

	Procedimento Operacional Padrão (POP) <u>Assistência de Enfermagem</u>	 <hr/> POP NEPEN/DE/HU	
	Título Administração de hemocomponentes na UTI	Versão 01	Próxima revisão: 2018
Elaborado por: Michel Maximiano Faraco		Data da criação: 2016	
Revisado por: Tatiane Lazzaroto e Elaine Alano Guimarães Medeiros		Data da revisão: 2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 29/09/2017	
Local de guarda do documento: Rede/Obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem			
Objetivos <ul style="list-style-type: none"> ▶ Restaurar a normovolemia ▶ Melhorar a capacidade de transporte de oxigênio ▶ Corrigir a coagulopatia ▶ Restaurar a hemostasia 			
Setor: UTI	Agentes: Enfermagem		
1. CONCEITO			
<p>Os dicionários definem hemocomponente como um elemento que faz parte do sangue. Conhecer os hemocomponentes e suas funções é responsabilidade do enfermeiro.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Sangue total: restaura a volemia e mantém a perfusão e a oxigenação teciduais. ▶ Concentrado de hemácias: aumenta a capacidade de transporte de oxigênio por aumento da massa de hemácias circulante. ▶ Concentrado de plaquetas: essenciais para a hemostasia, prevenindo ou cessando um sangramento ativo. ▶ Crioprecipitado: repõe o fibrinogênio e o fator VIII. 			
2. MATERIAIS NECESSÁRIOS			

- ▶ Bolsa do hemocomponente
- ▶ Equipo próprio para a transfusão
- ▶ Acesso venoso
- ▶ Luvas de procedimento

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

Antes do procedimento:

- ▶ Verificar o nome e o número do prontuário e conferir com a etiqueta da bolsa;
- ▶ Certificar-se do tipo sanguíneo ABO/RH;
- ▶ Conferir a prescrição médica, quantidade, velocidade (o tempo não deve ultrapassar 4h);
- ▶ Verificar sinais vitais e registrar;
- ▶ Observar a presença de febre ($> 38,1^{\circ}\text{C}$) e comunicar;
- ▶ Orientar o paciente/família sobre a possibilidade de reações adversas;
- ▶ Lavar as mãos e calçar as luvas.

Durante a administração (realizada pelo funcionário do banco de sangue):

- ▶ Realizar a administração do hemocomponente em temperatura ambiente. Aguardar 20min caso esteja gelado;
- ▶ Infundir o hemocomponente preferencialmente em via exclusiva e longe de soluções hipertônicas;
- ▶ Colar a etiqueta na prescrição;
- ▶ Observar o paciente nos 15min iniciais, administrando o hemocomponente lentamente.

Após a administração:

- ▶ Desconectar a bolsa e descartá-la (saco de lixo branco);
- ▶ Anotar o volume infundido no Balanço Hídrico;
- ▶ Observar atentamente o paciente nos 15min após a infusão e registrar os sinais vitais;
- ▶ Lavar as mãos e realizar os demais registros necessários.

4. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

Riscos:

- ▶ Reações adversas

Prevenção de agravo:

- ▶ Seguir procedimento técnico

Tratamento da não conformidade:

- ▶ Comunicar as intercorrências ao enfermeiro e médico e realizar os registros necessários
- ▶ Assegurar tratamento dos agravos e atenção à família

Observações/Recomendações complementares:

- ▶ Sempre usar EPI
- ▶ Realizar os registros necessários após os procedimentos
- ▶ Manter o local em ordem.

5. REFERÊNCIAS

CINTRA, E. A.; NISCHIDE, V. M.; NUNES, W. A. **Assistência de enfermagem ao paciente gravemente enfermo**. São Paulo: Atheneu, 2003.

HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. **Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística**. 6 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1997.

KNOBEL, E.; LASELVA, C. R.; JUNIOR, D. F. M.; **Terapia intensiva: enfermagem**. São Paulo: Atheneu, 2006.