



memorando da transfusão de componentes sanguíneos



Lembre-se que...

1

- ✓ Ao receber a requisição do componente sanguíneo deve verificar se os documentos estão corretamente preenchidos (requisição de produtos sanguíneos lábeis e consentimento informado – IMPCHTMAD.nº60)
- ✓ Proceder à higienização das mãos
- ✓ Efetuar colheita de sangue em tubo EDTA
- ✓ Identificar amostra de sangue/confirmar identificação à cabeceira do doente por dois enfermeiros
- ✓ Encaminhar de imediato ao Serviço de Imunohemoterapia (SIH)

2

- ✓ Ao receber o componente sanguíneo, deve iniciar a preparação da sua administração
- ✓ Proceder à higienização das mãos
- ✓ Providenciar acesso venoso adequado (catéter 18/20)
- ✓ Reconfirmar a identificação do doente com a do componente sanguíneo
- ✓ Rececionar o componente sanguíneo através do impresso - registo distribuição/transfusão (tracibilidade imediata)
- ✓ Avaliar as características do estado do componente sanguíneo: bolsa intacta, sem coágulos, sem alteração da cor e homogêneo
- ✓ Se identificar alterações, o componente sanguíneo não deve ser administrado, devolvendo-o ao SIH

- ✓ O componente sanguíneo não deve ser aquecido nem arrefecido antes da sua administração
- ✓ Manusear cuidadosamente o componente sanguíneo
- ✓ Se não for possível iniciar a administração do componente sanguíneo no prazo máximo de 30 min., este deve ser devolvido ao SIH.

3

- ✓ A identificação do doente, da requisição e do componente sanguíneo têm que ser coincidentes
- ✓ Os documentos de preenchimento obrigatório devem estar completos (requisição e consentimento informado)
- ✓ Informar o doente/família e validar a compreensão da informação fornecida

4

- ✓ Avaliar os sinais vitais antes do início da transfusão
- ✓ Registrar a hora de início da transfusão
- ✓ Iniciar perfusão lentamente (ritmo de 25 a 30 ml nos primeiros 15 min.)
- ✓ Manter vigilância contínua do doente, nos primeiros 15 min.
- ✓ Despistar sinais e sintomas de reações transfusionais, descritas no impresso - registo distribuição/transfusão (tracibilidade imediata)
- ✓ Respeitar o tempo de perfusão recomendado (para os glóbulos rubros não superior a 4 horas e restantes componentes de 2 horas)
- ✓ Registrar a hora de término da transfusão

- ✓ Manter vigilância global do doente, durante uma hora, após o término da transfusão
- ✓ Informar o doente/família das possíveis reações tardias

Mas tenha em atenção que...

Se suspeita de reação à transfusão deve:

- ✓ Parar de imediato a transfusão
- ✓ Substituir sistema de perfusão e colocar em curso cloreto de sódio 0,9%
- ✓ Obter novo acesso EV
- ✓ Comunicar ao médico e ao SIH
- ✓ Permanecer junto do doente e proceder à monitorização contínua dos sinais vitais
- ✓ Providenciar carro de emergência
- ✓ Iniciar manobras de SBV, se necessário
- ✓ Registrar sinais e sintomas do doente
- ✓ Reconfirmar a coincidência entre a identificação do doente e do componente sanguíneo
- ✓ Enviar nova amostra de sangue ao SIH
- ✓ Registrar todo o procedimento no impresso - registo distribuição/transfusão (tracibilidade imediata) e providenciar o seu envio ao SIH, bem como a bolsa com o restante componente sanguíneo e respetivo sistema de perfusão

» Não se esqueça que a validação é sempre em conjunto com outro enfermeiro, conforme check-list da transfusão de componentes sanguíneos