

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM GERAL E ESPECIALIZADA
DISCIPLINA: FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
2017

Roteiro

Unidade: Proteção específica do indivíduo: procedimentos para diagnóstico e controle da condição de saúde.

Procedimentos: Punção venosa para coleta de sangue a vácuo.

Objetivos: Realizar a punção venosa para coleta de sangue venoso com vistas à prevenção de ocorrência de falhas ou a introdução de variáveis que possam comprometer a exatidão dos resultados.

Material necessário: Bandeja, luvas de procedimento, bolas de algodão, álcool a 70%, garrote, pedido de exame, etiqueta de identificação, óculos de proteção individual; agulha, adaptador e tubo para coleta a vácuo.

Descrição do procedimento:

1. Realizar a higienização das mãos.
2. Ler atentamente o pedido ou a etiqueta de solicitação do exame.
3. Identificar o paciente pela identificação do leito, perguntar seu nome completo e pela pulseira de identificação.
4. Apresentar-se ao paciente e explicar o procedimento.
5. Certificar-se de que o paciente realizou o jejum recomendado, repousou por 15 minutos, ingeriu medicamentos, entre outros.
6. Avaliar e selecionar a veia do paciente.
7. Reunir e preparar o material.
8. Abrir a embalagem da agulha até expor o canhão e acoplar a agulha no adaptador até ficar firme.

9. Posicionar o braço do paciente.
10. Colocar os óculos de proteção individual e calçar as luvas de procedimento.
11. Colocar o garrote cerca de 10 cm acima do local a ser puncionado.
12. Fazer antissepsia (movimento circular, firme e único do centro para fora); deixar secar completamente.
13. Remover o protetor da agulha e fixar a veia esticando a pele com a mão não dominante (sem tocar no local onde foi feita a antissepsia).
14. Fazer a punção numa angulação compatível com a profundidade da veia (10° a 45°), com o bisel da agulha voltado para cima.
15. Introduzir o tubo a vácuo no adaptador e empurrar em direção à agulha até o final (a fim de perfurar o diafragma da tampa).
16. Aguardar o enchimento do tubo a vácuo.
17. Remover o garrote.
18. Retirar o tubo cheio de sangue do adaptador.
19. Homogeneizar a amostra de sangue com movimentos suaves por três vezes.
20. Colocar o algodão sem álcool sobre a agulha.
21. Retirar a agulha e comprimir ligeiramente o local com algodão.
22. Solicitar ao paciente que comprima o local da punção por 1 a 2 minutos, eleve o braço e mantenha-o estendido.
23. Desprezar agulhas e seringas no recipiente de material perfurocortante.
24. Desprezar luvas e algodão no lixo infectante.
25. Realizar desinfecção do adaptador e guardá-lo.
26. Identificar o tubo.
27. Reconstituir a unidade.
28. Realizar a higienização das mãos.
29. Encaminhar a amostra de sangue para o laboratório.
30. Registrar o procedimento.

Anotação de enfermagem

Data/hora. Realizado coleta de 3mL de sangue venoso para hemograma, em veia mediana, na fossa antecubital do MSD. Nome do profissional, EERP-USP, nº COREN-SP.

Bibliografia consultada:

1. Recomendações da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial para coleta de sangue venoso – 2. ed. Barueri, SP : Minha Editora, 2010.
2. POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 7ª. Ed, 2009.

Elaboração/revisão: Docentes da Área de Fundamentos de Enfermagem e Enfermeiras/ Especialistas em Laboratório do DEGE.