



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

LIBERAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES COM RESULTADO  
INCOMPATÍVEL

CÓDIGO:  
PO.ATRA.007

REVISÃO: 00

PÁGINA:1/4

## 1. OBJETIVO

Descrever o procedimento para a liberação de hemocomponentes após realização da prova de compatibilidade com resultado incompatível.

## 2. RESPONSABILIDADES

**2.1 ELABORAÇÃO E REVISÃO:** Anderson Fontes Vieira, Allana Rúbia, Ana Paula Adan, Aline Dórea, Tatiane Florentino, Lailla Farias, Júlia Moscovits, Leonardo Azevedo e Murilo Marques.

**2.2 EXECUÇÃO:** Colaboradores da Agência Transfusional.

## 3. DEFINIÇÕES

Em casos de extrema necessidade pode ser necessário a utilização de unidades de concentrados de hemácias com resultado de prova cruzada incompatível com o soro do paciente, desde que a equipe médica esteja ciente dos riscos e autorize a liberação do hemocomponente. Nesses casos deve ser selecionada a unidade compatibilizada que apresentar o resultado menos incompatível.

## 4. PÚBLICO-ALVO

Colaboradores da Agência Transfusional do Hospital Metropolitano.

## 5. PROCEDIMENTO / PROCESSO

### 5.1 RECURSOS / MATERIAIS UTILIZADOS:

Não aplicável.

### 5.2 ANTES DE DISPONIBILIZAR AS BOLSAS DE CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS INCOMPATÍVEIS PARA TRANSFUÇÃO:

- Informar os resultados encontrados ao médico assistente e a médica(o) hematologista da agência transfusional para avaliação, deixando a critério médico a autorização para transfusão incompatível.
- Deixar a bolsa compatibilizada com resultado “menos incompatível” reservada na geladeira até a liberação pelo médico responsável.
- Aguardar retorno do médico assistente.
- Verificar preenchimento do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

LIBERAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES COM RESULTADO  
INCOMPATÍVEL

CÓDIGO:  
PO.ATRA.007

REVISÃO: 00

PÁGINA:2/4

Transfusão de Sangue e Hemocomponentes no campo “ Deve ser preenchido pelo médico - urgência Médica”.

- Médico responsável pela unidade transfusional deverá definir junto com o médico assistente sobre a necessidade de alíquotagem da unidade de hemácias (a ser solicitada na Fundação HEMOBA) menos incompatível para infusão mais lenta com monitorização mais rigorosa do paciente durante o ato transfusional.

### 5.3 LIBERAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS INCOMPATÍVEIS AO SER SOLICITADO O ENVIO PARA ENFERMARIAS, UTI OU CENTRO CIRÚRGICO:

- Identificar a bolsa (s) na geladeira de concentrado de hemácias.
- Conferir os dados da Solicitação de Transfusão com o Mapa de Registro de Compatibilidade e etiqueta (s) da bolsa.
- Verificar os testes pré-transfusionais.
- Informar a unidade requisitante que o hemocomponente disponibilizado é incompatível e já está autorizado pelo médico.
- Confirmar com a enfermeira responsável se o hemocomponente está prescrito, só terá validade se for à prescrição do dia.
- Orientar infusão lenta do hemocomponente (correr em 4hs) e máxima vigilância com relação à ocorrência de possíveis reações transfusionais.
- Caso o paciente venha a apresentar sinais e sintomas sugestivos de reação transfusional, interromper imediatamente a transfusão e comunicar o médico plantonista ou assistente, assim como equipe da Agência Transfusional para que sejam iniciados os procedimentos necessários.
- Organizar a caixa térmica conforme POP Transporte Interno de Hemocomponente.
- Preencher o livro de protocolo.
- Levar Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Transfusão de Sangue e Hemocomponentes com preenchimento do campo “ Deve ser preenchido pelo médico - urgência Médica”.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

LIBERAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES COM RESULTADO  
INCOMPATÍVEL

CÓDIGO:  
PO.ATRA.007

REVISÃO: 00

PÁGINA:3/4

- Encaminhar a bolsa para a unidade requisitante.
- Antes de deixar a caixa térmica, verificar novamente prescrição da transfusão incompatível com enfermeira responsável pela unidade.
- Registrar no Livro de Ocorrência todas as observações, inclusive nome do médico (a) responsável pela liberação do hemocomponentes incompatível.
- Arquivar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Transfusão de Sangue e Hemocomponentes com preenchimento do campo “ Deve ser preenchido pelo médico - urgência Médica”.

**Observação 1:** A liberação dos hemocomponentes para transfusão só poderá ocorrer depois da realização dos testes pré-transfusionais e confirmação de uso dos mesmos.

**Observação 2:** Deixar a(s) bolsa(s) incompatíveis(s) na unidade após confirmação da transfusão e prescrição.

## 6. REFERÊNCIAS

Portaria de Consolidação N° 5, de 28 de Setembro de 2017.

RDC 34 de 11 de junho de 2014.

## 7. CONTROLE DE REGISTRO

Formulário Nº	Identificação	Armazenagem	Proteção	Recuperação (Forma de busca)	Acesso (Livre/ restrito)	Retenção	Disposição
Não aplicável	Etiqueta da Bolsa	Prontuário do paciente	Pasta suspensa	Acesso ao prontuário	Restrito a equipe	20 anos	Destruição



PROCEDIMENTO OPERACIONAL

LIBERAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES COM RESULTADO  
INCOMPATÍVEL

CÓDIGO:  
PO.ATRA.007

REVISÃO: 00

PÁGINA:4/4

## 8. HISTÓRICO DAS ALTERAÇÕES

Revisão	Elaborado/revisado por	Data	Histórico de alteração	Aprovado por	Data
00	Allana Rubia Coelho, Ana Paula e Aline Dórea	24/08/23	Emissão inicial	Tatiane Florentino, Júlia Moscovits e Murilo Marques	01/09/23

Elaborado por:

Aprovador por:

\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Nome  
Cargo

## 9. ANEXO

Não aplicável.