

Procedimento Operacional Padrão (POP)



POP 9 – PUNÇÃO ARTERIAL PARA COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS

1 – FINALIDADE: orientar enfermeiros e médico sobre a coleta de sangue por meio de punção arterial para fins laboratoriais.	Data elaboração: Dezembro/ 2023
2 – INDICAÇÃO/ CONTRAINDICAÇÃO: ✓ Indicação: obter amostra sanguínea de pacientes com difícil acesso venoso ou para medida de gasometria. ✓ Contra-indicação: ▪ Absoluta: teste de Allen modificado insatisfatório; presença de alterações no ponto de acesso arterial como infecção, anatomia alterada, trombo, doença vascular periférica grave e Síndrome de Raynaud ativa; ▪ Relativa (avaliar o risco-benefício): pacientes em uso de anticoagulantes ou portadores de coagulopatias e trombocitopenias, histórico de doença de Raynaud e sinais de má perfusão periférica.	
3 – RESPONSABILIDADE: enfermeiro e médico.	
4 – MATERIAL: <ul style="list-style-type: none">• Requisição do exame;• Bandeja;• EPIs;• Algodão;• Álcool a 70%;• Agulha (25x0,7 ou 25x0,8);• Seringa de acordo com o volume de sangue necessário para os exames;• Coxim (no caso de punção da artéria radial);• Curativo para oclusão do local da punção;• Tubos para coleta;• Grade ou recipiente para acondicionamento dos tubos;• Etiquetas para identificação dos tubos;• Recipiente para descarte de resíduo perfurocortante.	
5 – DESCRIÇÃO DA TÉCNICA:	
Ação do profissional	Justificativa

Procedimento Operacional Padrão (POP)

<ol style="list-style-type: none">1. Higienizar as mãos, conforme POP 1 ou POP 2;2. Reunir o material necessário em bandeja ou mesa auxiliar;3. Checar pedido de exames e confrontar com a etiqueta de identificação do paciente antes de convocá-lo à sala de coleta;4. Verificar necessidade de cobertura externa do tubo, conforme determinação de Protocolo do Laboratório Municipal;5. Explicar ao paciente e ao acompanhante o procedimento, solicitando o consentimento para realização da coleta arterial;6. Posicionar o paciente confortavelmente, em posição sentada ou em decúbito dorsal;7. Conferir novamente a identificação do tubo, solicitando ao paciente verbalizar seu nome completo e data de nascimento;8. Expor a região a ser puncionada;9. Realizar a avaliação e a seleção do local para a punção;10. Se a artéria selecionada for a radial, proceder com o <i>teste de Allen modificado</i> (conforme POP 8 – Teste de Allen modificado), e somente realizar a punção caso o resultado for positivo. Se o teste for realizado, higienizar as mãos novamente;	<p>3, 5 e 7. Cuidados compõem medidas de segurança do paciente, verificar POP sobre segurança do paciente.</p> <p>10. A punção da artéria radial é, frequentemente, realizada por ser de fácil visualização, acesso e manipulação, e, sobretudo, por não ser a única</p>
---	--

Procedimento Operacional Padrão (POP)

<p>11. Colocar EPIs, conforme POP 5;</p> <p>12. Localizar, pela palpação, a artéria, com os dedos indicador e médio da mão não dominante;</p> <p>13. Realizar fricção da pele para antissepsia com o algodão umedecido com álcool a 70% em movimento espiral centrífugo, por três vezes;</p> <p>14. Aguardar a secagem espontânea do antisséptico e não tocar mais o local antes de proceder à punção;</p> <p>15. Segurar a seringa como “um dardo”, com a mão dominante;</p> <p>16. Informar ao paciente de forma antecedente a punção, o momento de introdução da agulha;</p> <p>17. Angular adequadamente a agulha para punção arterial, conforme descrito abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Artéria radial: 30° a 45°;• Artéria braquial: 45° (Figura 2);• Artéria femoral**: 90° (Figura 3). <p>**NOTA: a artéria femoral deve ser puncionada em casos excepcionais, mediante avaliação criteriosa.</p>	<p>fonte de suprimento sanguíneo arterial para as mãos. Aliado à isso, é possível avaliar a permeabilidade contralateral arterial pelo teste de Allen modificado, o que possibilita a realização do procedimento de punção com menor risco ao paciente.</p>
--	---

Procedimento Operacional Padrão (POP)

18. Inserir a agulha com o bisel voltado para cima, com angulação adequada, a 0,5 a 1 cm distal do dedo indicador da mão não dominante;
19. Avançar a agulha e a seringa com a mão dominante até observar o retorno de sangue no canhão;
20. Tracionar delicadamente o êmbolo e aspirar a quantidade necessária de sangue para o(s) exame(s);
21. Retirar a agulha na mesma angulação de inserção, de modo que não entre ar na seringa;
22. Comprimir firmemente o local da punção com algodão seco e limpo por aproximadamente 5 a 10 minutos ou até que não haja mais sangramento;
23. Colocar o sangue no(s) tubo(s) sem utilização de agulha, através da abertura do(s) tubo(s), sem contaminação da(s) tampa(s), deixando que o sangue escorra lentamente pela(s) parede(s) do(s) mesmo(s);
24. Seguir a ordem correta para distribuição da(s) amostra(s) coletada(s) nos tubos disponíveis na Atenção Básica:
 - **primeiro** –tubo trace (tampa branca);
 - **segundo** - com gel (tampa amarela/ vermelha);
 - **terceiro** – tubo com EDTA (tampa roxa).
25. Homogeneizar o tubo (exceto os de tampa amarela ou vermelha) com movimento inversão de 8 a 10 vezes, ou conforme determinação do fabricante, mantendo o tubo em posição vertical por 30 minutos em grade para acondicionamento;

Procedimento Operacional Padrão (POP)



<p>26. Orientar o paciente com relação aos cuidados pós coleta e tempo estimado para o resultado dos exames;</p> <p>27. Desprezar os resíduos em local próprio, conforme POP 5;</p> <p>28. Higienizar as mãos, conforme POP 1 ou POP 2;</p> <p>29. Realizar o condicionamento das amostras coletadas em grade, colocando-as sob refrigeração (com gelo reciclável) em caixa térmica específica;</p> <p>30. Ao finalizar as coletas do dia, reunir os pedidos e a listagem de pacientes, enviando juntamente com as amostras coletadas, ao laboratório municipal.</p>	<p>26. Orientar para o paciente a possibilidade de formação de equimose no local puncionado e os cuidados com a mesma. Apesar do baixo risco, é importante orientar o paciente a retornar ao serviço de saúde em caso de: dor intensa, mudança de coloração ou sensibilidade no local da punção ou em regiões adjacentes nas próximas horas.</p>
<p>6 – RECOMENDAÇÕES/OBSERVAÇÕES:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ As punções arteriais são realizadas, preferencialmente, em artéria radial ou braquial;➤ Não puncionar a artéria radial em menores de 3 anos;➤ Em caso de punção de pacientes com distúrbios de coagulação ou em uso de anticoagulante, comprimir o local puncionado por mais tempo (15 a 20 minutos) ou aplicar compressa com gelo.	
<p>7 – REFERÊNCIAS:</p>	

Procedimento Operacional Padrão (POP)



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO (COREN) **Parecer COREN-SP nº 004/2023. Ementa: Atuação da equipe de enfermagem na punção arterial para coleta de sangue e cateterização intra-arterial para monitorização de pressão arterial invasiva.** São Paulo: 2023. Disponível em: <https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2023/02/Parecer_004_2023_Enfermagem-Puncao-Arterial-e-Cateterizacao-PAI.pdf>. Acesso em: 12 dez. 2023.

OGLIARI, A.L.C.; PIAZZETTA, G.R.; FILHO, G.C.M. **Punção arterial.** Vittalte – Revista de Ciências da Saúde, v. 33, n. 1, p.124-131, 2021. Disponível em: <<https://periodicos.furg.br/vittalte/article/view/11498>>. Acesso em: 12 dez. 2023.

OGLIARI, A.L.C.; FILHO, G.C.M. **Acesso venoso e punção arterial.** Vittalte – Revista de Ciências da Saúde, v. 33, n. 1, p.67-83, 2021. Acesso em: 12 dez. 2023.

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA (UFP). **Assistência de enfermagem na realização do teste de Allen.** Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), 4p., Paraíba, 2022. Disponível em: <<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hulw-ufpb/aceso-a-informacao/gestao-documental/pop-procedimento-operacional-padrao/2022/uagenf-unidade-de-apoio-a-gestao-em-enfermagem/pop-uagenf-uamb-085-uscr-assistencia-de-enfermagem-na-realizacao-do-teste-de-allen.pdf>>. Acesso em: 12 dez. 2023.

RIBEIRÃO PRETO. Prefeitura Municipal. Secretaria Municipal de Saúde. Departamento de Atenção à Saúde das Pessoas. **Divisão de Enfermagem. Manual: Procedimentos Operacionais Padrão – POPs.** Ribeirão Preto: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, 2023. 599 p.

Elaboração	Revisão	Aprovação
Adrielle Naiara Toneti COREn/SP: 398.919	Maristela de Sousa COREn/SP: 418.985	Bruna Francielle Toneti COREn/SP: 496.577