

Hemocultura no Paciente Adulto: Orientações para coleta e transporte

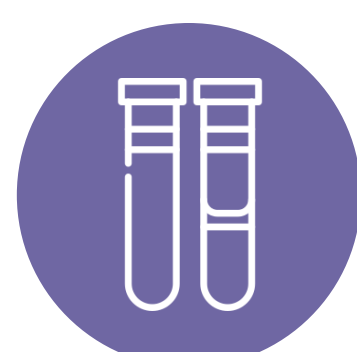
ORIENTAÇÕES GERAIS



Colher antes da antibioticoterapia, ou antes da próxima dose do antibiótico.



Colher preferencialmente no início do estado febril (37,8°C em diante), pico febril ou presença de bacteremia.



Colher 2 amostras em 2 locais diferentes e iniciar Antibiótico (ATB).



Coletar de 10 a 20 ml, divididos em 2 frascos, respeitando sempre o volume máximo de cada frasco (verificar a instrução do fabricante quanto ao volume).

SE PACIENTE COM CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)

Colher 1 amostra do CVC, e uma outra periférica. **NÃO ESQUECER DE IDENTIFICAR: CENTRAL e PERIFÉRICO.**

Nunca coletar sangue de cateter venoso periférico (CVP) para HMC. Realizar nova punção.

Se estiver sendo usado protetor (tampinha/**oclusor**) na conexão do CVC, devem ser substituídos por novos, após a coleta da HMC. Se estiver usando conector valvulado, mantém o mesmo. Não há necessidade de troca.

Para CVC multilúmen, realizar a coleta das amostras separadas em cada lúmen adicionando o conteúdo em garrafas de hemocultura também separadas

Não há indicação para cultura da ponta do CVC na rotina, exceto se houver evidências de infecção relacionada ao CVC.

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA REALIZAR A COLETA



GARROTE



GAZE



GAZE EMBEBIDA COM CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2%



FRASCO DE HEMOCULTURA



AGULHA E SERINGA (OU CONJUNTO DE ESCALPE E DISPOSITIVO DE COLETA A VÁCUO)

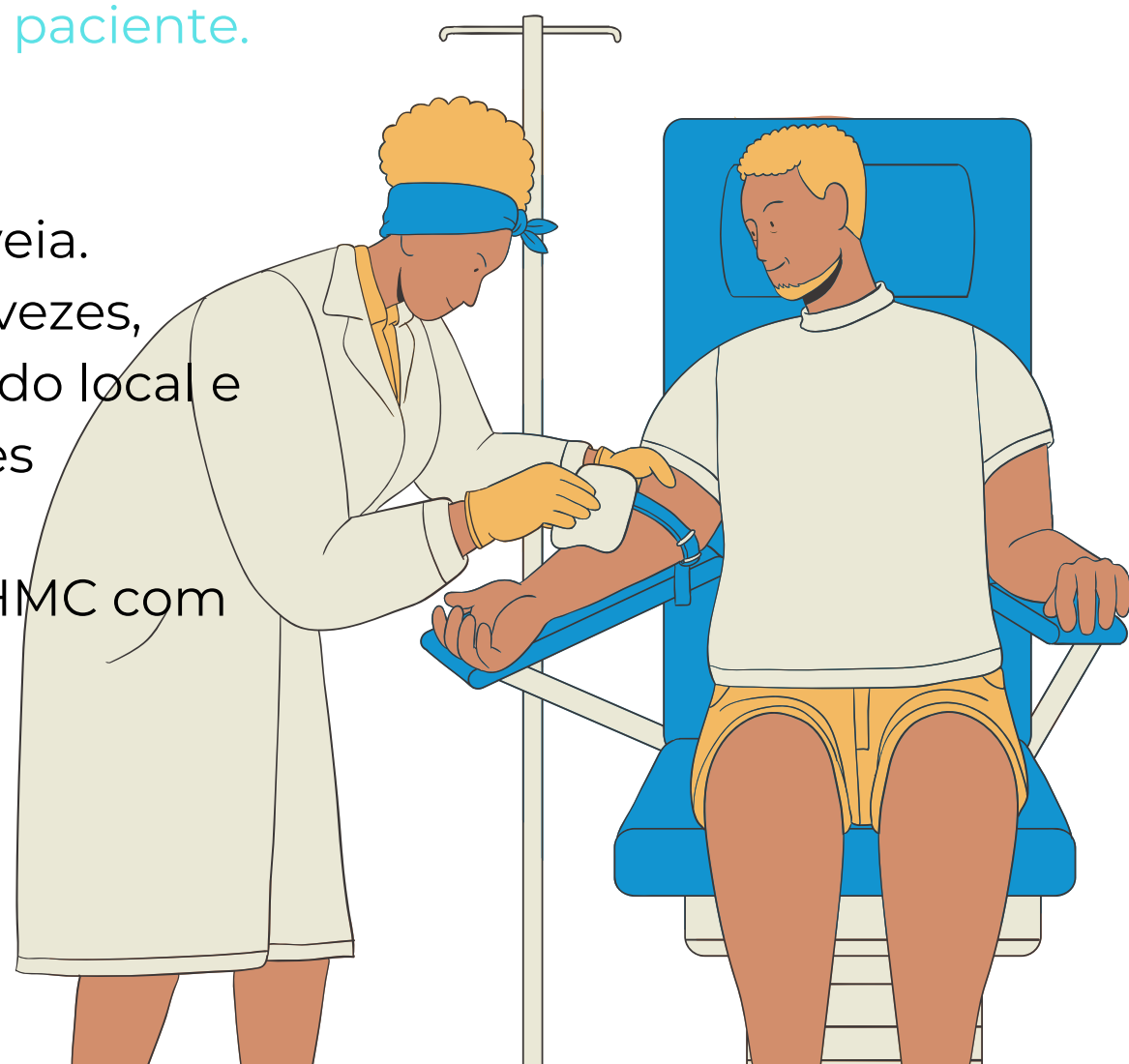


LUVAS DE PROCEDIMENTO SEM TALCO

NÃO HÁ NECESSIDADE DE USO DE MÁSCARA, EXCETO SE INDICADO PARA PACIENTE EM ISOLAMENTO.

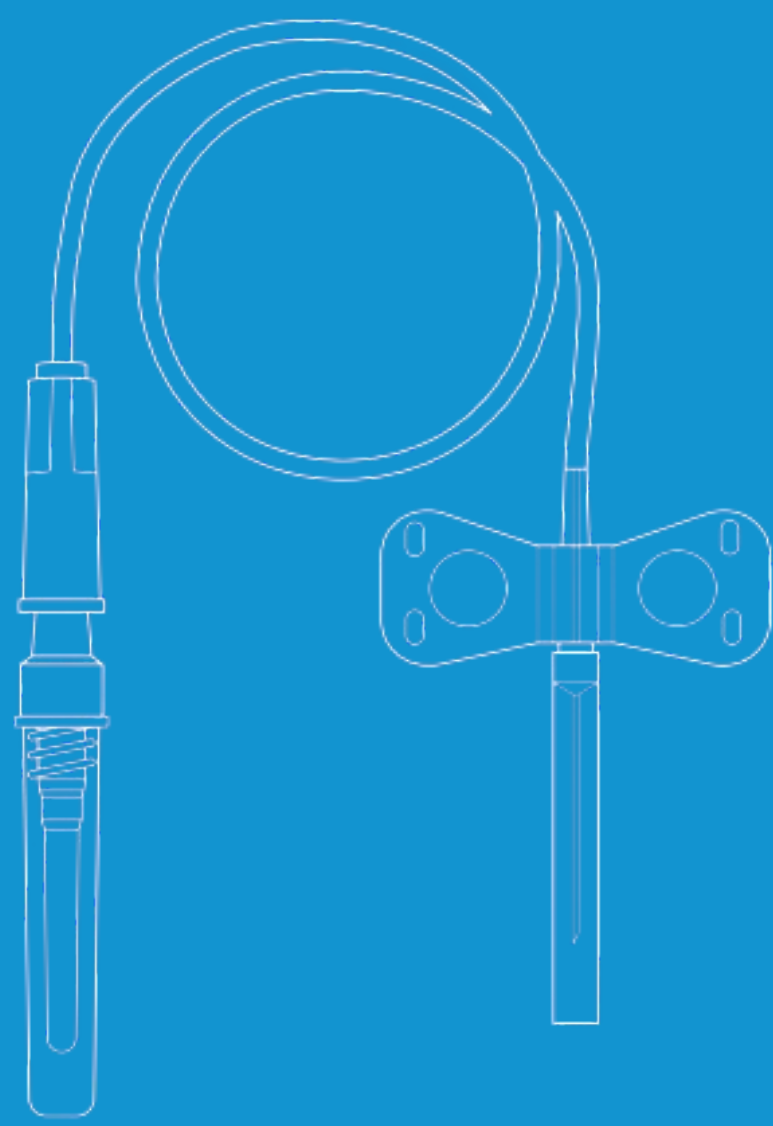
TÉCNICA DA COLETA DE HMC POR PUNÇÃO PERIFÉRICA:

1. Higienizar as mãos
2. Preparar o material para coleta da HMC em bandeja limpa.
3. Identificar os frascos com os dados do paciente e identificação do local da coleta.
4. Conferir dados de identificação do paciente do paciente.
5. Higienizar as mãos.
6. Colocar luvas de procedimento.
7. Garrotear o membro do paciente e localizar a veia.
8. Realizar a antisepsia local com álcool a 70% 2 vezes, trocando o algodão ou gaze a cada antisepsia do local e esperar a secagem completa entre as aplicações
9. Realizar a punção sem colocar a mão no local.
10. Realizar a desinfecção da tampa do frasco de HMC com álcool a 70% uma única vez.
11. Inocular primeiro o sangue no frasco aeróbio.
12. Misturar o conteúdo dos frascos por inversão.
13. Retirar luvas.
14. Higienizar as mãos.



TÉCNICA DA COLETA DE HMC ATRAVÉS DO CVC:

1. Higienizar as mãos.
2. Preparar o material para coleta da HMC em bandeja limpa.
3. Higienizar as mãos.
4. Calçar luvas de procedimento.
5. Realizar a desinfecção do conector do cateter com álcool a 70%. Esperar secar por 30 segundos.
6. Retirar 5 ml de cada lúmen do CVC antes da coleta de HMC e desprezar.
7. Colher amostra de todos os lúmens do cateter, contendo o mesmo volume de sangue.
8. Inocular o sangue no frasco de HMC respeitando o volume máximo de cada frasco.
9. Misturar o conteúdo dos frascos por inversão.
10. Retirar luvas.
11. Higienizar as mãos.



TRANSPORTE

1. Nunca refrigerar o frasco.
2. Manter o frasco em temperatura ambiente e encaminhar o mais rápido possível para o laboratório. **(Não ultrapassar o tempo de duas horas.)**

Fonte

Infusion Nurses Society (INS) One Edgewater Drive, Suite 209 Norwood, MA 02062. Main Office: (781) 440-9408. www.ins1.org.
Microbiologia Clínica para o Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Módulo 4: Procedimentos Laboratoriais: da requisição do exame a análise microbiológica e laudo final/Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Brasília: Anvisa, 2013.
SANGUE VENOSO. Recomendações da sociedade Brasileira de patologia clínica/medicina laboratorial para coleta de sangue venoso. 2. ed. Barueri, SP: Minha Editora, 2010.