

## Preparo para Exames Laboratoriais

### Seção: Hematologia

#### 1) Hemograma

##### 1) Nome do Exame

- 1.1) Hemograma (sangue)
- 1.2) Sinonímia
  - Hemograma Completo
  - Hematoscopia
  - HC
  - HMG

##### 2) Preparo do Paciente

- 2.1) É recomendável jejum de 4 horas.
- 2.2) Cuidados para Coleta: Nenhum cuidado especial

##### 3) Amostra

3.1) Sangue total colhido em EDTA. Não realizar o hemograma em anticoagulante heparina.

#### 2) Proteína C atividade

##### 1) Nome do Exame

- 1.1) Dosagem de proteína C atividade (sangue)
- 1.2) Sinonímia
  - Proteína C da coagulação
  - Proteína C funcional

##### 2) Preparo do Paciente

2.1) Jejum obrigatório de 8 horas. É desejável que o paciente não esteja usando anticoagulante oral por pelo menos 4 semanas e heparina por 48 horas. A suspensão de qualquer medicamento deverá ser feita sob autorização do médico responsável pelo paciente.

2.2) Cuidados para Coleta: Nenhum cuidado especial.

##### 3) Amostra

3.1) Plasma em citrato (citrato de sódio 3,2% proporção de 9 partes de sangue para 1 de anticoagulante).

#### 3) Proteína S atividade

##### 1) Nome do Exame

- 1.1) Dosagem de proteína S atividade (sangue)
- 1.2) Sinonímia
  - Proteína S da coagulação
  - Proteína S funcional

##### 2) Preparo do Paciente

2.1) Jejum obrigatório de 8 horas. É desejável que o paciente não esteja usando anticoagulante oral por pelo menos 4 semanas. A suspensão de qualquer medicamento deverá ser feita sob autorização do médico responsável pelo paciente.

2.2) Cuidados para Coleta: Nenhum cuidado especial

##### 3) Amostra

3.1) Plasma em citrato (citrato de sódio 3,2% proporção de 9 partes de sangue para 1 de anticoagulante).

#### 4) Dosagem de Fator VIII

##### 1) Nome do Exame

1.1) Dosagem de fator VIII (sangue)

## 2) Preparo do Paciente

2.1) Jejum não obrigatório.

2.2) Cuidados para Coleta: Evitar estase na coleta.

## 3) Amostra

3.1) Colher 3,5 ml de sangue em tubo a vácuo com anticoagulante citrato de sódio a 3,8%, frasco de tampa azul.

## 5) Dosagem de Fibrinogênio

### 1) Nome do Exame

1.1) Dosagem de fibrinogênio (sangue)

1.2) Sinonímia: Fibrinogênio

### 2) Preparo do Paciente

2.1) Jejum não obrigatório.

2.2) Cuidados para Coleta: Evitar estase na coleta.

### 3) Amostra

3.1) Plasma em citrato (citrato de sódio 3,2% proporção de 9 partes de sangue para 1 de anticoagulante).

## 6) Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TTPa)

### 1) Nome do Exame

1.1) Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (sangue)

1.2) Sinonímia

- PTTa
- PTT
- aPTT

### 2) Preparo do Paciente

2.1) Jejum obrigatório de 4 horas. Informar o uso atual ou recente de anticoagulantes, história de sangramentos anteriores e testes de coagulação inalterados.

2.2) Cuidados para Coleta

- A concentração de citrato usada deve ser de 3,2% ou de 3,8%.
- A proporção do volume nominal do anticoagulante (citrato) para o sangue a ser colhido é de 1:9.
- As amostras devem ser coletadas em tubos plásticos revestidos de silicone.
- Para reduzir a contaminação com tromboplastina tecidual, o tubo de citrato coletado deve ser o primeiro na sequência de coleta.
- A coleta não pode ser traumática e o garroteamento não deve ultrapassar 1 minuto.
- Homogeneizar cuidadosamente o material colhido por inversão, cerca de 5 vezes, não agitar o tubo.

### 3) Amostra

3.1) Plasma em citrato (citrato de sódio 3,2% proporção de 9 partes de sangue para 1 de anticoagulante).

## 7) Tempo de Protrombina (TP)

### 1) Nome do Exame

1.1) Tempo de Protrombina (TP) (sangue)

1.2) Sinonímia

- Tempo de Quick
- RNI
- Tempo e atividade de protrombina-TAP

## **2) Preparo do Paciente**

2.1) Jejum obrigatório de 4 horas. Informar o uso atual ou recente de anticoagulantes, história de sangramentos anteriores e testes de coagulação inalterados.

### 2.2) Cuidados para Coleta

- A concentração de citrato usada deve ser de 3,2% ou de 3,8%.
- A proporção do volume nominal do anticoagulante (citrato) para o sangue a ser colhido é de 1:9.
- A concentração de citrato deve ser ajustada quando o paciente apresenta valores de hematócrito acima de 55% ou abaixo de 35%.
- As amostras devem ser coletadas em tubos plásticos revestidos de silicone.
- Para reduzir a contaminação com tromboplastina tecidual, o tubo de citrato coletado deve ser o primeiro na sequência de coleta.
- A coleta não pode ser traumática e o garroteamento não deve ultrapassar 1 minuto.
- Homogeneizar cuidadosamente o material colhido por inversão, cerca de 5 vezes, não agitar o tubo.

## **3) Amostra**

3.1) Plasma em citrato (citrato de sódio 3,2% proporção de 9 partes de sangue para 1 de anticoagulante).

## **8) Velocidade de Hemossedimentação (VHS)**

### **1) Nome do Exame**

1.1) Velocidade de Hemossedimentação (sangue)

1.2) Sinonímia

- VHS
- Hemossedimentação

### **2) Preparo do Paciente**

2.1) É recomendável jejum mínimo de 8 horas. Informar o uso atual ou recente de anticoagulantes, história de sangramentos anteriores e testes de coagulação inalterados.

#### 2.2) Cuidados para Coleta

- Evitar garroteamento prolongado (1 minuto).
- Colher amostra suficiente (5mL).

### **3) Amostra**

3.1) Sangue colhido em EDTA (1,5mg/mL de sangue).