

	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA				
	COLETA DE HEMOCULTURA				
Proposto por: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar		Verificado por: Núcleo Normativo		Aprovado por: Coordenação Assistencial	
Tipo de POP: FUNCIONAL		Código do POP: POP.SCIH.006		Início da vigência: 29/11/2022	Revisão: 01
				Página: 1 de 4	

COLETA DE HEMOCULTURA

	COLETA DE HEMOCULTURA	Código da Norma:	POP.SCIH.006
		Revisão:	01
		Página:	2 de 4

1 OBJETIVO

Identificar microrganismos relacionados a casos de infecção e sua susceptibilidade para adequação dos esquemas antibióticos e investigação de quadros febris em pacientes pediátricos ou adultos com possibilidade de bacteremias (infecção relacionada a cateter, pneumonia, infecções de partes moles, urinária e de sítio cirúrgico).

2 REFERÊNCIAS

Procedimentos Laboratoriais: da Requisição do Exame à Análise Microbiológica, ANVISA <http://www.anvisa.gov.br/servicosaude/manuais/microbiologia/mod_3_2004.pdf>

3 RESPONSABILIDADES

CARGOS	ATIVIDADE
Profissional de saúde	• Identificar o frasco de hemocultura; • Realizar antissepsia da pele; • Coletar dois sets de hemocultura; • Encaminhar para o laboratório em até 30 minutos;

4 DIRETRIZES PARA COLETA DE HEMOCULTURA

- 4.1 O Profissional deve identificar o frasco de hemocultura previamente à coleta com nome, prontuário do paciente e número da amostra (primeiro ou segundo set);
 - 4.1.1 Não tampar o código de barra.
- 4.2 A coleta de hemocultura deve ser realizada em 2 (dois) sets com um frasco de aeróbio em cada set;
- 4.3 Em casos de pacientes com suspeitas de mediastinite devem ser coletados 2 (dois) frascos em cada set, um frasco aeróbio e outro anaeróbio;
- 4.4 Em casos de pacientes com suspeita de endocardite, devem ser seguidas as orientações da rotina específica, descritas no item 6;
- 4.5 A coleta deve ser realizada, preferencialmente, antes do início da terapia antibiótica;

	COLETA DE HEMOCULTURA	Código da Norma:	POP.SCIH.006
		Revisão:	01
		Página:	3 de 4

4.6 Não é recomendada a coleta diretamente de acessos vasculares;

4.7 Não é necessário esperar pico febril para coleta das amostras;

5 TÉCNICA DE COLETA DE SANGUE

5.1 O **Profissional** deve higienizar as mãos com água e clorexidina degermante ou álcool a 70% apresentação espuma antes da punção venosa, vide POP.SCIH.003 HIGIENE DE MÃOS.

5.2 Escolher um sítio de punção;

5.3 Realizar desinfecção no frasco da hemocultura e na borracha do frasco com álcool a 70% por 5 a 15 segundo;

5.4 Calçar luvas não estéreis;

5.5 Realizar antissepsia da pele;

5.6 Garrotear o braço do paciente;

5.7 Puncionar com agulha ou scalp;

5.7.1 Se necessário palpar o sítio após o preparo da pele, uma nova antissepsia da pele deverá ser realizada ou utilizar luvas estéreis;

5.7.2 Não puncionar o local na presença de lesões ou hematomas;

5.8 Colher o sangue por punção;

5.8.1 Cada coleta deverá ser realizada em sítios diferentes;

5.8.2 Se necessário coletar as duas amostras do mesmo sítio, aguardar no mínimo 15 minutos e realizar novamente a antissepsia;

5.8.3 Todo o material deverá ser substituído para a coleta da nova amostra em outro sítio;

5.8.4 Coletar preferencialmente duas amostras de hemoculturas com volume definido por faixa etária. (Quadro 1);

Quadro 1 – Tabela dos cuidados com a antissepsia e quantidade a ser coletada

	COLETA DE HEMOCULTURA	Código da Norma:	POP.SCIH.006
		Revisão:	01
		Página:	4 de 4

Paciente	Cuidados	Quantidade de sangue (ml) por amostra
Adultos	Realizar antissepsia com álcool 70% em movimentos circulares partindo da área da punção para área externa, deixando secar por aproximadamente 30 segundos;	> 45 Kg: 8-10 ml por amostra.
Pediátrico	Realizar antissepsia com álcool 70% em movimentos circulares partindo da área da punção para área externa;	Até 45 Kg: 3-5 ml por amostra
Neonatal	Crianças com peso menor ou igual a 1500g proceder à limpeza prévia da pele com soro fisiológico 0,9% na presença de sujidade ou matéria orgânica. Após esse procedimento realizar antissepsia da pele com clorexidina aquosa 1%. Aguardar 2 minutos, para atuação do antisséptico, antes de puncionar;	Até 3 Kg: 1 ml por amostra
Crianças com peso maior que 1500g	Realizar antissepsia da pele com álcool 70% friccionando 3 vezes em sentido unidirecional;	

5.9 Introduzir **a mesma** agulha da coleta no meio de cultura, aonde o sangue será aspirado por vácuo;

5.10 Homogeneizar o frasco com movimentos circulares sem agitar;

5.10.1 Não refrigerar o frasco de hemocultura;

5.11 Encaminhar para o laboratório em até 30 minutos.

6 COLETA DE HEMOCULTURA EM PACIENTES COM SUSPEITA DE ENDOCARDITE INFECCIOSA

	COLETA DE HEMOCULTURA	Código da Norma:	POP.SCIH.006
		Revisão:	01
		Página:	5 de 4

6.1 A coleta de hemoculturas deve ser realizada por punção de veia periférica nas situações abaixo:

6.1.1 Paciente estável, sem uso prévio de antimicrobianos:

- Colher 20 ml de sangue no momento zero, 1 hora e 6 horas depois;
- Colher nas primeiras duas coletas duas garrafas diferentes, aeróbio e anaeróbio, e na terceira coleta 2 frascos aeróbios;
- Não começar antimicrobianos;
- Caso as hemoculturas persistam negativas após 72 horas, colher mais 6 amostras (como nas 1as coletas) e iniciar tratamento empírico;
- Enviar soro para pesquisa de anticorpos contra *Bartonella sp* e *Coxiella burnetii* ou teste de biologia molecular (PCR) para ambos os patógenos.

6.1.2 Paciente estável que vem em uso de antimicrobianos:

- Recomendamos a suspensão dos antimicrobianos por 7 dias, ou pelo menos 72 horas,
- Coleta de 6 frascos de hemoculturas (dois frascos no momento zero, dois 1 hora e dois 6 horas depois, como em A).

6.2 Paciente instável, sem uso de antimicrobiano:

- Coletar 4 frascos, espaçados por 30 min;
- Iniciar esquema conforme evolução aguda ou subaguda, válvula nativa ou protética (ver abaixo).

6.3 Paciente instável, em uso de antimicrobiano:

- Manter os antimicrobianos e coletar hemoculturas no momento da chegada (4 frascos, espaçados por 30 minutos);
- Avaliar troca do esquema empírico após discussão com CCIH.

6.4 Realizar Ecocardiograma:

- Eco transtorácico se válvulas nativas;
- Eco transesofágico se dispositivos, próteses valvares;
- ECG com bloqueio de condução ou ETT não elucidativo.

	COLETA DE HEMOCULTURA	Código da Norma:	POP.SCIH.006
		Revisão:	01
		Página:	6 de 4

6.5 Outros exames importantes:

- Hemograma completo
- PCR-T, VHS, função renal, eletrólitos e EAS;
- Imagens tomográficas de crânio e abdome se endocardite esquerda.

6.6 Se confirmado o diagnóstico de endocardite, solicitar a inserção de PICC (*“peripherally inserted central catheter”*).

6.6.1A PICC é o acesso venoso de mais longa duração de que dispomos e com menor taxa de infecção associada no cenário de tratamento prolongado com antibióticos na EI.

7 OBSERVAÇÕES

- 7.1 Em caso de punção mal sucedida ou contaminação, trocar todo o material utilizado para a punção antes da próxima tentativa;
- 7.2 Quando ocorrer a coleta de outros exames além da hemocultura, colocar primeiramente o sangue no frasco de hemocultura e não utilizar heparina na seringa;
- 7.3 Qualquer dúvida, entrar em contato com o responsável pelo laboratório, ou com a SCIH.
- 7.4 A coleta de sangue arterial não tem benefício em relação a coletas venosas.