	PROTOCOLO	COD: P-029
	TOMA DE MUESTRAS EN SANGRE	VERSION: 01
		01/08/2020


PROTOCOLO PARA LA TOMA DE MUESTRAS EN SANGRE

MEDIPOHDS

2020

SINCELEJO



	PROTOCOLO	COD: P-029
	TOMA DE MUESTRAS EN SANGRE	VERSION: 01
		01/08/2020

1. OBJETIVO

Establecer los procedimientos a realizar en la sala de procedimientos menores de la IPS **MEDIPOHDS**, teniendo en cuenta las capacidades técnico científicas y administrativas. En todo caso no se podrán realizar otros procedimientos diferentes ni bajo sedación o anestesia de ningún tipo, solo local.

2. ALCANCE

Aplica solo para la toma de muestras en sangre.

3. DECLARACION DE PROCEDIMIENTOS MENORES

En **MEDIPOHDS**, se presta el servicio de toma de muestras en este documento se explica el paso a paso para realizar este procedimiento y la preparación que se debe tener en cuenta.

4. PROCEDIMIENTO:

MUESTRAS PARA EXAMENES DE LABORATORIO

- TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE VENOSA

DEFINICION

Extracción de una pequeña cantidad de sangre de una vena para análisis de laboratorio.


OBJETIVOS

- Obtener muestras de sangre para análisis de laboratorio de los componentes normales.
- Evaluar sustancias extrañas con objeto de esclarecer el diagnóstico.

EQUIPO

- Bandeja con: jeringa (5 ò 10 ml) desechable, aguja Nº 20 ò 21, torniquete, torundas humedecidas con alcohol y secas, guantes, tubos (tipo y cantidad según pruebas pedidas), hule protector, contenedor de objetos punzantes, etiqueta de identificación, orden de laboratorio).
- Recipientes para desechos.




	PROTOCOLO	COD: P-029
	TOMA DE MUESTRAS EN SANGRE	VERSION: 01
		01/08/2020

PROCEDIMIENTO

1. Compruebe las condiciones necesarias antes de la toma de la muestra sanguínea, según normas del laboratorio (por ejemplo: ayunas, cantidad de sangre, tipo de tubo o frasco)
2. Verifique la orden médica y compruebe que coincida con los impresos de solicitud de exámenes de laboratorio.
3. Organice el material necesario para la toma de la muestra.
4. Diríjase a la ubicación del paciente y compruebe su identificación.
5. Informe al paciente que hay que tomar una muestra de sangre, la razón, método que se utiliza, y solicite su colaboración.
6. Proporcione intimidad al paciente.
7. Rotule o identifique con las etiquetas los distintos tubos o frascos correctamente, estando al lado del paciente.
8. Coloque al paciente en posición adecuada (sentado o acostado) con el brazo en hiperextensión por debajo del corazón del paciente. La gravedad disminuye el retorno venoso y distiende las venas
9. Coloque el hule protector por debajo del sitio donde va a efectuar la punción.
10. Realice lavado de manos.
11. Cálcese los guantes.
12. Localice la vena más adecuada por calibre y movilidad, preferentemente en la fose antecubital.
13. Coloque el torniquete de 4 a 6 cm por encima de la zona de punción elegida. El torniquete debe estar lo suficientemente tenso para obstruir el flujo sanguíneo venoso pero no tanto como para ocluir el flujo arterial. **La oclusión del flujo arterial evita el llenado venoso.** Si se puede palpar el pulso radial, el flujo arterial no está obstruido.
14. Aplique antiséptico sobre la zona a puncionar y seque con una torunda o deje secar.
15. Coloque la aguja en la jeringa con el bisel hacia arriba en dirección de la escala del cilindro.
16. Aplique una ligera tensión con el pulgar en la piel distal.
17. Introduzca la aguja en la vena con un ángulo de 20-30 grados.
18. Utilice la mano no dominante para estabilizar la jeringa y la aguja.
19. Tire del embolo con la mano dominante y extraiga la sangre necesaria, **aspirando suavemente para evitar hemolisis** y colapso de las venas.
20. Retire el torniquete tirando de uno de los extremos.



	PROTOCOLO	COD: P-029
	TOMA DE MUESTRAS EN SANGRE	VERSION: 01
		01/08/2020

21. Coloque una torunda seca. Retire la aguja suavemente y ejerza presión sobre la zona de punción con la torunda hasta que deje de sangrar.
22. Deseche la aguja contaminada en el contenedor de objetos punzantes.
23. Llene cada tubo o frasco con cuidado, dejando correr la sangre lentamente por la pared del tubo hasta que haya la cantidad necesaria. Llene primero el tubo sin anticoagulante, y termine con el tubo con anticoagulante, una vez lleno invierta varias veces el tubo para que sangre y anticoagulantes se mezclen.
24. Recoja el material.
25. Retírese los guantes.
26. Realice lavado de manos.
27. Adjunte el impreso de orden de laboratorio y empaque la muestra para enviar al laboratorio de destino.
28. Registre en las anotaciones de enfermería, fecha, hora, clase de exámenes de laboratorio y cantidad de sangre extraída.

Observaciones:

- Si la vena no está suficientemente dilatada:
 - Aplique masajes o golpee ligeramente la vena distalmente al punto y en la dirección del flujo venoso hacia el corazón. Esta acción ayuda a distender la vena.
 - Anime al paciente para que apriete y suelte el puño rápidamente. La contracción de los músculos comprime las venas distales, forzando la sangre a lo largo de las venas y distendiéndolas.
 - Percuta ligeramente la vena con las puntas de los dedos, la percusión puede distender la vena.
 - Si con las maniobras anteriores no conseguimos distender la vena en forma que sea palpable, reitere el torniquete y aplique calor a toda la extremidad durante 10 a 15 minutos.
- Si el paciente estuviera con fluidoterapia en la mano, muñeca o antebrazo, tuviere lesiones o hematoma en la zona elegida, se elegirá el brazo opuesto.
- No pinchar nunca las fistulas arteriovenosas de pacientes sometidos a hemodiálisis.
- Valore si el paciente puede presentar algún riesgo con la punción venosa: tratamiento anticoagulante, recuento plaquetario bajo, alteraciones de la hemostasia, etc.

