

Padronização e Validação de *checklist* de enfermagem para coleta de gasometria arterial

Brochi, L; Mendes, KM.

Objetivos

A gasometria arterial está na lista de um dos exames mais solicitados na UTI hospitalar, mas evidencia-se fragilidade na execução do processo de coleta por parte da equipe dos enfermeiros. O objetivo deste trabalho é elaborar e validar uma tecnologia assistencial, tipo *checklist* de Enfermagem, para coleta de gasometria visando a padronização no processo de coleta.

Método

O material utilizado foi baseado descritores DeCS/MESH, com os cruzamentos, português e inglês: Gasometria AND Coleta de amostras sanguíneas e sendo elaborado um *checklist* sobre coleta de gasometria arterial, com 23 itens, pré, intra e pós procedimento.

Quadro - *Checklist* de Coleta de Gasometria Arterial Versão Final. Fortaleza-CE, Brasil, 2021

Conteúdo
Pré Procedimento
1.Higienizar as mãos.
2.Utilizar EPIs conforme recomendação.
3.Preparar o ambiente e material: seringas plásticas descartáveis pré-heparinizada 2 ml para obter volumes sanguíneos entre 0,7 e 1,5 ml.
4.Apresentar-se ao paciente, confirmar a identificação para a segurança do paciente, explicar o procedimento a ser realizado e como poderá ajudá-lo, independente do seu nível de consciência.
Intra Procedimento
5.Selecionar o local de punção (radial, braquial ou femoral) e posicionar o membro adequadamente.
6. Conectar o escalpe ou agulha à seringa e gasometria.
7.Realizar Teste de Allen, para verificar viabilidade da artéria radial escolhida.
8.Palpar a pulsação da artéria com o dedo indicador médio.
9.Fazer antisepsia do local a ser puncionado.
10.Realizar punção com angulação de 30 a 45 graus para artéria radial. Caso seja femoral utilizar ângulo de 90°.
11.Coletar o volume de acordo com a indicação do fabricante para a seringa utilizada.
12.Fazer compressão imediata no local após coleta.
13.Fazer análise da amostra, retirando bolhas de ar quando existentes.
14.Vedar a seringa com a tampa disponibilizada pelo fabricante.
15. Homogeneizar a seringa, misturando o sangue ao anticoagulante, rolando a seringa entre as palmas das mãos e com inversões.
16.Fazer compressão intensa por 5 minutos no local puncionado, ou até verificar que não haja mais sangramento evidente.
17.Realizar curativo compressivo.
18.Identificar corretamente a amostra.
POS PROCEDIMENTO
19.Encaminhar para análise em até 15 minutos em temperatura ambiente e 30 minutos refrigerada, evitar contato direto com o gelo. Não congelar a amostra.
20.Antes da amostra ser transferida para o equipamento realizar sua análise, deve-se realizar homogeneização por 20 segundos para adequada mistura da amostra.
21.Descartar algumas gotas de sangue para gaze antes de transferir a amostra para o gasômetro.
22.Avaliar coloração, movimento, sensibilidade e qualidade do pulso do membro puncionado
23.Monitorar o local da punção e o curativo para sangramento arterial.

Fonte: elaborado pela autora.

Resultados e Conclusões

O Checklist de coleta de gasometria arterial apresentou um IVC, com valores de concordância entre 0,85 a 1. Para as variantes objetividade, pertinência, precisão de redação e exequibilidade o valor mínimo para todas foi de 0,85

Após a elaboração do *checklist* e analisado e aprovado por diferentes especialistas da área de saúde, verificou-se que o mesmo pode ser utilizado como referência de padronização para a coleta de gasometria arterial.

Referencias

CATUNDA, H.L.O.; BERNARDO, E.B.R.; VASCONCELLOS, C.T.M.; MOURA, E.R.F.; PINHEIRO, A.K.B.; AQUINO, O.S. Percurso metodológico em pesquisas de Enfermagem para construção e validação de protocolos. **Texto Contexto Enferm**, v.26, n. 2, p.1-10, 2017.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução nº 390, de 18 de outubro de 2011.

Normatiza a execução, pelo enfermeiro, da punção arterial tanto para fins de gasometria como para monitorização de pressão arterial invasiva. **Diário Oficial da União**, nº 202, de 20 de outubro de 2011, pág. 146 – Seção 1. Disponível em: http://novo.portalcofen.gov.br/resolucofen-n-3902011_8037.html. Acesso em: 11 dez. 2019.

HILL, S; MOORE, S. Arterial blood gas sampling: using a safety and pre-heparinised syringe, **British Journal of Nursing**, v. 27, n. 14, p. S20-S26, 2018.

