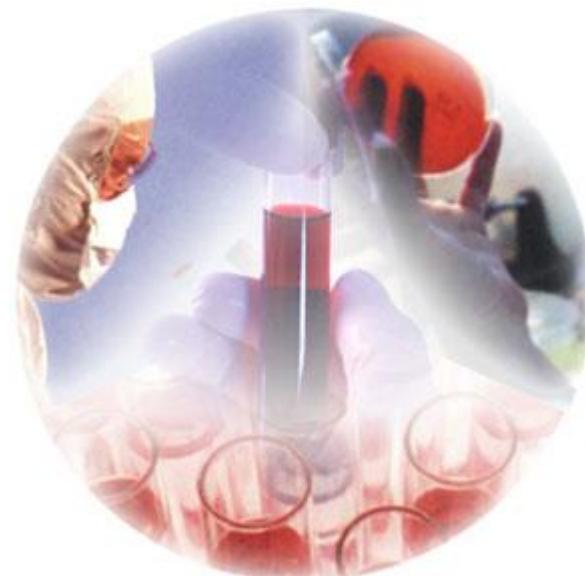


INTRODUÇÃO A ANÁLISES CLÍNICAS

Resumo

INTRODUÇÃO:

- O laboratório de Análises Clínicas (Patologia Clínica/Laboratório Clínico) é responsável por auxiliar o médico na detecção de patologias e condições fisiológicas através de exames em materiais biológicos (sangue, urina, fezes, escarro, fluídos orgânicos).



- O laboratório clínico de divide em diversas áreas. Entre elas:



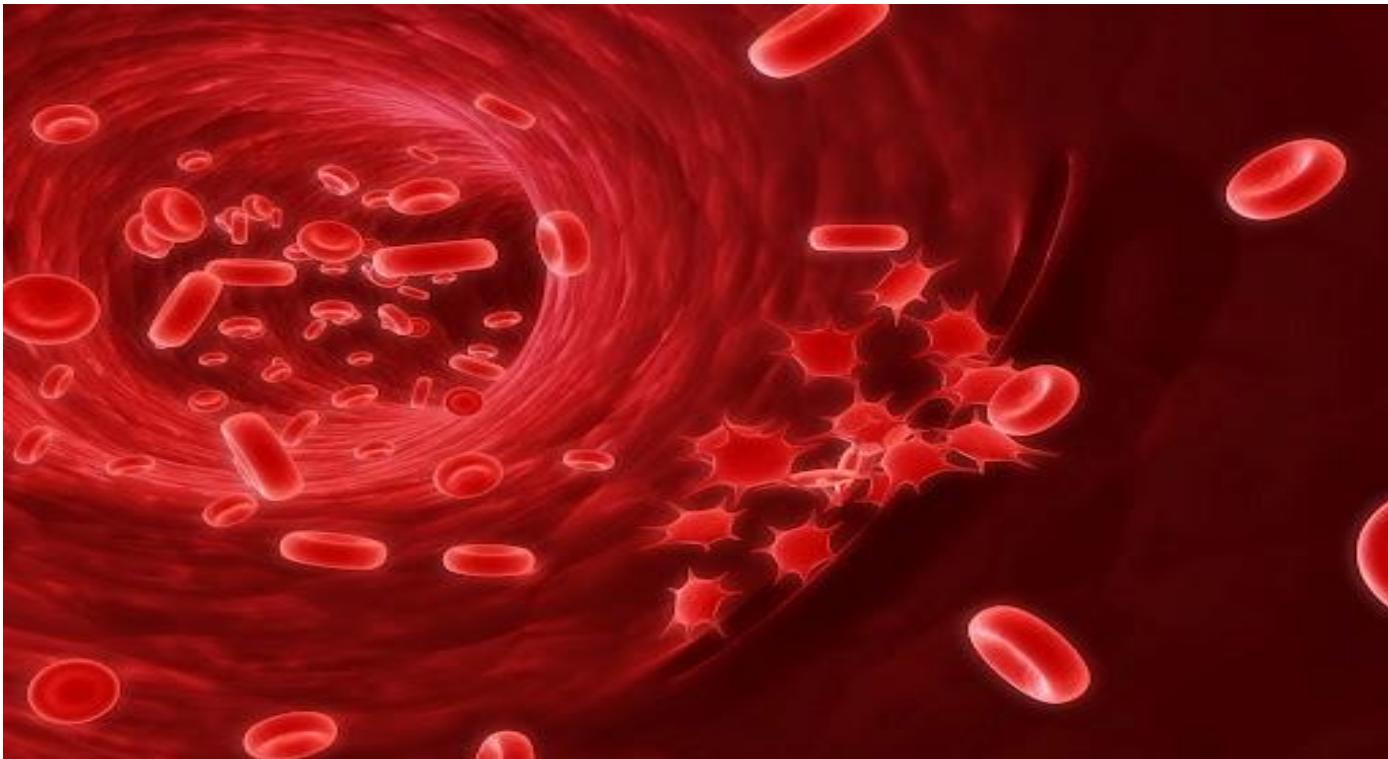
Bioquímica



É responsável pela análise dos componentes do sangue, fezes, urina e fluídos orgânicos.



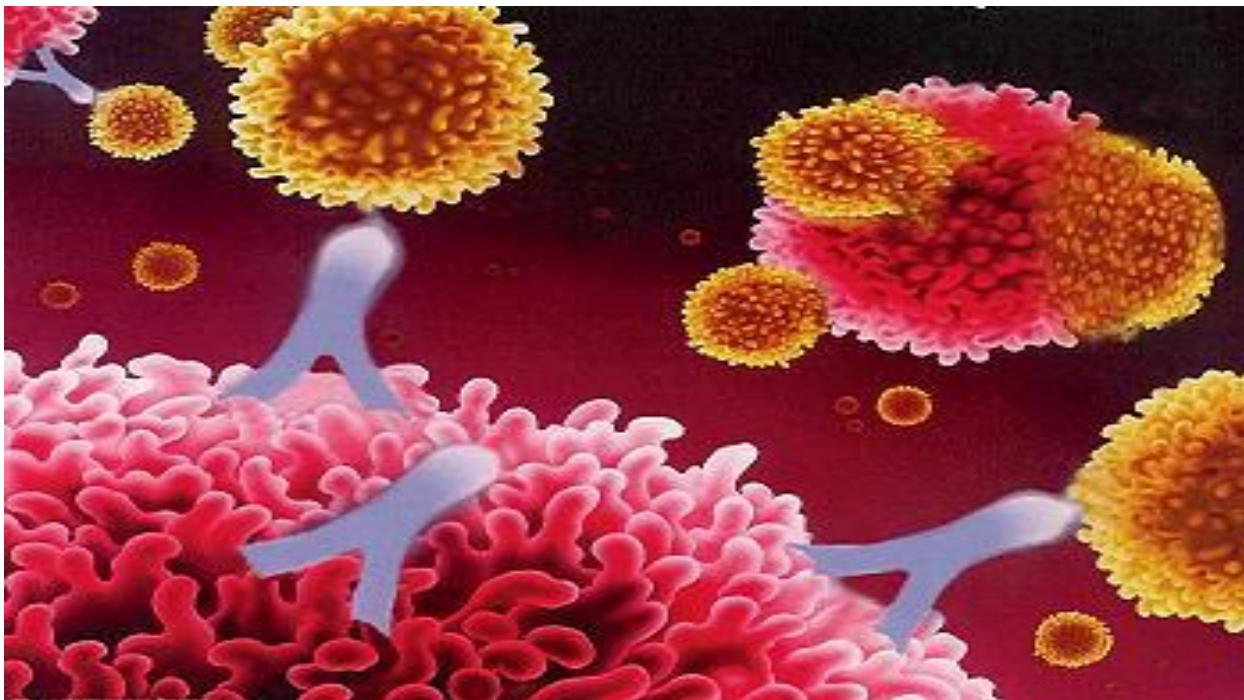
Hematologia



É responsável pela análise minuciosa dos componentes das células do sangue.



Imunologia



Responsável pela análise de todos os corpos estranhos através das reações antígeno-anticorpo. Em alguns laboratórios é responsável ainda pela dosagem hormonal.

Microbiologia



É responsável pela detecção de bactérias e fungos no sangue, fezes e fluídos orgânicos.



Parasitologia



É responsável pela detecção de parasitas nas fezes e no sangue.



Urinálise



Este setor é responsável pelos exames de urina e eventualmente alguns fluídos orgânicos.



COLETA DE SANGUE:

- O sangue é formado pela parte de elementos figurados (Glóbulos Brancos, Glóbulos Vermelhos e Plaquetas) e plasma. Sua principal função é transportar os gases (O₂/CO₂).
- Dependendo da análise é possível utilizar diferentes componentes do sangue, tais como ele todo, plasma ou soro.

EM EXAMES COM ANTICOAGULANTE SÃO USADOS OS SEGUINTE TUBOS:

- -EDTA: Usado no setor de hematologia
- -Citrato de Sódio: Geralmente utilizado no estudo da coagulação.
- -Fluoreto de Sódio: Utilizado na dosagem de glicemia.
- -Heparina: Dosagem de carga viral.

(Observação: Após a coleta de sangue com tubo anticoagulante é de extrema importância realizar a homogeneização por inversão de 5 a 8 vezes).



PARA REALIZAR A COLETA DO SANGUE SÃO NECESSÁRIAS ALGUMAS CONDIÇÕES:

- -Sala bem iluminada e ventilada;
- -Cadeira com Braçadeira;
- -Lavatório;
- -Instrumentos (Agulha e seringa descartáveis, algodão, garrote, álcool 70%;
- -Tubos (Com ou sem anticoagulante) e etiquetas de identificação;
- -Avental, luvas, máscara.

PROCEDIMENTO:

- Orientar o paciente.
- Antes da coleta é necessário movimentar o êmbolo da seringa e pressioná-lo para retirar o ar.
- Também é importante realizar a assepsia corretamente, no sentido contrário ao pelos ou em caracol, com o algodão umedecido em álcool 70%.
- Para a escolha da veia do paciente, é necessário garrotear o braço e tatear a veia para ter certeza.
- O sistema a vácuo permite uma coleta com um maior número de tubos, diferente da coleta com agulha e seringa.