

ANEXO 7

**FORMULÁRIO PARA CÁLCULO DE HEMODILUIÇÃO**  
(para validação da amostra de sangue para sorologia de triagem do potencial doador)

**Doador:** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de Saúde:** \_\_\_\_\_

**Notificação Nº:** \_\_\_\_\_ **Peso do doador:** \_\_\_\_\_ **kg**

**Data e hora da coleta da amostra de sangue:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

<b>Volume Sanguíneo (VS):</b> VS = peso do doador (kg) / 0,015 = _____ ml	<b>Volume Plasmático (VP):</b> VP = peso do doador (kg) / 0,025 = _____ ml
--	---

**A. Volume total de hemocomponentes transfundidos nas 48 horas prévias à coleta da amostra:**

Volume de Concentrado de hemácias: \_\_\_\_\_ ml  
Concentrado de plaquetas: \_\_\_\_\_ ml  
Plasma: \_\_\_\_\_ ml  
Crioprecipitado: \_\_\_\_\_ ml  
Outros: \_\_\_\_\_ ml  
**Total A:** \_\_\_\_\_ ml

**B. Volume total de colóides transfundidos nas 48 horas prévias à coleta da amostra:**

Volume de Dextrans: \_\_\_\_\_ ml  
Albumina: \_\_\_\_\_ ml  
Hetastarch (amido): \_\_\_\_\_ ml  
Outros: \_\_\_\_\_ ml  
**Total B:** \_\_\_\_\_ ml

**C. Volume total de cristalóides transfundidos na última hora antes da coleta da amostra:**

Volume de Solução glicosada 5%: \_\_\_\_\_ ml  
Solução de cloreto de sódio 0,9%: \_\_\_\_\_ ml  
Ringer (simples ou lactato): \_\_\_\_\_ ml  
Outros (ex.: NPT): \_\_\_\_\_ ml  
**Total C:** \_\_\_\_\_ ml

<b>Amostra válida</b> (ou seja, não hemodiluída) se:
<b>Total B + Total C &lt; Volume Plasmático</b>
<b>Total A + Total B + Total C &lt; Volume Sanguíneo</b>

Caso a amostra não seja adequada, deve-se desconsiderá-la para a realização da sorologia de triagem.

- Neste caso, sugere-se buscar uma amostra no laboratório do hospital, coletada anteriormente à hemodiluição.
- Se isso não for possível, esperar 1h para coletar nova amostra - se hemodiluição por cristalóide, ou 48h - se a hemodiluição for por colóide ou hemocomponente.

Preenchido por: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo)