

# kit Neonatal

Teste do pezinho  
"screenig" neonatal

**Exame:**  Perfil master |  Perfil plus |  Perfil ampliado |  Perfil básico  
 Exames opcionais e/ou individuais – marque com "x" no menu de exames

## Menu de Exames

EXAMES	PERFIS								
	MASTER		PLUS			AMPLIADO		BÁSICO	
	PEPMH	PEPM	TEPP	PEPPE	PEPP	PEPA	PEPAE	PEBES	PEBAS
<input type="checkbox"/> TSHN (TSH NEONATAL)									
<input type="checkbox"/> PKU (FENILALANINA)									
<input type="checkbox"/> NT4 (T4 NEONATAL)									
<input type="checkbox"/> AACCR (CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS)									
<input type="checkbox"/> NHPAT (HEMOGLOBINOPATIAS)									
<input type="checkbox"/> IRT (TRIPSINA IMUNO-REATIVA)									
<input type="checkbox"/> 17AN (17-OH-PROGESTERONA)									
<input type="checkbox"/> GALTO (GALACTOSE+ GALACTOSE - 1 FOSFATO)									
<input type="checkbox"/> BIOTI (ATIVIDADE DA BIOTINIDASE)									
<input type="checkbox"/> G6PD (GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE)									
<input type="checkbox"/> NTOXM (TOXOPLASMOSE NEONATAL - ANTICORPOS IgM)									
<input type="checkbox"/> SIFTN (SÍFILIS TOTAL - NEONATAL)									
<input type="checkbox"/> NRUBM (RUBÉOLA NEONATAL - ANTICORPOS IgM)									
<input type="checkbox"/> NCMVM (CITOMEGALOVÍRUS NEONATAL - IgM)									
<input type="checkbox"/> CHANE (CHAGAS NEONATAL)									
<input type="checkbox"/> HIVN (HIV NEONATAL)									



DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Versão 01

## kit Neonatal

Teste do pezinho / "screenig" neonatal



DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Apoio a serviço da vida

**Laboratório:**

**Cidade:**

**Paciente/RN:**

**Data da coleta:** / /

**Data de nascimento:** / /

**Pais consanguíneos:**  S  N

**Parto:**  normal  cesariana

**Peso:** kg

**Sexo:**  F  M

**Cor:**  br  pr  pd  am

**Transfusão:**  S  N

**Nome da mãe:**

**Antibióticos:**  S  N

**Gemelar:**  S  N (1°) (2°) ( )

**Prematuro:**  S  N

**I.G.** \_\_\_s\_\_\_d

**Nutrição:**  LM

Fórmula láctea

Enteral

Parenteral

Outros

1ª Amostra

Recoleta

Controle

**Responsável pela coleta:**

Cole aqui sua etiqueta.

[www.diagnosticodobrasil.com.br](http://www.diagnosticodobrasil.com.br)  
41-3299-3400

## Instruções de Coleta - Teste do Pezinho

1. Preencha os dados de identificação antes de realizar a coleta.
2. **Observe a ilustração indicativa do local de coleta.** Evite locais que já tenham sido anteriormente punccionados ou a curvatura do calcanhar.
3. Faça antisepsia do calcanhar com álcool 70° GL, deixando evaporar o seu excesso.
4. Friccione a perna para produzir uma maior afluência de sangue no pé.
5. Puncione o calcanhar com um só movimento, contínuo e firme, em um sentido quase perpendicular à superfície da pele, usando uma lanceta estéril, com ponta perfurante menor que 2,5 mm.
6. Limpe a primeira gota com gaze esterilizada.
7. Permita a formação de uma segunda gota de sangue.
8. Encoste a gota de sangue no verso do papel-filtro, no centro do círculo, saturando sua área até o aparecimento na frente do papel.
9. Caso esteja coletando sangue para outros procedimentos, com seringa ou escalpe e queira colher material para triagem neonatal, basta gotejar o sangue sobre os círculos do papel-filtro, evitando a punção no calcanhar. Este procedimento é inválido para amostras coletadas com algum tipo de anticoagulante (EDTA, Heparina, Citrato de Sódio, etc.).
10. Preencha a **maior área possível dos círculos.**
11. Tenha extrema cautela para evitar tocar com a mão ou encostar quaisquer substâncias no papel-filtro usado para a coleta. Somente o sangue do recém-nascido deve entrar em contato com o papel. Utilize luvas descartáveis de proteção individual durante todo o procedimento.
12. Deixe secar à **TEMPERATURA AMBIENTE**, não utilize nenhuma forma de secagem forçada da amostra. O tempo estimado para a secagem é de duas horas, a amostra fica de cor acastanhada quando seca. Certifique-se de que a amostra está totalmente seca antes de acondicioná-la.
13. Destaque o cartão de coleta com o filtro, introduza com o material colhido no envelope, retire a fita do mesmo e lacre-o.
14. Envie a amostra dentro de 24 horas ao laboratório para análise, caso deseje guardá-la por mais tempo, coloque-a na geladeira, ao abrigo da luz e protegida contra umidade ou ressecamento, em saco plástico. **AS AMOSTRAS NÃO DEVERÃO SER CONGELADAS.**

Destaque este cartão, insira no envelope após a coleta e lacre-o com a fita adesiva que encontra-se no verso.

Cartão de Coleta

O local escuro é o indicado para a coleta.



Correto

A área sinalizada é a indicada para a coleta.

A área sinalizada é a indicada para a coleta.

Incorreto

INACEITÁVEL  
Camadas sobrepostas

INSUFICIENTE  
Múltiplas aplicações

INACEITÁVEL  
Presença de anéis de soro

Círculos preenchidos com sangue

06 círculos: qualquer perfil  
02 círculos: exames individuais

Dobre aqui

Destaque aqui