



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
EFEITOS COLATERAIS RELACIONADOS AOS
QUIMIOTERÁPICOS / INTERVENÇÕES DE
ENFERMAGEM TOXICIDADE HEMATOLÓGICA**

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

SUMÁRIO

1. LEUCOPENIA	3
2. TROMBOCITOPENIA	3
3. ANEMIA.....	4
4. REFERÊNCIAS	4
5. CONTROLE DE VERSÕES	4

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

1. LEUCOPENIA: diminuição do número de linfócito, granulócitos e neutrófilos.

Leva a uma supressão da imunidade celular.

Neutrófilos > 1500mm³ = risco normal

Neutrófilos < 1000mm³ = risco moderado

Neutrófilo < 500 mm³ = risco severo

Neutrófilo < 100 mm³ = risco extremo

Principais agentes antineoplásicos: bussulfano, carboplatina, carmustina, clorambucil, ciclofosfamida, cisplatina, citarabina, doxorubicina, etoposide, fludarabina, idarrubicina, ifisfamida, lomustina, melfalana, metotrexato, mitoxantrona, paclitaxel e teniposide.

Intervenção de Enfermagem

- ❖ Avaliar o paciente no período de Nadir da droga;
- ❖ Avaliar sinais e sintomas de infecção;
- ❖ Avaliar os sinais vitais, inclusive a temperatura;
- ❖ Manusear cateter com técnica asséptica rigorosa;
- ❖ Utilizar técnica de lavagem das mãos;
- ❖ Instruir pacientes e familiares para evitar contato com pessoas portadoras ou recentemente curadas de doenças infectocontagiosas, manterem rotina de higiene em casa.

2. TROMBOCITOPENIA: diminuição do número de plaquetas.

Plaquetas > 100.000 céls/mm³ = risco normal

Plaquetas < 50.000 céls/mm³ = risco moderado.

Plaquetas <10.000 céls/mm³ = risco severo

Principais agentes antineoplásicos: dacarbazina, cisplatina, bleomicina, carboplatina, lomustina, mitomicina, carmustina, fludarabina, gencitabina e thiotepa.

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024

Intervenção de Enfermagem

- ❖ Observar sinais e sintomas de sangramento;
- ❖ Após a retirada de acesso venoso realizar compressão por 5 minutos e se apresentar hematomas, compressa de gelo no local;
- ❖ Educação do paciente e/ou familiares: orientar quanto a sinais e sintomas de sangramentos e comunicar imediatamente ao médico; uso de escova dental com cerdas macias, salientar a importância de períodos de repouso e de atividades intercalados de forma equilibrada.

3. ANEMIA: redução da concentração de glóbulos vermelhos e eritrócitos circulantes.

Hb < 13 g/dl = homens

Hb < 12g/dl = mulheres

Principais agentes antineoplásicos: citarabina, docetaxel, paclitaxel e topotecano.

Intervenção de Enfermagem

- ❖ Avaliar o paciente no período de Nadir da droga;
- ❖ Incentivar períodos mais prolongados e freqüentes de repouso;

4. REFERÊNCIAS

Bonassa, A.M.E.; Gato, R.I.M. Terapêutica oncológica para enfermeiros e farmacêuticos. 4.ed. São Paulo. Editora Atheneu, 2012.

5. CONTROLE DE VERSÕES

Versão	Motivo	Data da Revisão
09/2019	Criação	09/2019
01/2022	Revisão - formatação	01/2022
03/2024	Revisão - formatação	03/2024

	Nome	Data
Elaborado por:	Andrea Melo Ribeiro de Pádua Alves	03/2024
Aprovado por:	Luis Onofre Rezende de Carvalho	03/2024