



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

PROTOCOLO OPERACIONAL PADRÃO

| Título | | | Nº DOC |
|------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------|
| Conferência do Carro de Emergência | | | POP.GENF.011 |
| Data da 1ª versão | Data desta versão | Versão número | Próxima revisão |
| 11/03/2025 | 11/03/2025 | 1ª versão | 11/03/2027 |

1. OBJETIVOS

O Carro de Emergência é uma estrutura móvel constituída por gavetas providas com materiais, medicamentos e equipamentos necessários para o atendimento do paciente em situações de urgências ou Emergências médicas.

- Padronizar os medicamentos, materiais e equipamentos constituintes do carrinho de Emergência;
- Padronizar rotinas de organização, checagem, testagem e limpeza do carrinho de Emergência e de seus componentes acessórios (laringoscópios e outros);
- Definir responsabilidades;
- Oferecer assistência segura, eficiente e de qualidade aos pacientes atendidos.
- Evitar o desperdício

2. ABRANGÊNCIA

Aplica-se em todas as áreas assistências do Hospital Regional do Gama (HRG) no atendimento emergencial a pacientes hospitalizados ou ambulatoriais nas seguintes situações: parada cardiorrespiratória, obstrução de vias aéreas, instabilidade hemodinâmica, choque, hemorragia intensa, comprometimento respiratório por erupções cutâneas, perda súbita de consciência, convulsões, entre outras Emergências clínicas.

3. RESPONSÁVEL

3.1. Todos membros da equipe

- Conhecer o conteúdo e a disposição de materiais e de medicamentos contidos no Carro de Emergência;
- Realizar educação permanente junto a equipe;
- Fazer notificação de qualquer evento adversos relacionados ao Carro de Emergência.

3.2. Médico

- Prescrever os medicamentos utilizados no atendimento para reposição do Carro de Emergência;

3.3. Enfermeiros



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

- Organizar o Carro de Emergência e seus componentes acessórios;
- Realizar limpeza do Carro de Emergência e de seus componentes acessórios diariamente e após o uso;
- Realizar a testagem funcional do laringoscópio e desfibrilador;
- Conferir os lacres do Carro de Emergência;
- Listar, quantificar e repor os medicamentos e materiais do Carro de Emergência que foram utilizados;
- Controlar periodicamente os materiais e medicamentos no carro quanto a sua presença, quantidade e validade;
- Administrar medicação contidas no Carro de Emergência, conforme prescrição médica;
- Propor educação permanente.

3.4. Técnico de enfermagem

- Administrar medicações contidas no Carro de Emergência, conforme prescrição médica;
- Auxiliar o enfermeiro na organização e limpeza do Carro de Emergência.

3.5. Farmacêutico

- Controlar periodicamente (ao menos uma vez ao mês, minimamente) os materiais e medicamentos no carro quanto a sua presença, quantidade e validade (nas Unidades de Emergência, UTI e Internação em Clínica Médica);
- Propor educação permanente;

4. MATERIAIS E RECURSOS

- Impresso para registro (checagem do desfibrilador, laringoscópio, cilindro de oxigênio, conferência do lacre do carro);
- Caneta.

5. ETAPAS DO PROCESSO

5.1. Organização do Carro de Emergência

O Carro de Emergência deve ser composto por um armário móvel com gavetas adequadas para armazenar medicamentos, materiais e equipamentos necessários para situações de Emergência e urgência. A estrutura e os componentes do Carro de Emergência devem obedecer à seguinte sequência:

- **Base superior:** Desfibrilador, caixa com laringoscópios; impressos de controles;
- **Lateral:** Tábua de compressão, suporte de soro



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

• **Gavetas:**

| | | |
|-------------------------------------|------------------|--|
| Medicamentos | Medicação | |
| Materiais para acesso intravascular | Circulação | |
| Materiais para suporte ventilatório | Vias áreas | |
| Materiais complementares | Complementares | |
| Soluções e outros | Soros e soluções | |

5.2. Padronização do Carro de Emergência

A padronização dos carros de Emergência nas unidades hospitalares é essencial para garantir uniformidade no conteúdo, adaptado ao público atendido. De acordo com o **The Code Cart Statement** da AHA, os carros de Emergência devem ser organizados em quatro categorias principais: avaliação diagnóstica, controle das vias aéreas, acesso vascular e controle circulatório e medicamentos. Os itens são classificados por níveis de prioridade:

Nível 1: itens essenciais, de disponibilidade imediata.

Nível 2: itens altamente recomendados, acessíveis em até 15 minutos.

Nível 3: itens recomendados, mas opcionais.

Se os itens de nível 2 não puderem estar disponíveis na unidade em até 15 minutos, eles devem permanecer no Carro de Emergência.

Todas as áreas de atendimento a pacientes devem contar com um Carro de Emergência em local de fácil acesso, permitindo deslocamento rápido. Os profissionais de saúde devem conhecer a organização do carro e ter habilidade no uso de seus materiais e equipamentos.

A manutenção do carro é fundamental para assegurar sua prontidão. Após cada uso, deve-se repor e conferir todos os materiais e medicamentos, aplicar um lacre de segurança, verificar diariamente a integridade do lacre e realizar testes no monitor/desfibrilador. Além disso, é necessário realizar manutenções preventivas regulares nos equipamentos, verificar mensalmente as validades dos materiais e medicamentos e garantir a limpeza adequada do Carro de Emergência.

A padronização no Hospital Regional do Gama (HRG) ocorre conforme perfil assistencial por áreas críticas e não críticas.

Abaixo segue as orientações para a utilização do Carro de Emergência e materiais pertinentes:

- **Posicionamento:** O Carro de Emergência deve estar localizado estrategicamente, garantindo fácil acesso e mobilidade.
- **Organização:** As gavetas devem ser identificadas com fitas de cores padronizadas e descrição de conteúdo.



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

- **Lacre e Controle:** O carro deve permanecer lacrado quando não estiver em uso. O rompimento do lacre deve ser justificado e registrado em planilha específica, sendo permitido apenas para atendimentos de Emergência, conferências ou auditorias.
- **Validade de Medicamentos e Materiais:** Substituir itens com validade inferior a 60 dias.
- **Testagem e Limpeza:**

Laringoscópio: Testar funcionalidade (luz, encaixe e limpeza) diariamente; desinfetar com álcool 70%.

Carro de Emergência: Realizar limpeza e desinfecção utilizando compressas úmidas com sabão neutro, seguidas de álcool 70%.

Contaminados: Realizar limpeza das lâminas do laringoscópio com sabão neutro, enxaguar e realizar desinfecção com álcool 70%. Realizar limpeza do cabo do laringoscópio com álcool 70%.

- **Armazenamento:** Após testados e desinfetados, os laringoscópios devem ser guardados em caixas limpas e secas.
- **Registros e Controle:** Manter registros de testagem e controle em impressos específicos e uma listagem de itens em uma pasta sobre o carro.
- **Reposição de Materiais:** Medicamentos e materiais usados em Emergências devem ser repostos em até um hora após o uso do carro de emergência. Caso não seja possível, lacrar o carro e registrar os itens repostos e pendentes.
- **Manutenção Pós-Uso:** Após atendimentos, realizar limpeza e desinfecção terminal da parte externa do carro de emergência e seus acessórios.

5.3. Rotina de Conferência e Testagem do Carro de Emergência

O carro de emergência e seus componentes acessórios deverão ser checados periodicamente quanto à sua integridade/funcionamento.

| Unidades do Carro de Emergência | Atividade | Periodicidade | Responsável |
|---------------------------------|--|---|-------------|
| Carro de Emergência | Controle diário de medicamentos e materiais – quantidade e validade. | Início de cada plantão (Diurno e Noturno) | Enfermeiro |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------------|
| | Conferência dos lacres (controle diário de medicamentos e materiais) | Início de cada plantão (Diurno e Noturno) | Enfermeiro |
| | Controle periódicos dos medicamentos (quantidade e validade) | Mensal | Enfermeiro/Farmacêutico |
| Laringoscópios | Teste funcional do laringoscópio | Início de cada plantão (Diurno e Noturno) | Enfermeiro |
| Desfibrilador | Teste funcional do desfibrilador | Início de cada plantão (Diurno e Noturno) | Enfermeiro |

5.4. Rotina de Limpeza Concorrente e Terminal

| Unidades do Carro de Emergência | Limpeza/desinfecção concorrente | Limpeza/desinfecção terminal | Responsável |
|--|--|---|--------------------|
| Carro de Emergência | 1 vez por dia (externamente) | 1 vez por mês, na virada de um mês para outro (externo e interno) | Enfermeiro |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| | | | |
|-----------------------|-------------------|---|------------|
| Laringoscópios | Sempre após o uso | - | Enfermeiro |
| Desfibrilador | Sempre após o uso | 1 vez por mês, na virada de um mês para outro | Enfermeiro |

6. ORIENTAÇÕES AOS PACIENTES / CLIENTES

- Não se aplica

7. RISCOS RELACIONADOS E AÇÕES PREVENTIVAS

| RISCO | AÇÃO PREVENTIVA |
|--|--|
| FALHA DO DESFIBRILADOR | Realizar Manutenção Preventiva conforme cronograma da unidade; Realizar teste diário a cada início de plantão. |
| FALHA DO LARINGOSCÓPIO | Realizar teste diário a cada início de plantão. |
| FALTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | Realizar conferência dos materiais e medicamentos quanto a sua presença, quantidade e validade conforme POP do HRG |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

8. INDICADOR

O indicador utilizado para acompanhar a execução deste POP é a Taxa de Conferência do Carro de Emergência em conformidade, discriminada a seguir:

$$\text{TX de Conferência: } \left(\frac{n^{\circ} \text{ de conferências em conformidades}}{n^{\circ} \text{ de conferências previstas}} \right) \times 100$$

9. REFERÊNCIAS

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. **RESOLUÇÃO – RDC Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013, Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.** Brasília, 2013. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2013/rdc0036_25_07_2013.html Acesso em 02 dez. 2024;

BRASIL, Ministério da Saúde. **Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).** Brasília, 2013. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529_01_04_2013.html. Acesso em 02 dez. 2024;

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN). **Parecer de Câmara Técnica nº 40/2022/CTAS/COFEN. Ementa: Parecer Técnico referente a Competência/vistoria e reposição do carro de Emergência.** Brasília, 2022. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/parecer-de-camara-tecnica-n-40-2022-ctas-cofen/> Acesso em 02 de dez. 2024

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. Consenso de atendimento de emergência. São Paulo: SBC, 2009. Disponível em: <http://publicacoes.cardiol.br/consenso/2009/ConsensoAtendEmerg.pdf>. Acesso em: 5 dez. 2024.

10. ANEXOS

ANEXO A – CONTROLE DIÁRIO - CARRO de EMERGÊNCIA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| FORMULÁRIO | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------|------------------------|------------|
| Título | | | | | | | | Nº DOC | |
| Controle Diário – Carro de Emergência | | | | | | | | | |
| Data da 1ª versão | | Data desta versão | | Versão número | | Próxima revisão | | | |
| 07/03/2025 | | 07/03/2025 | | 1ª versão | | 07/03/2027 | | | |
| JANEIRO | | | | | | | | | |
| DATA / PERÍODO | | MONITOR/ DESFIBRILADOR | CABO DE LARINGOSCOPIO | LÂMINAS RETA /CURVA 3 E 4 | GUIA RÍGIDO / BOUGIE | ESTETOSCOPIO ADULTO | TÁBUA RÍGIDA | Carro de Emergência: | |
| | | | | | | | | NÚMERO DO LACRE RECEBO | PASSO |
| | | | | | | | | | ASSINATURA |
| 1 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 2 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 3 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 4 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 5 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 6 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 7 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 8 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 9 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 10 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 11 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 12 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 13 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 14 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 15 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |
| 16 | SD | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|----|------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------|------------------------|--|-------|------------|
| DATA / PERÍODO | | MONITOR/ DESFIBRILADOR | CABO DE LARINGOSCOPIO | LÂMINAS RETA /CURVA 3 E 4 | GUIA RÍGIDO / BOUGIE | ESTETOSCOPIO ADULTO | TÁBUA RÍGIDA | NÚMERO DO LACRE RECEBO | | PASSO | ASSINATURA |
| 17 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 18 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 19 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 20 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 21 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 22 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 23 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 24 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 25 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 26 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 27 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 28 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 29 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 30 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |
| 31 | SD | | | | | | | | | | |
| | SN | | | | | | | | | | |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|--------|------------|-------------------------------------|
| 1ª | 07/03/2025 | Elaboração da tabela de conferência |
| 1ª | 07/03/2025 | Revisão |

| | |
|---|------------------|
| Elaboração: | Data: 07/03/2025 |
| Higor Alencar dos Santos – Supervisor de Enfermagem | |
| Revisão: | Data: |
| Mavane Santana de Oliveira Lopes – Supervisor de Enfermagem | 07/03/2025 |
| Validação: | Data: |
| Aprovação: | Data: |

ANEXO B – CONFERÊNCIA MENSAL – CARRO de EMERGÊNCIA (ÁREA CRÍTICA – PRONTO SOCORRO, UTI, CLÍNICA MÉDICA, CENTRO CIRÚRGICO)



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

FORMULÁRIO

| Título | | | Nº DOC |
|---|-------------------|---------------|-----------------|
| Conferência Mensal – Carro de Emergência (Área Crítica) | | | XXX.XXX.000 |
| Data da 1ª versão | Data desta versão | Versão número | Próxima revisão |
| 11/03/2025 | 11/03/2025 | 1ª versão | 11/03/2027 |

Conferência Mensal: / /

| PRIMEIRA GAVETA | | | | |
|----------------------|--------------|-------|----------|-------------|
| Medicamentos | Apresentação | Quant | Validade | Observações |
| Adrenalina | 1mg/ml | 20 | / | |
| Atropina | 0,25 mg/ml | 10 | / | |
| Amiodarona | 50mg/ml | 05 | / | |
| Lidocaína s/ vaso | 20mg/ml | 02 | / | |
| Bicarbonato de sódio | 8,4%-10 ml | 02 | / | |
| Hidrocortisona | 100mg/ml | 03 | / | |
| Hidrocortisona | 500mg/ml | 02 | / | |
| Água destilada | 10 ml | 10 | / | |
| Gluconato de cálcio | 10%-10ml | 05 | / | |
| Sulfato de magnésio | 50%-10ml | 02 | / | |
| Glicose | 50%-10ml | 05 | / | |
| Dobutamina | 12,5mg/ml | 05 | / | |
| Dopamina | 5mg/ml | 05 | / | |
| Noradrenalina | 2mg/ml | 04 | / | |
| Nipride | 25mg/ml | 02 | / | |
| Tridil | 5mg/ml | 02 | / | |
| Adenosina | 3mg/ml | 05 | / | |
| Metoprolol | 1mg/ml | 03 | / | |
| Furosemida | 10mg/ml | 05 | / | |
| Vasopressina | 20U/ml | 04 | / | |
| Flumazenil | 0,1mg/ml | 02 | / | |
| Diazepam | 5mg/ml | 02 | / | |
| Midazolam | 5mg/ml-10ml | 05 | / | |
| Midazolam | 5mg/ml-3ml | 03 | / | |
| Fentanyl | 50mcg/ml | 02 | / | |
| Succinilcolina | 100mg | 02 | / | |
| Morfina | 10mg/ml | 02 | / | |
| Salbutamol | 0,5 mg/ml | 02 | / | |
| Naloxona | 0,4 mg/mL | 02 | / | |
| Etomidato | 2 mg/mL | 02 | / | |

Carro de Emergência:

| SEGUNDA GAVETA | | |
|---|--------|----------|
| Acesso vascular | Quant. | Validade |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 14 (Jelco) | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 18 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 20 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 22 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 19 (Scalp) | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 21 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 23 | 02 | / |
| Aguilha 25x7 ou 25x8 | 05 | / |
| Aguilha 40x12 | 05 | / |
| Seringa 1 ml | 02 | / |
| Seringa 3 ml | 03 | / |
| Seringa 5 ml | 03 | / |
| Seringa 10 ml | 05 | / |
| Seringa 20 ml | 05 | / |
| Equipo fotoprotetor BIC | 02 | / |
| Equipo macrogotas | 02 | / |
| Equipo BIC | 02 | / |
| Multitias (polifix) | 02 | / |
| Torneira de três vias (three ways) | 02 | / |
| Esparadrapo | 01 | / |
| Filme transparente para acesso periférico | 03 | / |
| Luva estéril 6,5 | 02 | / |
| Luva estéril 7,0 | 02 | / |
| Luva estéril 7,5 | 02 | / |
| Luva estéril 8,0 / 8,5 | 02 | / |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| TERCEIRA GAVETA | | |
|----------------------------------|--------|----------|
| ASSISTENCIA VENTILATORIA | Quant. | Validade |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 3 | 01 | / |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 4 | 01 | / |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 5 | 01 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 6,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 7,0 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 7,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 8,0 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 8,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 9,0 | 02 | / |
| Umidificador | 02 | / |
| Lidocaína gel | 01 | / |

| QUARTA GAVETA | | |
|-----------------------------|--------|----------|
| Complementar | Quant. | Validade |
| Água destilada 500ml | 01 | / |
| Soro fisiológico 0,9% 500ml | 02 | / |
| Soro fisiológico 0,9% 250ml | 02 | / |
| Ringer lactato 500ml | 02 | / |
| Voluven 6% | 01 | / |
| Soro glicosado 5% 500ml | 01 | / |
| Bicarbonato 8,4% 250ml | 02 | / |
| Manitol | 02 | / |
| Dreno de tórax com coletor | 01 | / |
| Extensão de látex | 02 | / |
| CABO do DEA | 01 | / |

| CONFERENCIA DIÁRIA PARTE EXTERNA DO CARRO DE EMERGÊNCIA | | |
|---|------------|-----|
| ITENS | Quant | Obs |
| Monitor/desfibrilador | 01 | |
| Cabo de laringoscópio adulto | 02 | |
| Lâminas (reta, curvas 3 e 4) | 01 de cada | |
| Fixação para TOT | 01 | |
| Guia rígido | 01 | |
| Estetoscópio adulto | 01 | |
| Gel condutor | 01 | |
| Tábua rígida | 01 | |
| Fio guia rígido | 01 | |
| Reanimador manual com máscara (AMBU) | 01 | |
| Eletrodos | 01 pacote | |

OBSERVAÇÕES

Responsável:
Assinatura e Carimbo:



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|--------|------------|---|
| 1ª | 11/03/2025 | Elaboração do formulário para conferência |
| 1ª | 11/03/2025 | Revisão |

| | | | |
|-------------|--|-------|------------|
| Elaboração: | Higor Alencar dos Santos – Supervisor de Enfermagem | Data: | 11/03/2025 |
| Revisão: | Mayane Santana de Oliveira Lopes – Supervisora de Enfermagem | Data: | 11/03/2025 |
| Validação: | | Data: | |
| Aprovação: | | Data: | |

ANEXO C – CONFERÊNCIA MENSAL – CARRO de EMERGÊNCIA (NÃO CRÍTICA - Ambulatórios, Radiologia, Nefrologia, demais unidades de internação)



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| FORMULÁRIO | | | | Nº DOC |
|---|-------------------|---------------|-----------------|-------------|
| Título | | | | XXX.XXX.000 |
| Conferência Mensal – Carro de Emergência (Área Não Crítica) | | | | |
| Data da 1ª versão | Data desta versão | Versão número | Próxima revisão | |
| 11/03/2025 | 11/03/2025 | 1ª versão | 11/03/2027 | |

| Conferência Mensal: / / | | | | |
|-------------------------|--------------|-------|----------|-------------|
| PRIMEIRA GAVETA | | | | |
| Medicamentos | Apresentação | Quant | Validade | Observações |
| Adrenalina | 1mg/ml | 10 | / | |
| Atropina | 0.25 mg/ml | 10 | / | |
| Amiodarona | 50mg/ml | 03 | / | |
| Lidocaina s/ vaso | 20mg/ml | 02 | / | |
| Bicarbonato de sódio | 8.4%-10 ml | 02 | / | |
| Hidrocortisona | 100mg/ml | 02 | / | |
| Hidrocortisona | 500mg/ml | 02 | / | |
| Água destilada | 10 ml | 10 | / | |
| Gluconato de cálcio | 10%-10ml | 02 | / | |
| Sulfato de magnésio | 50%-10ml | 02 | / | |
| Glicose | 50%-10ml | 05 | / | |
| Adenosina | 3mg/ml | 03 | / | |
| Metoprolol | 1mg/ml | 03 | / | |
| Furosemida | 10mg/ml | 02 | / | |
| Vasopressina | 20U/ml | 02 | / | |
| Flumazenil | 01mg/ml | 02 | / | |
| Diazepam | 5mg/ml | 02 | / | |
| Midazolam | 5mg/ml-10ml | 02 | / | |
| Midazolam | 5mg/ml- 3ml | 03 | / | |
| Fentanil | 50mcg/ml | 02 | / | |
| Succinilcolina | 100mg | 02 | / | |
| Morfina | 10mg/ml | 02 | / | |
| Salbutamol | 0.5 mg/ml | 02 | / | |
| Naloxona | 0.4 mg/mL | 02 | / | |
| Etomidato | 2 mg/mL | 02 | / | |

| SEGUNDA GAVETA | | |
|---|--------|----------|
| Acesso vascular | Quant. | Validade |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 14 (Jelco) | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 18 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 20 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico flexível nº 22 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 19 (Scalp) | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 21 | 02 | / |
| Cateter intravenoso periférico rígido nº 23 | 02 | / |
| Agulha 25x7 ou 25x8 | 05 | / |
| Agulha 40x12 | 05 | / |
| Seringa 1 ml | 02 | / |
| Seringa 3 ml | 03 | / |
| Seringa 5 ml | 03 | / |
| Seringa 10 ml | 05 | / |
| Seringa 20 ml | 05 | / |
| Equipo macrogotas | 02 | / |
| Multivias (polifix) | 02 | / |
| Torneira de três vias (three way) | 02 | / |
| Esparadrapo | 01 | / |
| Filme transparente para acesso periférico | 03 | / |
| Luva estéril 6.5 | 02 | / |
| Luva estéril 7.0 | 02 | / |
| Luva estéril 7.5 | 02 | / |
| Luva estéril 8.0 / 8.5 | 02 | / |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

| TERCEIRA GAVETA | | |
|----------------------------------|--------|----------|
| ASSISTENCIA VENTILATORIA | Quant. | Validade |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 3 | 01 | / |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 4 | 01 | / |
| Cânula orofaríngea (quedel) nº 5 | 01 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 6,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 7,0 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 7,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 8,0 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 8,5 | 02 | / |
| Cânula Endotraqueal nº 9,0 | 02 | / |
| Umidificador | 01 | / |
| Lidocaína gel | 01 | / |

| QUARTA GAVETA | | |
|-----------------------------|-------|----------|
| Complementar | Quant | Validade |
| Água destilada 500ml | 01 | / |
| Soro fisiológico 0.9% 500ml | 02 | / |
| Soro fisiológico 0.9% 250ml | 02 | / |
| Ringer lactato 500ml | 02 | / |
| Volumen 6% | 01 | / |
| Soro glicosado 5% 500ml | 01 | / |
| Bicarbonato 8,4% 250ml | 01 | / |
| Manitol | 01 | / |
| Extensão de látex | 02 | / |
| CABO do DEA | 01 | / |

| CONFERÊNCIA DIÁRIA PARTE EXTERNA DO CARRO DE EMERGÊNCIA | | |
|---|------------|-----|
| ITENS | Quant | Obs |
| Monitor/defibrilador | 01 | |
| Cabo de laringoscópio adulto | 02 | |
| Lâminas (reta, curvas 3 e 4) | 01 de cada | |
| Fixação para TOT | 01 | |
| Gula rígido | 01 | |
| Estetoscópio adulto | 01 | |
| Gel condutor | 01 | |
| Tábua rígida | 01 | |
| Fio guia rígido | 01 | |
| Reanimador manual com máscara (AMBU) | 01 | |
| Eletrodos | 01 pacote | |

OBSERVAÇÕES

Responsável:
Assinatura e Carimbo:



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|--------|------------|---|
| 1ª | 11/03/2025 | Elaboração do formulário para conferência |
| 1ª | 11/03/2025 | Revisão |

| | |
|--|------------|
| Elaboração: | Data: |
| Higor Alencar dos Santos – Supervisor de Enfermagem | 11/03/2025 |
| Revisão: | Data: |
| Osiel Alex Ferreira Pacheco – Supervisor de Enfermagem | 11/03/2025 |
| Validação: | Data: |
| Aprovação: | Data: |



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|--------|------------|--|
| 1 | 11/03/2025 | Elaboração do POP Conferência do Carro de Emergência |

| | |
|--|-------------------------|
| Elaboração: Jesana Adorno Amaro – Supervisora de Enfermagem | Data: 11/03/2025 |
| Revisão: Mayane Santana Oliveira Lopes – Supervisora de Enfermagem Higor Alencar dos Santos – Supervisor de Enfermagem Osiel Alex Ferreira Pacheco – Supervisor de Enfermagem Jaqueline Botelho Bueno - Farmacêutica | Data: 11/03/2025 |
| Validação: Márcia Cavalcante da Silva – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente | Data: 12/03/2025 |
| Aprovação: Ruber Paulo de Oliveira Gomes – Diretor do Hospital Regional do Gama | Data: 12/03/2025 |