

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

FORMULÁRIO				
Titulo				Nº DOC
Conferência Mensal – Carro de Emergência (Área Crítica)				FRM.GENF.004
Data da 1ª versão	Data da 1 ^a versão Data desta versão Versão número Próxima revisão			
11/03/2025	11/03/2025	1ª versão	11/03/2027	

Conferência Mensal:	1 1

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/m	02	/_	
Bicarbonato de sódio	8,4%-10 ml	02	/	
Hidrocortisona	100mg/ml	03	/_	
Hidrocortisona	500mg/ml	02	/	
Agua 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	ii	
Noradrenalina	2mg/ml	04	ii	
Nipride	25mg/ml	02	ii	
Tridil	5mg/ml	02	- I	
Adenosina	3mg/ml	05	- I	
Metoprolol	1mg/ml	03	- I	
Furosemida	10mg/ml	05	- I	
Vasopressina	20Ui/ml	04	- I	
Flumazenil	01mg/ml	02	i	
Diazepam	5mg/ml	02	i	
Midazolan	5mg/ml-10ml	05	i	
Midazolan	5mg/ml- 3ml	03	i	
Fentanil	50mcg/ml	02	i	
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	<u></u>	
Cateter intravenoso periférico flexível nº 18	02	<u></u>	
Cateter intravenoso periférico flexível nº 20	02	<u></u>	
Cateter intravenoso periférico flexível nº 22	02	/	
Cateter intravenoso periférico rígido n°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	l l	
Seringa 3 ml	03	l l	
Seringa 5 ml	03	,	
Seringa 10 ml	05	,	
Seringa 20 ml	05	Ī	
Equipo fotoprotetor BIC	02	1	
Equipo macrogotas	02	/	
Equipo BIC	02	/	
Multivias (polifix)	02	/	
Torneira de três vias (three ways)	02	Ī	
Esparadrapo	01	1	
Filme transparente para acesso periférico	03	- I	
Luva estéril 6,5	02	1	
Luva estéril 7,0	02	1	
Luva estéril 7,5	02	I	
Luva estéril 8,0 / 8,5	02	Ī	



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

TERCEIRA GAVETA		
ASSISTENCIA VENTILATÓRIA	Quant.	Validade
Cânula orofaríngea (guedel) nº 3	01	/
Cânula orofaríngea (guedel) nº 4	01	/
Cânula orofaríngea (guedel) 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	i
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	

CONFERÊNCIA 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

HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO	
1	11/03/2025	Elaboração do Formulário de Conferência	
		Mensal – Carro de Emergência (Área Crítica)	

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: Márcia Cavalcante da Silva – Núcleo de Qualidade e Segurança	Data: 12/03/2025
do Paciente	
Aprovação: Ruber Paulo de Oliveira Gomes – Diretor do Hospital Regional	Data: 12/03/2025
do Gama	