|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE PARADA – PRONTO SOCORRO DE CIRURGIA E ORTOPEDIA (PSC)** | | | | | | | |
| PRIMEIRA GAVETA - MEDICAÇÕES | QUANTIDADE PADRÃO | DATA DO CHECK-LIST | | | | | |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Adrenalina** 1 mg/ml (1 ml) | 40 |  |  |  |  |  |  |
| **Noradrenalina** 2 mg/ml (4ml) | 06 |  |  |  |  |  |  |
| **Dopamina** 5 mg/ml (10 ml) | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **Dobutamina** 12,5 mg/ml (20 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Adenosina** 3 mg/ml (2 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Amiodarona** 50 mg/ml (3 ml) | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **Atropina** 0,25 mg/ml (1 ml) | 40 |  |  |  |  |  |  |
| **Neostigmina** 0,5 mg/ml (1 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Fentanil** 0,05 mg/ml (10 ml) | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **Midazolam** 5 mg/ml (10 ml) | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **Midazolam** 15 mg/3ml (3 ml) | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **Diazepam** 5 mg/ml (2 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Naloxona** 0,4 mg/ml (1 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Flumazenil** 0,1 mg/ml (5 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Hidrocortisona** 100 mg | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Hidrocortisona** 500 mg | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Fenitoína** 50 mg/ml (5 ml) | 02 |  |  |  |  |  |  |
| **Lidocaína 2% sem vasoconstrictor** | 02 |  |  |  |  |  |  |
| **SG 5%** (10 ml) | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Bicarbonato de Sódio 8,4%** (10 ml) | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Bicarbonato de Sódio 8,4% (Frasco)** | 02 |  |  |  |  |  |  |
| **Sulfato de Magnésio 50%** (10 ml) | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Gluconato de Cálcio 10%** (10 ml) | 04 |  |  |  |  |  |  |
| **Succinilcolina** (Quelicin) | 03 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEGUNDA GAVETA – INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL | QUANTIDADE PADRÃO | SEGUIMENTO DO CHECK-LIST | | | | | |
| **Cabo de Laringoscópio** (ADULTO/PED) | 01 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Lâmina de Laringoscópio CURVA Nº 0/1/2/3/4** | 01 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Lâmina de Laringoscópio RETA Nº 0/2/3/4** | 01 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Fio Guia para TOT** | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 3,5 e 4,0** | 03 cada |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 4,5 e 5,5** | 03 cada |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 6,5** | 05 |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 7,0 e 7,5** | 07 cada |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 8,0 e 8,5** | 05 cada |  |  |  |  |  |  |
| **TOT nº 9,0** | 05 |  |  |  |  |  |  |
| TERCEIRA GAVETA – SUPORTE DE VIAS AÉREAS e GEL PARA DESFIBRILAÇÃO | QUANTIDADE PADRÃO | SEGUIMENTO DO CHECK-LIST | | | | | |
| **Cânula Orofaríngea (Guedel) Nº 0/1/2** | 01 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Cânula Orofaríngea (Guedel) Nº 3/4/5** | 02 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Cânula de Traqueostomia Nº 7,0 e 7,5** | 02 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Cânula de Traqueostomia Nº 8,0 e 9,0** | 02 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Cânula de Traqueostomia Nº 10** | 02 |  |  |  |  |  |  |
| **Máscara Laríngea Nº 4,0 e Nº 5,0** | 02 cada |  |  |  |  |  |  |
| **GEL para desfibrilação/cardioversão** | 02 frascos |  |  |  |  |  |  |
| QUARTA GAVETA – COMPLEMENTARES | QUANTIDADE  PADRÃO | SEGUIMENTO DO CHECK-LIST | | | | | |
| **Bolsa/Válvula/Máscara e Reservatório (ADULTO)** | 03 |  |  |  |  |  |  |
| **Bolsa/Válvula/Máscara (PED/NEO)** | 01 cada |  |  |  |  |  |  |
| **Solução Colóide (VOLUVEN – bolsa)** | 02 |  |  |  |  |  |  |
| **Máscara reserva (ADULTO)** | 06 |  |  |  |  |  |  |
| **Manta térmica** | 02 |  |  |  |  |  |  |
| ***ASSINATURA/MATRÍCULA DO RESPONSÁVEL:*** | |  |  |  |  |  |  |