

# Procedimento Operacional Padrão (POP)

## POP – CAIXA/ DISPOSITIVOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA

<b>1 – FINALIDADE:</b> estabelecer rotinas de organização e funcionamento para realização de procedimentos de socorros imediatos até a chegada do suporte acionado (SAMU ou USA).	<b>Data elaboração:</b> Janeiro/ 2024																																																										
<b>2 – INDICAÇÃO/ CONTRAINDICAÇÃO:</b>  ✓ <b>Indicação:</b> facilitar o acesso de médicos e enfermeiros aos materiais mais comuns aos procedimentos de atendimento ao paciente; direcionar a assistência durante intercorrências; personalizar material conforme a rotina da unidade; facilitar a conferência do material.  ✓ <b>Contraindicação:</b> não se aplica.																																																											
<b>3 – RESPONSABILIDADE:</b> Enfermeiro e médico.																																																											
<b>4 – EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E DISPOSITIVOS:</b>																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>Medicamento, dosagem, apresentação</th><th>Quantidade</th><th>Indicação*</th></tr></thead><tbody><tr><td>Ácido acetilsalicílico 100 mg, comprimido</td><td>4 comprimidos</td><td>SCA</td></tr><tr><td>Captopril 25mg, comprimido</td><td>4 comprimidos</td><td>CH</td></tr><tr><td>Diazepam injetável 5mg/mL, ampola 2mL</td><td>1 ampola</td><td>CE</td></tr><tr><td>Dinitrato de isossorbida 5mg, comprimido sublingual</td><td>4 comprimidos</td><td>SCA, CH</td></tr><tr><td>Bissulfato de clopidogrel 75 mg, comprimido</td><td>4 comprimidos</td><td>SCA</td></tr><tr><td>Adrenalina injetável 1:1.000, ampola 1mL</td><td>1 ampola</td><td>AG, IRA, PCR, RA</td></tr><tr><td>Glicose hipertônica injetável 50%, ampola 10mL</td><td>2 ampolas</td><td>HG</td></tr><tr><td>Haloperidol injetável 5mg/mL, ampola 1mL</td><td>1 ampola</td><td>AP</td></tr><tr><td>Hidrocortisona injetável (pó) 100mg, frasco</td><td>1 frasco</td><td>AG, RA</td></tr><tr><td>Hidrocortisona injetável (pó) 500mg, frasco</td><td>1 frasco</td><td>AG, RA</td></tr><tr><td>Sulfato de Sabultamol</td><td>1 frasco</td><td>AG</td></tr><tr><td>Furosemida injetável 10mg/mL, ampola 2mL</td><td>2 ampolas</td><td>CH</td></tr><tr><td>Prometazina injetável 25mg/mL, ampola 2mL</td><td>1 ampola</td><td>AP, RA</td></tr><tr><td>Dexametasona injetável 10mg/2,5mL, ampola 2,5mL</td><td>2 ampolas</td><td>RA</td></tr><tr><td>Soro fisiológico injetável 0,9%, frasco 500mL</td><td>1 frasco</td><td>DG, CQ, PCR</td></tr><tr><td>Soro glicosado injetável 5%, frasco 500mL</td><td>1 frasco</td><td>DG, CQ, PCR</td></tr><tr><td>Soro fisiológico injetável 0,9%, ampola 10mL</td><td>10 ampolas</td><td>Administração de medicação</td></tr><tr><td>Água destilada</td><td>8 ampolas</td><td>Umidificação na oxigenoterapia</td></tr></tbody></table>			Medicamento, dosagem, apresentação	Quantidade	Indicação*	Ácido acetilsalicílico 100 mg, comprimido	4 comprimidos	SCA	Captopril 25mg, comprimido	4 comprimidos	CH	Diazepam injetável 5mg/mL, ampola 2mL	1 ampola	CE	Dinitrato de isossorbida 5mg, comprimido sublingual	4 comprimidos	SCA, CH	Bissulfato de clopidogrel 75 mg, comprimido	4 comprimidos	SCA	Adrenalina injetável 1:1.000, ampola 1mL	1 ampola	AG, IRA, PCR, RA	Glicose hipertônica injetável 50%, ampola 10mL	2 ampolas	HG	Haloperidol injetável 5mg/mL, ampola 1mL	1 ampola	AP	Hidrocortisona injetável (pó) 100mg, frasco	1 frasco	AG, RA	Hidrocortisona injetável (pó) 500mg, frasco	1 frasco	AG, RA	Sulfato de Sabultamol	1 frasco	AG	Furosemida injetável 10mg/mL, ampola 2mL	2 ampolas	CH	Prometazina injetável 25mg/mL, ampola 2mL	1 ampola	AP, RA	Dexametasona injetável 10mg/2,5mL, ampola 2,5mL	2 ampolas	RA	Soro fisiológico injetável 0,9%, frasco 500mL	1 frasco	DG, CQ, PCR	Soro glicosado injetável 5%, frasco 500mL	1 frasco	DG, CQ, PCR	Soro fisiológico injetável 0,9%, ampola 10mL	10 ampolas	Administração de medicação	Água destilada	8 ampolas	Umidificação na oxigenoterapia
Medicamento, dosagem, apresentação	Quantidade	Indicação*																																																									
Ácido acetilsalicílico 100 mg, comprimido	4 comprimidos	SCA																																																									
Captopril 25mg, comprimido	4 comprimidos	CH																																																									
Diazepam injetável 5mg/mL, ampola 2mL	1 ampola	CE																																																									
Dinitrato de isossorbida 5mg, comprimido sublingual	4 comprimidos	SCA, CH																																																									
Bissulfato de clopidogrel 75 mg, comprimido	4 comprimidos	SCA																																																									
Adrenalina injetável 1:1.000, ampola 1mL	1 ampola	AG, IRA, PCR, RA																																																									
Glicose hipertônica injetável 50%, ampola 10mL	2 ampolas	HG																																																									
Haloperidol injetável 5mg/mL, ampola 1mL	1 ampola	AP																																																									
Hidrocortisona injetável (pó) 100mg, frasco	1 frasco	AG, RA																																																									
Hidrocortisona injetável (pó) 500mg, frasco	1 frasco	AG, RA																																																									
Sulfato de Sabultamol	1 frasco	AG																																																									
Furosemida injetável 10mg/mL, ampola 2mL	2 ampolas	CH																																																									
Prometazina injetável 25mg/mL, ampola 2mL	1 ampola	AP, RA																																																									
Dexametasona injetável 10mg/2,5mL, ampola 2,5mL	2 ampolas	RA																																																									
Soro fisiológico injetável 0,9%, frasco 500mL	1 frasco	DG, CQ, PCR																																																									
Soro glicosado injetável 5%, frasco 500mL	1 frasco	DG, CQ, PCR																																																									
Soro fisiológico injetável 0,9%, ampola 10mL	10 ampolas	Administração de medicação																																																									
Água destilada	8 ampolas	Umidificação na oxigenoterapia																																																									

## Procedimento Operacional Padrão (POP)

Fenobarbital solução injetável 100 mg/mL, ampola 2mL	1 ampola	CE
Insulina regular**	1 frasco	Hiperglicemia
<p>* <b>Legenda:</b> SCA – Síndrome Coronariana Aguda; CH – Crise Hipertensiva; CQ: choque circulatório; AP: agitação psicomotora; RA: reação anafilática; CE: crise epiléptica; AG: asma grave (exacerbação); IRA: insuficiência respiratória aguda; PCR: parada cardiorrespiratória; HG: hipoglicemia grave; DG: desidratação grave plano C (fase de expansão rápida).</p> <p>** A insulina deverá ser armazenada sob refrigeração.</p>		
Equipamentos/ dispositivos		
Manejo de vias aéreas	Quantidade	Indicação*
Cânula de Guedel	1 Kit	AG, CQ, IRA, RA
Cateter nasal tipo óculos para oxigênio medicinal	1 unidade	AG, CQ, IRA, RA
Sistema bolsa-máscara autoinflável adulto com máscara transparente (AMBU®)	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Sistema bolsa-máscara autoinflável pediátrico com máscara transparente (AMBU®)	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Máscara de oxigênio adulto	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Máscara de oxigênio infantil	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Tubo de silicone para oxigênio medicinal, 2m	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Umidificador de 250mL para oxigênio medicinal	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Válvula reguladora com fluxômetro para cilindro de oxigênio medicinal	1 unidade	AG, CQ, PCR, RA
Espaçador	1 unidade	AG
Acesso Venoso	Quantidade	
Agulha 13x4,5	3 unidades	
Agulha 25x8	3 unidades	
Agulha 30x8	3 unidades	
Agulha 30x7	3 unidades	
Agulha 40x12	3 unidades	
Cateter sobre agulha para punção periférica (Abocath®) tamanho 18G	2 unidades	
Cateter sobre agulha para punção periférica (Abocath®) tamanho 20G	2 unidades	
Cateter sobre agulha para punção periférica (Abocath®) tamanho 22G	2 unidades	
Cateter sobre agulha para punção periférica (Abocath®) tamanho 24G	2 unidades	
Scalp de infusão intravenosa 21G	2 unidades	
Scalp de infusão intravenosa 25G	2 unidades	
Equipo	2 unidades	
Seringa descartável de 1mL sem agulha	1 unidade	

## Procedimento Operacional Padrão (POP)

Seringa descartável de 5mL sem agulha	3 unidades
Seringa descartável de 10mL sem agulha	3 unidades
Seringa descartável de 20mL sem agulha	1 unidade
Torneirinha 3 vias (Threeway/ Dânuła)	2 unidades
<b>Material para procedimentos</b>	<b>Quantidade</b>
Garrote para punção venosa periférica	1 unidade
Rolo de esparadrapo comum	1 unidade
Tesoura	1 unidade

\* **Legenda:** CQ: choque circulatório; RA: reação anafilática; AG: asma grave (exacerbação); IRA: insuficiência respiratória aguda; PCR: parada cardiorrespiratória.

Equipamentos dispostos na unidade necessários ao atendimento	
Glicosímetro	1 unidade
Esfigmomanômetro	1 unidade
Estetoscópio	1 unidade
Oxímetro de pulso	1 unidade
Cilindro de oxigênio	1 unidade
Umidificador com extensão de látex	1 unidade
Fluxômetro	1 unidade
Desfibrilador Externo Automático (DEA)	1 unidade
Eletrocardiograma (ECG)	1 unidade
Equipamentos de Proteção Individual (EPIs)	Conforme POP nº 05

- Lacres numerados;
- Caixa organizadora para armazenamento e controle dos medicamentos;
- Impressos para registros (Anexos 1 e 2);

### 5 – DESCRIÇÃO DA TÉCNICA:

Ação do profissional	Justificativa
1. Organizar os materiais em sala específica para atendimento de emergência, de forma a facilitar o acesso mediante ocorrência de intercorrências;	1. Permitir que a unidade tenha um local operacional e de referência para armazenamento de material específico e para direcionamento da equipe, mediante ocorrência de situações de emergência;

## Procedimento Operacional Padrão (POP)

<p>2. Preencher ficha específica (Anexo 1 e 2) para discriminar todo o material de consumo e quantidade;</p> <p>3. A conferência da caixa de emergência deverá ser realizada <u>sempre pelo enfermeiro</u>;</p> <p>4. As checagens dos materiais deverão ser registradas obrigatoriamente contendo os seguintes dados: data, hora, carimbo e assinatura legível, em impressos próprios (Anexos 1 e 2);</p> <p>5. Após o uso da medicação, o material deverá ser repostado conforme pedidos de rotina na farmácia, exceto psicotrópicos, que deverão ser solicitados em receita branca (prescrição médica), em nome do paciente do qual foi realizado o uso;</p> <p>6. A conferência dos materiais deve seguir a rotina descrita abaixo:</p> <p>✓ <b><u>Diariamente:</u></b></p> <p>a) Verificar carga do DEA e registrar em impresso próprio (Anexo 2);</p> <p>b) Conferir lacre da caixa de emergência.</p> <p>✓ <b><u>Mensalmente:</u></b></p> <p>a) Realizar a conferência mensal dos materiais de emergência com o auxílio do técnico/auxiliar de enfermagem;</p> <p>b) Arquivar e repor formulários utilizados para a conferência dos materiais de emergência.</p>	<p>2. Padronizar para as unidades de saúde a forma de revisar e gerir os materiais, evitando serem insuficientes ou excessivos, de modo a promover um atendimento assertivo;</p>
---	--

## Procedimento Operacional Padrão (POP)

<p>✓ <b><u>Sempre que a caixa de emergência for utilizada (lacre violado):</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Proceder à sua higienização;</li><li>b) Repor o material o mais breve possível através de verificação do “<i>check-list</i>” (Anexo 1);</li><li>c) Registrar na folha de abertura da caixa de emergência;</li><li>d) Lacrar a caixa de emergência após cada verificação e/ou reposição.</li></ul>	
<p><b>6 – RECOMENDAÇÕES/OBSERVAÇÕES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ É de responsabilidade do enfermeiro a conferência da caixa de medicamentos;</li><li>➤ Toda a equipe de enfermagem deverá saber onde está localizado todos os materiais e para onde se dirigir em caso de atendimento de emergência;</li><li>➤ Medicamentos com prazo de validade próximo a 1 (um) mês devem ser enviadas à Unidade de Pronto Atendimento (UPA), aos cuidados do gerente. NUNCA deixar a medicação enviada em falta na unidade, enviar somente após o recebimento da medicação para reposição;</li><li>➤ Em todos os registros deve constar: data, hora, assinatura legível, número do conselho de classe;</li><li>➤ As folhas de registro devem ser preenchidas e arquivadas na unidade;</li><li>➤ Os EPIs são de uso obrigatório em todos os procedimentos;</li><li>➤ TODOS os casos de emergência devem ser comunicados à Central de Regulação para direcionamento da equipe de atendimento móvel básica (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU) ou avançada (Unidade de Suporte Avançado – USA), enquanto a unidade básica de saúde presta o primeiro atendimento;</li><li>➤ A equipe de enfermagem e médico deverão permanecer no local para passagem de plantão para a equipe do serviço móvel de urgência (UBS e USA).</li></ul>	
<p><b>7 – REFERÊNCIAS:</b></p> <p>BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Acolhimento à Demanda Espontânea – Cap. 4: <b>O acolhimento à demanda espontânea e a Rede de Atenção às Urgências</b>. Cadernos de Atenção Básica, n. 28, v.1, 1ª ed., Brasília: DF, 2013. Disponível em: &lt;<a href="https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acolhimento_demanda_espontanea_cab28v1.pdf">https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acolhimento_demanda_espontanea_cab28v1.pdf</a>&gt;.</p>	

## Procedimento Operacional Padrão (POP)



Acesso em: 03 jan 2024;

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL. **Materiais e procedimentos para assistência às urgências e às emergências na Atenção Primária à Saúde** (Anexo 6). Protocolos de Urgência e Emergência da SES – DF, 1ª Ed. Disponível em: <[https://planificasus.com.br/upload/guiatutoria\\_etapa7\\_aps\\_anexo6.pdf](https://planificasus.com.br/upload/guiatutoria_etapa7_aps_anexo6.pdf)>. Acesso em: 03 jan 2024.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL. **Guia de enfermagem na Atenção Primária à Saúde**. Subsecretaria de Atenção Integral à Saúde, Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, 2. ed. – Brasília (DF):2022.397 p., il. Disponível em: <[https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/91089/Guia\\_de\\_Enfermagem\\_na\\_Atencao\\_Primaria\\_a\\_Saude.pdf/863eadd6-b147-188d-d336-4f55870229cb?t=1653480309436](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/91089/Guia_de_Enfermagem_na_Atencao_Primaria_a_Saude.pdf/863eadd6-b147-188d-d336-4f55870229cb?t=1653480309436)>. Acesso em: 03 jan 2024.

Elaboração	Revisão	Aprovação
Adrielle Naiara Toneti COREn/SP: 398.919	Maristela de Sousa COREn/SP: 418.985  Viviane Aparecida Faria Batista COREn/SP:349.682  Bruno Garcia Simões Favaretto CRM/SP:235.200	Bruna Francielle Toneti COREn/SP: 496.577

## Procedimento Operacional Padrão (POP)



### ANEXO 1 – CHECKLIST CAIXA DE EMERGÊNCIA – ATENÇÃO BÁSICA

Mês/ ano \_\_\_\_\_

**Tabela 1 – Parte 1 de 2**

Materiais	Itens	Quantidade	Validade	Data do uso	Motivo do uso
Medicações	Salbutamol	01			
	Diazepam	01			
	Fenobarbital	01			
	Haloperidol	01			
	Hidrocortizona 100 mg	01			
	Hidrocortizona 500 mg	01			
	Furosemida	02			
	Prometazina	02			
	Dexametasona	02			
	Glicose 50% - ampola 10 ml	02			
	Água para injetáveis – ampola 5 ml	08			
	Soro fisiológico 0,9% - ampola 10 ml	10			
	Clopidogrel 75 mg - comprimidos	04			

## Procedimento Operacional Padrão (POP)

**Tabela 1 (continuação)- Parte 2 de 2**

Materiais	Itens	Quantidade	Validade	Data do uso	Motivo do uso
Medicações	Ácido acetilsalicílico (AAS) 100 mg - comprimidos	04			
	Captopril 25 mg - comprimidos	04			
	Isossorbida 5 mg – comprimidos sublinguais	04			
	Soro fisiológico - 500 ml	01			
	Glicose 5% - 500 ml	01			
	Adrenalina 1 mg/ml - ampola	01			
	Equipamentos/ Dispositivos	Sistema bolsa-máscara autoinflável adulto com máscara transparente (AMBU®)	01		
Sistema bolsa-máscara autoinflável pediátrico com máscara transparente (AMBU®)		01			

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro responsável pela conferência\*: \_\_\_\_\_

**\*ATENÇÃO:** Incluir assinatura e carimbo de identificação profissional na primeira folha do “*Checklist Caixa de Emergência - (Tabela 1 – Parte 1 de 1)*”

Data da conferência: \_\_\_\_\_

# Procedimento Operacional Padrão (POP)



## ANEXO 2 – CHECKLIST DO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA)

Mês/ ano \_\_\_\_\_

Marca do aparelho/ modelo: \_\_\_\_\_

<b>Inspecionar visualmente o DEA quanto a:</b>	<b>1ª semana</b> Data:	<b>2ª semana</b> Data:	<b>3ª semana</b> Data:	<b>4ª semana</b> Data:
Local apropriado				
Limpeza				
Sem sinais de ter sido manuseado ou aberto indevidamente				
<b>Verificar os acessórios do DEA</b>				
01 jogo de pás auto-adesivas				
Carregador				
<b>Sistema de energia do equipamento</b>				
Realizar o carregamento do aparelho				
Inspecionar o indicador do estado da bateria				
Verificar os sinais sonoros do DEA que indiquem os seus comandos de uso				
<b>Indicadores e mensagens na tela do equipamento</b>				
Ligar e verificar o funcionamento do mostrador				
Observar indicador ou mensagem de erro ou necessidade de reparo				
<b>Registro de ações corretivas ou recomendações</b>				

Carimbo e Assinatura do responsável pela conferência 1ª semana: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do responsável pela conferência 2ª semana: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do responsável pela conferência 3ª semana: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do responsável pela conferência 4ª semana: \_\_\_\_\_