

## 1. ÂMBITO, CARROS E MALAS DE EMERGÊNCIA (LOCALIZAÇÃO E RESPONSABILIDADES)

### ÂMBITO DE ACTUAÇÃO

Cumpra o presente ponto estabelecer os espaços físicos de atuação da Equipa de Emergência Intra-hospitalar (EI).

Entende-se que todas as áreas do edifício central do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vila Verde (HSCMVV) são áreas de cobertura assistencial pelas equipas de EI, contemplando todos os serviços desde o Piso -1 até ao Piso 3, Recursos Humanos, salas de espera e Serviço de Fisioterapia, bem como as áreas dos parques de estacionamento. Todas as estruturas cujo acesso mais direto seja através do acesso ao hospital, terão as situações de emergência garantidas numa primeira abordagem pela EI.

Estão deste modo excluídas como área de intervenção das Equipas de EI a Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração, a Piscina (exceto a da fisioterapia) e SPA, a Pastelaria, Infantário e o Lar. Discriminando, **estão contempladas como áreas de intervenção da EI:**

- Recepção, salas de espera de todas as áreas dos consultórios, Serviços de Gastroenterologia, Imagiologia e Cardiologia; - Todas as salas de espera, corredores e serviços de Secretariado, incluindo as do Bloco; - Provedoria, Gabinete Jurídico, Acessória, Direção Clínica, Contabilidade e Recursos Humanos; - Internamento de Cirurgia e Maternidade; - Unidade de Convalescença; - Unidade de Cuidados Continuados de Média Duração; - Cozinha, Refeitório e Lavandaria; - Fisioterapia, respetiva sala de espera e secretariado; - Laboratório e respetiva sala de espera; - Parques de estacionamento e respetivas áreas de acesso ao Hospital; - Serviço de Apoio Permanente.

### LISTAGEM DE CARROS E MALAS

#### CARROS DE EMERGÊNCIA

- 001 – SERVIÇO ATENDIMENTO PERMANENTE
- 002 – BLOCO OPERATÓRIO
- 003 – INTERNAMENTO DE CIRURGIA
- 004 – UCCI – ULDM
- 005 – UCCI – UMDR/ CONVALESCENÇA
- 006 – IMAGIOLOGIA

*Conforme definido abaixo, todos os carros têm exactamente o mesmo conteúdo e a sua disposição/ distribuição será a mesma excepto nos casos em que o carro seja diferente.*

#### MALAS DE EMERGÊNCIA/TRANSPORTE

- 007 – SERVIÇO ATENDIMENTO PERMANENTE
- 008 – GASTROENTEROLOGIA

*Ambas as malas têm o mesmo conteúdo conforme definido abaixo. A mala de emergência é utilizada sempre que a equipa de emergência do SAP seja activada ou sempre que necessário efectuar transporte medicalizado a outra unidade de saúde.*

#### CARRO VIA AÉREA DIFÍCIL

- 009 - BLOCO OPERATÓRIO (Sala de Recobro)

### CARROS E MALAS DE EMERGÊNCIA

É da responsabilidade dos enfermeiros coordenadores de cada serviço, ou outro enfermeiro por este designado, assegurar que os respectivos carros/ malas de emergência se mantêm nos respectivos locais e devidamente revistos de acordo com o definido abaixo.

- **DIARIAMENTE:** no início de cada turno é verificada a integridade do selo, efectuado teste ao desfibrilhador e verificado o nível de Oxigénio na bala. O controlo efectuado é registado no impresso SCMVV.461.
- **MENSALMENTE:**
  - Todos os carros e malas são integralmente verificados e registado no impresso SCMVV.046.
  - Todo o material deve ser acondicionado nos locais designados conforme definido abaixo, excepto por impossibilidade do carro em questão.
  - Toda a medicação cujo prazo de validade expire nos 3 meses subsequentes à data de revisão do carro deve ser remetida à Farmácia Hospitalar e substituída por medicação com prazo de validade superior.
- **QUANDO UTILIZADOS EM EMERGÊNCIA:** Sempre que um dos carros ou malas seja aberto para utilização em emergência deve ser registada esta ocorrência em SCMVV.311.
- **REPOSIÇÃO:** todas as tarefas de reposição de quantidades são registadas em SCMVV.168 no caso dos carros de emergência e SCMVV.615 no caso das malas de emergência/transporte.
- **ABERTURA E FECHO:** sempre que os carros sejam abertos deve ser registado o motivo e posterior fecho (com indicação dos números de selo) no impresso SCMVV.169.

### CARRO VIA AÉREA DIFÍCIL (BLOCO OPERATÓRIO)

É da responsabilidade do enfermeiro coordenador do Bloco Operatório assegurar que o Carro da Via Aérea Difícil (CVAD) se mantêm no respectivo local e devidamente revisto:

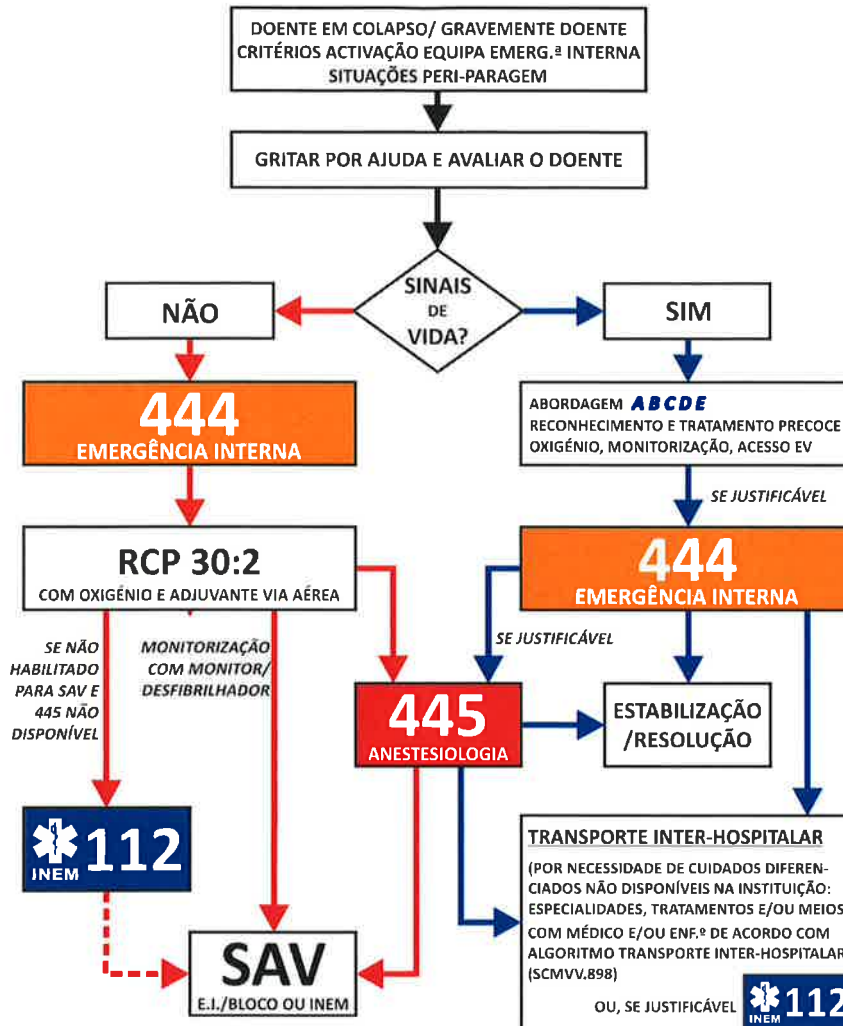
- Diariamente, o enfermeiro responsável pela abertura do Recobro faz a verificação da integridade dos selos e verificação da primeira gaveta do CVAD, procedendo ao seu registo no impresso SCMVV.772.
- O CVAD é verificado mensalmente pelo enfermeiro designado pelo enfermeiro coordenador aquando da revisão do Carro de Emergência do Bloco e registado no impresso SCMVV.073.
- O CVAD deve ser selado e o impresso de registo de abertura/fecho SCMVV.077 devidamente preenchido.

**NOTA:** Não obstante a verificação em auditorias internas e/ou externas, o coordenador da Comissão de Risco do Utente, ou alguém por si delegado, verifica, com a eventual colaboração do Departamento da Qualidade, o devido cumprimento das disposições deste procedimento.

<p><b>ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:</b> Este procedimento define os recursos, responsabilidades e circuitos de actuação em caso de emergência intra-hospitalar.</p>	<p>ELABORADO POR: Anestesiologia</p>  <p>(Celio Antunes)</p>	<p>APROVADO POR:</p> <p>Comissão Risco Utente      Direcção Clínica</p>   <p>(Celio Antunes)      (João C. Lago)</p>	<p>HOMOLOGADO POR: Direcção Hospital</p>  <p>(Bento Morais)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. EMERGÊNCIA INTERNA – ALGORITMO DE ACTIVAÇÃO/ACTUAÇÃO**

**ALGORITMO EMERGÊNCIA INTRA-HOSPITALAR**



**444 . Equipa Emergência Interna: critérios de activação**

**Avaliação ABCDE...**

- A** - Permeabilidade da via aérea ameaçada
- B** - Paragem Respiratória Fr < 5cpm ou Fr > 35cpm
- C** - Paragem Cardiorespiratória  
Fc < 40bpm ou Fc > 150bpm ; TAS < 90mmHg  
Dor anginosa ou sinais de insuficiência cardíaca agravada  
Shock
- D** - Perda de consciência ou alteração súbita do estado de consciência  
Convulsões repetidas/ prolongadas ou que não cedam à terapia habitual  
ECG com diminuição >= 2 relativamente ao estado basal ou prévio
- E** - Outras situações de instabilidade clínica que coloquem em risco de vida o doente

**444**

TELEFONES SEMPRE COM MÉDICO SAP E ENFERMEIRO SAP  
QUANDO EXISTIR UCI (UNIDADE CUIDADOS INTERMÉDIOS) PASSARÁ A FICAR COM EQUIPA UCI

**445**

TELEFONE A SER ACTIVADO APÓS AVALIAÇÃO INICIAL PELA EQUIPA DE EMERGÊNCIA INTERNA, SE JUSTIFICÁVEL.  
TELEFONE FICARÁ COM DR. CÉLIO ANTUNES OU ANESTESIOLOGISTA ESCALADO.

**ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:**

Este procedimento define os recursos, responsabilidades e circuitos de actuação em caso de emergência intra-hospitalar.

ELABORADO POR:  
Anestesiologia

  
(Célio Antunes)

APROVADO POR:

Comissão Risco Utente

  
(Célio Antunes)

Direcção Clínica

  
(João C. Lobo)

HOMOLOGADO POR:

Direcção Hospital

  
(Bento Morais)



**3. CONTEÚDO: CARROS DE EMERGÊNCIA**

**TABULEIRO SUPERIOR**

Adenosina 3mg/ml	5	Diazepam 10mg/2ml	2	Glicose Hipertónica 30%	3	Ondansetrom 8mg/4ml IV	1
Adrenalina 1mg/ml	8	Digoxina 0,25mg/ml	2	Heparina 25000UI	1	Pantoprazol 40 mg IV	2
Amiodarona 150mg/3ml	3	Dinitrato Isossorbida 10mg/ml	1	Hidrocortisona 100mg	4	Propofol 10mg/ml	3
Atropina 0,5 mg/ml	8	Dobutamina 12,5mg/ml	1	Lidocaína 1% EV	2	Sulfato de Magnésio 20%	2
Bicarbonato Sódio 8,4%	2	Dopamina 200mg/5ml	2	Metilprednisolona 1000mg	1	Tiopental 0,5g	1
Brometo Rocurónio 50mg/5ml	1	Efedrina 50mg/ml	3	Midazolam 15mg/3ml	2	Verapamil 5mg/2ml	1
Cloreto de Cálcio 10%	2	Esmolol 10mg/ml	2	Morfina 10mg/ml	1		
Cloreto Potássio 7,45%	5	Etomidato 2mg/ml	2	Naloxona 0,4mg/ml	2		
Cloreto Sódio 0,9% 10cc	5	Flumazemil 0,5mg/5ml	2	Noradrenalina 1mg/ml	1		
		Furosemida 20mg/2ml	10				

**GAVETA SUPERIOR**

Cânula de Boca	1	Máscaras faciais c/ viseira	2	Pinça Magill Grande	1	Tubo Endotraqueal nº 7.5	2
Compressas Ester. Pacote	3	Máscaras Faciais Simples	2	Seringa 10cc	5	Tubo Endotraqueal nº 8.0	2
Estetoscópio	1	Mandril Pediátrico/Adulto	1	Intr. Endotraqueal- BOUGIE	1	Tubo Endotraqueal nº 8.5	2
Laringoscópio	1	Nastro	QB	Tubo Endotraqueal nº 5.0	2	Tubo Endo. Pediátrico nº 4.5	1
Lâminas Peq/Med/Grd	1	Peça em T	2	Tubo Endotraqueal nº 6.0	2	Tubo Endo. Pediátrico nº 5.0	1
Lâmpadas Lâminas Laring.	1	Pilhas Grandes	2	Tubo Endotraqueal nº 6.5	2		
Lidocaína Spray	1	Pinça Magill Média	1	Tubo Endotraqueal nº 7.0	2		

**GAVETA INFERIOR**

Abocath N.º 14	3	Contentor Agulhas Peq.	1	Sedas N.º 2/0	2	Torneira 3Vias c/prolong.	3
Abocath N.º 16	3	Eléctrodos - Adulto	10	Sedas N.º 3/0	2	Transfer	3
Abocath N.º 18	3	Eléctrodos Pediátricos	6	Sedas N.º 4/0	2	Tubo de Mayo N.º 1	2
Abocath N.º 20	3	Garrote	1	Seringas 2cc	5	Tubo de Mayo N.º 2	2
Abocath N.º 22	3	Giletes	2	Seringas 5cc	5	Tubo de Mayo N.º 3	2
Abocath N.º 24	3	Kit de Nebulização	2	Seringas 10cc	5	Tubo de Mayo N.º 4	2
Agulhas IM	10	Kit de Oxigenoterapia	2	Seringas 20cc	3	Tubo de Mayo N.º 5	2
Agulhas IV	10	Mefix 10 (Embalagem)	1	Sistema Soros Pediátrico	2	Válvulas Anti-Refluxo	5
Agulhas SC	10	Mini-Spike	2	Sistemas Soros Adulto	5		
Bisturi N.º 24	3	Sedas N.º 0	2	Tesoura	1		

**PRATELEIRA SUPERIOR**

Clampes SNG	2	Sondas de Aspiração 14	3	Sondas Nasogástricas 10	2	Sondas Nasogástricas 16	2
Conexão em Y	2	Sondas de Aspiração 16	3	Sondas Nasogástricas 12	2	Sondas Nasogástricas 18	2
Sacos Colectores	2	Sonda Yankaeur	1	Sondas Nasogástricas 14	2	Sondas Nasogástricas 20	2
						Seringa alimentação 100cc	1

**PRATELEIRA INFERIOR**

Bicarbonato Sódio 1,4% 500cc	1	Manitol 20% 500cc	1	AAS 100mg	3	Dinitrato Isossorbida 5mg	4
Glicose 5% 100cc	2	Cloreto Sódio 0,9% 100cc	3	AmLODIPina 5mg	4	Salbutamol 5mg/ml	1
Gelatina+NaCl+ Hidróxido sódio 500ml	1	Cloreto Sódio 0,9% 500cc	1	Brometo ipratrópio 0,25mg	4	Ticagrelor 90mg	2
Glucose 33 mg/ml + Cloreto sódio 3 mg/ml	1	Cloreto Sódio 0,9% 1000cc	1	Captopril 25mg	4		
Lactato Ringer 500cc	2	Sistema com Filtro	2				




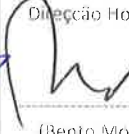
**GAVETA LATERAL**

Luvas Latex	QB	Luvas Esterilizadas 6.5, 7.0	3	Luvas Esterilizadas 7.5, 8.0	3		
-------------	----	------------------------------	---	------------------------------	---	--	--

**EXTERIOR**

AMBU pendurado no suporte de soros com máscara e filtro	1	Bala de Oxigénio	1	Desfibrilhador+Gel (se aplicável)	1	Monitor (se aplicável)	1
---------------------------------------------------------	---	------------------	---	-----------------------------------	---	------------------------	---

\*NOS CARROS DE EMERGÊNCIA EM QUE ESTA DISPOSIÇÃO POSSA VARIAR SÃO DEVIDAMENTE ASSINALADAS NO PRÓPRIO CARRO AS DIFERENÇAS.

<b>ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:</b> Este procedimento define os recursos, responsabilidades e circuitos de actuação em caso de emergência intra-hospitalar.	ELABORADO POR: Anestesiologia  (Célio Antunes)	APROVADO POR: Comissão Risco Utente  (Célio Antunes)	DIRECÇÃO CLÍNICA Direcção Clínica  (João C. Lobo)	HOMOLOGADO POR: Direcção Hospital  (Bento Morais)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4. CONTEÚDO: MALAS DE EMERGÊNCIA/TRANSPORTE**

A - VIA AÉREA; B - VENTILAÇÃO		QTD.	C - CIRCULAÇÃO		QTD.
BOUGIE		1	ABOCATH		3cada
ESTETOSCÓPIO		1	ADESIVO		1
FILTROS		2	AGULHAS		4cada
GUEDEL		1cada	COMPRESSAS (PACK)		2cada
INSUFLADOR MANUAL		1	GARROTE		1
KIT ENTUBAÇÃO (*)		1	SACO COLECTOR		2
KIT NBZ ADULTO		1	SERINGA 1CC		2
KIT NBZ PEDIÁTRICO		1	SERINGA 5CC		2
KIT O2 ADULTO		1	SERINGA 10CC		5
KIT O2 PEDIÁTRICO		1	SERINGA 20CC		3
LÂMINA BISTURI N. 24		1	SISTEMAS SORO		2
MÁSCARAS AMBU		2	SNG		1cada
PEÇA EM T		1	TORNEIRAS 3 VIAS		2
SONDA YANKAUER		1	VÁLVULAS ANTI-REFLUXO		3
SONDA ASPIRAÇÃO		1cada			
TOT (5-8,5)		1cada			
MEDICAÇÃO		QTD.	MEDICAÇÃO		QTD.
ACETILSALICILATO LISINA 1800mg		1	ETOMIDATO 2mg/ml		1
ADENOSINA 6mg/2ml		5	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml		1
ADRENALINA 1mg/1ml		6	FUROSEMIDA 20mg/2ml		5
AMIODARONA 150mg/3ml		3	GLICOSE HIPERTÓNICA 30%		2
ATROPINA 0,5mg/ml		6	HIDROCORTISONA 100mg		4
BICARBONATO SÓDIO 8,4%		1	MIDAZOLAM 15mg/3ml		1
CLORETO CÁLCIO 10%		1	MORFINA 10mg/ml		1
DIAZEPAN 10mg/2ml		1	NALOXONA 0,4mg/ml		2
DIGOXINA 0,25mg/ml		1	ONDANSETRON 8mg/4ml		1
DINITRATO ISOSSORBIDA 10mg/ml		1	PARACETAMOL 1000mg/100ml		2
DOPAMINA 200mg/5ml		2	PROPOFOL 10mg/ml		1
EFEDRINA 50mg/ml		1	ROCURÓNIO 50mg/5ml		1
ESMOLOL 10mg/ml		1	SULFATO MAGNÉSIO 20%		1
COMPRIMIDOS		QTD.	FLUÍDOS		QTD.
AAS 100mg		3	AGUA DESTILADA 10CC		3
CAPTOPRIL 25mg		2	HAEMACEL		1
TICAGRELOR 90mg		2	LACTATO		1
RECTAL		QTD.	SF 10CC		3
DIAZEPAN 5mg/2,5ml sol. rect		1	SF 100CC		2
DIAZEPAN 10mg/2,5ml sol. rect		1	SF 500CC		1
INALATÓRIOS		QTD.	SG 5% 500CC		1
BROMETO		2	EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL		QTD.
BROMETO SALBUTAMOL		1	LUVAS S. M. L. XL.		10cada
BUDESONIDO		1	MASCARAS FACIAIS		2
SALBUTAMOL		1			

(\*) laringoscópio, lâminas 3 tamanhos, nastro, seringa 10cc, mandril

**ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:**

Este procedimento define os recursos, responsabilidades e circuitos de actuação em caso de emergência intra-hospitalar.

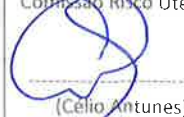
ELABORADO POR:  
Anestesiologia



(Célio Antunes)

APROVADO POR:

Comissão Risco Utente



(Célio Antunes)

Direcção Clínica



(João C. Lobo)

HOMOLOGADO POR:  
Direcção Hospital



(Bento Morais)