

NOTA TÉCNICA 02/2021

Conforme reunião realizada entre CEPAME, Assistência Farmacêutica e Urgência/Emergência, na data de 13 de abril de 2021, foram revisadas as listas de Medicamentos que estarão disponíveis nas Unidades de Saúde do Município de São José dos Pinhais.

Listas atualizadas

Kit Intubação:

Código	Medicamento	Quantidade
100857	Suxametônio 100mg	01 frasco
100633	Fentanil, Citrato 0,0785mg/ml 10ml	02 frascos
100753	Midazolam 5mg/ml – 3ml	03 ampolas

Disponível em: todas as Unidades de Saúde (independente do porte)

Reposição: e-mail para assistência farmacêutica@sjp.pr.gov.br, imediatamente após o uso com dados do paciente para baixa no sistema e reposição.

Kit Cota Injetáveis

Cota de Injetáveis por Equipe de Saúde da Família				
ORD	CÓD	MEDICAMENTOS	QTDE	OBS
1	100595	Dipirona Sódica, solução injetável, ampola com 2ml	30	
2	100578	Fosfato Dissódico de Dexametasona, solução injetável, 4mg/ml, frasco-ampola com 2,5ml	10	
3	100585	Diclofenaco Sódico, solução injetável, 25mg/ml, ampola com 3 ml	30	
4	100762	Butilbrometo de Escopolamina, solução injetável, 20 mg/ml, ampola com 1ml	30	
5	100493	Bromoprida, solução injetável, 5mg/ml, frasco-ampola com 2ml	10	
6	100645	Furosemida, solução injetável, 10 mg/ml, ampola com 2 ml	10	
7	100817	Prometazina, solução injetável, 25mg/ml, ampola com 2 ml	3	
8	100656	Glicose 50%, solução injetável, ampolas com 20ml	20	
9	100434	Água destilada, solução injetável, ampola com 10 ou 20ml	50	
10	100741	Cloridrato de Metoclopramida, solução injetável, 5mg/ml, ampola com 2 ml	20	
11	100578	Complexo B, solução injetável, ampolas com 2 ml	10	
12	100558	Soro Fisiológico, 0,9% solução, frasco com 100ml	5 (mínimo)	
13	100559	Soro Fisiológico, 0,9% solução, frasco com 250ml	5 (mínimo)	
14	100689	Insulina Regular Humana, 100UI/ml, frasco com 10ml	1 fr	
15	100837	Salbutamol, sulfato de – 100mcg/dose – aerossol oral	1 fr	
16	100721	Lidocaína, Cloridrato 2% - 20mg/ml frasco 20ml	1 fr	
17	100527	Cetoprofeno, 50 mg/ml IM	03	
18	100874	Tramadol, 50 mg/ml, ampola com 2ml, injetável	03	
19	100785	Omeprazol, Sal Sódico liofilizado, solução injetável	02 fr	

Disponível em: todas as Unidades de Saúde (independente do porte)

Reposição: UBS c/ Farmacêutico – baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário, solicitação no Sistema Azul.

UBS s/ Farmacêutico – Medicamento Controlado: – baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário, receituário via malote para Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMS e solicitação no sistema azul;

Demais Medicamentos: baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário e solicitação no sistema azul;

CAIXA DE EMERGÊNCIA

ANAFILAXIA E ESTADO DE MAL ASMÁTICO	QTDE	EMERGÊNCIAS CARDIOVASCULARES	QTDE
ADRENALINA 1/1000 ampola	4 amp	ADRENALINA 1/1000 ampola	10 amp
TERBUTALINA 0,5 mg/ml amp 2ml	3 amp	ATROPINA 0,5 mg/ml ampola	4 amp
HIDROCORTISONA 100 mg ampola	3 fr/ amp	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% amp	2 amp
HIDROCORTISONA 500MG ampola	3 fr/ amp	DESLANOSÍDEO 0,2mg/ml ampola	2 amp
OXIGÊNIO torpedo	01	AMIODARONA 50mg/ml ampola	8 amp
AMINOFILINA 0,25 ampola	02 amp	FUROSEMIDA 10mg/ml ampola	3 amp
		ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	10 cpr
CONTRACEÇÃO DE EMERGENCIA	QTDE	CAPTOPRIL 25mg comp	10 cpr
LEVONORGESTREL 0,75mg cpr	02 cpr	CLOPIDOGREL 75mg comp	08 cpr
		OUTROS ITENS	QTDE
HIPOGLICEMIA	QTDE	DISPOSITIVO IV SCALP 23 G	5 unid
GLICOSE 50% ampola	04 amp	DISPOSITIVO IV SCALP 25 G	5 unid
		EQUIPO MACROGOTAS	5 unid
CRISE CONVULSIVA	QTDE	SERINGA 3ml	5 unid
DIAZEPAN 5mg/ml	04 amp	SERINGA 10 ml	5 unid
FENITOÍNA 100mg/ml	04 amp	POLIFIX 2 vias	5 unid
HIDRALAZINA 20mg/ml	01 amp	ABOCATH 14	5 unid
SULFATO DE MAGNÉSIO 50% amp	02 amp	ABOCATH 18	5 unid
FENOBARBITAL 50mg/ml	02 amp	ABOCATH 22	5 unid
Recomenda-se realizar glicose 50% EV em crises convulsivas prolongadas. Realizar Glicemia Capilar		FITA CREPE	1 unid
		SOLUÇÕES	QTDE
AGITAÇÃO PSICOMOTORA	QTDE	ÁGUA DESTILADA 10ml ampola	10 amp
HALOPERIDOL 5mg/ml	04 amp	SOLUÇÃO GLICOSE 5% 250ml	02 unid
BIPERIDENO 5mg/ml	02 amp	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml	02 unid
MIDAZOLAN 15mg ampola	01 amp	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ml	02 unid
DIAZEPAN 5mg cpr	10 cpr	RINGER LACTATO 500ml	02 unid

Disponível em: todas as Unidades de Saúde (independente do porte)

Reposição: UBS c/ Farmacêutico – baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário, solicitação no Sistema Azul.

UBS s/ Farmacêutico – Medicamento Controlado: – baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário, receituário via malote para Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMS e solicitação no sistema azul; Demais Medicamentos: baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário e solicitação no sistema azul;

KIT ELENCO COMPLEMENTAR ATENDIMENTO SITUAÇÕES AGUDAS

ELENCO COMPLEMENTAR PARA ATENDIMENTO DE SITUAÇÕES AGUDAS				
ORD	CÓD	MEDICAMENTOS	QTDE	OBS
	100485	BICARBONATO DE SÓDIO 8,40% amp 10ml	02	
	100592	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50mg+50mg amp	02	
	100738	METILPREDNISOLONA 125mg amp	02	
	100739	METILPREDNISOLONA 500mg amp	02	
	100758	SULFATO MORFINA 10mg/ml amp	02	
	118867	NOREPINEFRINA 2mg/ml amp	03	
	133890	OXIBUPROCAÍNA Colírio	01	

Disponível em: Unidades de Saúde com atendimentos de situações agudas e sintomáticos respiratórios – UBS São Marcos, UBS Borda do Campo, UBS Cristal, UBS Xingu, UBS Cachoeira, UBS Veneza; UBS Parque da Fonte.

Reposição: Baixa no ids saúde em nome do paciente com receituário, solicitação no Sistema Azul.

Qualquer dúvida entrar em contato com o Departamento de Assistência Farmacêutica pelo email: assistencia.farmacautica@sjp.pr.gov.br, ou no telefone (41) 33816379