

## ANEXO



Subsecretaria de Gestão da Atenção Integral à Saúde  
Superintendência de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos

### ELENCO DE MEDICAMENTOS "KIT INTUBAÇÃO" ESTADO DO RIO DE JANEIRO

#### MEDICAMENTO

ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML AMPOLA 2,5ML
ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML AMPOLA 5ML
ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML
CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA 10ML
CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML AMPOLA 5ML
CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML AMPOLA 10ML
DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO 100MCG/ML AMPOLA 2ML
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML FRASCO/AMPOLA 10ML
DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML
EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML
ETOMIDATO 2 MG/ML FRASCO/AMPOLA 10ML
FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO/AMPOLA 10ML
HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML
LIDOCAÍNA 20 MG/ML (2%) SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO/AMPOLA 20ML
MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 10ML
MORFINA, SULFATO 10 MG/ML AMPOLA 1ML
NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML AMPOLA 1ML
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMPOLA 4ML (EQ. A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA)
PROPOFOL 10 MG/ML FRASCO/AMPOLA 20ML
PROPOFOL 10 MG/ML FRASCO 100ML
ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML AMPOLA 5ML
SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG FRASCO/AMPOLA