

Farmácia
Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Teuto Eurofarma	Amicacina 100mg/2ml 500mg/2ml IM IV	-	-	SF0,9% - SG5%-SG10%	<ul style="list-style-type: none"> •Uso pediátrico e uso neonatal: 5 mg/ml •Uso Neonatal não exceder 10mg/ml 	Uso pediátrico e uso neonatal: 10mg/ml	<ul style="list-style-type: none"> •Uso pediátrico: 60 a 120 minutos •Uso Neonatal: >30min 	Cefalosporinas e penicilinas devem ser administradas 1 hora antes ou 1 hora depois da administração da amicacina. Recomenda-se administrar com atenção: Anfotericina B, Fenitoína, Heparina sódica, Oxacilina.	Para pacientes com restrição hídrica severa, função renal normal e acesso venoso central a concentração de 10mg/ml, pode ser utilizada.	-
Teuto	Ampicilina	<ul style="list-style-type: none"> •Uso pediátrico : 1g: 2ml AD 500mg: 3ml AD •Uso Neonatal: 5ml AD 	1 h TA	SF0,9%-SG5%	10mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal 30mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal: infusão: > 15 - 30 min IV direto: até 500mg: 3 a 5 min > 500mg: 10 - 15 min Não exceder 100mg/min	Aminoglicosídeos, Anfotericina B, Fluconazol, Hidralazina, Metoclopramida e Verapamil.	Após diluição o medicamento possui estabilidade de 8 h TA	-

Farmácia
Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Cristália Bristol	Anfotericina B 50 mg IV	10 ml AD	24 h TA 7dias sob refrigeração	SG 5%	0,1 mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal:0,1 mg/ml para AVP. 0,5mg/ml para AVC.	2 a 6 horas	Soluções de NaCl ou conservantes não devem ser usados pois pode ocorrer ppt.	Fotossensível	▪ ph=7,2 á 8,5
Hipofarma	Adrenalina 1 mg/1ml IV	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	250 ml	Uso pediátrico:IV Direto:concentr ação máxima 0,1mg/ml	-	-	Proteger da luz	-
Aster	Bicarbonato de Sódio 8,4% IV Amp 250ml Amp 10ml	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	-	0,5 mEq/ml até 2 anos de idade e 1 mEq/ml acima de 2 anos.	30 a 120 minutos	Não misturar soluções IV contendo catecolaminas, tais como: dobutamina, dopamina e norepinefrina. Cálcio.	-	-
ABL Eurofarma	Cefalotina IV/IM 1g	10 ml AD para IV direta ou infusão. 5 ml AD para IM	12 h TA 96h Sob refrigeração	SF 0,9% - SG 5 %	10 mg/ml	Uso pediátrico e Uso Neonatal: <100mg/ml	Infusão: 30 minutos. IV direto: 3-5 min.	Não misturar com antibióticos betalactâmicos e aminoglicosídeos.		• ph=4,5 a 7,0

Farmácia
Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite	
ABL Eurofarma	Cefazolina IM/IV	1g	10 ml AD para IV direta ou infusão. 2,5 ml AD/Lidocaína para IM	12 h TA 24h Sob refrigeração	SF 0,9% - SG 5 %	50-100 ml (20mg/ml)	<ul style="list-style-type: none"> •Uso pediátrico: Infusão 20mg/ml IV direto: 138 mg/ml •Uso neonatal: Infusão 20mg/ml IV direto: 100mg/ml 	Infusão: > 10 a 60 min. IV direto: 3-5 min.	Aminoglicosídeos e antibióticos beta lactâmicos	Pacientes neonatal com restrição hídrica= 138mg/ml EV direto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ph= 4,5 a 6,0
Bristol	Cefepime IV IM	1g	10 ml AD	24 h TA 7 dias Sob refrigeração	SF 0,9% - SG 5 %	10 mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal: Infusão 40 mg /ml – IV direto: 100mg/ml	Infusão: 20 a 30 minutos. IV direto: 3-5 min.	Possível nefrotoxicidade após adm concomitante de outras cefalosporinas com diuréticos potentes, como a furosemida.	Medicamento sofre expansão, portanto após reconstituição o volume final é de 11.11 ml (90 mg/ml)	<ul style="list-style-type: none"> • ph=4,0 a 6,0
	Cefuroxima		24h TA								

Libbs G-Eurofarma	2mg/ml 100 ml IV	Pronto para uso	-	Solução já diluída em SF0,9%	-	Uso Pediátrico e Uso Neonatal: Infusão 2mg/ml	60 minutos (200 mg/h)	Embora não tenham sido observadas incompatibilidades específicas, a mistura com qualquer outro fármaco antes da infusão não é recomendado.	Não exceder 200mg/hora IV direto: não recomendado	-
----------------------	-------------------------	-----------------	---	------------------------------	---	---	-----------------------	--	---	---



ANEXO (47)

Cód. 75.041

Pág. 5 de 8

Rev.: 0

Data Rev.:

Data emissão: 19/12/2014

Farmácia

Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Mantecorp Nova Farma	Gentamicina 20mg/ml IV / IM 60mg/1,5ml IV / IM 80mg/2ml IV / IM	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	Uso pediátrico e uso neonatal: 5mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal: 10mg/ml	•Uso pediátrico: Infusão 30 a 120 minutos •Uso Neonatal: Infusão 30 a 60 minutos	Administração de outros antibióticos, tais como cefalosporinas e penicilinas deve ser feita 1 h antes ou 1h depois da gentamicina.	Não deve ser misturado com outro medicamento na mesma seringa.	-
União Química	Hidrocortisona 100mg IV / IM	2ml AD	24 h TA 3 dias sob refrigeração	SF 0,9% - SG 5 %	1mg/ml	Uso pediátrico e uso Neonatal: IV Direto 50mg/ml Infusão: 5 mg/ml	IV Direto: 30 segundos Infusão: 20-30 minutos	-	-	-

AstraZeneca ABL	Meropenem 1G IV	20ml AD	SF 0,9%: 10h TA / 48h 4 C SG 5%: 3h TA / 18h 4 C SG 10%: 2h TA / 8h 4 C	Sf 0,9% - SG 5 % - SG 10%	1mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal: Infusão 20mg/ml IV Direto 50mg/ml	Uso pediátrico e neonatal: Infusão 15 a 30 minutos. IV Direto 3 a 5 minutos.	-	Não é recomendado para crianças com idade inferior a 3 meses. Não deve ser misturado ou adicionados soluções que contenham outros fármacos. Não deve ser congelado.	-
Teuto	Metoclopramida 5MG / ML 2ML IM / IV	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	0,5mg/ml	Uso pediátrico: mg/ml	1 Infusão: 15 a 30 minutos.	-	A administração IV Direto não é recomendado para crianças.	-

 SÃO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE	ANEXO (47)		Cód. 75.041	Pág. 6 de 8
			Rev.: 0	Data Rev.:
			Data emissão: 19/12/2014	

Farmácia

Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Aventis BBRAUN	Metronidazol 500mg/100ml bolsa IV	Pronto para uso	-	Solução já diluída em SF0,9%	-	Uso pediátrico e Uso neonatal: Infusão 5mg/ml	Uso pediátrico e neonatal: Infusão 30 a 60 minutos	-	Fotossensível	-
Cristália	Omeprazol 40mg IV	10ml (Diluyente Próprio)	4h TA	-	-	Uso Neonatal: 0,4mg/ml	Uso pediátrico e neonatal: IV Direto: 3 min 2,5-4ml/min.	-	A administração por infusão não é recomendada. Fotossensível	-

Cristália Eurofarma	Ondansetrona 4mg/2ml IV 8mg IV	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	50ml	1mg/ml	Uso pediátrico: IV Direto: lento Infusão: 15 minutos	-	-	-
Teuto Eurofarma	Oxacilina	5ml AD/S.F 0,9%	72 horas TA 7 dias sob Ref	SF 0,9% - SG 5 % - SG10%	10 mg/ml	Uso pediátrico e Uso Neonatal: 40mg/ml	IV Direto: 10 min (máximo 100mg/ml) Infusão: 15-30 minutos	Aminoglicosídeos	Após a diluição o medicamento possui estabilidade de 6h em TA. Caso haja dor ou ardor durante a administração, utilizar a concentração de 5mg/ml e aumentar o tempo de infusão para 1 hora.	-



ANEXO (47)

Cód. 75.041

Pág. 7 de 8

Rev.: 0

Data Rev.:

Data emissão: 19/12/2014

Farmácia

Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Teuto Nova Farma	Ranitidina 50MG / 2ML IM / IV	-	-	SF 0,9% - SG 5 %	0,5 mg/ml	Uso pediátrico e Uso Neonatal: IV Direto: 2,5mg/ml	IV direto: 2 minutos Infusão: 15-30 minutos	-	A administração rápida pode causar bradicardia. Uso Neonatal: Não exceder 10mg/min.	-
	Teicoplanina		48h TA				Uso pediátrico			

Eurofarma	400mg IV	3 ml AD ou diluente próprio	21 dias sob refrigeração	SF 0,9% - SG 5 %	4 mg / ml	10 mg/ml	e uso neonatal IV Direto: 3 - 5 min Infusão:30 min	Pode ser inativado por aminoglicosídeos.	-	▪ ph=7,2 a 7,8
ABL Teuto	Vancomicina 500mg IV	10 ml AD	14 dias sob Ref	SF 0,9% - SG 5 %	100 ml	Uso pediátrico e uso neonatal 5mg/ml	Uso pediátrico e uso neonatal Mínimo de 60 minutos	-	Não administrar por Via Endovenosa Direta.	▪
Cristália	Vitamina K 10mg/ml IM	-	-	-	-	-	-	A utilização endovenosa deve ser restrita a situações em que outras vias não forem praticáveis, considerando que tal uso pode ocasionar rubor facial, dispnéia, dores torácicas, colapso cardiovascular, choque anafilático, e raramente, morte. Para essas restrições: 1 mg de Vitamina k (0,1ml) + 5 ml de SF0,9% em infusão de 60 min.	Fotossensível	-



ANEXO (47)

Cód. 75.041	Pág. 8 de 8
Rev.: 0	Data Rev.:
Data emissão: 19/12/2014	

Farmácia

Tabela de diluição de medicamentos intravenosos para pacientes pediátricos e neonatal

Fabricante	Princípio ativo/ Apresentação	Volume p/ reconst.	Estabilidade reconst.	Solução para infusão	Concentração Usual de Diluição/Volume de diluição	Conc. máxima de adm.	Velocidade/ tempo de infusão	Incompatibilidade	Obs.	Flebite
Roche	Vitamina K 2mg/0,2ml IV	-	Uso imediato	SF0,9%	-	-	-	-	Fotossensível	-

LEGENDA

AD	Água Destilada	Segundos	s
Ap	Ampola	Soro Fisiológico	SF 0,9%
Fr	Frasco	Soro Glicosado	SG 5%
Fr-ap	Frasco Ampola	Intravenoso	IV
Kg	Kilograma	Subcutâneo	SC
g	Gramas	Intramuscular	IM
mg	miligramas	Temperatura Ambiente	TA
mcg	microgramas	Refrigerado	Ref
ml	mililitro	Unidade Internacional	UI
H	Hora	Existem relatos de Flebites	.
Qs	Quantidade suficiente	Acesso venoso periférico	AVP
AVC	Acesso venoso central	Cloreto de sódio	NaCl
ppt	Precipitado		