

2024/2028

1ª Edição

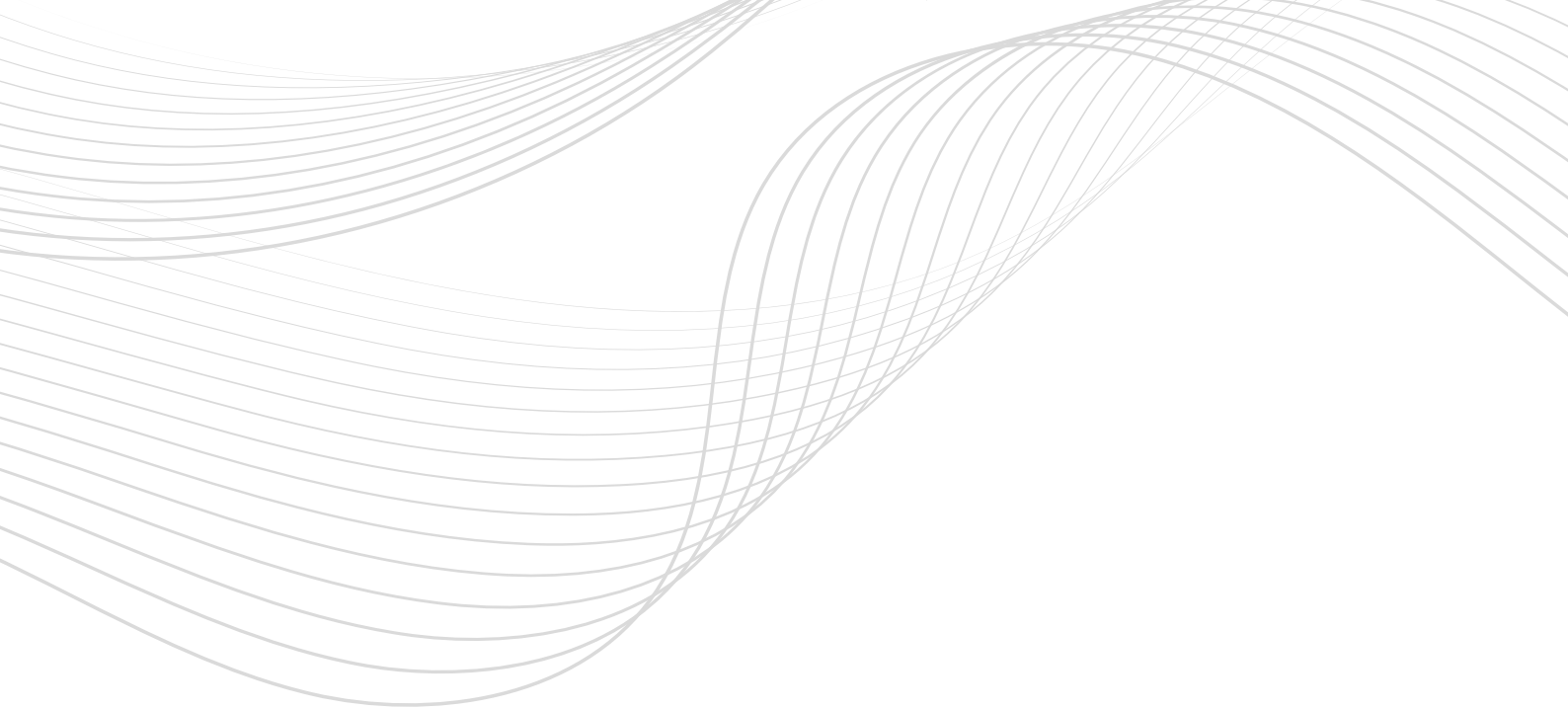
Manual do Farmacêutico





A versão impressa do Guia Farmacêutico do São Joaquim Hospital e Maternidade é atualizada quadrienalmente, porém as modificações realizadas durante o ano de vigência do Guia Farmacêutico podem ser consultadas em nosso portal web.

1ª Edição atualizada em fevereiro de 2024



Apresentamos o Guia Farmacêutico do São Joaquim Hospital e Maternidade que chega em 2024 em sua primeira edição. O Guia representa o trabalho consolidado dos membros do Departamento da Farmácia no nosso SJHM.

Nesta edição as fichas técnicas dos medicamentos foram revisadas, de modo a facilitar a busca por dados complementares. A padronização deste guia é uma ferramenta para assegurar o uso seguro dos medicamentos.

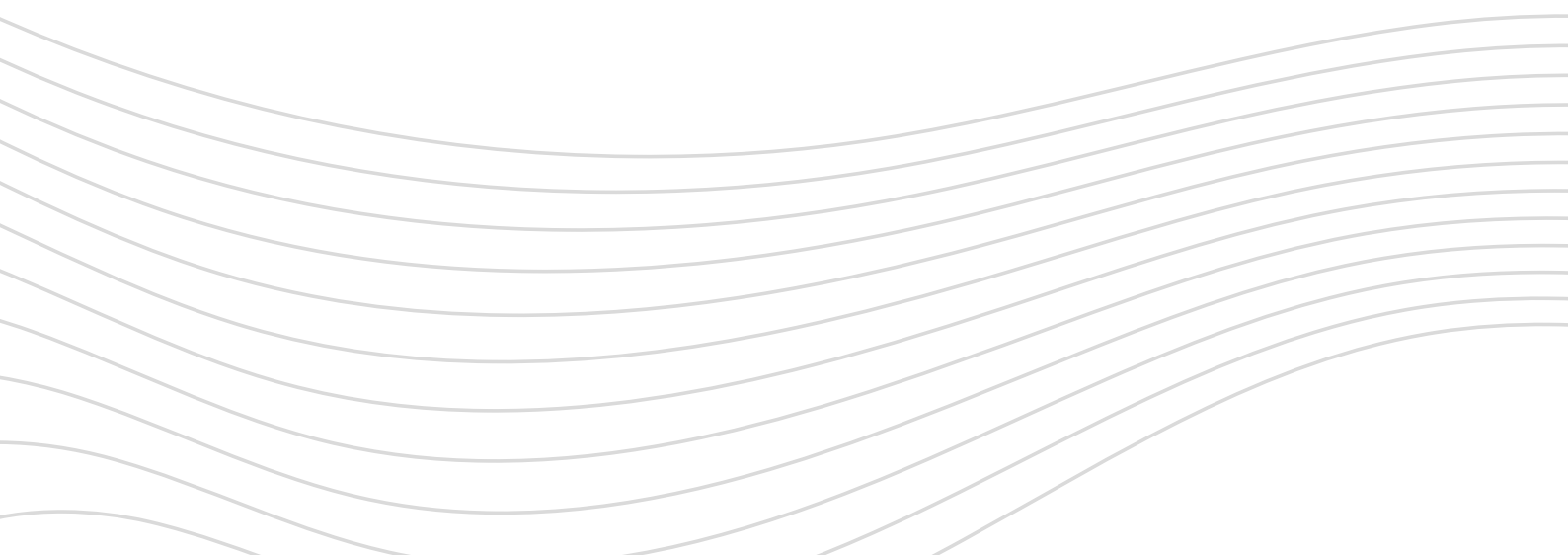
O Guia Farmacêutico 2024/2028 se mantém disponível como livreto impresso, além de estar disponível no portal Web do SJHM em versão em PDF.

Dedicamos o Guia Farmacêutico 2024/2028 à equipe multiprofissional do São Joaquim Hospital e Maternidade por seu esforço contínuo para que a Instituição seja reconhecida pela excelência em assistência à saúde. Agradecemos àqueles que tornaram esta edição possível.

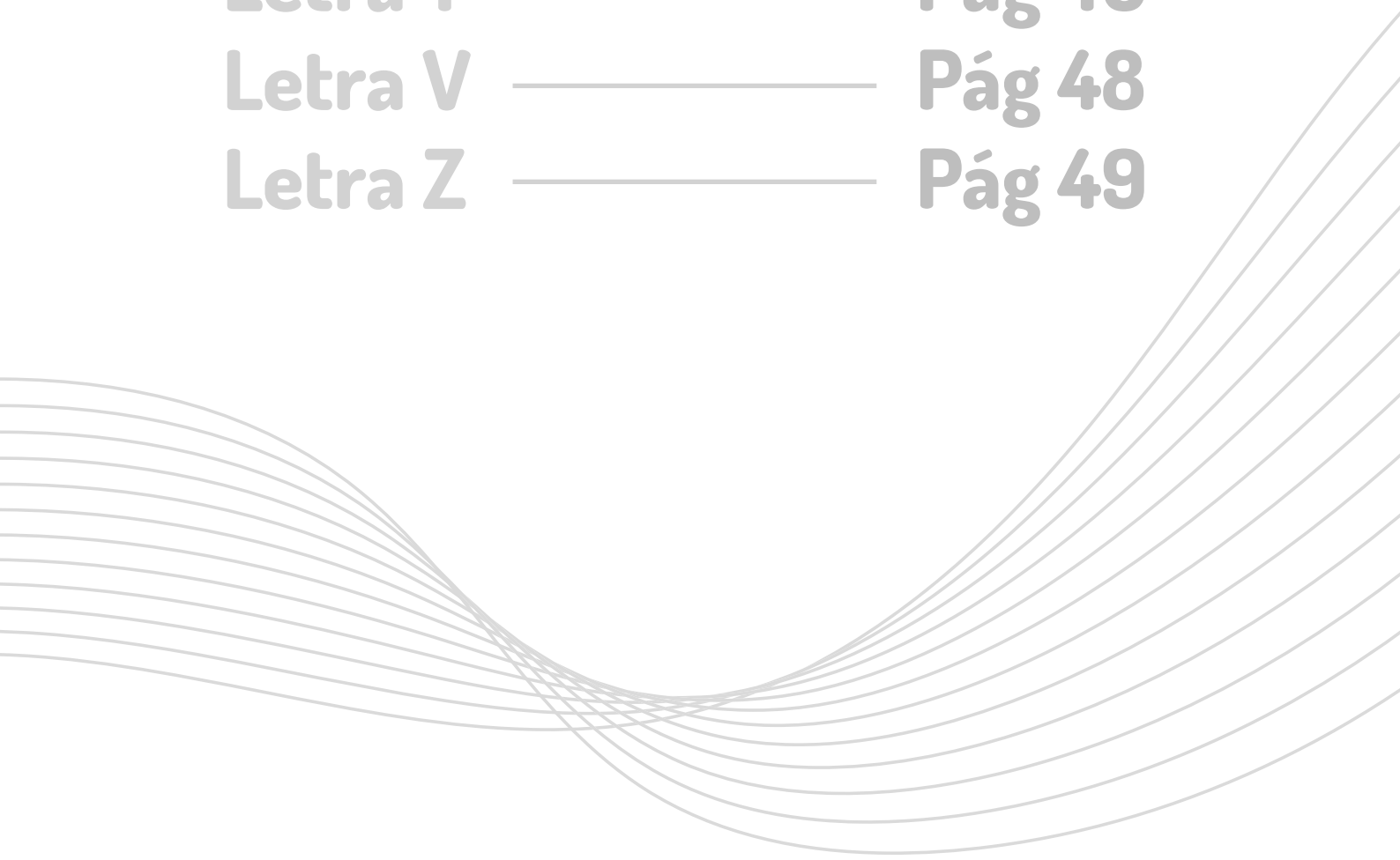
**Equipe da Farmácia Hospitalar
São Joaquim Hospital e Maternidade**

ÍNDICE

Letra A	_____	Pág 06
Letra B	_____	Pág 12
Letra C	_____	Pág 14
Letra D	_____	Pág 22
Letra E	_____	Pág 25
Letra F	_____	Pág 27
Letra G	_____	Pág 31
Letra H	_____	Pág 31
Letra I	_____	Pág 33
Letra L	_____	Pág 33



Letra M	_____	Pág 34
Letra N	_____	Pág 37
Letra O	_____	Pág 40
Letra P	_____	Pág 41
Letra R	_____	Pág 44
Letra S	_____	Pág 45
Letra T	_____	Pág 46
Letra V	_____	Pág 48
Letra Z	_____	Pág 49



Medicamentos por ordem alfabética

A

ACICLOVIR

Princípio ativo/ apresentação: Aciclovir 250mg IV fr/amp
 Fabricante: União Química; Glaxo; Teuto
 Volume para reconst.: 10ml água para injetáveis; SF 0,9% 10ml
 Estabilidade reconstituído TA: 12h
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%; Ringer Lactato.
 Volume de diluição:
 100ml (dose 250 a 500mg)
 250ml (dose de 500 até 1000mg)
 Estabilidade diluída TA: 12h
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos: 5 a 10mg/kg
 Dose mínima: 5 mg/kg
 Dose máxima: 10 mg/kg
 Velocidade/ tempo de infusão: 1h
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: 8/8h (12/12h para paciente renal)
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Zovirax; Aciclovir.
 Ajuste renal: Sim
Observação:
Não Refrigerar.

ACIDO TRANEXÂMICO

Princípio ativo/ Apresentação: Ácido tranexâmico 50mg/ml- 5ml IV amp
 Fabricante: Nikkho
 Volume para reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%; Ringer Lactato, Dextran 40; Dextran 70; Frutose 20%.
 Volume de diluição: 100ml | Bolus 20ml SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos:
 1 a 2 ampolas (casos graves até 10 amp - Diluído em solução).
 Fibrinólise local: 500mg a 100mg, IV direto acima de 3 dias diluir em solução.
 Fibrinólise sistêmica: 1000mg IV
 Dose mínima: 1 a 2 amp
 Dose máxima: 3g/dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IV direto (1ml/min)

Infusão: 30 a 60 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

Fibrinólise local: 8/8h

Fibrinólise sistêmica: 1 vez (dose única)

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Transamin; Ácido tranexâmico

Ajuste renal: Sim

Observação:

Não administrar outros medicamentos na solução. Dosagem máxima em alguns casos pode ser administrado até 4,5g/dia sob supervisão.

ACIDO TRANEXÂMICO

Princípio ativo/ Apresentação: Adenosina 3mg/2ml Amp IV
 Fabricante: Libbs
 Volume para reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos: 6 ou 12mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: IV direto (1 a 2 segundos)
 | Bolus: A cada dose, administrar flush de 20ml de SF 0,9%
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: 6mg - Após 1 a 2 min, se necessário, fazer 12mg
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Adenocard; Adenosina
 Ajuste renal: Não
Observação:
Administrar rapidamente. Não diluir com SF. Não Refrigerar.

ALBUMINA 20%

Princípio ativo/ Apresentação:
 Albumina 20% fr/amp 10.000mg IV (CSL Boehing)
 Albumina 20% fr/amp 10.000mg/50ml (200mg/ml) IV

(Aventis)

Fabricante: CSL Boehing; Aventis

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.....: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.....: -

Dose usual adultos: 3,5 a 7ml/kg/dia.

No geral recomenda-se: Hipoproteinemia: 0,5 a 1g/kg/

dose / Hipovolemia: 25g

Dose mínima: -

Dose máxima: Não adm.inistrar mais que 250g em 48 horas para casos de hipovolemia.

Velocidade/ tempo de infusão: Em pacientes com volume de sangue normal, não deve ser maior que 1 a 2 ml/min. Duração de infusão deve ser até 4 horas, descartar se exceder.

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba

Frequência usual: Pode variar de acordo com o tamanho do paciente, gravidade do trauma, da doença, das perdas proteicas. Porém, no geral: Hipoproteinemia: repetir a cada 1-2 dias.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Albumina sérica humana; Alburex; Albuminar; Albumina humana

Ajuste renal: -

Observação:

Pode ser feito sem diluição.

Não agitar.

Não congelar.

Não diluir com água para injeção, pois pode causar hemólise no paciente.

ALPROSTADIL

Princípio ativo/ Apresentação: Alprostadil 500mcg/ml 1ml amp

Fabricante: Open Pharmaceuticals

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.....: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%

Volume de diluição: 50 a 250 ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.....: 24h

Dose usual adultos: -

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: A infusão estável e contínua é absolutamente necessária

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba

Frequência usual: Durante 48h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Alproxi

Ajuste renal: -

Observação: -

ALTEPLASE

Princípio Ativo/ Apresentação: Alteplase 50mg fr/amp IV

Fabricante: Boehing

Volume para reconst.: 50 ml AD

Estabilidade reconstituído TA: 8h

Estabilidade reconstituído Ref.....: 24h

Solução para infusão: 250ml

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: 8h

Estabilidade diluída Ref.....: 24h

Dose usual adultos:

Inicial: 15mg

Peso \geq a 65kg 0,75mg/kg (não exceder 50mg)

Peso < 65kg 0,50mg/kg (não exceder 35mg)

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

Dose inicial: Bolus (1 a 2 min)

Peso \geq a 65 kg, IV, 30 min

Peso < 65 kg, IV, 60 min

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Actilyse

Ajuste renal: Não

Observação:

Evitar agitação vigorosa após reconstituição.

Não se deve utilizar SG5 ou 10%. A dose máxima para IAM é de 100mg.

Em caso de hemorragia grave, recomenda-se a infusão de plasma fresco congelado ou sangue fresco.

AMICACINA

Princípio Ativo/ Apresentação:

Amicacina 100mg/ml IM/IV

Amicacina 500mg/ml IM/IV

Fabricante: Teuto

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.....: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%

Volume de diluição: 100 ml ou 200ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.....: -

Dose usual adultos: 5 a 7,5mg/kg

Dose mínima: 5mg/kg

Dose máxima:

15mg/kg/dia

Pacientes acima do peso não deve exceder 1,5g/dia

Velocidade/ tempo de infusão: 30 a 60 minutos

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 12/12H (7,5mg/kg); 8/8H (5mg/kg);

24H - 1g IV

Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Novamim
 Ajuste renal: Sim

Observação:

**Em lactentes a infusão deverá durar de 1 a 2 horas.
 Nefrotoxicidade e ototoxicidade.**

AMINOFILINA

Princípio Ativo/ Apresentação: Aminofilina 240mg/10ml
 Amp IV

Fabricante: Farmace; União Química

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%

Volume de diluição: 50ml a 100ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref....: -

Dose usual adultos: 1 a 2 ampolas (240mg a 480mg)

Dose mínima: Varia de acordo com o peso do paciente

Dose máxima:

Dose máxima isolada é de 1 amp.

Dose máxima diária é de 4 amp.

Em 24h não deve ultrapassar 1500mg

Velocidade/ tempo de infusão:

IV lento (5 a 10 min). Não exceder mais que 25mg/min.

Dose de manutenção pode ser realizada por infusão (30 min).

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 1 a 2 vezes ao dia

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Asmapen; Aminofilina

Ajuste renal: -

Observação:

As doses terapêuticas são próximas das doses tóxicas.

Recomenda-se acertar a dose através da dosagem sérica de teofilina.

Pacientes acima de 65 anos com Insuficiência Cardíaca e insuficiência hepática a dose recomendada é de 0,16mg/kg/hora.

AMIODARONA

Princípio Ativo/ Apresentação: Amiodarona 50mg/ml IV
 - Amp 150mg/3ml

Fabricante: Libbs

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: SG 5%

Volume de diluição: 250ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref....: -

Dose usual adultos:

IV direto: máximo de 5mg/kg

Infusão intermitente: 5mg/kg

Infusão contínua: 10- 20mg/kg/dia.

Dose máxima/dia: 450mg a 1200mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 450mg a 1200mg/ dia

Velocidade/ tempo de infusão: IV direto: 3 a 5 minutos

Infusão intermitente: 20 minutos a 2 horas (250ml SG5%)

Infusão contínua 7-14mcg/kg/min (250ml SG5%).

Equipo (simples, bomba, foto): Simples; Bomba

Frequência usual:

IV direto: 3 a 5 minutos, podendo repetir 2º injeção após

15 minutos. Infusão intermitente: 2 a 4 vezes ao dia;

Infusão contínua.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Ancoron; Amiodarona

Ajuste renal: Não

Observação:

Diluir sempre em SG 5%. Reduzir dose com disfunção hepática.

Uso preferencial em acesso venoso central, risco de flebite em acesso periférico.

AMIODARONA

Princípio Ativo/ Apresentação: Amiodarona 50mg/ml
 3ml Amp IV

Fabricante: Hipolabor; Sanofi

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: SG 5%

Volume de diluição: 250ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref....: -

Dose usual adultos: IV direto: máximo de 5mg/kg

Infusão intermitente: 5mg/kg

Infusão contínua: 10 - 20mg/kg/dia.

Dose mínima: -

Dose máxima: 450mg a 1200mg/ dia

Velocidade/ tempo de infusão: IV direto: 3 a 5 minutos.

Infusão intermitente:

20 minutos a 2 horas (250ml SG5%).

Infusão contínua 7-14mcg/kg/min (250ml SG5%).

Equipo (simples, bomba, foto): Simples; Bomba

Frequência usual:

IV direto: 3 a 5 minutos, podendo repetir 2º injeção após

15 minutos (Esperar 15 min, a fim de evitar possível

colapso irreversível se adm.. antes desse tempo).

Infusão intermitente: 2 a 3 vezes ao dia.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Atlansil; Amiodarona

Ajuste renal: -

Observação:

Diluir sempre em SG 5%. Reduzir dose com disfunção hepática.

**Uso pRef...erencial em acesso venoso central, risco de flebite em acesso periférico.
Não utilizar equipamentos que contenham plasticizante (ex.: DEHP)**

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Princípio Ativo/ Apresentação: Amoxicilina + clavulanato de potássio 1 g + 200 mg fr/amp IV

Fabricante: Eurofarma

Volume para reconst.: 20 ml AD

Estabilidade reconstituído TA: 20min

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão:

AD

SF 0,9 %

Ringer lactato

Volume de diluição: 50ml a 100ml

Estabilidade Diluída TA: 4h

Estabilidade Diluída Ref....: 8h

Dose usual adultos: IV direto: 1-2g a cada 6-8H

Dose mínima: -

Dose máxima: Reconstituído 60mg/ml; diluído 12mg/ml

Velocidade/tempo de infusão: IV direto: 3 a 4 min;

Infusão: 30 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: IV direto: 1,2 g de 3 a 4 minutos, de 8 em 8 horas.

Infusão intermitente: 2 a 3 vezes ao dia.

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Clavulin; Amoxicilina

Ajuste renal: Sim

Observação:

É contraindicada para pacientes com história de reações alérgicas hipersensibilidade a penicilinas e disfunção hepática.

Pode ser feito sem diluição.

Não agitar.

Não congelar.

Não diluir com água para injeção, pois pode causar hemólise no paciente.

AMPICILINA

Princípio Ativo/ Apresentação: Ampicilina 1g fr/amp IV/ IM

Fabricante: Eurofarma

Volume para reconst.:

IM: 1g - 3ml AD

IV: 3ml AD

Estabilidade reconstituído TA:

IM: 1h

IV: 1h

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: IV: SF 0,9 %; SG5%; SGF; SG 10%;

Ringer lactato

Volume de diluição: IV: 17 a 250ml

Estabilidade diluída TA:

IM: 8h entre 2°C e 8°C

IV: SF 0,9% até 30mg/ml - 8h

SG 5% e 10% até 2mg/ml - 4h

SG5% até 10 a 20mg - 2h

SGF até 2mg/ml - 4h

Ringer até 30mg/ml 8h

Estabilidade diluída Ref....: -

Dose usual adultos:

IM: 550mg a 1,5g

IV: 1 a 3g

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: -

IV: Meningite até 14g em 24h.

Velocidade/ tempo de infusão:

IV: Infusão: 30 min; IV Direto: 10 a 15 min (adm.inistração mais rápidas pode causar convulsões)

Contínua: > 30 min (30mg/ml)

Equipo (simples, bomba, foto): IV: Simples

Frequência usual:

IM: 6/6h

IV: 6/6H; 8/8h

Flebite (vesicante/ irritante): IV: Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Amplacilina; Ampicilina sódica; Cilino

Ajuste renal: Sim

Observação:

IM: Aplicar em injeção intramuscular profunda.

IV: Devido ao sódio presente recomenda-se monitorar eletrólitos, principalmente naqueles com tendência a hipernatremia. 1g contém 61,9mg (2,7mEq) de sódio.

AMPICILINA

Princípio Ativo/ Apresentação: Ampicilina 1g fr/amp IV/ IM

Fabricante: Teuto

Volume para reconst.:

IM: 500mg - 2ml água para injetáveis; 1g - 3ml água para injetáveis

IV: 3ml AD

Estabilidade reconstituído TA:

IM: 1h

IV: 1h

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9% SG5% SG 10%

Volume de diluição:

IM: -

IV: 100ml

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: 8h

Estabilidade diluída Ref....: -

Dose usual adultos:

IM: 550mg a 1,5g

IV: 1 a 3g
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: Meningite até 14g em 24h.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Direto: 500mg - 5 min e para 1g de 10 a 15 min (adm. mais rápidas pode causar convulsões)
 Contínua: > 30 min (30mg/ml)
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: 6/6H
 IV: 6/6H; 8/8h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Amplacilina; Ampicilina sódica; Cilinon
 Ajuste renal: Sim

Observação:

IM: Aplicar em injeção intramuscular profunda
IV: Devido ao sódio presente recomenda-se monitorar eletrólitos, principalmente naqueles com tendência a hipernatremia. 1g contém 61,9mg (2,7mEq) de sódio.

AMPICILINA + SULBACTAM

Princípio Ativo/ Apresentação:
 Ampicilina + Sulbactam 1,5 g fr/amp IM / IV
 Ampicilina + Sulbactam 3,0 g fr/amp IM / IV
 Fabricante: Novafarma; Eurofarma
 Volume para reconst.:
 IM: 3,2 ml AD
 IV: 3,2ml AD
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 1h
 IV: 1h
 Estabilidade reconstituído Ref.....: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%; Ringer Lactato
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: SF 0,9% 8H; SG 5% (pouco estável)
 Estabilidade diluída Ref.....:
 IM: -
 IV: 48h
 Dose usual adultos:
 IM: 1,5 a 12g/dia
 IV: 1,5 a 12g/dia
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: Dose máxima de sulbactam: 4g
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -

IV: Direto: 3min Infusão:15a 30 min.
 Bolus: diluir até 20ml com SF 0,9%
 Equipo (simples, bomba, foto):
 IM: -
 IV: Simples
 Frequência usual:
 IM: 6/6h ou 8/8h
 IV: Infecções menos graves pode ser até de 12/12h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Unasyn; Ampicilina + Sulbactam
 Ajuste renal: Sim

ANFOTERCINA B

Princípio Ativo/ Apresentação: Anfotericina B 50mg fr/ amp IV
 Fabricante: Cristália
 Volume para reconst.: 10ml AD
 Estabilidade reconstituído TA: 24h (protegido da luz)
 Estabilidade reconstituído Ref.....: 7 dias
 Solução para infusão: SG5%
 Volume de diluição:
 500ml
 OBS: dose teste: 20ml de SG 5%
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.....: -
 Dose usual adultos:
 Dose teste: 1mg/kg/dia.
 Infusão contínua 0,25mg/kg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 50mg/dia.
 Em nenhuma circunstância deverá exceder 1,5mg/kg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Dose teste: 20 a 30 min.
 Infusão contínua lenta: 2 a 6h com concentração de 0,1mg/ml
 Equipo (simples, bomba, foto): Foto
 Frequência usual: Varia de acordo com a patologia
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante / Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 AmBisome; Abelcet Fungison, ; Fungi B,; Anforicin B;
 Anfotericina B
 Ajuste renal: -
Observação:
Não misturar com SF.
Pacientes em diálise renal, a dose deverá ser iniciada quando a diálise for completada.
Por ser nefrotóxico, em paciente com problemas renais deve-se monitorar as funções renais antes de iniciar o tratamento.

ATRACURIO

Princípio Ativo/ Apresentação: Atracurio 10mg/ml - 2,5ml Amp IV

Fabricante: Cristália; Glaxo
 Volume para reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; Ringer Lactato
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: SF 0,9% - 24h
 SG 5% - 8h
 Solução Ringer: 8h (estabilidades para concentração atracurio igual ou maior que 0,5mg/ml)
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos: 0,3 a 0,6 mg/kg
 Dose mínima: 0,1mg/kg (caso de dose suplementar)
 Dose máxima: 0,6mg/kg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV direto
 Infusão contínua: 0,3 a 0,6mg/kg/hora
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: De acordo com a necessidade
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Tracur; Atracurio
 Ajuste renal: Não

Observação:**Não administrar IM****ATROPINA**

Princípio Ativo/ Apresentação: Atropina 0,5mg/ml Amp SC / IV / IM

Fabricante: Hypofarma; Ariston

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: Imediato

Estabilidade diluída Ref....: Imediato

Dose usual adultos:

Arritmias: 0,4mg a 1mg

Espasmos do TGI: 0,3 a 1,2mg SC, IV ou IM.

Antídoto organofosforados: 1 a 2mg IV ou IM.

Antídoto inibidores da colinesterase: 2 a 4 mg IV seguidos de 2mg

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

Dose rápida. Obs.: Aplicar de forma rápida, pois lentamente pode causar desaceleração paradoxal do coração.

Bolus: IV sem diluição

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

Arritmias: a cada 1 a 2 horas, até no máximo de 2mg.

Espasmos do TGI: a cada 4h a 6h

Antídoto organofosforados: até remissão dos efeitos colaterais ou desaparecimento da cianose.

Antídoto inibidores da colinesterase: intervalos de 5 a

10 min até desaparecer os sintomas muscarínicos.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Hytopin; Atropion

Ajuste renal: -

Observação:**Doses em crianças inferiores a 0,1mg podem causar bradicardia paradoxal.****Antídoto de inibidores da colinesterase.****Antídoto de organofosforados e muscarínicos.****AZITROMICINA**

Princípio Ativo/ Apresentação: Azitromicina 500mg Fr/ amp

Fabricante: Cristália

Volume para reconst.: 4,8ml AD

Estabilidade reconstituído TA: 24h

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SF 0,45%; SG 5%; Ringer Lactato

Volume de diluição: 250ml ou 500ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref....: 7 dias

Dose usual adultos:

500mg em dose única diária (1 vez ao dia), por via intravenosa durante, no mínimo, 2 dias. Se houver condições clínicas e indicação do médico, o tratamento IV pode ser substituído por VO, em dose única diária de 500mg até que o tempo total (endovenoso e oral) seja de 7 a 10 dias.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/tempo de infusão:

1 mg/ml durante 3 horas ou 2 mg/ml durante 1 hora.

Uma dose intravenosa de 500 mg deve ser infundida em no mínimo 1 hora.

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba

Frequência usual: 1x ao dia

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Azicin

Ajuste renal: Deve ser adm.inistrado com cautela em casos de problemas renais GRAVES

Observação:**Não deve ser adm.inistrada como uma injeção em "bolus"****AZUL DE METILENO**

Princípio Ativo/ Apresentação: Azul de metileno 2% 2ml

Fabricante: Injectcenter

Volume para reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref....: -

Solução para infusão: SF 0,9% SG5%

Volume de diluição: 500 ml

Estabilidade diluída TA: Imediato

Estabilidade diluída Ref....: Imediato
 Dose usual adultos: -
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
 Ajuste renal: -
Observação:
A dosagem deve ser calculada com base na massa corporal magra

AZUL DE TRYPAM

Princípio Ativo/ Apresentação: Azul de Trypam Fr/amp -
 Uso intraocular
 Fabricante: Ophtalmos; Oftalmophar
 Volume para reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos: -
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Accoblue; Azul de trypan
 Ajuste renal: -
Observação:
Não injetar nem infundir por via parenteral ou IV

BENZILENICILINA BENZATINA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI fr/amp IM
 Fabricante: Teuto; Eurofarma
 Volume p/ reconst.: 4ml AD
 Estabilidade reconstituído TA: Imediato
 Estabilidade reconstituído Ref....: Imediato
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos: 1.200.00 a 2.400.00 UI
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Adm.inistrar IM lenta e contínua para não entupir
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: 1 vez ao dia

Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Bepeben; Benzetacil; Benzilpenicilina
 Ajuste renal: Sim
Observação: -

B

BENZILENICILINA POTÁSSICA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI fr/amp IM / IV
 Fabricante: Blau
 Volume p/ reconst.:
 IM: 2ml água para injetáveis para cada milhão
 IV: 10ml água para injetáveis
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 24h
 IV: 24h
 Estabilidade reconstituído Ref....: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref....: -
 Dose usual adultos:
 IM: 1.000.000 a 2.000.000 UI - caso de meningite meningocócica
 IV: 1.000.000 a 5.000.000 UI
 Dose mínima:
 IM: -
 IV: 1.000.000
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: Doses acima de 10.000.000 e 30.000.000 UI/dia podem ser adm.inistrados por infusão em casos de endocardite, meningite meningocócica e pneumocócica
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: 30 a 60 minutos
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: -
 IV: De 6/6h ou 4/4h
 Flebite (vesicante/ irritante):
 IM: -
 IV: Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Arcilina; Benzecilin; Megapacilina; Biocilin; Pencil P; Cristacilina
 Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: A eliminação do medicamento é reduzida em pacientes com comprometimento renal.
IV: Doses acima 10.000.000 UI, IV, pode provocar intoxicação por potássio, principalmente em paciente com IR

BENZILENICILINA POTÁSSICA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI fr/amp IM / IV

Fabricante: Novafarma

Volume p/ reconst.:

IM: IM: 2ml água para injetáveis para cada milhão

IV: 5ml água para injetáveis

Estabilidade reconstituído TA:

IM: 24h

IV: 24h

Estabilidade reconstituído Ref...: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição:

IM: -

IV: 100ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref...: -

Dose usual adultos:

IM: 1.000.000 a 2.000.000 UI - caso de meningite meningocócica

IV: -

Dose mínima:

IM: -

IV: 1.000.000

Dose máxima:

IM: -

IV: Doses acima de 10.000.000 e 30.000.000 UI/dia podem ser adm.inistradas por infusão em casos de endocardite, meningite meningocócica e pneumocócica

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: 0 a 60 minutos

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

IM: Cada 2 horas

IV: De 6/6h ou 4/4h

Flebite (vesicante/ irritante): Flebite

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Cristacilina

Ajuste renal: Sim

Observação:

A eliminação do medicamento é reduzida em pacientes com comprometimento renal. Doses acima 10.000.000 UI, IV, pode provocar intoxicação por potássio, principalmente em paciente com IR

BENZILENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Benzilpenicilina procaína 300.00 + potássica 100.000 fr/amp IM

Fabricante: Bristol Myers; Blau

Volume p/ reconst.: 2ml AD

Estabilidade reconstituído TA: Uso imediato

Estabilidade reconstituído Ref...: Uso imediato

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref...: -

Dose usual adultos: 600.000 a 1.200.000 UI, IM

Dose mínima: 600.000 UI

Dose máxima: 1.200.000 UI

Velocidade/ tempo de infusão: Injeção IM deve ser feita lentamente

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 1 vez ao dia

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Despacilina; Penkaron

Ajuste renal: Não

Observação:

Uso IM profundo (quadrante superior externo das nádegas área mais segura).

Anafilaxia.

Evitar uso em neonatos devido a toxicidade.

BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO

Princípio-Ativo/ Apresentação: Fosfato dissódico de betametasona 4mg/ml amp

Fabricante: Mantecorp

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref...: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref...: 24h

Dose usual adultos:

Adultos: 0,25mg a 8mg/dia.

Crianças: 0,02mg a 0,125mg/kg/dia

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Celestone

Ajuste renal: -

Observação:

Embora fosfato dissódico de betametasona possa ser adm.inistrado por várias vias, recomenda-se seu uso por via intravenosa em casos de emergência.

Fosfato dissódico de betametasona também pode ser adm.inistrado de forma diluída em solução de cloreto de sódio 0,9% ou solução glicosada 10%, para gotejamento intravenoso. Fosfato dissódico de betametasona deverá ser acrescentado à solução no momento da adm.inistração.

BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%

Princípio-Ativo/ Apresentação: Bicarbonato de sódio 8,4% Amp 10ml e frasco de 250ml IV (1mEq/ml) (84mg/ml)

Fabricante: Hypofarma; Samtec; Aster
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref...: -
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref...: -
 Dose usual adultos:
 Parada cardíaca: 1 mEq/kg IV, seguida de 0,5 mEq/kg de 10 em 10 min até ressuscitação
 Acidose metabólica: 2 a 5mEq/Kg
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 Paciente < 60 anos: 16g/dia
 Pacientes com > 60 anos: 8g/dia
 Velocidade/tempo de infusão:
 Adm.inistração rápida, maior que 10ml/min não é indicada.
 IV direto: na parada cardíaca pode ser adm. duas seringas de 50ml (44.6 a 100 mEq) com precaução.
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual:
 Parada cardíaca: Após primeira adm., pode ser feita metade da dose de 10 em 10 min até ressuscitação.
 Acidose metabólica: 4 a 8 horas.
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Bicarbonato de sódio
 Ajuste renal: -
Observação:
Doses excessivas podem causar alcalose com quadro de tetania.
Contraindicado em pacientes com edemas.
Bicarbonato pode cristalizar, caso ocorra, aquecer em banho maria e esperar até diluição dos cristais. Esperar voltar a temperatura ambiente para adm.inistrar.

BROMOPRIDA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Bromoprida 5mg/ml 2ml Amp IM / IV
 Fabricante: Libbs; Sanofi; União Química
 Volume para reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref...: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; água para injetáveis
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 10ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: Imediato
 Estabilidade diluída Ref...:
 IM: -
 IV: Imediato

Dose usual adultos:
 IM: 10 a 20mg
 IV: 10 a 20mg
 Dose mínima:
 IM: 10mg
 IV: 10mg
 Dose máxima:
 IM: 20mg
 IV: 20mg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: Profundamente na região deltoide ou região glútea
 IV: IV direto lento (superior a 3 min)
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 IM: 1 vez ao dia
 IV: 1 vez ao dia.
 De 8/8h, se diluída
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Plamet; Digesan; Bromoprida
 Ajuste renal: Não
Observação:
IM: -
IV: Pode ser diluído ou não.

C

CEFALOTINA

Princípio-Ativo/ Apresentação: Cefalotina 1g fr/amp IV/ IM/Intraperitoneal
 Fabricante: G-ABL; G-Teuto
 Volume para reconst.:
 IM: 5 ml (G-ABL)
 IM: 4 ml (G-Teuto)
 IV: 10ml
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 12h
 IV: 12h – Obs.: pode sofrer alteração da cor (incolor a amarelo claro, sem perder potência)
 Estabilidade reconstituído Ref...:
 IM: 4 dias
 IV: 4 dias
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5% (G-ABL)
 IV: SF 0,9%; SG 5%; Ringer lactato (G-Teuto)
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 12h
 Estabilidade diluída Ref...:
 IM: -
 IV: 7dias
 Dose usual adultos:
 IM: -
 IV: 1 a 2g

Dose mínima:
 IM: -
 IV: 500mg
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: 12g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV direto: 3 a 5 min
 Infusão: 30 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 6/6h após cirurgia até completar 48h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Keflin; Cefariston; Cefalotil; Cefalotina
 Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: Injetar nas nádegas - quadrante superior
IV: Não administrar com aminoglicosídeos (amicacina, gentamicina), pois pode haver inativação de ambas as substâncias.

CEFAZOLINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Cefazolina 1g Fr/amp IV / IM
 Fabricante: G-ABL; União Química
 Volume p/ reconst.:
 IM: 2,5ml água para injetáveis - Lidocaína 0,5% 2,5ml
 IV: 10ml água para injetáveis
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 12h
 IV: 12h
 Estabilidade reconstituído Ref.:
 IM: 24h
 IV: 24h
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%; Ringer lactato
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 50 a 100ml
 Bolus: 10ml SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 12h
 Estabilidade diluída Ref.:
 IM: -
 IV: 24h
 Dose usual adultos:
 IM: -
 IV: 500mg a 1g
 Dose mínima:
 IM: -
 IV: 250mg
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: 6g/dia. Embora em raras ocasiões já foram utilizadas até 12g/dia

Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Direto: 3 a 5 min
 Infusão: 30 a 60 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 8/8h após cirurgia até completar 24h.
 Infecções que podem ser devastadoras após a cirurgia, recomenda-se 3 a 5 dias.
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Kefazol; Fazolon; Cellozina; Cefazolina
 Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: Injetar nas nádegas - quadrante superior. O produto se reconstituído com lidocaína não pode ser utilizado para adm. IV
IV: Não administrar com aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina), pois pode haver inativação de ambas as substâncias.

CEFEPIMA

Princípio-ativo/ Apresentação: Cefepima 1g fr/amp IV / IM
 Fabricante: ABL
 Volume p/ reconst.:
 IM: 3 ml água para injetáveis; Lidocaína 0,5% ou 1% 3ml; SFO,9% 3 ml; SG5% 3ml
 IV: 10ml água para injetáveis; SFO,9% 10ml; SG 5% 10 ml
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 4h
 IV: 4h
 Estabilidade reconstituído Ref.:
 IM: 3 dias
 IV: 3 dias
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 50 a 100ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 4h
 Estabilidade diluída Ref.:
 IM: -
 IV: 3 dias
 Dose usual adultos:
 IM: 1 a 2 g
 IV: 1 a 2 g
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: 4g/dia, sugere-se administrar em 2 locais para doses de 2g a cada 12h
 IV: 6g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -

IV: Direto: 3 a 5 min
 Infusão: 30 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: 12/12h
 IV: 8/8 h; 12/12h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Cefepime; Cemax Maxcef
 Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: Injetar nas nádegas – quadrante superior. O produto se reconstituído com lidocaína não pode ser utilizado para adm. IV
IV: Não administrar com aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina), pois aumenta o risco de nefrotoxicidade e ototoxicidade. Furosemida aumenta a nefrotoxicidade

CEFOTAXIMA

Princípio-ativo/ Apresentação: CeFOTaxima 1g fr/amp IV / IM
 Fabricante: Aurobindo; União Química; Sanofi
 Volume p/ reconst.:
 IM: 2 a 4 ml água para injetáveis
 Lidocaína 1% 2ML a 4 ml
 IV: 10ml água para injetáveis
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: Imediato
 IV: Imediato
 Estabilidade reconstituído Ref.:
 IM: Imediato
 IV: Imediato
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%; Solução de Ringer
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: 1 a 2 g
 IV: 1 a 2 g
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: 4g/dia, sugere-se administrar em 2 locais para doses de 2g a cada 12h
 IV: 12g/dia.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: 12g/dia.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: 12/12h
 Mais do que 2 vezes ao dia recomenda-se a injeção endovenosa

IV: 12/12h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Ceforan; Cefotaxima; Claforan; Cetazima
 Ajuste renal: Sim. No dia da hemodiálise a medicação deve ser administrado após a sessão.
Observação:
IM: Injetar nas nádegas – quadrante superior. O produto se reconstituído com lidocaína não pode ser utilizado para adm. IV
IV: Não administrar com aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina) e/ou com a Furosemida pois aumenta o risco de nefrotoxicidade.

CEFOXITINA

Princípio-ativo/ Apresentação: CeFOXlitina fr/amp 1g Amp IV
 Fabricante: ABL
 Volume p/ reconst.:
 IV: 10ml água para injetáveis
 Estabilidade reconstituído TA: 6h
 Estabilidade reconstituído Ref.: 48h
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: 50ml a 100ml
 Estabilidade diluída TA: 18h
 Estabilidade diluída Ref.: 48h
 Dose usual adultos: 1g a 2 g
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 12g/dia.
 Pacientes com mais de 75 anos: 2g (8/8h)
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV direto: 3 a 5 min
 Infusão: 20 a 30 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 8/8h; 6/6h (adm. até 24h após a cirurgia para profilaxia)
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Kefox
 Ajuste renal: Sim. Após cada sessão de hemodiálise, administrar uma dose adicional de 1g a 2g
Observação:
Não administrar com aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina), pois aumenta o risco de nefrotoxicidade. Administração conjunta com inibidores da agregação plaquetária aumenta o risco de hemorragias

CEFTRIAXONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Ceftriaxona 1g fr/amp IV
 Fabricante: G-Eurofarma; Roche; BioChimico
 Volume p/ reconst.: AD: 10ml
 Estabilidade reconstituído TA: 6h
 Estabilidade reconstituído Ref.: 24h
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SG10%; SG 2,5% em SF 0,45%
 Volume de diluição:
 50ml a 100ml

Bolus: diluir até 20ml com SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA: 6h
 Estabilidade diluída Ref.:
 24h. O SG 5% em SF 0,45 não pode armazenar sob Ref. rigeração
 Dose usual adultos:
 1 a 2 g casos graves até 4g (1 vez ao dia)
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 4g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV direta: 2min a 4 min
 Infusão lenta: 30 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 1 vez ao dia (bula); 12/12h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Keftron; Rocefin; Ceftriaxona; Amplopec
 Ajuste renal: Não
Observação:
Soluções de Ringer não devem ser utilizadas para reconstituir ou diluir, pois forma precipitados

CEFOXITINA

PrPrincípio-ativo/ Apresentação: Ceftriaxona 1g fr/amp
 IV / IM
 Fabricante: ABL
 Volume p/ reconst.:
 IM: 3,5 ml água para injetáveis, 3,5 ml lidocaína 1%.
 Caso no hospital tenha a lidocaína 2%, utilizar 1,75ml da lidocaína 2% e acrescentar 1,75ml de água para injetáveis = lidocaína 1%
 IV: 10ml água para injetáveis
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 6h
 IV: 6h
 Estabilidade reconstituído Ref.:
 IM: 24h
 IV: 24h
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5% SG10%; SG 2,5% em SF 0,45%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 50 a 100ml50a 100ml
 Bolus: diluir até 20ml com SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 6h
 Estabilidade diluída Ref.:
 IM: -
 IV: 24h. O SG 5% em SF 0,45 não pode armazenar sob Ref.rigeração
 Dose usual adultos:
 IM: 1 a 2g
 IV: 1 a 2 g casos graves até 4g (1 vez ao dia)
 Dose mínima: -

Dose máxima:
 IM: 4g/dia
 IV: 4g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Direto 2 a 4 min
 Infusão lenta: 30 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: 1 vez ao dia (bula) 12/12h
 IV: 1 vez ao dia (bula) 12/12h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Keftron; Rocefin; Ceftriaxona; Amplopec
 Ajuste renal: Não
Observação:
IM: Recomenda-se não injetar mais que 1g em cada glúteo. Se reconstituído com lidocaína jamais utilizar para adm. IV
IV: Soluções de Ringer não devem ser utilizadas para reconstituir ou diluir, pois forma precipitados

CEFUROXIMA

Princípio-ativo/ Apresentação: Cefuroxima 750mg fr/ amp IM / IV
 Fabricante: Glaxo; ABL
 Volume p/ reconst.:
 IM: 3ml AD
 IV: 8ml AD
 Estabilidade reconstituído TA:
 IM: 5h (Glaxo)
 IM: 3h (ABL)
 IV: 5h (Glaxo)
 IV: 3h (ABL)
 Estabilidade reconstituído Ref.:
 IM: 48h
 IV: 48h
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%; Ringer lactato (Glaxo)
 IV: SF 0,9%; SG 5%; SG 10% (ABL)
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 50 a 100ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 24h (Glaxo)
 IV: 3h (ABL)
 Estabilidade diluída Ref.:
 IM: -
 IV: 48h (ABL)
 Dose usual adultos:
 IM: 750mg a 1,5g
 IV: 750mg a 1,5g
 Dose mínima:
 IM: 750mg
 IV: 750mg

Dose máxima:

IM: 6g/dia

IV: 6g/dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Direto 3 a 5 min até 750mg

Infusão intermitente: 30 a 60 min (até 1500mg)

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

IM: 8/8h; 6/6h

IV: 8/8h; 6/6h

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Zinacef; Cefuroxima; Monocef; Keroxime

Ajuste renal: Não

Observação:

IM: Não administrar mais que 750mg em único local IM

IV: Não deve ser adm. com antibióticos aminoglicosídeos na mesma seringa.

CETAMINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Cetamina 50mg/ml 2ml

IM IV

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%,

Volume de diluição: 250ml; 500ml

Estabilidade diluída TA: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 1,5mg/kg a 4,5mg/kg

Dose mínima:

IM: 13mg/kg

IV: 4,5mg/kg

Dose máxima: 1mg/kg

Velocidade/ tempo de infusão:

IV direto: mínimo 60 segundo.

Infusão contínua: 2-7 mcg/kg/min

Equipo (simples, bomba, foto): Foto

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Ketamin

Ajuste renal: Não

Observação:

Existe incompatibilidade química entre os barbitúricos e a dextrocetamina ocorrendo formação de precipitado. Não devem, portanto, ser injetados juntos, na mesma seringa.

A ação da cetamina é potencializada pelo diazepam. Os dois medicamentos devem ser administrados separadamente.

CETOPROFENO

Princípio-ativo/ Apresentação: Cetoprofeno 100mg Fr/ amp IV

Fabricante: Cristália; Aventis; G-Eurofarma

Volume p/ reconst.: SF 0,9%; 5ml

Estabilidade reconstituído TA:

Imediato (Cristália, Aventis)

12h (G-Eurofarma)

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%; SG10%

Volume de diluição: 100ml a 150ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 100mg a 300mg

Dose mínima: 100mg

Dose máxima: 300mg

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão IV: 20 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 8/8h. Casos de crise renal o tempo

máximo de tratamento é de 48h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Cetoprofeno; Profenid; Artrinid

Ajuste renal: Sim

Observação:

Se houver solução remanescente após o uso, descartar.

CETOPROFENO

Princípio-ativo/ Apresentação: Ceterolaco 30mg/ml

Amp 1ml IV / IM

Fabricante: Farmoquímica; Sigma Farma; Roche

Volume p/ reconst.:

IM: pronto para uso

IV: 10ml AD

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9% SG5%; Ringer lactato

Volume de diluição:

IM: -

IV: 50ml (Farmoquímica, Roche)

IV: 10ml água para injetáveis (IV direto). Infusão: 50ml

(Sigma Farma)

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM: Dose única: 10 a 60mg. Pacientes com mais de

65 anos ou IR: 10 a 30 mg. Dose múltipla: 10 a 30mg.

Pacientes com mais de 65 anos ou IR: 10 a 15mg

IV: Dose única: 10 a 30mg. Pacientes com mais de

65 anos ou IR: 10 a 15 mg. Dose múltipla: 10 a 30mg.

Pacientes com mais de 65 anos ou IR: 10 a 15mg

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: Jovens: 90mg/dia. Idosos: 60mg/dia

IV: Jovens: 90mg/dia. Idosos: 60mg/dia IR: 45mg

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: lento e profundo

IV: Direta 15s

Infusão contínua: 3,75mg/h em até 24h

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

IM: 1 vez ao dia; 6/6h

IV: 1 vez ao dia; 6/6h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Toradol; Torasegic; Trometamol; Cetorolaco

Ajuste renal: Sim

Observação:

IM: Doses múltiplas IM ou IV não devem ser superiores a 2 dias, devido a possibilidade de aumento de eventos adversos

IV: Não deve ser misturado em uma seringa com prometazina, petidina, morfina, pois ocorre precipitação. A infusão contínua não é recomendada para pacientes acima de 65 anos e/ou IR

Fabricante: Chiesi; Citopharma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SG 5%

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: -

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão: mínimo de

30min e mínimo 10 min dose manutenção

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Peyona; Citrato de cafeína

Ajuste renal: Sim

Observação:

Dose ataque: 20mg/Kg por infusão IV lenta (30 min). Após 24h, dose manutenção 5mg/kg infusão lenta de 10min 1 vez ao dia. A dose de manutenção pode ser realizada V.O

CIPROFLOXACINO

Princípio-ativo/ Apresentação: Ciprofloxacino 2mg/ml

IV - bolsa de 100ml ou 200ml

Fabricante: Bayer; Isofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: 3 dias após a retirada da

embalagem externa

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 100mg a 400mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 400mg a cada 8h

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão lenta: mínimo de 60 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 12h/12h

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Ciprofloxacino; Cipro IV flexibag; Fresoflox

Ajuste renal: Sim

Observação:

Sugere-se infusão em veia de grande calibre para minimizar o desconforto do paciente e reduzir os riscos de irritação venosa.

CAFEÍNA

Princípio-ativo/ Apresentação: Citrato de cafeína 20mg/ml Amp IV/oral - uso exclusivo recém-nascidos

CLARITROMICINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Claritromicina 500mg fr/amp IV

Fabricante: G-Eurofarma; Abbott

Volume p/ reconst.: 10ml AD

Estabilidade reconstituído TA:

- (G-Eurofarma)

24h (Abbott)

Estabilidade reconstituído Ref.:

24h (G-Eurofarma)

48h -2 a 5°C (Abbott)

Solução para infusão:

SF 0,9%; SG 5%; Ringer lactato

Volume de diluição:

250ml

Estabilidade diluída TA:

- (G-Eurofarma)

6h (Abbott)

Estabilidade diluída Ref.:

- (G-Eurofarma)

48h - 2°C a 5°C (Abbott)

Dose usual adultos:

250mg a 500mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 1g

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão lenta: mínimo de 60 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 12h/12h

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Klaricid; Klaroxil; Claritromicina

Ajuste renal: Sim

Observação:

Não deve ser administrado em bolus ou IM. Deve ser administrado com precaução em pacientes com função hepática alterada e em pacientes renais com função comprometida de moderada a grave moderada.

CLINDAMICINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Clindamicina 150mg/ml
4ml IM/ IV

Fabricante: Novafarma; União Química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG5%; Ringer lactato (Novafarma)

IV: SF 0,9%; SG5% (União Química)

Volume de diluição:

IM: -

IV: 300 a 600mg: 50ml / 900mg: 50 a 100ml / 1200mg: 100ml

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: 16 dias

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: 32 dias

Dose usual adultos:

IM: 600mg/dia

IV: 600mg a 1200mg/dia

Dose mínima:

IM: 300mg

IV: 300mg

Dose máxima:

IM: Dose única, acima 600mg não são recomendadas

IV: 2,6g/dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Infusão intermitente: 10 a 40min com velocidade de até 30mg/min

Equipo (simples, bomba, foto):

IM: -

IV: Simples

Frequência usual:

IM: 12/12h

IV: 12/12h; 8/8h; 6/6h

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Clindamicina

Ajuste renal: Não

Observação:

Mais de 1200mg não é recomendado em uma infusão única de 1h

CLONIDINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Clonidina 150mcg/ml
1ml Amp IV/ IM/ Espinhal

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%

Epidural: -

Intratecal: -

Volume de diluição:

IM: -

IV: 100ml infusão e 10ml SF 0,9% IV direto

Epidural: -

Intratecal: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM: -

IV: Hipertensão: 0,1 a 0,2mg, seguido de 0,1mg a cada 1 hora até a dose máxima de 0,6mg (600mcg).

Epidural: 2 a 4 mcg/Kg

Intratecal: 0,5 a 1 mcg/kg

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: -

IV: 600mcg (0,6mg)

Epidural: -

Intratecal: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: IM profundo

IV: IV lenta: 7 a 10min

Epidural: Infusão epidural contínua: 30 mcg/h.

Intratecal: -

Equipo (simples, bomba, foto):

IM: -

IV: Simples

Epidural: -

Intratecal: -

Frequência usual: A posologia é variável e deve ser individualizada conforme indicação e perfil clínico do paciente.

Flebite (vesicante/ irritante):

IM: -

IV: Flebite

Epidural: -

Intratecal: -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Clonidina

Ajuste renal: -

Observação: -

CLORAFENICOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Cloranfenicol 1g fr/amp
IV

Fabricante: Blau
 Volume p/ reconst.: 5ml AD
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 50 a 100mg/kg/dia
 Dose mínima: 50 mg/kg/dia
 Dose máxima: 4g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão: IV: 1 min/ml
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 6/6h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Arifenicol
 Ajuste renal: -
Observação: -

CLORETO DE POTÁSSIO (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Cloreto de potássio 19,1%
 Amp 10ml IV
 Fabricante: Isofarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: 1000ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: Conforme prescrição médica.
 Acesso venoso periférico: 0,08mEq/ml; Acesso venoso central: 0,15mEq/ml
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 1 mEq/kg/h
 Velocidade/ tempo de infusão: 0,3-0,5 mEq/Kg/hora.
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: Varia de acordo com a condição a clínica do paciente
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Cloreto de potássio; KCl
 Ajuste renal: Sim
Observação:
Diluir antes de administrar. Se injetadas diretamente pode causar morte instantânea. Pacientes que utilizam diuréticos de alça podem exigir 80 a 100mEq/dia.

CLORETO DE SÓDIO 0,9%

Princípio-ativo/ Apresentação: Cloreto de sódio 0,9%
 Amp 10ml IV
 Fabricante: Isofarma; Aster; Cristália; Equiplex
 Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: -
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Cloreto de sódio 0,9%; NaCl 0,9%
 Ajuste renal: -
Observação:
É incompatível com a Anfotericina B, pois causa precipitação.

CLORETO DE SÓDIO 20%

Princípio-ativo/ Apresentação: Cloreto de sódio 20%
 Amp 10ml IV
 Fabricante: Hypofarma; Isofarma; Aster
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: -
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Infusão lenta: 1mEq/kg/hora
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: Conforme prescrição médica
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Cloreto de sódio 20%; NaCl 20%
 Ajuste renal: -
Observação: -

CLORPROMAZINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Clorpromazina 5mg/ml
 5ml - Amp IM
 Fabricante: Sanofi-Aventis; União Química
 Volume p/ reconst.: Pronto para uso
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 25 a 100mg

Dose mínima: -
 Dose máxima: 2g/dia
 Velocidade/ tempo de infusão: IM profundo
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: 1 a 4 vezes, se necessário, até controle dos sintomas
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Amplictil; Clorpromaz; Longactil; Clorpromazina
 Ajuste renal: Sim

Observação:

Não é recomendado o uso em crianças menores de 2 anos.

COMPLEXO B

Princípio-ativo/ Apresentação: Complexo B 2ml IV / IM
 Fabricante: Hypofarma
 Volume p/ reconst.:
 IM: Pronto para uso
 IV: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: volume maior ou igual a 500 ml, sendo Ref. erencialmente 1000 ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 24h, protegido da luz
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: 1 a 2 amp
 IV: 1 a 2 amp
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Gota a gota, lentamente
 Equipo (simples, bomba, foto): Foto
 Frequência usual:
 IM: 1 vez ao dia ou dias alternados
 IV: 1 vez ao dia
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Hplex B
 Ajuste renal: -
Observação: -

D**DANTROLENO**

Princípio-ativo / Apresentação: Dantroleno 20mg fr/amp IV
 Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: 60ml AD
 Estabilidade reconstituído TA: 6h
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: -
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: 6h
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Profilaxia: 2,5mg/kg
 Pós -crise: 1mg/kg ou mais
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 10mg/kg
 Velocidade/ tempo de infusão: Infusão: 1h
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Dantrolen; Dantroleno
 Ajuste renal: -
Observação:
Não utilizar frascos parenterais de grande volume de vidro, pois pode formar precipitados.
Soluções de glicose e cloreto de sódio não são compatíveis.

DESLANOSÍDEO

Princípio-ativo / Apresentação: Deslanosídeo Amp 0,2mg/ml 2ml IV/ IM
 Fabricante: Inovartis; União Química
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: AD
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 10ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: Digitalização rápida: 0,8mg a 1,6mg/dia;
 Digitalização 3 a 5 dias: 0,6mg a 0,8mg/dia
 IV: Digitalização rápida: 0,8mg a 1,6mg/dia; Digitalização 3 a 5 dias: 0,6mg a 0,8mg/dia
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: 2mg/dia
 IV: 2mg/dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: IV lento: 1 a 5 min
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 IM: 1 vez ao dia ou 6/6h
 IV: 1 vez ao dia ou 6/6h
 Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
Deslanol; Cedilanide; Deslanosídeo
Ajuste renal: Sim
Observação: -

DEXAMETASONA

Princípio-ativo/ Apresentação:
Dexametasona 2mg/ml 1ml Amp IM/IV
Dexametasona 4mg/ml 2,5ml Amp IM/IV
Fabricante: União Química; Ache
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: -
Estabilidade reconstituído Ref.: -
Solução para infusão:
IM: -
IV: SF 0,9% SG5%
Volume de diluição:
IM: -
IV: 20ml (IV direto); 100ml (infusão intermitente)
Estabilidade diluída TA:
IM: -
IV: 24h
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos:
IM: 0,5 a 20mg/dia, conforme patologia
IV: 0,5 a 20mg/dia, conforme patologia
Dose mínima: -
Dose máxima:
IM: 80mg/dia
IV: 80mg/dia
Velocidade/ tempo de infusão:
IM: -
IV: IV direto: 1 a 4 min; Infusão lenta: gota a gota
Equipo (simples, bomba, foto): Simples
Frequência usual:
IM: 8/8h
IV: 8/8h
Flebite (vesicante/ irritante): -
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
Decadron; Dexametasona
Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: Não aplicar mais que 2ml no mesmo músculo.
IV: Não congelar. É contraindicado em infecções fúngicas; sistêmicas. No choque deve-se utilizar apenas a via

DIAZEPAM

Princípio-ativo / Apresentação: Diazepam 5mg/ml 2ml Amp IV / IM
Fabricante: Roche; Cristália; G-União química
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: -
Estabilidade reconstituído Ref.: -
Solução para infusão:
IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%
Volume de diluição:
IM: -
IV: 250ml (máximo de 4 amp)
Estabilidade diluída TA: -
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos:
IM: 2 a 20mg
IV: 2 a 20mg. Nos casos de estado de excitação: 0,1 a 0,2mg/kg
Dose mínima: -
Dose máxima: -
Velocidade/ tempo de infusão:
IM: -
IV: Direto lento: 0,5 - 1ml/min (Roche)
IV: Direto lento: 0,5 - 1ml/min. Obs: não necessita diluição. (Cristália, G-União química)
Equipo (simples, bomba, foto): Foto
Frequência usual:
IM: -
IV: Estado de excitação 8h/8h; Demais patologias: de acordo com a necessidade
Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
Valium Diazepam; Uni- diazepam; Compaz
Ajuste renal: Sim
Observação:
IM: A administração IM pode provocar eritema
IV: Administrar separadamente, pois é instável em soluções aquosas, provoca precipitação do P.A

DICLOFENACO

Princípio-ativo/ Apresentação: Diclofenaco sódico 75mg/3ml Amp IM
Fabricante: Novartis; G-Teuto; G-União química; Novafarma
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: -
Estabilidade reconstituído Ref.: -
Solução para infusão: -
Volume de diluição: Não diluir
Estabilidade diluída TA: -
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos: 75mg (1 amp). Porém, caso seja necessário pode ser administrado 2 amp/dia, ou utilizar outras formas como com de diclofenaco (comprimidos ou supositórios).
Dose mínima: -
Dose máxima: 150mg/dia
Velocidade/ tempo de infusão: Aplicar IM lentamente
Equipo (simples, bomba, foto): -
Frequência usual:
1 x ao dia (1 amp). Se necessário
2 amp fazer de 12/12h
Não deve ser administrado por mais de 2 dias. Após recomenda-se utilizar outras formas farmacêuticas.
Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
Voltaren; Diclofenaco sódico

Ajuste renal: -

Observação:

**Não aplicar no braço, apenas no glúteo.
Evitar áreas de tecido adiposo abundante, pois o medicamento não pode ser administrado na região subcutânea.**

Não deve ser utilizado por menores de 14 anos.

DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Dimenidrinato (50mg/ml)

+ piridoxina (50mg/ml) Amp 1ml - IM

Fabricante: União Química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 1 amp

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: Aplicar IM

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 4h/4h, se necessário.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Nausicalm B6

Ajuste renal: Não

Observação: -

DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE

Princípio-ativo/ Apresentação: Dimenidrinato (30mg/

Ml) + piridoxina (5mg/ml) + glicose (100mg/ml) +

frutose (100mg/ml) Amp 10ml - IV

Fabricante: Takeda

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%

Volume de diluição:

100ml

Bolus: 10ml SF 0,9%

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 1 amp

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: IV direto: 1 min/ ml

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 8h/8h; 6h/6h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Dramin B6 DL

Ajuste renal: -

Observação:

Não é recomendado para menores de 2 anos.

Paciente renal é necessário administrar com precaução.

DIPIRONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Dipirona 500mg/ml Amp 2ml IV / IM

Fabricante: Aventis; G-Teuto

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: AD; SF 0,9% SG5 %; Ringer lactato

Volume de diluição:

IM: -

IV: 10ml (1 amp); 20ml (2 amp); 50ml infusão

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: Uso imediato

Dose usual adultos:

IM: 1g a 2,5g

IV: 1g a 2,5g

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: 5g/dia

IV: 5g/dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Direto: 1ml/min; Infusão: 20 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

IM: 6h/6h

IV: 6h/6h

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Novalgina; Dipirona

Ajuste renal: -

Observação:

Crianças entre 3 e 11 meses, aplicar IM.

IM: A aplicação IM é contraindicada para menores de 3 meses ou menos de 5kg.

IV: O uso IV é contraindicado em menores de 11 meses.

DOBUTAMINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: DOBUtamina

250mg/20ml Amp IV

Fabricante: Eli Lilly; ABL

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%; Ringer lactato

Volume de diluição:

250ml; 500ml; 1000ml.

O volume mínimo de diluição é de 50ml.

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 2,5 a 10 mcg/kg/min

Dose mínima: -

Dose máxima: 40 mcg/kg/min

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão contínua

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba

Frequência usual: A velocidade de infusão e o tempo de tratamento devem ser ajustadas de acordo com a resposta clínica do paciente.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Dobutrex; Dobutamina; Dobtan

Ajuste renal: Sim

Observação:

A dobutamina deve ser diluída antes da administração.

Não congelar, pois pode cristalizar.

A Dobutamina não pode ser diluída em solução de bicarbonato de sódio a 5%.

DOPAMINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: DOPamina 5mg/ml 10 ml Amp IV

Fabricante: Cristália; G-Teuto; União Química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: 250 ml. Obs.: A dopamina, por ser fotossensível, utilizar uma capa escura no frasco

Estabilidade diluída TA: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.: Uso imediato

Dose usual adultos:

5 a 10 mcg/kg/min (Cristália, União Química)

Inicial: 1 a 5 mcg/kg/min, podendo chegar de 5 a 10 mcg/kg/min (G-Teuto)

Dose mínima: -

Dose máxima: 50mcg/kg/min

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão contínua

Equipo (simples, bomba, foto): Foto

Frequência usual: A velocidade de infusão e o tempo de tratamento devem ser ajustadas de acordo com a resposta clínica do paciente.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Dopacris; Dopamina

Ajuste renal: -

Observação:

A dopamina deve ser diluída antes da administração.

Não diluir em soluções alcalinas, pois ocorre inativação do princípio ativo.

Caso a coloração fique amarelo-castanho deve-se

descartar, pois é indicativo de decomposição.

DROPERIDOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Droperidol 2,5mg/ml 1ml Amp IV / IM

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição:

IM: -

IV: 50 a 100ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM: pré-medicação: 2,5 a 10mg

IV: Complemento da anestesia geral: para cada 10-12kg adm 2,5mg, IV. Manutenção: 1,25mg a 2,5mg

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

IM: À critério médico, levando em conta a idade, peso, doenças de base, tipo de procedimento e anestesia realizada.

IV: À critério médico, levando em conta a idade, peso, doenças de base, tipo de procedimento e anestesia realizada

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Droperdal; Droperidol

Ajuste renal: -

Observação:

A dose do droperidol deverá ser reduzida se houver administração concomitante com outros agentes depressores do SNC (barbitúricos, tranquilizantes, narcóticos, anestésicos gerais).

E

EFEDRINA

Princípio-ativo / Apresentação: Efedrina amp 50mg/ml 1ml Amp IM/IV/SC

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9 %; SG 5%

SC: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: Tratamento hipotensão: 25 a 50mg
 IV: Tratamento hipotensão: 5 a 25mg; Prevenção de hipotensão: 3 a 6mg/ml
 SC: adultos: 25 a 50mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: 150mg/dia.
 IV: 150mg/dia.
 SC: 150mg/dia.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: IV (lenta). 10mg/min; Infusão intermitente: não recomendado.

SC: -
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 IM: -
 IV: -
 SC: crianças: cada 4 ou 6 horas.
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Efedrin

Ajuste renal: -

Observação:

IM: A absorção, ou início da ação, pela via intramuscular é mais rápida, entre 10 a 20 minutos, que pela via subcutânea.

IV: A via IV é utilizada quando é necessário um efeito imediato. Não congelar

SC: crianças: 3mg/Kg/dia, SC

ENOXAPARINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo / Apresentação: Enoxaparina Sódica
 20mg/0,2ml 40mg/0,4ml 60mg/0,6ml 80mg/0,8ml
 Seringa - SC

Fabricante: Sanofi Aventis; Eurofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9 %; SG 5%

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.: Uso imediato

Dose usual adultos: Para uso profilático: dose padrão

20 ou 40 mg, SC, uma vez ao dia; para uso terapêutico:

1 mg/kg, duas vezes ao dia; ou 1,5mg/kg, SC uma vez ao dia.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

Para o tratamento da TVP é de 1,5 mg/kg, 1 vez ao dia ou 1 mg/kg, 2 (duas) vezes ao dia, administrada por via SC.

Para pacientes com quadro complicado de embolia e trombose, recomenda-se a dose de 1

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Clexane; Versa; Enoxaparina

Ajuste renal: Sim

Observação:

Os efeitos anticoagulantes podem ser em grande parte, neutralizados pela administração intravenosa lenta de protamina.

A dose de protamina depende da dose de Clexane administrada, ou seja, 1 mg de protamina neutraliza o efeito anticoagulante de 1 mg de Clexane, se Clexane foi administrado nas primeiras 8 horas.

EPINEFRINA (ADRENALINA)

Princípio-ativo/ Apresentação: Epinefrina (Adrenalina)
 amp 1mg/ml IM / SC / IV

Fabricante: Ariston; Hipolabor

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%

SC: -

Volume de diluição:

IM: -

IV: 100ml/ 250ml

SC: -

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: 24H (Hipolabor)

SC: -

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: 5°C - 24 h (Ariston)

SC: -

Dose usual adultos:

IM: Reações anafiláticas: Dose usual: 0,3 a 0,5mg, IM/SC

IV: Parada cardíaca: Dose usual: 1mg, IV

SC: Broncodilatador: Dose usual: 0,1 a 0,5mg, IM/SC

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Infusão intermitente: 1mg em 100ml SF/SG 5%;

Infusão contínua: 1mg em 250ml SF/SG 5%. (Ariston)

IV: Infusão contínua: casos de choque ou parada cardíaca: 20ml/hora (Hipolabor)

SC: -

Equipo (simples, bomba, foto): Foto

Frequência usual:

IM: Se necessário repetir a cada 10 a 15 min (evitar injeção nos glúteos).

IV: Em intervalos de 3 a 5 min, se necessário.

SC: A cada 4h ou 6h.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante (Hipolabor)
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
Drenalin; Adrenalina; Epinefrina

Ajuste renal: -

Observação:

IM: -

IV: Não administrar na mesma via a adrenalina com bicarbonato devido à instabilidade da mesma em soluções alcalinas. (Hipolabor)

SC: -

ESCOPOLAMINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Escopolamina 20mg/ml
1ml Amp IM / IV/ SC

Fabricante: União química; Hypofarma; Boehering

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%

SC: -

Volume de diluição:

IM: -

IV: 20ml ou 50ml

SC: -

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: Uso imediato

SC: -

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: Uso imediato

SC: -

Dose usual adultos:

IM: Adultos e adolescentes > 12 anos: 20 a 40mg

IV: Adultos e adolescentes > 12 anos: 20 a 40mg

SC: Adultos e adolescentes > 12 anos: 20 a 40mg

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: 100mg/dia

IV: 100mg/dia

SC: 100mg/dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: IV direta: 20mg em 20ml SF; Infusão intermitente:
20mg em 50ml SF. 30min

SC: -

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

IM: Cada 6 a 8 horas.

IV: Cada 6 a 8 horas.

SC: Cada 6 a 8 horas.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Buscopan Simples; Escopolamina

Ajuste renal: -

Observação:

IM: -

IV: Crianças: Dose usual: 0,3 a 0,6mg/Kg, IV/IM/SC

SC: -

Observação: -

ESCOPOLAMINA + DIPIRONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Escopolamina 20mg+
dipirona 2,5g 5ml Amp - IV

Fabricante: Boehering; Hypofarma; União química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%; Ringer lactato

Volume de diluição:

IM: -

IV: Bolus: 20ml SF 0,9%; Infusão 50ml

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: Uso imediato

Dose usual adultos:

IM: Dose usual: 1 Amp, IM (profunda)

IV: Dose usual: 1 Amp, IV (lenta)

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: IM profundo

IV: Bolus: mínimo 5 minutos; Infusão: 1 ml/ min

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

IM: a cada 8 ou 12 horas.

IV: a cada 8 ou 12 horas.

Flebite (vesicante/ irritante): Flebite

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Hypocina composta; Buscopan composto

Ajuste renal: -

Observação:

IM: Aplicar no quadrante súpero- lateral (externo) das nádegas.

IV: A infusão em bolus administrada rapidamente pode causar queda crítica na pressão e cheque.

Administração intra-arterial inadvertida pode causar necrose na região vascular distal.

F

FENITOÍNA

Princípio-ativo/ Apresentação: Fenitoína 50mg/ml 5ml
amp

Fabricante: Cristália; Sanofi- aventis; União química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: Controle em estados agudos: Dose usual: ½ a 2 Amp, IM
 IV: Controle em estados agudos: Dose usual: ½ a 2 Amp, IM / IV (lenta), no prazo de 1 hora. Não exceder 250mg em 15 min, nem mais de 1g em 24 horas.
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 IM: -
 IV: Dose máxima: 1g ao dia.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Infusão intermitente: 250mg em 100ml SF
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 IM: -
 IV: crianças: Dose de manutenção: 5mg/Kg/dia, IV, fracionado a cada 8 a 12 horas
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Hidantal
 Ajuste renal: Sim
 Observação:
 IM: -
 IV: As diluições com SG 5% normalmente precipitam o produto e não estão indicadas. A administração IM não é indicada em crianças. Crianças > 1 mês: Estado Epilético:
 Dose de ataque: 15 a 18mg/Kg na amp 50mg/m

FENOBARBITAL

Princípio-ativo/ Apresentação: Fenobarbital 100mg/ml 2ml
 Fabricante: Cristália
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: Medicação pré-anestésica: Dose usual: 100-200mg, IM

IV: Episódios convulsivos agudos associados à epilepsia, cólera, eclâmpsia, meningite, tétano e reações tóxicas a anestésicos locais: Dose usual: 30-120mg, IM ou IV, doses repetidas até o máximo de 400mg ao dia; no estado
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IM: -
 IV: Infusão Intermitente: até 200mg em 100ml SF.
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 IM: 60-90min antes da cirurgia.
 IV: a cada 6 horas, se necessário.
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante; irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Fenocris
 Ajuste renal: Sim

Observação:

IM: Crianças: Medicação pré-anestésica: 16 - 100 mg, IM 60-90 minutos antes da cirurgia.
IV: Crianças: Episódios convulsivos agudos: (incluindo aqueles associados com epilepsia, cólera, eclâmpsia, meningite, tétano e reações tóxicas a anestésicos locais) 3 - 5 mg/kg/dia, IM ou IV para estados epiléticos, 15 - 20 mg/kg IV, administrados em um período de 10 - 15 minutos.

FENTANILA (ANALGÉSICO OPIOIDE)

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Fentanila 0,05mg/ml Amp 2ml
 Fentanila 0,05mg/ml Amp 10ml
 Fabricante: Cristália; Janssen, Hipolabor; Eurofarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 IM: -
 IV: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IM: -
 IV: 100ml; 250ml
 Estabilidade diluída TA:
 IM: -
 IV: 24h
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 IM: Pré-medicação: 25 a 100mcg (1 a 2ml), IM, 30 a 60min antes da cirurgia.
 Pós-operatório: 50 a 100mcg (1 a 2ml), IM, repetir após 1 a 2 horas, se necessário.
 IV: Componente de anestesia geral:
 Dor baixa intensidade: 0,5 a 2mcg/Kg (0,04ml/Kg), IV.
 Dor Moderada: 2 a 15mcg/Kg (0,04 a 0,4ml/Kg), IV.
 Dor elevada: 20 a 50mcg/Kg (0,4 a 1ml/Kg), IV.
 Como anestésico geral:
 Pré-indução: IV: 25 mcg; pode repetir em incrementos

de 25 mcg (a dose total típica é ≤ 100 mcg)
 Indução: IV: 25 a 100 mcg (ou 0,5 a 1 mcg / kg)
 Analgesia e sedação:
 Infusão contínua: 50 a 200 mcg / hora (alguns pacientes podem necessitar de doses tão altas quanto 300 mcg/ hora)
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Fentanil; Fentanest; Fentanila
 Ajuste renal: -

Observação:**Criança - Dose usual: 1 a 2 mcg/Kg/dose****FERRO COMPLEXO COLOIDAL**

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Ferro complexo coloidal 2ml (Altana)
 Ferro complexo coloidal 5ml (Clarís)
 Fabricante: Altana; Clarís; União química
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%
 Volume de diluição: Cada 1ml da ampola IV, deve ser rediluído em 20ml de SF0,9%.
 Estabilidade diluída TA: Uso imediato
 Estabilidade diluída Ref.: Uso imediato
 Dose usual adultos: A dose deve levar em consideração o grau da deficiência de ferro, peso do paciente, reserva necessária de ferro:

Hemoglobina Atual do Paciente	6,0 g/dL		7,5 g/dL		9,0 g/dL		10,5 g/dL	
Peso em kg	ml	Nº Ampolas de 5ml	ml	Nº Ampolas de 5ml	ml	Nº Ampolas de 5ml	ml	Nº Ampolas de 5ml
25	40	8	35	7	31	6	26	5,5
30	48	9,5	42	8,5	37	7,5	32	6,5
35	63	12,5	57	11,5	50	10	44	9
40	68	13,5	61	12	54	11	47	9,5
45	74	15	66	13	57	11,5	49	10
50	79	16	70	14	61	12	52	10,5
55	84	17	75	15	65	13	55	11
60	90	18	79	16	68	13,5	57	11,5
65	95	19	84	16,5	72	14,5	60	12
70	101	20	88	17,5	75	15	63	12,5
75	106	21	94	18,5	79	16	66	13
80	111	22,5	97	19,5	83	16,5	68	13,5
85	117	23,5	102	20,5	86	17	71	14
90	122	24,5	106	21,5	90	18	74	14,5

Dose mínima: -
 Dose máxima:

Injeção: 10 ml de Noripurum® Endovenoso (200 mg de ferro) administrados em, no mínimo, 10 minutos.
 Infusão: Quando a situação clínica exigiu, doses de até 500 mg foram administradas. A dose única máxima tolerada é de 7 mg de ferro por kg de peso corporal administrada uma vez por semana, mas não excedendo 25 ml de Noripurum® Endovenoso (500 mg de ferro) diluídos em 500 ml de solução fisiológica estéril, administrados em no mínimo 3,5 horas.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 A velocidade de infusão depende da dose:

Concentração de ferro	100mg	200mg	300mg	400mg	500mg
Velocidade mínima de infusão	15 min.	30 min.	1,5 horas	2,5 horas	3,5 horas

Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: 1 a 3 vezes por semana, dependendo do nível de hemoglobina
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 SuCrofer; Noripurum
 Ajuste renal: -
Observação:
Nunca administrar por via intramuscular, pois, em função de seu elevado pH, pode ocorrer necrose do tecido muscular.

FILGRASTIMA

Princípio-ativo/ Apresentação: Filgrastima SC/IV
 Fabricante: Biosintética
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SG 5%
 Volume de diluição: 50ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Quimioterapia do câncer: 5 mcg/Kg/dia, SC, ou por infusão IV, 24h após a última dose de quimioterapia.
 Terapia mieloblástica seguida de transplante da medula óssea: 10 mcg/Kg/dia, SC, 24h após a infusão de célula troco
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Infusão intermitente: até 600mcg em 50ml SG 5%, 30 min.
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
 Ajuste renal: -
Observação: -

FLUCONAZOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Fluconazol 2mg/ml FR

Fabricante: Pfizer

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

Adultos - 200 a 400mg, IV, ao dia em dose única.

Crianças - Dose usual de ataque: 6 a 12mg/Kg, IV, a cada 24 horas.

Dose usual de manutenção: 3 a 12mg/Kg, IV, a cada 24 horas.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: A cada 24h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Sim

Observação: -

FLUMAZENIL

Princípio-ativo/ Apresentação: Flumazenil 0,1mg/ml

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9% ; SG 5%

Volume de diluição:

Bolus: em 10ml SF0,9%

Infusão intermitente: até 1mg em 50ml SF 0,9% / SG 5%.

Até 2mg em 100ml SF 0,9% / SG 5%.

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

Em anestesiologia: iniciar com 0,2mg, IV, em 15 seg.

Doses subsequentes (0,1mg) podem ser repetidas a cada 60 seg, até dose total de 1mg.

Dose mínima: -

Dose máxima:

Adulto: 2mg/dia. Criança: 0,05mg/Kg ou 1mg.

Velocidade/ tempo de infusão:

IV direto: em 10ml SF.

Infusão intermitente: até 1mg em 50ml SF 0,9% / SG 5%.

até 2mg em 100ml SF 0,9% / SG 5%.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: Bolus: em veia de grande calibre, em 15 a 30 segundos.

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Sim

Observação:

Crianças > de 1 ano: Dose usual: iniciar com 0,01mg/Kg (até 0,2mg), IV, em 15 seg, novas doses de até 0,01mg/Kg podem ser usadas e repetidas no máximo 4 vezes em intervalos de 60

FUROSEMIDA

Princípio-ativo/ Apresentação: Furosemida 10mg/ml
2ml Amp - IV/IM

Fabricante: Teuto; Sanofi- aventis; Hypofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; Ringer Lactato

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA:

IM: -

IV: 24h (Sanofi- aventis; Hypofarma)

Estabilidade diluída Ref.:

IM: -

IV: 24h (Sanofi- aventis; Hypofarma)

Dose usual adultos:

IM: Adultos e Adolescente > 15 anos: Dose inicial: 20 a 40mg/dose, IV ou IM.

IV: Adultos e Adolescente > 15 anos: Dose inicial: 20 a 40mg/dose, IV ou IM.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Velocidade de infusão de 4 mg/min. Em pacientes com insuficiência renal grave, recomenda-se não exceder a velocidade de infusão de 2,5 mg/min.

Equipo (simples, bomba, foto):

IM: -

IV: Simples

Frequência usual:

IM: -

IV: Se após uma dose única de 20 a 40 mg de furosemida (1 a 2 ampolas) o efeito diurético não for satisfatório, a dose pode ser gradualmente aumentada, em intervalos de 2 horas, de 20 mg (1 ampola) a cada vez, até que seja obtida diurese satisfatória. A dose individual assim estabelecida deve depois ser administrada uma ou duas vezes por dia.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Lasix

Ajuste renal: Sim

Observação:

IM: A utilização IM deve ser restrita a casos excepcionais nos quais a IV não é possível.

IV: A furosemida pode potencializar a ototoxicidade de antibióticos aminoglicosídeos, recomenda-se não administrar conjuntamente. Crianças < 15 anos: Dose usual: 1mg/Kg/dose, IV

G

GENTAMICINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Gentamicina 20mg/ml
1ml 80mg/2ml

Fabricante: Novafarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: 100ml 250 ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 1mg a 2,5mg/Kg, IM

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

Infusão intermitente: até 40mg em 2ml SF/SG 5%, 30 minutos a 2 horas.

Até 120mg em 100ml SF / SG 5%, 30 minutos a 2 horas.

Até 300mg em 250ml SF / SG 5%, 30 minutos a 2 horas.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

Adultos: 8 ou 12 horas, durante 7 a 10 dias ou mais.

Crianças: Prematuras e neonatos até 1 semana: a cada 12 horas.

Neonatos com mais de 1 semana, lactentes e crianças

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Sim

Observação:

A administração IV só será recomendada em situações específicas. Infusão contínua: não recomendável.

Crianças: Prematuras e neonatos até 1 semana: Dose usual: 2,5mg/Kg, IM,

GLICOSE (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Glicose Hipertônica 25% e 50% Amp 10ml

Fabricante: Isofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: Adultos: Em hipoglicemia induzida por insulina, 10 a 25 g de glicose 50% (equivalente a 20 e 50 ml de solução, respectivamente), repetindo se a dose em casos graves.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: -

Observação:

Recém-nascidos: 250 a 500 mg/kg/dose (5 a 10 ml de glicose a 25% em lactente de 5 kg) para controlar hipoglicemia sintomática aguda, por injeção intravenosa lenta.

GLUCONATO (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Gluconato de cálcio 10% 10ml amp

Fabricante: Isofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: 50ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

Hipocalcemia e suplemento nutricional: Dose usual: 9,16 g (818mg a 1,45g de cálcio)/dia, IV, fracionado.

Hipocalcemia, reposição eletrolítica: Dose usual: 970mg (94,7mg de cálcio), IV lento, velocidade inferior

Dose mínima: -

Dose máxima: 15g/dia.

Velocidade/ tempo de infusão: Infusão intermitente: até 2000mg em 50ml SF 0,9% / SG 5%.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: -

Observação:

Crianças: Hipocalcemia Dose usual: 200mg a 500mg (0,98 a 2,4 mEq Ca+2 respectivamente) como dose única.

H

HALOPERIDOL

Princípio-ativo/ Apresentação:

Haloperidol 5mg/ml 1ml amp IV / IM (Teuto)

Haloperidol 5mg/ml 1ml amp IM (Cristália, Janssen)

Fabricante: Teuto; Janssen; Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM: Dose usual: 2,5 a 5mg, IM

IV: Dose usual: 2,5 a 5mg (Teuto)

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: 0,15mg/Kg ao dia (Cristália, Janssen)

IV: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: IV lento (Teuto)

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

IM: Adultos: a cada 4 a 8 horas ou, se necessário, a cada hora.

IV: Adultos: a cada 4 a 8 horas ou, se necessário, a cada hora.

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Haloper; Haloperidol; Haldol; Halo

Ajuste renal: -

Observação:

IM: Crianças - Dose usual: 0,2 a 0,5mg ao dia, IM, podendo adaptar a dose progressivamente de acordo com a resposta do paciente (Cristália, Janssen)

IV: Substituir a via IV para via oral assim que seja possível. (Teuto)

*****apenas Haloper do laboratório Teuto, faz via intravenosa*****

HEPARINA

Princípio-ativo/ Apresentação:

Heparina 5.000 UI/0,25 ml Amp - SC

Heparina 5.000 UI/ml 5ml Amp - IV

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

SC: -

IV: SF 0,9%; SG 5%; Ringer lactato

Volume de diluição:

SC: -

IV: 100ml; 1000ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

SC: Dose usual: 5000UI, SC

IV: Trombose venosa, embolia pulmonar e infarto do miocárdio: Injeção de 5000-10000 UI seguida de infusão de 20000-30000 UI ao dia; ou injeções IV repetidas 40000-50000 UI ao dia, fracionados em 4 ou 6 injeções.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

SC: -

IV: Infusão intermitente: 100ml SF/SG 5%.

Infusão contínua: 1000ml SF/SG 5%.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual:

SC: A cada 8 ou 12 horas.

IV: -

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Hemofol; Heparina

Ajuste renal: Não

Observação:

SC: Crianças: A segurança e eficácia não foram estabelecidas em crianças.

IV: Em procedimentos dialíticos, a medicação deve ser administrada na linha arterial do circuito.

Crianças - Dose usual: 50 a 100UI/Kg, IV, bolus. Infusão intermitente: 50 a 100 ml de SF.

HIDRALAZINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Hidralazina 20mg/ml 1ml

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%

Volume de diluição: 50ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 10mg a 40mg/dose, IV/IM.

Dose mínima: -

Dose máxima: Criança: a cada 4 a 6 horas.

Dose máxima: 20mg/dose, IV ou IM.

Velocidade/ tempo de infusão:

Infusão intermitente: até 40mg em 50ml SF, 5mg/min.

Concentração máxima de diluição: 20mg/ml.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: Criança: a cada 4 a 6 horas.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Sim

Observação:

Crianças:

Dose usual: 0,1mg a 0,2mg/Kg/dose, IV ou IM, a cada 4 a 6 horas.

Dose máxima: 20mg/dose, IV ou IM.

HIDROCORTISONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Hidrocortisona 100mg e 500mg fr/amp

Fabricante: União química

Volume p/ reconst.: 2ml a 4ml

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9% SG 5%

Volume de diluição:

50ml 100ml

Bolus: diluir até 20ml em SF 0,9% Infusão: 50ml 100ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

Adultos - Casos leves, dose usual: 100 a 500mg, IV/IM,

a cada 2, 4 ou 6 horas. Tratamento não deve ultrapassar 72 horas, quando forem administradas altas doses.
Casos graves, dose usual: 25 a 50mg/Kg/dia, IV
Dose mínima: -
Dose máxima: -
Velocidade/ tempo de infusão:
Infusão intermitente: Até 100mg em 50ml SF/SG 5%, 20 minutos.
Até 200mg em 100ml SF/SG 5%, 20 minutos.
Equipo (simples, bomba, foto): -
Frequência usual:
Adultos: a cada 2, 4 ou 6 horas. Tratamento não deve ultrapassar 72 horas, quando forem administradas altas doses.
Crianças: a cada 12 ou 24 horas.
Bolus: $\leq 100\text{mg}$ em 2min / $\geq 500\text{mg}$ em 10min
Infusão: 50ml a 100ml 15 a 30min
Flebite (vesicante/ irritante): -
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
Ajuste renal: -
Observação:
Crianças - Dose usual: 0,666 a 4mg/kg, IM, Insuficiência adrenocortical: Dose usual: 186 a 200 mcg/kg, em doses fracionadas, IM/IV.

I

INSULINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação:
Insulina NPH 100 UI/ml Amp - 10ml SC
Insulina Regular 100 UI/ml Amp - 10ml SC
Fabricante: Novo Nordisk
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: Pronto para uso. Após aberto, válido por 4 semanas, sendo armazenado à temperatura ambiente entre 15 °C e 30 °C.
Estabilidade reconstituído Ref.:
Armazenar em Refrigerador (temperatura entre 2 °C e 8 °C). Validade de 30 meses.
Após o início do uso ou quando carregado como reserva: não refrigerar.
Solução para infusão: -
Volume de diluição: -
Estabilidade diluída TA: -
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos:
Adultos e Crianças:
Dose individualizada, SC, dependente da concentração de glicose no sangue e na urina. Porém em média:
Diabetes tipo 1: 0,5 a 1,0UI/Kg. Diabetes tipo 2: 0,3 a 0,6UI/kg/dia
Dose mínima: -
Dose máxima: De acordo com a bula, não é possível determinar uma superdose específica para insulina.
Velocidade/ tempo de infusão: -
Equipo (simples, bomba, foto): -
Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): -
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
Ajuste renal: -
Observação:
Após a abertura do frasco, não refrigerar. Deve ser protegido do calor excessivo e da luz. A insulina Novolin R, também pode ser administrada por via IV em situações especiais por profissionais da saúde.

L

LEVOFLOXACINO

Princípio-ativo / Apresentação: Levofloxacino hemi-hidratado
Fabricante: Eurofarma
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: -
Estabilidade reconstituído Ref.: -
Solução para infusão: Bolsa pronta para infusão
Volume de diluição:
Bolsa pronta para infusão
150 ml de solução injetável
Estabilidade diluída TA: Pronto para uso. Após abertura 90 minutos
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos:
250 mg, 500 mg ou 750 mg administrada por infusão lenta, a cada 24 horas.
Dose mínima: -
Dose máxima: -
Velocidade/ tempo de infusão: Infusão lenta 60 a 90 min.
Equipo (simples, bomba, foto): Simples
Frequência usual: -
Flebite (vesicante/ irritante): -
Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
Ajuste renal: -
Observação: -

LIDOCAINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Lidocaína 2% sem vaso IV/IM amp (20mg/ml) 5 ml
Fabricante: Cristália
Volume p/ reconst.: -
Estabilidade reconstituído TA: -
Estabilidade reconstituído Ref.: -
Solução para infusão: Glicose 5%
Volume de diluição: Para uso IV: 1g a 2g de Lidocaína para 1000 ml de Glicose 5%
Estabilidade diluída TA: -
Estabilidade diluída Ref.: -
Dose usual adultos:
IV: 1 a 1,5 mg/kg IM: 4,0 mg/Kg
Dose mínima: -
Dose máxima: 300 mg
Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 1 vez ao dia
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Xylestesin
 Ajuste renal: Monitorar e usar com cautela
Observação: O congelamento deve ser evitado.

LIDOCAINA + EPINEFRINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Lidocaína 2% + Epinefrina fr/amp 20 ml
 Fabricante: Cristália
 Volume p/ reconst.: Uso injetável – para uso em anestesia local ou regional.
 Estabilidade reconstituído TA: –
 Estabilidade reconstituído Ref.: –
 Solução para infusão: –
 Volume de diluição: –
 Estabilidade diluída TA: Uso imediato
 Estabilidade diluída Ref.: Uso imediato
 Dose usual adultos: Depende do procedimento, devendo não exceder a 7 mg/Kg
 Dose mínima: –
 Dose máxima: 500 mg
 Velocidade/ tempo de infusão: –
 Equipo (simples, bomba, foto): –
 Frequência usual: –
 Flebite (vesicante/ irritante): –
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Xylestesin
 Ajuste renal: Monitorar e usar com cautela
Observação:
O congelamento deve ser evitado

M

MANITOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Manitol 20% solução injetável sistema fechado IV
 Fabricante: Baxter
 Volume p/ reconst.: –
 Estabilidade reconstituído TA: –
 Estabilidade reconstituído Ref.: –
 Solução para infusão: Pronto para uso
 Volume de diluição: –
 Estabilidade diluída TA: –
 Estabilidade diluída Ref.: –
 Dose usual adultos: 50g a 100g
 Dose mínima: –
 Dose máxima: –
 Velocidade/ tempo de infusão: 30ml a 500 ml/h de acordo com a patologia.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: –
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Manitol

Ajuste renal: Contraindicado na insuficiência renal grave. Utilizar com cautela em pacientes com injúria renal.

Observação:

Em caso de cristalização da solução, os cristais podem ser redissolvidos por aquecimento até 70°C com agitação vigorosa periódica. As soluções não podem ser aquecidas em água ou micro-ondas devido ao potencial para a contaminação do produto ou danos. Resfriar a solução a temperatura ambiente ou temperatura corporal antes de inspecionar a solução novamente para presença de cristais e utilizar a solução. Administrar usando equipo com filtro devido ao potencial de formação de cristais.

MEROPENEM

Princípio-ativo/ Apresentação: Meropeném tri-hidratado 1g IV fr/amp
 Fabricante: ABL; Eurofarma
 Volume p/ reconst.: 20ml AD
 Estabilidade reconstituído TA: 8 horas
 Estabilidade reconstituído Ref.: 24 horas
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%; SGF 5%; Solução Ringer; Bicarbonato de sódio 5%
 Volume de diluição: 100 ml
 Estabilidade diluída TA:
 2 horas (ABL)
 SF 0,9%: 10 horas; SG 5%: 3 horas; SG 10%: 2 horas; SGF 5% : 3 horas; Solução Ringer: 8 horas; Bicarbonato de sódio 5%: 3 horas (Eurofarma)
 Estabilidade diluída Ref.:
 24 horas (ABL)
 SF 0,9%: 48 horas; SG 5% : 18 horas; SG 10% : 8 horas; SGF 5%: 14 horas; Solução Ringer: 48 horas; Bicarbonato de sódio 5%: 16 horas (Eurofarma)
 Dose usual adultos: 500 mg a 1g 3 vezes ao dia.
 Dose mínima: –
 Dose máxima: 9g/ dia
 Velocidade/ tempo de infusão: Infusão: 15 a 30 minutos
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 8/8 horas; 12/12 horas; 1 vez ao dia
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Meroném
 Ajuste renal:
 Clcr 26–50 ml/ min administrar dose recomendada com base em indicação a cada 12 horas.
 Clcr 10–25 ml/ min administrar metade da dose recomendada a cada 12 horas.
 Clcr menor que 10 ml/ min administrar metade da dose recomendada a cada 12 horas.

Observação:

O produto não deve ser misturado ou adicionado a soluções que contenham outros fármacos.

METADONA (ANALGÉSICO OPIOIDE /

MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Metadona amp 10 mg/ml 1 ml IM/IV/SC

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%

Volume de diluição: Pode ser diluída em SF na concentração de 1 mg/ml. Pode ser administrado puro.

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 2,5mg a 10mg IM/SC a cada 3 ou 4 horas.

Dose mínima: -

Dose máxima: 30mg-40mg / dia

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

IV lenta: 2,5 mg a cada 8-12 horas.

IM ou SC 2,5 a 10 mg a cada 3 - 4 horas.

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Mytedom

Ajuste renal:

Utilizar com cautela e reduzir a dose inicial em pacientes com grave diminuição da função renal. Na insuficiência renal leve (Clcr maior que 50 ml/ min), a cada 6 horas, na insuficiência renal moderada (Clcr10-50 ml/ min), a cada 8 horas e na insuficiência severa (Clcr menor que 10 ml/ min), a cada 8 horas.

Observação:

A Naloxona é um antagonista da Metadona para casos de intoxicação.

METARAMINOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Metaraminol 10 mg/ml IM/IV

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: 500 ml

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IV direto: 0,5mg a 5mg seguida de infusão de 15 a 100 mg.

Infusão: 15 a 100 mg

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: -

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Aramin

Ajuste renal: Não foram encontradas informações sobre ajuste de dose nas Referências consultas.

Observação:

O uso de Metaraminol com Ciclopropano ou Halotano deve ser evitado.

METILPREDNISOLONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Metilprednisolona (succinato) fr/amp 500 mg IM/IV

Fabricante: Novafarma; União Química

Volume p/ reconst.: Diluente próprio 8ml

Estabilidade reconstituído TA: 48 horas

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SGF 5%

Volume de diluição: 50ml a 200ml (diluir na

concentração de 2,5 a 20 mg/ml)

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 10mg a 250mg IV 1 a 6 vezes ao dia.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

Dose menor que 250 mg: até 5 min.

Doses acima de 250 mg: de 30 a 120 min.

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 4/4 horas; 6 /6 horas; 12/12 horas

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Succinato de metilprednisolona; Solu-medrol;

Unimedrol

Ajuste renal: Não

Observação: Deve ser reconstituído apenas em diluente próprio para garantir a estabilidade.

METOCLOPRAMIDA

Princípio-ativo/ Apresentação: Metoclopramida amp 5 mg/ml 2 ml IM/IV

Fabricante: Teuto; Aventis

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: Doses superiores a 10 mg devem

ser diluídas em 50 ml de água para injetáveis ou SF

0,9%. Doses de até 10 mg podem ser administradas sem diluição.

Estabilidade diluída TA: 24 horas

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 10 mg IM/IV 3 vezes ao dia

Dose mínima: -

Dose máxima: 0,5 mg/kg/ dia

Velocidade/ tempo de infusão:

IV direto: mínimo 3 min.

Infusão: 15 a 30 min.

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 1 ampola IM/IV 8/8 horas

Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Plasi;
 Noprosil; Cloridrato de metoclopramida
 Ajuste renal: Clearance de creatinina menor que 40 ml/
 min: iniciar com 50% da dose recomendada.

Observação:

A administração IV direto não é recomendado para crianças.

METOPROLOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Metoprolol amp 1 mg/
 ml 5 ml IV
 Fabricante: Astrazaneca
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%; Manitol
 15%; Solução Ringer
 Volume de diluição: 40 mg de Metoprolol (8 ampolas)
 em 1000 ml da solução para infusão.
 Estabilidade diluída TA: 12 horas
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Bolus: IAM 3 injeções de 5mg 40mg de Metoprolol (8
 ampolas) em 1000ml da solução para infusão.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 20mg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Bolus: 3 a 5 min.
 Infusão: 30min. a 60min.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Seloken
 Ajuste renal: Não

Observação:

Administrar de preferência com o paciente monitorizado.

METRONIDAZOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Metronidazol Bolsa /
 Frasco 5 mg / 100ml 500 mg IV
 Fabricante: Isofarma; B. Braun
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: Pronto para uso.
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 250mg a 500mg 3 vezes ao dia
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 4g/ dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Bolus: 3 a 5 min. / Infusão: 30a 60min. (Isofarma)

5 ml/min (20 min). (B. Braun)
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 8/8 horas
 Dose única: 3 bolsas
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Flagyl
 Ajuste renal: Clearance menor que 10 ml/ min (não em
 diálise) considerar redução de 50% da dose a cada 12
 horas.

Observação:

O conteúdo não utilizado deve ser descartado e não poderá ser estocado para uso posterior.

MIDAZOLAM

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Midazolam amp 1 mg/ml 5ml IM/IV
 Midazolam amp 5 ml 5mg/ml 3 ml IM/IV
 Midazolam amp 5 mg/10 ml IM/IV
 Fabricante: Cristália; União Química
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SG 10%; Solução
 Ringer
 Volume de diluição: 100ml - 1000ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas (Cristália)
 Estabilidade diluída Ref.:
 3 dias (Cristália)
 24 horas (União Química)
 Dose usual adultos:
 A dose deve ser individualizada e titulada até o estado
 de sedação desejado. De acordo com a necessidade
 clínica, estado físico, idade e medicação concomitante.
 Concentração máxima 5 mg/ml.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: ACM
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Dormire; Dormonid; Dormium
 Ajuste renal: Em pacientes com doença renal crônica
 pode ocorrer um acúmulo de hidroximidazolam,
 contribuindo para uma sedação prolongada.
Observação:
**Não misturar com soluções alcalinas. Midazolam
 precipita em bicarbonato de sódio.
 Não deve ser congelado.**

MILRINONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Milrinona amp 1mg/ml -
 10 ml IV
 Fabricante: Sanofi

Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: Dose de ataque: pode ser administrada sem diluição, porém a diluição a um volume total de 10 a 20 ml pode simplificar a visualização da taxa de injeção (período de 10 min).
 Infusão contínua: 20 mg em 100 ml.
 Estabilidade diluída TA: 24 horas
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: Dose de ataque: 50 mcg/kg IV lentamente durante 10 minutos (infusão direta, gota a gota ou bomba de infusão). Dose de manutenção: 0,375 a 0,750 mcg/kg/min infusão contínua IV.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 1,13 mg/kg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Dose de ataque: 10 min.
 Dose de manutenção: infusão contínua.
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Primacor
 Ajuste renal: Reduções na taxa de infusão podem ser necessárias em pacientes com comprometimento renal.

Observação:

Furosemida ou Bumetanida não devem ser administrados na mesma via de infusão de Milrinona. Não deve ser diluído em infusões intravenosas de bicarbonato de sódio.

MORFINA (ANALGÉSICO OPIOIDE | MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Morfina Amp 0,2 mg/ml 1ml (IV / Intratecal / Epidural)
 Morfina Amp 1,0 mg/ml 2ml (IV / IM / Intratecal / Epidural)
 Morfina Amp 10 mg/ml 1ml (IV / IM / Intratecal / Epidural)
 Fabricante: Cristália
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IV direto: 10 ml
 Infusão: 100 ml
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: 48 horas
 Dose usual adultos:
 IV: 2 a 10 mg/70kg
 IM: 5-10 mg/70kg
 Infusão contínua:
 2mg a 4 mg/24 horas
 Intratecal: 0,05 a 1 mg

Epidural: 2 a 5 mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: IV direto: 3 a 5 min.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Dimorf
 Ajuste renal:
 Clcr 10-50 ml/ min administrar 75% da dose normal.
 Clcr menor que 10 ml/ min administrar 50% da dose normal.

Observação:

A administração via peridural e intratecal deve ser realizada com solução sem conservantes.

MOXIFLOXACINO

Princípio-ativo/ Apresentação: Moxifloxacino Bolsa 400 mg / 250 ml
 Fabricante: Bayer; Hypofarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: Pronto para uso
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: 24 horas
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 400 mg 1 vez ao dia.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 400mg/ dia
 Velocidade/ tempo de infusão: 60 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 1 vez ao dia de 7 a 14 dias.
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Avalox
 Ajuste renal: -
Observação:
Não armazenar em temperatura abaixo de 15° C, isso pode provocar o aparecimento de precipitado

N**N-ACETILCISTEINA**

Princípio-ativo/ Apresentação: N-acetilcisteína amp 100 mg/ml - 3 ml IV/ / INAL
 Fabricante: Zambon; União Química
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SG 5%; SF 0,9%
 Volume de diluição:
 IM: sem diluição. IV: SG 5% 250ml.
 IV em intoxicações por Paracetamol: 1° dose (150 mg/kg): 200 ml SG 5% em 1 hora.

2º dose (50 mg/kg) 500 ml SG 5% em 4 horas.
 3º dose (100 mg/kg) 100 SG 5% em 16 horas. INAL: diluir cada ampola em igual volume de SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: 24 horas para uso inalatório.
 Para uso injetável deve-se usar imediatamente após aberta.
 Dose usual adultos:
 IM: 1 ampola de 1 a 2 vezes ao dia. IV: 1 ampola de 1 a 2 vezes ao dia.
 IV: em intoxicação por paracetamol - dose inicial de 150 mg/kg em 1 hora, segunda dose de 50 mg/kg em 4 horas, seguida por uma dose de 100 mg/kg em 16 horas.
 INAL: 1 ampola de 1 a 2 vezes ao dia.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV: 60 min.
 IV em intoxicação por Paracetamol: 1º dose: 1 hora; 2º dose: 4 horas; 3º dose: 16 horas
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IV: 1 a 2 vezes ao dia IV em intoxicações por Paracetamol: 3 vezes ao dia (1º dose: 1 hora; 2º dose: 4 horas; 3º dose: 16 horas).
 INAL: 1 a 2 vezes ao dia.
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Fluimucil
 Ajuste renal: -
Observação:
Excepcionalmente, N-acetilcisteína injetável, tanto conservado na ampola aberta ou no nebulizador, pode adquirir uma coloração rosada. Isto não significa que o medicamento perdeu sua atividade.

NALBUFINA - ANALGÉSICO OPIOIDE (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Nalbufina amp 10 mg/ml IM/ IV/ SC
 Fabricante: Cristalia
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; Solução Ringer
 Volume de diluição:
 20-50ml
 Bolus: 20ml SF 0,9%
 Estabilidade diluída TA: 48 horas
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Dose usual: 10 mg a dose pode ser repetida a cada 3 a 6 horas.
 Complemento de anestesia: 0,3 - 3,0 mg/kg IV durante 10 - 15 min.
 Dose de manutenção: 0,25 a 0,50 mg/kg IV em

administrações únicas quando necessário.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 20 mg dose única e 160 mg/ dia
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Bolus: 2 a 3 min
 Infusão: 10 a 15 min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: De 3 a 6 horas
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Nubain
 Ajuste renal: Administrar com cautela, reduzir a dose e monitorar.

Observação:

Nalbufina é fisicamente incompatível com Nafcilina e Cetorolaco. Administrar com cautela em pacientes com disfunção hepática ou renal e reduzir a dose.

NALOXONA

Princípio-ativo/ Apresentação: Naloxona amp 0,4 mg/ml IM/ IV/ SC
 Fabricante: Cristalia
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:
 IV direta: diluir ampola em 9 ml de SF 0,9%.
 Infusão contínua: diluir ampola em 100 ml de SF 0,9% ou SG 5%.
 Estabilidade diluída TA: 24 horas
 Estabilidade diluída Ref.: 24 horas
 Dose usual adultos: Reversão de depressão respiratória por opioide: dose inicia 0,04 a 0,4 mg IV/ IM/ SC podendo repetir até resposta adequada. Se a resposta desejada não for observada após a administração de 0,8 mg no total, considerar outras causas para a depressão respiratória.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Narcan
 Ajuste renal: Não
Observação:
Naloxona não é eficaz sobre a depressão respiratória causada por fármacos não-opioides ou na reversão da parada cardíaca.

NEOSTIGMINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Neostigmina Ampola 0,5

mg/ ml IM/ IV/ SC
 Fabricante: União Química
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%
 Volume de diluição: IV: 167 mg/ ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas
 Estabilidade diluída Ref.: 24 horas
 Dose usual adultos: Constipação atônica, meteorismo (por ex., antes do exame radiológico): ½ a 1 ampola de 1 ml (0,25 - 0,5 mg) por via subcutânea ou intramuscular
 Atonia intestinal pós-operatória e retenção urinária:
 Profilaxia: ½ ampola de 1 ml (0,25 mg) por via subcutânea ou intramuscular imediatamente após a cirurgia; repetir esta dose cada 4 a 6 horas, caso necessário. Tratamento: 1 ampola de 1 ml (0,5 mg) por via subcutânea, intramuscular ou por via endovenosa muito lentamente; repetir esta dose cada 4 a 5 horas, caso necessário.
 Miastenia gravis pseudoparalítica: A dosagem deve ser ajustada de acordo com o grau de paralisia. Pode ser necessária a associação com o brometo de piridostigmina.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Injeção direta IV muito lentamente.
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Normastig; Prostigmina
 Ajuste renal: -
Observação: Antagonista dos curarizantes.

NITROGLICERINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Nitroglicerina fr/amp 5 mg/ ml - 10 ml IV
 Fabricante: Cristalia
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: 500 ml em solução isenta de PVC
 Estabilidade diluída TA: 24 horas protegido da luz.
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 5 mcg/ min, podendo ser aumentada até 20 mcg/ min.
 Dose máxima 400 mcg/ min
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 400 mcg/ min
 Velocidade/ tempo de infusão: 30 a 60 min.
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível em bomba de infusão.
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Flebite

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Tridil
 Ajuste renal: -
Observação:
Não administrar por via intravenosa direta. Obrigatório diluir antes da administração.
Nitroglicerina tem interação com o PVC, uma parcela do fármaco adsorve à parede do plástico.

NITROPRUSSETO

Princípio-ativo/ Apresentação: Nitroprusseto de Sódio fr/amp 50 mg
 Fabricante: Cristália; Hypofarma
 Volume p/ reconst.: Diluente próprio SG 5% 2 ml
 Estabilidade reconstituído TA: 4 horas protegido da luz.
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SG 5%
 Volume de diluição: 250 a 1000 ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas protegido da luz.
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Crise hipertensiva: 3 mcg/ kg/ min.
 Insuficiência cardíaca descompensada: 5 a 300 mcg/ kg/ min.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 10 mcg/ kg/ min ou 400 mcg/ min.
 Velocidade/ tempo de infusão:
 0,5 a 10 mcg/ kg/ min (Cristália)
 3 mcg/ kg/ min (Hypofarma)
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível em bomba de infusão.
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Nitroprus; Nipride
 Ajuste renal: Não
Observação:
Proteger da luz durante a infusão. A hidroxibalamina e o tiosulfato de sódio são potentes antídotos em caso de superdosagem.

NOREPINEFRINA (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Norepinefrina amp 2 mg/ ml 4 ml IV
 Fabricante: Novafarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SG 5%
 Volume de diluição: 1000 ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas protegido da luz.
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: Dose média: diluir uma ampola de 4 ml a 1000 ml de SG 5% (cada ml da solução conterá 8 mg de hemitartrato de norepinefrina, equivalente a 4

mg de norepinefrina).
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 68 mg/ dia
 Velocidade/ tempo de infusão: Início: 2 a 3 ml/ min.
 Manutenção: 0,5 a 1 ml/ min.
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível em bomba de infusão.
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Noradrenalina
 Ajuste renal: -
Observação:
As infusões de Norepinefrina devem ser feitas em veias de grande porte.

O

OCITOCINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Ocitocina amp 5 UI/ ml 1 ml IM/ IV
 Fabricante: União Química; Novartis
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; Solução Ringer
 Volume de diluição: 500 ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas (Novartis)
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 5 UI
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Indução do parto: bomba de infusão 2 a 8 gotas/ min, aumentando de forma gradativa.
 Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: -
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Oxiton; Syntocinon
 Ajuste renal: Não
Observação:
Não deve ser administrado dentro de 6 horas após a administração de prostaglandinas vaginais.

OMEPRAZOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Omeprazol fr/amp 40 mg IV
 Fabricante: Cristália; Biolab; Eurofarma
 Volume p/ reconst.: 10 ml diluente próprio
 Estabilidade reconstituído TA: 4 horas
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: 100 ml
 Estabilidade diluída TA:

Em diluição com SF 0,9%: 12 horas / Em diluição com SG 5%: 6 horas (Cristália)
 4 horas (Biolab; Eurofarma)
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Dose usual: 40 mg uma vez ao dia Síndrome de Zollinger Ellison: 60 mg uma vez ao dia.
 Úlcera gástrica duodenal sem sangramento ativo: 40 mg uma vez ao dia.
 Em caso de sangramento ativo: 40 mg a cada 12 horas.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: Dose única 80 mg e 270 mg/ dia.
 Velocidade/ tempo de infusão: 2,5 ml/ min a 4 ml/ min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 1 vez ao dia 12/12 horas
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Omeprazol sódico; Gaspiren
 Ajuste renal: Não
Observação:
Não expor o medicamento à luz por mais de 24 horas. (Cristália)
Após reconstituição, o produto é límpido, praticamente isento de partículas, incolor a levemente amarelado. (Biolab; Eurofarma).

ONDANSETRONA

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Ondansetrona amp 4 mg/2ml IM/ IV
 Ondansetrona amp 8 mg/4ml IM/ IV
 Fabricante: Cristália; Eurofarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: Pode ser administrado sem diluição.
 Dose superior a 8 mg até 32 mg devem ser diluídas em 50 - 100 ml.
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: 48 horas
 Dose usual adultos:
 Náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia: 8 mg IM/ IV imediatamente antes do tratamento.
 Náuseas e vômitos induzidos por agentes altamente emetogênicos: 8 mg IM/ IV. Náuseas e vômitos no pós-operatório: 4 mg IM/ IV na indução da anestesia.
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 32 mg/ dia e 16 mg/ dose
 Velocidade/ tempo de infusão: IV direto até 8 mg de 2 - 5 min sem diluição. Infusão lenta: 15 min. Infusão contínua: 1 mg/ h por até 24 horas.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 1 vez ao dia 12/12 horas
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Nausebron; Vonau; Cloridrato de Ondansetrona

Ajuste renal: Não

Observação: Não deve ser administrada uma dose intravenosa única maior que 16 mg.

OXACILINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Oxacilina fr/amp 500 mg IM/ IV

Fabricante: Novafarma; Teuto; Eurofarma

Volume p/ reconst.:

IM: 2,7 ml AD

IV: 5 ml AD

Estabilidade reconstituído TA: IM / IV: 3 dias

Estabilidade reconstituído Ref.: IM / IV: 7 dias

Solução para infusão:

IM: -

IV: SF 0,9%; SG 5%; SGF 5%; Solução Ringer

Volume de diluição:

IM: 2,7 ml AD

IV: Direto: 5 ml SF 0,9% / Infusão: 5 ml SF 0,9% na concentração de 0,5 a 2 mg/ ml

Estabilidade diluída TA: 6 horas

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM / IV: Infecções leves a moderadas: 250 - 500 mg IM/ IV a cada 4 - 6 horas.

Infecções graves: 1 - 2 mg IM/IV a cada 4 - 6 horas.

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IM: -

IV: Direto: 10 min. / Infusão IV: 30 - 60 min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: IM / IV: 4/4 horas 6/6 horas

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Oxacilil; Oxacilina sódica

Ajuste renal: Não

Observação:

IM: -

IV: A administração muito rápida pode causar crises convulsivas.

P

PANCURONIO

Princípio-ativo/ Apresentação: Pancurônio amp 2mg/ml 2ml IV

Fabricante: Organon; Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão:

SF 0,9% (Organon)

SF 0,9%; SG a 5%; Soro Ringer (Cristália)

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

0,06 a 0,1 mg/kg (Organon)

0,04 a 0,1 mg/kg seguido de 0,01 a 0,02 mg/Kg quando necessário (Cristália)

Dose mínima: -

Dose máxima: 0,1mg/kg

Velocidade/ tempo de infusão:

Em 5 segundos IV direto ou 2 mg (Organon)

IV direto como injeção em "bolus". Não existem dados suficientes para recomendar a administração por infusão contínua (Cristália)

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba

Frequência usual: ACM

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Ajuste renal: Avaliar risco/benefício

Observação:

Deve ser mantido em sua embalagem original, devendo ser armazenado sob refrigeração (temperatura entre 2°C e 8°C).

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação.

PANTOPRAZOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Pantoprazol 40mg IV

Fabricante: Cristália

Volume p/ reconst.: 10 ml SF 0,9%

Estabilidade reconstituído TA: 12h após preparo

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição:

Bolus: 10ml SF0,9%

Infusão: 100ml

Estabilidade diluída TA: 12h após preparo

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: Até 40-80mg IV/VO

Dose mínima: -

Dose máxima: 240mg

Velocidade/ tempo de infusão:

Bolus: lento.

Infusão contínua: 15 minutos

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 1x ao dia preferência manhã

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Não

Observação: -

PAPAVERINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Papaverina amp 50mg/ml 2ml IM/IV

Fabricante: HypoFarma

Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: Uso imediato
 Estabilidade diluída Ref.: Uso imediato
 Dose usual adultos:
 Intra-arterial: 40 mg
 Intramuscular ou intravenosa: 30mg a 120 mg
 Intravenosa (só em casos urgentes): 100 mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Intra-arterial: 40 mg durante 1 a 2 minutos.
 Intramuscular ou intravenosa: 30 a 120 mg a cada 3 horas.
 Intravenosa (só em casos urgentes): 100 mg lentamente durante 2 minutos a cada 3 horas.
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 3/3h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Hypoverin
 Ajuste renal: Usado com precaução

Observação:

Armazenamento: em temperatura ambiente 15°C e 30°C e ao abrigo da luz. Não congelar

PENTOXIFILINA

Solução para infusão: SF 0,9%; Soro Ringer
 Volume de diluição: 250 ou 500ml
 Estabilidade diluída TA: 24 horas (Sanofi Aventis; Farmasa)
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 200 mg a 300 mg 2xdia
 Dose mínima: 0,6mg/kg/hora
 Dose máxima: Em geral, a dose diária não deve exceder 1200 mg
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Infusão: 120 a 180 min
 infusão intravenosa gota-a-gota por 24 horas em casos graves
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 2x ao dia preferencialmente manhã e tarde
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Trental; Vascer
 Ajuste renal: Sim

Observação: -**PETIDINA**

Princípio-ativo/ Apresentação: Petidina IM/ IV/ SC amp 100mg/ 2ml IM/ IV/ SC

Fabricante: Cristália; União Química; Sanofi Aventis
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 SF 0,9%; SG 5%; Soro Ringer (Cristália)
 SF 0,9%; SG 10% (União Química, Sanofi Aventis)
 Volume de diluição: 10ml
 Estabilidade diluída TA: 24h (União Química)
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 Via intramuscular e subcutânea: 25 a 150 mg
 Via intravenosa: 25 a 100 mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: Não deve ser ultrapassada a dose diária de 500 mg
 Velocidade/ tempo de infusão: IV lento 1 a 2min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 4/4h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
 Ajuste renal: Sim
Observação:
Armazenar em local fresco e ao abrigo da luz TA. Diluir somente IV

PIPERACILINA + TAZOBACTAM

Princípio-ativo/ Apresentação: Piperacilina + Tazobactam fr/amp 4,5mg IV
 Fabricante: Wyeth; Pfizer
 Volume p/ reconst.: 20ml
 Estabilidade reconstituído TA: 24h
 Estabilidade reconstituído Ref.: 48h
 Solução para infusão:
 INJEÇÃO INTRAVENOSA(Wyeth): SF 0,9%; SG 5%; Água para injeção (vol. máx. 50ml); Solução fisiológica bacteriostática/parabenos; Água bacteriostática/parabenos; Solução fisiológica bacteriostática/álcool benzílico; Água bacteriostática/álcool benzílico; Solução de Ringer Lactato (somente compatível com a formulação contendo EDTA; compatível para coadministração via equipo em Y)
 INFUSÃO INTRAVENOSA (Wyeth): SF 0,9%; SG 5%; Água para injeção (vol. máx. 50ml); Dextrano a 6% em solução fisiológica
 INJEÇÃO INTRAVENOSA(Pfizer): SF 0,9%; SG 5%; Água para injeção (vol. máx. 50ml); Solução fisiológica bacteriostática/parabenos; Água bacteriostática/parabenos; Solução fisiológica bacteriostática/álcool benzílico; Água bacteriostática/álcool benzílico.
 INFUSÃO INTRAVENOSA (Pfizer): SF 0,9%; SG 5%; Água para injeção (vol. máx. 50ml); Dextrano a 6% em solução fisiológica; Injeção de Ringer Lactato; Solução de Hartmaní s; Acetato de Ringer; Acetato/malato de Ringer
 Volume de diluição: 50ml a 150 ml
 Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: 48h
 Dose usual adultos: 12 g
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV direto: 3 a 5 min
 IV lento: 20 a 30min
 Infusão: 3h (conforme norma interna do hospital)
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: 6/6h; 8/8h
 Flebite (vesicante/ irritante): Irritante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Tazocin
 Ajuste renal: A depender do Clcr

Observação:

Exclusivamente para uso intravenoso.

Não deve ser misturado com aminoglicosídeos (gentamicina) pois ocorre inativação deste fotossensível

POLIMIXINA B

Princípio-ativo/ Apresentação: Polimixina B fr/amp
 50.000 UI/ml IV
 Fabricante: Eurofarma; Bedford
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: 2h (Eurofarma)
 Estabilidade reconstituído Ref.: 72h
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; AD
 Volume de diluição:
 IV 300 a 500 ml de dextrose 5% em água para infusão intravenosa contínua.
 IM 2ml de água para injetáveis ou cloreto de sódio ou hidrócloridrato de procaína 1%.
 VIA INTRATECAL: 10 ml de solução salina estéril para uma dose de 50.000 UI por ML
 Estabilidade diluída TA: SF 0,9% e água para injetáveis 24h (Eurofarma)
 Estabilidade diluída Ref.: 24h em água para injetáveis (Eurofarma)
 Dose usual adultos:
 15.000 a 25.000 UI/kg/dia.
 Intratecal a dose recomendada é 50.000 UI
 Dose mínima: -
 Dose máxima: -
 Velocidade/ tempo de infusão: Infusão: intravenosa contínua 60- 90min
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IV:12/12h IM: 6/6h
 INTRATECAL: a cada 48h por 2 dias
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Polimixina
 Ajuste renal: Não

Observação:

Não deve ser armazenado em soluções alcalinas uma

vez que estas possuem uma menor estabilidade.

Para segurança no uso do produto, soluções para uso parenteral devem ser armazenadas sob Refrigeração e qualquer porção não utilizada depois de aberta deve ser descartada após 72h.

PROMETAZINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Prometazina amp 25mg/ ml 2ml IM
 Fabricante: Sanofi Aventis; Cristália
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: AD; Ringer com lactato; SG5%
 Volume de diluição: 10ml-20ml
 Estabilidade diluída TA: 24h
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: 25mg a 50mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 100mg/dia
 Velocidade/ tempo de infusão: IM profunda, infusão rápida, lenta ou contínua, tomando o cuidado de não exceder 25mg/min
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual:
 Anti-histamínico: 2h/2h
 Antiemético: 4h/4h
 Hipnótico/Sedativo: 6h/6h
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Fenegan
 Ajuste renal: Não

Observação:

Fotossensível. A administração intravenosa não é recomendada pois possui riscos. A administração subcutânea e/ou intra-arterial não deve ser utilizada.

PROPOFOL

Princípio-ativo/ Apresentação: Propofol amp 10mg/ ml 20ML IV
 Fabricante: Astrazeneca; Cristália
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 SG 5% (Astrazeneca)
 SG 5% ou lidocaina (Cristália)
 Volume de diluição: não exceder a proporção de 1:5 (2mg propofol/ml)
 Estabilidade diluída TA:
 Deve ser usado em até 6 horas após diluição.
 Não diluído, usar em até 12 horas.
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: ACM
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 6-12mg/kg/hora
 Velocidade/ tempo de infusão: Intravenosa direto. Não exceder a proporção de 1:5 (2mg de propofol/ml)

Equipo (simples, bomba, foto): Bomba
 Frequência usual: ACM
 Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Diprivan
 Ajuste renal: Usar com cautela

Observação:

A administração de PROPOFOL 2% por injeção em bolus não é recomendada. Para reduzir a dor da injeção inicial, adicionar lidocaína 0,5% ou 1% sem conservante (200mg de propofol para 20mg de lidocaína). Conservar em temperatura de 2°C a 25°C (Astrazeneca).

PROTAMINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Protamina amp 1.000 UI / ml 5ml IV

Fabricante: ICN Valeant

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 1 ml de Protamina neutraliza 1000 de Heparina. Não administrar mais do que 1 ml, caso a concentração de heparina não seja determinada.

Dose mínima: -

Dose máxima: 50mg

Velocidade/ tempo de infusão:

Intravenosa: lento, 10 min para doses que não excedam 50 mg (5000 UI). Geralmente são injetados 10

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: ACM

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Protamina

Ajuste renal: Não

Observação:

Pacientes expostos à protamina durante o uso de medicamentos à base de insulina contendo zinco e protamina

R

REMIFENTANIL (ANALGÉSICO OPIOIDE)

Princípio-ativo/ Apresentação: Remifentanil amp 2mg/ ml IV

Fabricante: Glaxo; Cristália

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: 24h

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG5%; SGF e água estéril para injeção

Volume de diluição: Entre 20µg e 250µg/ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 50µg/ml

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: Bolus de infusão de cloridrato de remifentanila 1µg/kg aplicar em no mínimo 30 segundos. Infusão contínua 0,5 a 1µg/kg/min.

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: ACM

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Não

Observação:

Deve ser utilizado somente por via intravenosa e não deve ser administrado por injeção epidural nem intratecal. compatível com os seguintes fluidos intravenosos quando administrado em infusão contínua IV concomitante: ringer lactato, ringer lactato com glicose a 5%.

Cloridrato de remifentanila demonstrou também compatibilidade com o propofol quando ambos são administrados em infusão contínua intravenosa concomitante.

ROCURÔNIO (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Rocurônio amp 50mg / 5ml IV

Fabricante: Organon; Cristália; Eurofarma

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: 24h

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; SGF; água para injeção; Ringer Lactato;

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.: 24h

Dose usual adultos: ACM, a dose padrão para intubação durante anestesia de rotina é de 0,6 mg/kg

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: ACM

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: ACM

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Rocuron

Ajuste renal: Sim

Observação:

Conservado sob refrigeração (entre 2 e 8°C), e protegido da luz.

ROPIVACAÍNA

Princípio-ativo/ Apresentação: Ropivacaína amp 2mg/ ml, 7,5mg/ml e 10mg/ml

Fabricante: Cristália; G- Eurofarma
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: Uso imediato
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF0,9%
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: Uso imediato
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: ACM
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 225mg
 Velocidade/ tempo de infusão: Apenas via epidural
 Equipo (simples, bomba, foto): -
 Frequência usual: ACM
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Ropi
 Ajuste renal: Não

Observação:

Armazenamento: entre 15° e 30°C. Não usar via IV.

Incompatibilidades: a alcalinização pode causar precipitação, pois a ropivacaína é pouco solúvel em pH superior a 6.

Vias de administração: cloridrato de ropivacaína 2 mg/ml: peridural lombar, peridural torácica, bloqueio de campo e bloqueio nervoso periférico.

Cloridrato de ropivacaína 7,5 mg/ml: peridural lombar para cirurgia e cesárea, peridural torácica, bloqueio nervoso maior, bloqueio de campo e injeção intra-articular. Cloridrato de ropivacaína 10 mg/ml: peridural lombar para cirurgia.

S**SUFENTANILA (ANALGÉSICO OPIOIDE)**

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Sufentanila amp 5mcg/ml uso espinhal
 Sufentanila amp 50mcg/ml 1ml IV
 Fabricante: Cristália; Janssen
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: 24h (Cristália)
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos: ACM
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 Apenas via epidural (Cristália - uso espinhal)
 IV: 0,005mg/ml
 Velocidade/ tempo de infusão: -
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível
 Frequência usual: ACM
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Sufenta
 Ajuste renal: Não

Observação:

Manter entre 15 e 30°C, protegido da luz. Evitar o congelamento. O produto deve ser protegido da luz após diluição.

SULFATO DE MAGNÉSIO (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Sulfato de Magnésio 10%
 Amp 10ml IM / IV
 Fabricante: Isofarma; Ariston
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição: ACM diluir a uma concentração de até 20%.
 Estabilidade diluída TA: 48h
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 ACM a dosagem deve ser ajustada cuidadosamente, de acordo com as necessidades e respostas individuais de cada paciente (Isofarma)
 IM: de 1 a 5 g em solução de 10% a 50% IV: 4 g em 250 ml de soro (Ariston)
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 Não exceder 150mg/min (1,5 ml à concentração de 10% ou equivalente). (Isofarma)
 Não exceder 10mEq/ml na concentração plasmática (Ariston)
 Velocidade/ tempo de infusão:
 IV lento (Isofarma)
 Velocidade que não ultrapasse 3ml - 4 ml por minuto. (Ariston)
 Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual: IV 6h/6h; IM 4h/4h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
 Ajuste renal: Não, administrar com cautela

Observação:

IM: solução diluída à 50% (diluído resulta em uma terapêutica em até 60min). Sulfato de magnésio é contraindicado em caso de insuficiência renal (Isofarma)

Deve ser administrado com cautela em pacientes renais e por via parenteral pode levar a intoxicação desses pacientes (Ariston).

SUXAMETÔNIO (MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Suxametônio fr/amp
 100mg 5ml IV/ IM
 Fabricante: Abbott; União Química
 Volume p/ reconst.: 10ml
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: 24h
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%
 Volume de diluição:

ACM (Abbott)

O necessário para se obter uma concentração de 1 a 2 mg/ml (União Química)

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

IM: 3-4mg/kg - IV: 0,3 a 1,1mg/kg (Abbott)

IM: 2,5 a 4 mg/kg - IV: 0,6 mg (União Química)

Dose mínima: -

Dose máxima:

IM: 150 mg

IV: -

Velocidade/ tempo de infusão:

IV: 2,5 e 4,3mg/minuto IV contínuo: 1mg a 2mg/ml

(Abbott)

IV contínuo: 2,5 mg/minuto inicialmente. A seguir ajustar

para 0,5 a 10 mg/minuto, dependendo da resposta do paciente. - IV direto: 10 a 30 segundos (União Química)

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: ACM

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Succinil Collin (Quelicin)

Ajuste renal: Não

Observação:

É incompatível em soluções alcalinas, mas relativamente estável em soluções ácidas. (Abbott)

T

TEICOPLANINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Teicoplanina fr/amp 400mg IV / IM

Fabricante: Eurofarma; Sanofi Aventis

Volume p/ reconst.: 3ml água para injetáveis

Estabilidade reconstituído TA: 48h (Eurofarma)

Estabilidade reconstituído Ref.:

11 dias quando reconstituída com diluente água para injetáveis (Eurofarma)

24h refrigerado (Sanofi Aventis)

Solução para infusão:

SF 0,9%; Ringer; Ringer Lactato; SG 5%; SG 10%; SG 5% (Eurofarma)

SF 0,9%; Ringer, Ringer Lactato (Solução de Hartmann), SG 10%; SG 5% e glicose à 1,36% ou à 3,86% para diálise peritoneal (Sanofi Aventis)

Volume de diluição:

Bolus: diluir até 20ml com SF 0,9%

Infusão: 100-500ml

Estabilidade diluída TA:

Eurofarma:

Diluentes	Concentração final de teicoplanina	Condições armazenamento	Estabilidade
Ringer	200mg/100ml	Entre 15°C e 30°C	Até 48h

Diluentes	Concentração final de teicoplanina	Condições armazenamento	Estabilidade
Ringer lactato	200mg/500ml	Entre 15°C e 30°C	Até 48h
Glicose 5%	10mg/ml	Entre 15°C e 30°C	Até 48h
Glicose 10%	400mg/l, 800mg/l e	Entre 15°C e 30°C	Até 24h

Estabilidade diluída Ref.:

Eurofarma:

Diluentes	Concentração final de teicoplanina	Condições armazenamento	Estabilidade
Cloreto de sódio para injeção a 0,9%	200mg/100 ml	Entre 2°C e 8°C	Até 48h
Ringer lactato	200mg/100 ml	Entre 2°C e 8°C	Até 7 dias
Glicose 5%	10mg/ml	Entre 2°C e 8°C	Até 7 dias

Sanofi Aventis: 24h refrigerado

Dose usual adultos:

Dose de ataque IV: 3 doses de 400 mg

Dose de manutenção IV ou IM: 400 mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 12mg/kg/dia.

Velocidade/ tempo de infusão:

IV direto: 3 - 5 minutos

IV contínuo: 30min

IM: -

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual:

Dose de ataque IV: 12h/12h

Dose de manutenção IV ou IM: 1x ao dia

Flebite (vesicante/ irritante): Irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): Teico

Ajuste renal: Sim, dependendo do Clcr

Observação:

Mantido em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C).

Proteger da luz.

A agitação da solução pode causar a formação de espuma, a qual torna difícil recuperar o volume desejado. Entretanto, se todo o pó estiver completamente dissolvido, a espuma não altera a concentração da solução. Se a solução ficar espumosa, o frasco deve ficar em repouso por aproximadamente 15 minutos.

TENOXICAN

Princípio-ativo/ Apresentação: Tenoxican fr/amp 40mg IM / IV

Fabricante: Roche; União Química; Eurofarma; Cristalia
Volume p/ reconst.: 2ml de água para injetáveis ou diluente próprio

Estabilidade reconstituído TA: Uso imediato

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 20mg-40mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 20mg

Velocidade/ tempo de infusão:

Injeção direta lenta

Não é recomendada a administração por infusão.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 24h/24h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -

Ajuste renal: Não

Observação:

Em casos de doenças crônicas, nas quais é necessário o tratamento por longo prazo, doses superiores a 20mg devem ser evitadas, pois isto aumentaria a incidência e a intensidade das reações adversas sem um aumento significativo da eficácia.

TERBUTALINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Terbutalina amp 0,5mg/ml IV / SC

Fabricante: União Química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SG 5%

Volume de diluição: 100ml

Estabilidade diluída TA: 12h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

SC: 0,25mg/dose

IV: 2,5 a 5mcg/min

Dose mínima: -

Dose máxima:

IV: 17,5 a 30mcg/minuto.

SC: 0,5mg num período de 4 horas

Velocidade/ tempo de infusão: IV: 20 a 30 gotas/ minuto.

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 6h/6h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Bricanyl; Terbutil

Ajuste renal: Sim

Observação:

Após aberto válido por 12h. Não armazenar ou reutilizar

o produto após aberto. Solução salina deve ser evitada, pois pode aumentar o risco de edema pulmonar. Se a solução salina tiver que ser usada, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado.

TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Tiamina + piridoxina + cianocobalamina amp 5000 IM

Fabricante: Merck

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: Uma injeção (ampola I + ampola II – solução vermelha)

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: IM profunda

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 1x a cada 3 dias

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Citoneurin

Ajuste renal: -

Observação:

Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade. Uma vez abertas, as ampolas devem ser imediatamente utilizadas, não guardar ampolas já abertas para aplicação posterior.

TIAMINA + PIRIDOXINA + DEXAMETASONA + CIANOCOBALAMINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Tiamina + piridoxina + dexametasona + cianocobalamina amp 2ml/ IM

Fabricante: Merck; Teuto

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 3ml IM

Dose mínima: -

Dose máxima: -

Velocidade/ tempo de infusão: IM lento profundo

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 1x a cada 3 dias sempre que possível pela manhã

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Dexa-Citoneurin

Ajuste renal: Não

Observação:

Armazenamento: entre 15°C e 30°C. Uma vez abertas, as ampolas devem ser imediatamente utilizadas.

TIOCOLCHICOSIDO

Princípio-ativo/ Apresentação: Tiocolchicosido amp 4mg / 2ml IM

Fabricante: Sanofi Aventis

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: -

Volume de diluição: -

Estabilidade diluída TA: -

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos: 8mg

Dose mínima: -

Dose máxima: 16mg dia

Velocidade/ tempo de infusão: -

Equipo (simples, bomba, foto): -

Frequência usual: 12h/12h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Coltrax

Ajuste renal: -

Observação:

A duração do tratamento é limitada a 5 dias consecutivos. Uso imediato.

TRAMADOL (ANALGÉSICO OPIOIDE | MEDICAMENTO DE ALTO RISCO)

Princípio-ativo/ Apresentação: Tramadol amp 100mg/2ml e 50mg/1ml IV / IM

Fabricante: Cristália; União Química

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%

Volume de diluição: 50ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

Tramadol 50mg/1ml: 1 a 2 ampolas IV /IM

Tramadol 100mg/2ml: 1 ampola IV/ IM

Dose mínima: -

Dose máxima: 400mg/dia.

Velocidade/ tempo de infusão:

IV: lento 30min.-60min.

IV contínuo: 1ml por minuto em gotejamento

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 4h/4h; 6h/6h

Flebite (vesicante/ irritante): Flebite

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Tramal; Tramadon

Ajuste renal: Sim

Observação:

Deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz.

V**VANCOMICINA**

Princípio-ativo/ Apresentação: Vancomicina fr/amp 500mg IV

Fabricante: Teuto; Eurofarma; ABL

Volume p/ reconst.: 10ml AD

Estabilidade reconstituído TA: 24h

Estabilidade reconstituído Ref.: 14 dias

Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5%; Ringer Lactato

Volume de diluição: 100ml

Estabilidade diluída TA: 24h

Estabilidade diluída Ref.:

14 dias quando diluído em SF 0,9%; SG 5%

96 horas quando diluído em Ringer Lactato

Dose usual adultos: Dose de ataque de 25-30mg/kg, seguida de 15 a 20mg/kg/dose

Dose mínima: -

Dose máxima: 2000mg/dose.

Velocidade/ tempo de infusão:

IV contínuo: 10mg/min em 60min

Equipo (simples, bomba, foto): Simples

Frequência usual: 8h/8h ou 12h/12h

Flebite (vesicante/ irritante): Vesicante; irritante

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Vanco

Ajuste renal: Sim, dependendo do Clcr

Observação:

Não fazer IM nem IV direto. Acima de 5 mg/ml aumentam o risco de reações relacionadas com a infusão.

VASOPRESSINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Vasopressina amp 20U/ml IV / IM / SC

Fabricante: Biolab

Volume p/ reconst.: -

Estabilidade reconstituído TA: -

Estabilidade reconstituído Ref.: -

Solução para infusão: SG5%; SF0,9%

Volume de diluição: 100ml

Estabilidade diluída TA: Uso imediato

Estabilidade diluída Ref.: -

Dose usual adultos:

SC e IM: 5U(0,25ml) podendo aumentar para 10U(0,5ml) se necessário

IV: iniciar com 0,2U/minuto e ser aumentada a cada hora de 0,2 U/minuto

Dose mínima: -

Dose máxima: 1U/ml. Utilizar preferencialmente veia central ou periférica profunda

Velocidade/ tempo de infusão: ACM

Equipo (simples, bomba, foto): Simples
 Frequência usual:
 IM: 4/4h
 IV contínuo
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Encrise
 Ajuste renal: -
Observação: -

VITAMINA C

Princípio-ativo/ Apresentação: Vitamina C amp 100mg/ ml 5ml IV / IM
 Fabricante: União Química; Teuto; Hypofarma; Ariston; Sanofi Aventis
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão:
 SF 0,9%; SG5% (União Química, Ariston)
 SF 0,9%; SG 5%; SGF; Ringer; Ringer Lactato (Teuto)
 SF 0,9%; SG 5% (Hypofarma, Sanofi Aventis)
 Volume de diluição: Na concentração de 1g/1L (é sempre necessário grandes volumes para a infusão).
 Estabilidade diluída TA: 24h
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 ACM (União Química, Teuto)
 Suplementação (em alimentação parenteral) ACM /
 Tratamento do escorbuto: 300 a 1.000 mg pancreatite aguda: 1 a 10 g (Hypofarma, Sanofi Aventis)
 1000 mg / dia (Ariston)
 Dose mínima: -
 Dose máxima:
 10x maior que a recomendada (Hypofarma)
 1g/dia (Ariston)
 Velocidade/ tempo de infusão:
 Mínimo de 5 min (União Química)
 ACM (Teuto)
 2 ml/min (Hypofarma, Sanofi Aventis)
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível
 Frequência usual: 24h/24h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais): -
 Ajuste renal: Não indicado uso
Observação:
Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz.

VITAMINA K

Princípio-ativo/ Apresentação:
 Vitamina K amp 10mg / ml IM / SC (União Química)
 Vitamina K amp 10mg / ml IM (Cristália - somente IM)
 Fabricante: União Química; Cristália

Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: SF 0,9%; SG 5% (União Química)
 Volume de diluição: -
 Estabilidade diluída TA: -
 Estabilidade diluída Ref.: -
 Dose usual adultos:
 União Química: Deficiência de protrombina induzida por anticoagulante 2,5 mg - 10 mg ou até 25 mg (raramente 50 mg) / Hipoprotrombinemia devido a outras causas 2,5 mg - 25 mg ou mais (raramente chega a 50 mg)
 Cristália: IM: 10 a 20mg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: 41,5ml e 52 ml/Kg para concentrações de 0,2% e 1% respectivamente (DL50 de estudos)
 Velocidade/ tempo de infusão: Quando a administração intravenosa é inevitável, o produto deve ser injetado de forma lenta, não excedendo 1 mg por minuto.
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível
 Frequência usual: 6h/6h ou 8/8h
 Flebite (vesicante/ irritante): -
 Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):
 Fitomenadiona
 Ajuste renal: -
Observação:
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C); proteger da luz. A solução não deve ser congelada. A vitamina K1 é rapidamente degradada pela luz. Graves reações, incluindo mortes, têm ocorrido durante ou logo após a administração por via intravenosa da Fitomenadiona, essas graves reações parecem ser tipicamente de hipersensibilidade ou reações alérgicas sistêmicas, incluindo choque, parada respiratória e/ou cardíaca.

Z

ZIDOVUDINA

Princípio-ativo/ Apresentação: Zidovudina amp 10,0 mg/ ml
 Fabricante: Cristália
 Volume p/ reconst.: -
 Estabilidade reconstituído TA: -
 Estabilidade reconstituído Ref.: -
 Solução para infusão: G 5%
 Volume de diluição: Para uma concentração não superior a 4 mg/ ml.
 Estabilidade diluída TA: 8h
 Estabilidade diluída Ref.: 24h
 Dose usual adultos: 1 mg / kg
 Dose mínima: -
 Dose máxima: Não exceder 50mg
 Velocidade/ tempo de infusão: IV: 1h
 Equipo (simples, bomba, foto): Fotossensível
 Frequência usual: 4h/4h

Flebite (vesicante/ irritante): -

Palavra-chave (nomes comerciais e nomes usuais):

Zidovir

Ajuste renal: Monitorar, não há estudos.

Observação:

Conservar a embalagem fechada, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegida da luz.

Abreviaturas utilizadas

< - Menor

> - Maior

ACM - A critério médico

Amp - Ampola

Clcr - Clearance de creatinina

Fr - Frasco

Fr/amp - Frasco-ampola

g - Grama

h - Hora

IM - Intramuscular

IV - Intravenoso

Kg - Kilograma

mcg - Micrograma

mg - Miligrama

Min - Minuto

ml - Mililitro

Qs - Quantidade suficiente

Ref. - Refrigerado

SC - Subcutâneo

seg - Segundos

SF - Soro Fisiológico

SG - Soro Glicosado

SGF - Soro Glicofisiológico

TA - Temperatura Ambiente

UI - Unidade Internacional

VO - Via oral



SÃO JOAQUIM
HOSPITAL E MATERNIDADE