



# MANUAL DE PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS TERAPÊUTICOS



# **SUMÁRIO**

1. Apresentação	3
2. Padronização de medicamentos	4
2.1 Objetivos	4
2.2 Critérios de padronização	4
2.3 Inclusão de medicamentos na padronização	5
3. Farmácia	6
3.1 Conciliação Medicamentosa	6
3.2 Orientação Farmacêutica de Alta Hospitalar	6
4. Rotina para liberação de antimicrobianos não padronizados	7
5. Fluxos de extravasamento	8
5.1 Extravasamento de Medicamentos	8
5.2 Extravasamento de Gluconato de Cálcio	9
5.3 Extravasamento de Quimioterápicos	10
5.4 Extravasamento de Meio de Contraste	11
6. Medicamentos padronizados	12
7. Dietas padronizadas	220
8. Suplementos padronizados	222
9. Tabela de diluição de medicamentos – adulto	225
10. Tabela de diluição de medicamentos – neonatal e pediátrica	248
11. Lista de abreviaturas	268
12. Referências bibliográficas	269



# 1. APRESENTAÇÃO

Estamos apresentando ao Corpo Técnico do Hospital Tacchini o Manual de Medicamentos e Produtos Terapêuticos 2022/2024. Este manual representa a primeira edição.

Esta edição permite a pesquisa de medicamentos padronizados no Hospital pelo nome do princípio ativo básico conforme Denominação Comum Brasileira (DCB). Apresenta também as diretrizes de inclusão e exclusão de novos medicamentos.

Contém, ainda, a lista e rotina de avaliação de antimicrobianos não padronizados na instituição. Além disto, apresenta fluxos para extravasamento, lista de abreviaturas e tabelas de diluição de medicamentos.

A primeira edição do manual, contou com o dedicado trabalho da equipe de farmácia clínica e assistentes.

Este manual é parte essencial de um conjunto de ferramentas de suporte à decisão médica. No entanto, apesar das informações nele contidas terem sido extraídas de fontes fidedignas e revisadas pela área, a equipe de farmácia clínica adverte que tanto as doses como os alertas são apenas para referência. O ajuste posológico deve ser individualizado para cada paciente, de acordo com o quadro clínico.

O manual de Medicamentos e Produtos Terapêuticos 2022/2024 estará disponível em três versões: Manual impresso, consulta na Intranet e através de acesso via QR Code.

Farmacêutica responsável técnica Suhélen Caon Gerente de Suprimentos



# 2. PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS

# 2.1 Objetivos

- Racionalizar o uso de medicamentos;
- Aquisição de produtos com comprovado valor terapêutico;
- Redução do número de medicamentos.

### 2.2 Critérios de padronização:

- Autorizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA Ministério da Saúde:
- Com eficácia terapêutica comprovada;
- Com formas farmacêuticas, apresentações e dosagens, considerando: faixa etária, comodidade posológica, facilidade para cálculo da dose a ser administrada e possibilidade de fracionamento da dose;
- A inclusão de novos medicamentos está atrelada a validação pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), que tem a responsabilidade de selecionar, acompanhar e avaliar o uso dos medicamentos e produtos para a saúde.



# 2. PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS

### 2.3 Inclusão de medicamentos na padronização:

A inclusão de novos fármacos, forma de apresentação e dosagem, poderá ser solicitada pelos membros do corpo clínico e/ou membros da Comissão, mediante preenchimento do formulário eletrônico, através dos seguintes acessos:

### Link:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScuYBkJvwfxond-5FpICtlNrJx\_ebNf\_vBq1NMrw0BISV8odQ/viewform?usp=sf\_link

### OR Code



Posteriormente, a solicitação será avaliada pela CFT, através de revisão bibliográfica e análise econômica. Se aprovada, a solicitação será encaminhada para a farmácia para providências.



# 3. FARMÁCIA

O processo de dispensação de medicamentos e produtos terapêuticos é acompanhado pelo farmacêutico, garantindo assim a qualidade e a segurança do paciente.

O farmacêutico realiza a revisão das prescrições médicas, avalia necessidade de ajustes e orienta a equipe multiprofissional. Mantem rigoroso controle estoque, armazenamento e validades de materiais e medicamentos.

### 3.1 Conciliação Medicamentosa

Consiste na análise farmacêutica de todos os medicamentos de uso do paciente previamente a internação, visando reduzir possíveis discrepâncias com o tratamento medicamentoso durante a internação e com intuito de evitar erros de medicação.

A conciliação medicamentosa é realizada em todos os pacientes que internam em uso de medicamentos domiciliares, ou ainda quando a equipe multiprofissional visualiza a necessidade de avaliação do farmacêutico.

### 3.2 Orientação Farmacêutica de Alta Hospitalar

O farmacêutico, inserido no processo de continuidade do cuidado, realiza orientações ao paciente sobre o uso de dispositivos inaladores orais, anticoagulantes e insulina no momento da alta hospitalar. A solicitação pode ser realizada através de prescrição médica ou de enfermagem do item ORIENTAÇÃO FARMACÊUTICA DE ALTA, conforme necessidade.



# 4. ROTINA PARA LIBERAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS NÃO PADRONIZADOS

Toda prescrição de antimicrobiano na instituição está interligada ao sistema Qualis. Através deste sistema, ocorre uma validação da prescrição médica do antimicrobiano, dose e tempo de uso. Todas as avaliações são registradas em prontuário do paciente.

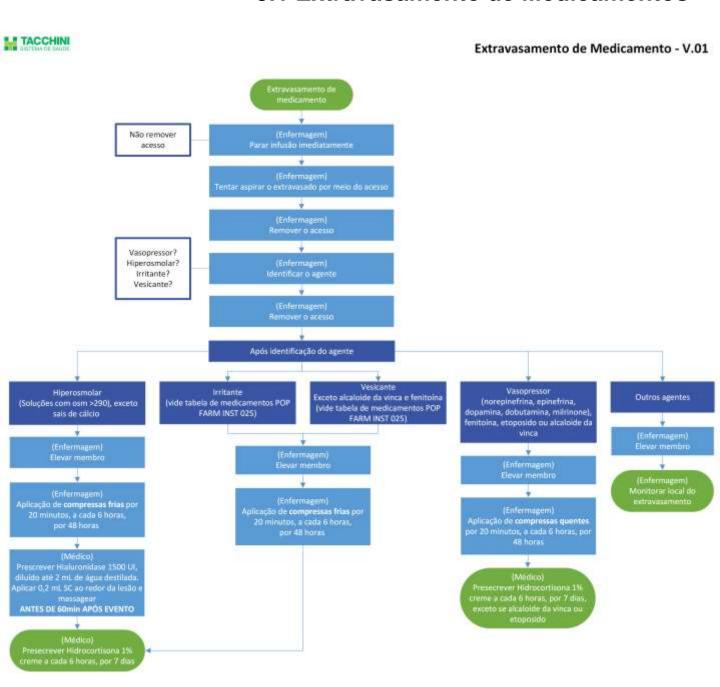
Para os antimicrobianos não padronizados, além desta avaliação, pode ocorrer também uma validação do plano de saúde. A farmácia mantém estoque mínimo dos seguintes medicamentos que estão acondicionados a avaliação mais criteriosa para liberação:

- ANIDULAFUNGINA 100MG INJ FR AMP
- CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 500MG INJ
- DAPTOMICINA 500 MG INJ FR-AMP
- ERTAPENEM 1G INJ FR AMP
- GANCICLOVIR 500MG IV FR AMP
- MICAFUNGINA 50MG FR AMP
- LINEZOLIDA 600 MG SOL INJ BOLSA
- LINEZOLIDA 600 MG COMP
- TIGECICLINA 50MG INJ FR AMP
- TEICOPLANINA 400MG INJ FR AMP
- VORICONAZOL 200 MG CPR
- VORICONAZOL 200 MG AMP



# 5. FLUXOS DE EXTRAVASAMENTO

# 5.1 Extravasamento de Medicamentos

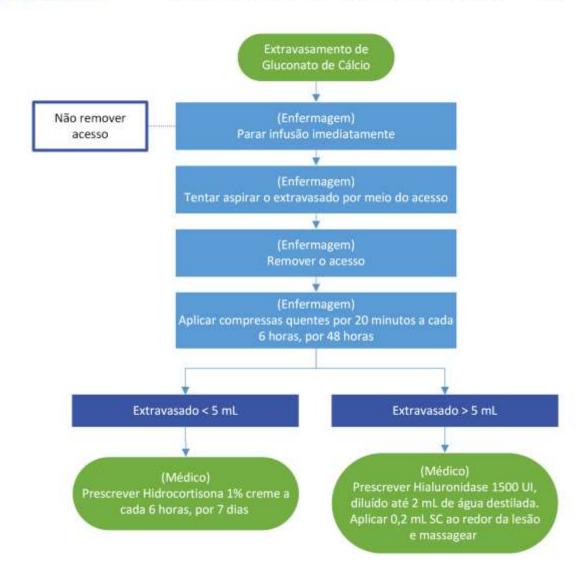




# 5.2 Extravasamento de Gluconato de Cálcio



## Extravasamento de Gluconato de Cálcio - V.00

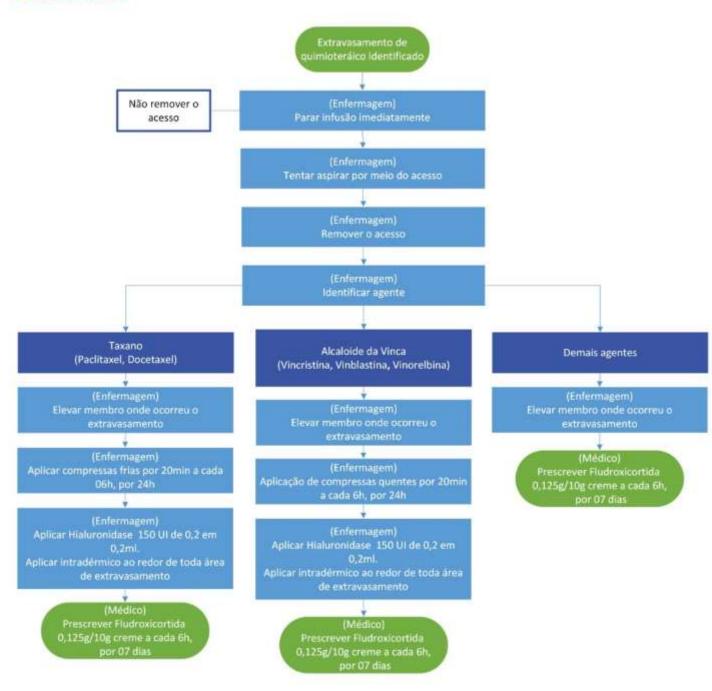




# 5.3 Extravasamento de Quimioterápicos



### Extravasamento de Quimioterápicos



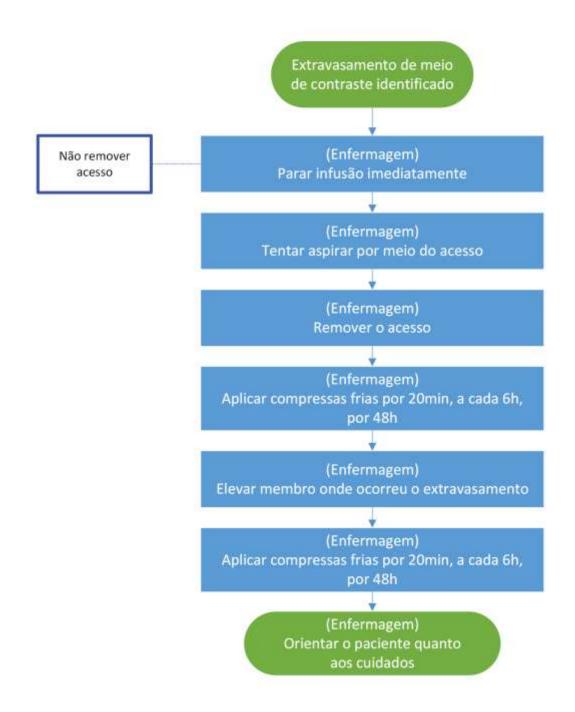
Versão 00.



# 5.4 Extravasamento de Meio de Contraste



### Extravasamentos Meio de Contraste - V.00





1	Δ	R	IR.	Δ٦	FF	30	NΔ	250	MG	CP
-7										

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

Preparo/Administração:

1 hora após e 2 horas antes de qualquer refeição.

### ALERTAS:

- · Pode causar hipocalemia e hipernatremia;
- · Pode elevar pressão arterial.

### **ABRAXANE 100 MG INJ**

### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### Preparo/Administração:

Cada frasco de 100 mg deve ser reconstituído em 20 mL de SF 0,9% e posteriormente o volume correspondente a dose prescrita deve ser transferida para um frasco de SF 0,9% vazio.

- · Pode causar hipocalemia;
- · Alopecia;
- Pode levar a alterações no ECG.



### **ACETAZOLAMIDA 250 MG CP**

### ANTIGLAUCOMA E DIURÉTICO

### Posologia:

- Adultos:

Tratamento do glaucoma simples: a dose usual é de 250 mg a 1 g, 1 vez/24h em doses divididas.

Tratamento de glaucoma secundário e pré-operatório de alguns casos de glaucoma agudo congestivo (ângulo fechado): a dose usual é de 250 mg, em intervalos de 4 a 12h.

Epilepsia: dose usual de 8 a 30 mg/kg/24h em doses divididas.

Insuficiência cardíaca congestiva: dose usual 250 a 375 mg/24h – administrado pela manhã.

- Crianças e neonatos:

Epilepsia e glaucoma: dose usual é de 8 a 30 mg/kg/24h, fracionados em 3 administrações.

Diuréticos e alcalinizantes urinários: dose usual de 5 mg/kg/24h.

Hipertensão intracraniana/hidrocefalia: dose usual 25 mg/kg/24h, fracionadas em 3 administrações, com aumento de 25 mg/kg/24h até 100 mg/kg/24h. Dose máxima: 1 g/24h.

- Pode causar acidose metabólica, hipercloremia, hipocalemia, supressão da medula óssea, alcalose urinária, irritação do TGI, glaucoma de ângulo fechado.
- Pode causar reações adversas da sulfonamida, incluindo anafilaxia, discrasias sanguíneas, eritema multiforme, necrose hepática fulminante, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica.
- É necessário ajustar a dose em pacientes com insuficiência renal e hepática.
- Reposição de Bicarbonato pode ser requerida.
- Não utilizar durante gravidez e lactação.
- Contraindicado em situações em que os níveis sanguíneos de sódio e/ou potássio estão reduzidos, casos de doença ou significante disfunção renal ou hepática, na insuficiência suprarenal e na acidose hiperclorêmica, em pacientes com cirrose e glaucoma crônico não congestivo de ângulo fechado.



ACETILCISTEINA 20 MG/ML XAROPE ACETILCISTEINA 100 MG/ML 3 ML INJ

### ANTÍDOTO, MUCOLÍTICO

### Posologia:

Intoxicação por paracetamol:

Via oral: 1ª dose = 140 mg/kg (7 mL/kg), após dose inicial administrar 70 mg/kg (3,5 mL/kg) a cada 4h por 18h.

### Injetável

3 doses, total de 300 mg/kg em 21h.

1ª dose: 150 mg/kg (máximo 15g), infundido em 1h, volume total de 1000 mL;
2ª dose: 50 mg/kg (máximo 5g), infundido em 4h, volume total de 250 mL;
3ª dose: 100 mg/kg (máximo 10g) infundido em 16g, volume total de 500 mL;

### Mucolítico

10 mL (200 mg) VO a cada 8 horas.

### Preparo/Administração:

Via oral: xarope, pronto para administração oral.

Injetável: diluir somente em SG 5% conforme descrito no campo posologia.

- Pode desencadear reação autoimune;
- · Pode causar hipotensão.



ACICLOVIR 200 MG CP
ACICLOVIR 250 MG INJ
ACICLOVIR 50 MG/G CREME

### **ANTIVIRAL**

### Posologia:

- Adultos e crianças maiores de 2 anos:

### Comprimidos

Herpes simples: Dose usual de 200 a 400 mg, 4 vezes/24h, em intervalos de aproximadamente 6h, por 5 a 10 dias.

Herpes genital: Dose usual de 200 mg 5 vezes/24h por um período de 10 dias.

Herpes zoster em imunocomprometidos: Dose usual 800 mg/24h, a cada 6h, durante 5 dias.

- Crianças menores de 2 anos:

Dose: metade da dose usual para adultos, respeitando dose máxima de 800 mg/24h.

### Injetável

A dose necessária deve ser administrada por infusão EV lenta, por um período de 1 h. O tratamento normalmente dura em torno de 5 dias, mas pode ser ajustado conforme as condições do paciente e sua resposta ao tratamento. Dose usual de 10 mg/kg, 3 vezes/24h, por 10 dias.

- Neonatos:
- < ou = 34 semanas gestação: 20 mg/kg/dose EV a cada 12h.
- > ou = 35 semanas: 20 mg/kg/dia EV, a cada 8h.

### Creme

Adultos e crianças: Aplicar 5 vezes/24h, a intervalos de aproximadamente 4h, omitindo-se a aplicação no período noturno, por 5 a 10 dias.

### Preparo/Administração:

Via oral: os comprimidos devem ser ingeridos durante as refeições.



### Injetável

Reconstituição: diluir cada frasco com 10 mL de AD ou SF; para infusão utilizar SF, SG, Ringer com Lactato: 250-500 mg em 100 mL e para crianças 100 mg em 20 mL. Estabilidade: 12 horas TA. Tempo de infusão: 1 hora.

\* Para administração via sonda nasogástrica: os comprimidos se dispersam rapidamente em água. Diluir administrar.

- Flebite cáustica de se infiltração.
- · Não usar durante gravidez e lactação.
- Não deve ser utilizado em prevenções de infecções recorrentes HVS.
- · Não utilizar nos olhos.
- Pode causar erupções cutâneas, náusea, vômito, diarreia e dor abdominal, alterações encefalopáticas, letargia, tremor, agitação.
- Em pacientes imunocomprometidos, pode causar síndrome hemolítica urêmica e púrpura trombocitopênica trombótica.
- Deve ser utilização com precauções em pacientes idosos utilizando agentes nefrotóxicos concomitantemente.
- Recomenda-se monitorização urinária, de ureia e creatinina.
- · Ajustar a posologia em pacientes com insuficiência renal.
- · Aumento de creatinina e hematúria.



### ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CP

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL, ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

### Posologia:

- Adultos:

Analgésico e antipirético: 40 a 60 mg/kg/24h, 4 a 6 vezes ao dia.

Antiagregante em pacientes arteriopatas (coronarianas, etc.): dose usual de 80 a 500 mg/24h.

Artrite reumatoide: 3,2 a 6 g/24h. Dose máxima: 7,8 g/24h.

### - Crianças:

Analgésico e antipirético: 10 a 15 mg/kg, 4 a 6 vezes ao dia.

Anti-inflamatório: dose usual 60 a 100 mg/kg/dia, fracionados em 3 a 4 administrações.

Antiagregante plaquetário: 3 a 5 mg/kg/dia, 2 vezes por semana.

### Preparo/Administração:

Deve ser ingerido com a alimentação, leite ou um copo de água para minimizar os efeitos sobre o trato gastrointestinal.

Administração via sonda nasogástrica: diluir em água e administrar imediatamente. Evitar ingestão de álcool.

- Agressor da mucosa gástrica e duodenal. Pode causar úlcera péptica.
- · Aumenta sangramento no transoperatório.
- Pode causar úlcera gastrointestinal, sangramento, broncoespasmo, necrose papilar renal, nefrite intersticial, angioedema, hepatoxicidade, Síndrome de Reye.
- Recomenda-se monitorar função hepática, agregação plaquetária e pressão arterial.
- Usar com cautela em crianças menores de 1 ano.
- Evitar o uso no último trimestre da gravidez.
- É contraindicado o uso concomitante com cetorolaco e anticoagulantes.



### ÁCIDO AMINOCAPROICO 1 G/20 ML INJ

### ANTI-HEMORRÁGICO

Posologia:

Dose de ataque: 4 a 5 g em infusão de 1h. Manutenção: 1 g/h até controle do sangramento.

Máximo 30 g/dia

Preparo/Administração:

Concentração de 20 mg/mL, pode ser diluído em SF 0,9% e SG 5%.

### ALERTAS:

- Pode desencadear distúrbios hematológicos como leucopenia, agranulocitose, trombocitopenia;
- · Pode causar hipotensão.

ÁCIDO ASCORBICO 1 G COMPRIMIDO EFERVECENTE ÁCIDO ASCORBICO 200 MG/ML GOTAS ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML INJ

### SUPLEMENTO VITAMÍNICO

### Posologia:

- Adulto

Via oral: 100 a 1500 mg/dia e dose única

Injetável: 500 mg/dia

### Preparo/Administração:

Via oral: reconstituir o comprimido em 1 copo d'água.

Injetável: diluído em volume de SF 0,9% ou SG 5%. Atentar para necessidade de foto proteção em infusões longas.

- · Pode causar oxaluria em doses altas.
- · Raramente causa diarreia.



ÁCIDO FOLICO 5 MG CP

### **VITAMINA**

Posologia:

Dose usual: 5 mg 1 vez/24h

Preparo/Administração:

Diluição: 100 mL AD. Estabilidade: utilizar imediatamente após o preparo. Tempo de administração: lento.

### ALERTAS:

- Podem ocorrer reações alérgicas (febre e erupção cutânea) e coloração amarela na urina.
- O tratamento da anemia perniciosa, e de outras anemias megaloblásticas, deve ser acompanhado de vitamina B.
- As necessidades são maiores na gravidez e período de lactação.

ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG CP ÁCIDO FOLÍNICO 50 MG/5 ML INJ ÁCIDO FOLÍNICO 300 MG/30 ML INJ

### ANTÍDOTO/VITAMINA E ASSOCIAÇÃO

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 15 mg em intervalos de 6h, durante 48h.

Dose máxima: 160 mg/24h.

Em quimioterapia, dose conforme esquema.

Tratamento de superdosagem por antagonistas do ácido fólico:

Dose usual IV: deve ser administrado em quantidades iguais ao peso do antagonista administrado, em intervalos de 3 a 6 h, até que a concentração plasmática do antagonista administrado caia abaixo do limiar tóxico de 10-8 molar.

### Preparo/Administração:

Administração com alimentos: Ingerir preferencialmente em jejum.

Injetável: conforme esquema quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar sensibilização alérgica, incluindo reações anafiláticas e urticária.
- Contraindicado na anemia perniciosa e outras anemias megaloblásticas secundárias à carência de vitamina B12.

19



### ÁCIDO POLIACRILICO 2 MG/G GEL

### LUBRIFICANTE OFTÁLMICO

### Posologia:

Aplicar sempre que necessário. Geralmente a cada 2 horas.

### ÁCIDO TRANEXAMICO 250 MG/5 ML INJ

### **HEMOSTÁTICO**

### Posologia:

- Adultos:

### Fibrinólise local

A dose usual é 500 - 1000 mg, IV lenta (1 mL/min), 3 vezes/24h. Se o tratamento continuar por mais de 3 dias, recomenda-se o uso da apresentação oral. Após injeção IV inicial, o tratamento pode ser continuado por infusão venosa. Diluído, pode ser administrado na dose de 25 a 50 mg/kg/24h.

### Fibrinólise sistêmica

A dose deve ser única, de 1000 mg (10 mL). Para neutralização de terapia trombolítica a dose usual é de 10 mg/kg, IV lenta.

### - Crianças:

A dose usual é de 10 mg/kg, 2 a 3 vezes/24h, de acordo com o peso corporal.

### Preparo/Administração:

Diluição: SF, SG 5% 100 mL. Não misturar com outros medicamentos. *Tempo de administração:* o mais lento possível. *Estabilidade:* Imediata.

- Contraindicado em pacientes com história de doença tromboembólica e com hemorragia no trato urinário superior, também em portadores de coagulação intravascular ativa e vasculopatia oclusiva aguda.
- · Reduzir a dose em insuficiência renal.
- Exame oftalmológico deve ser conduzido antes e após ao tratamento prolongado.



ÁCIDO VALPROICO 250 MG CAPS ÁCIDO VALPROICO 500 MG CP

### **ANTICONVULSIVANTE**

### Posologia:

Dose inicial recomendada: 15 mg/kg/24h. Dose máxima recomendada: 60 mg/kg/24h.

Se a dose diária total exceder 250 mg, esta deverá ser administrada de forma fracionada.

### ALERTAS:

- Pode causar: náusea, vômito, indigestão, pancreatite, sedação, sonolência, astenia, vertigem, tremor.
- Crianças com menos de 2 anos, que utilizam outros anticonvulsivantes, e que apresentam desordem metabólica, convulsão, acompanhada de retardo mental, têm um risco maior de desenvolver hepatotoxicidade. Acima de 2 anos, a hepatotoxicidade é diminuída.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (branca)

### ÁCIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML INJ

### INIBIDOR DO CATABOLISMO ÓSSEO

### Posologia:

- Adultos e idosos:

Hipercalcemia: Dose usual de 4 mg diluído em 50 mL de SF 0,9% ou SG 5%, administrado em infusão intravenosa única, durante no mínimo 15 minutos. *Retratamento (recidiva):* Dose usual de 8 mg em infusão intravenosa de 15 min em dose única. Diluir 8 mg em 50 mL SF 0,9% ou SG 5%.

Preparo/Administração: *Reconstituição:* 5 mL de AD. *Volume para administração:* SF, SG 5% 100 mL. *Estabilidade:* 24h sob refrigeração. *Tempo de infusão:* 15 min.

Obs: Não misturar a solução reconstituída com soluções contendo cálcio, tais como Solução de Ringer.

- Uso exclusivo intravenoso.
- O estado de hidratação do paciente deve ser verificado anteriormente à administração.



- O tempo médio para tratamento posterior é de 30 dias com uma dose de 4 mg e 40 dias com uma dose de 8 mg;
- Pacientes com insuficiência renal que necessitam repetir a administração mensurar a creatinina sérica anteriormente a administração da dose;
- · Não utilizar durante amamentação.

### ADALIMUMABE (HUMIRA) 40 MG SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML

### **IMUNOTERÁPICO**

### Posologia:

- Adultos:

### Artrite reumatoide:

A dose usual para pacientes adultos é de 40 mg de solução injetável, administrados em dose única por via subcutânea, a cada 14 dias.

### Psoríase:

A dose inicial recomendada é de 80 mg por via subcutânea (a dose deve ser administrada em duas injeções no mesmo dia); seguida de doses de 40 mg de solução injetável por via subcutânea administradas em semanas alternadas começando na semana seguinte à dose inicial. Caso o paciente não apresente resposta dentro de 16 semanas de tratamento, a terapia deve ser reavaliada.

- Durante o tratamento com adalimumabe o paciente pode adquirir infecções com mais facilidade.
- Ficar atento aos sintomas de infecções.
- O uso combinado com abatacept pode aumentar o risco de infecções sérias.



### ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML INJ

### **ANTIARRÍTMICO**

### Posologia:

- Adultos:

Dose inicial: 1 ampola de 6 mg, IV bolus, durante 1 a 2 segundos. Não recomenda-se ultrapassar a dose máxima de 12 mg.

- Crianças:

Dose inicial: 0,1 mg/kg/dose, IV bolus. Dose máxima: 12 mg/dose.

- Neonatos:

Dose inicial: 50 mcg/kg, pode-se repetir 2 vezes. O início da ação ocorre em 10 a 30 segundos da administração. Dose máxima: 250 mcg/kg.

- Efeitos adversos: vermelhidão local, tontura, aumento da diurese, palpitação, erupção cutânea, leve rubor, hipotensão, dispneia, desconforto epigástrico, náusea e sabor metálico.
- É contraindicado em pacientes com história de infarto do miocárdio e hemorragia cerebral.
- · Não administrar em gestantes e lactentes.
- · Não diluir em soro fisiológico.
- · Administrar rapidamente, medicamento com ação rápida e meia-vida extremamente curta.
- Evitar o uso concomitante com carbamazepina.
- Pode ser necessário ajuste de dose quando utilizado concomitantemente com cafeína e teofilina (antagonistas competitivos).



ADESIVO DE NICOTINA 14 MG ADESIVO DE NICOTINA 21 MG

MISCELÂNEA-OUTROS, AUXÍLIO NA INTERRUPÇÃO DO HÁBITO DO FUMO

### Posologia:

O adesivo transdérmico deve ser aplicado uma vez ao dia, sempre no mesmo horário, preferencialmente logo cedo, ao acordar. Deve ser usado numa região sem pelos, limpa, seca e permanentemente aquecida do corpo. O adesivo deve ser aplicado imediatamente após a sua retirada de envelope. Após 24hs o adesivo deve ser removido e um novo adesivo deve ser aplicado. Terapia inicial é geralmente 21 mg, reduzindo a dose de acordo com o seguinte esquema:

- 1ª etapa: 21 mg 6 semanas iniciais;
- 2ª etapa: 14 mg 2 semanas seguintes;
- 3ª etapa: 7 mg 2 semanas finais.

Fumantes leves (aqueles que fumam menos de 10 cigarros por dia) são orientados a iniciar o tratamento já na 2ª etapa.

### ALERTAS:

- O produto não é recomendado para menores de 18 anos, exceto sob acompanhamento médico.
- Usuários de adesivos de nicotina devem parar de fumar completamente durante a terapia.
- Podem aparecer reações no local de aplicação, incluindo coceira, irritação e calor.

ÁGUA DESTILADA 10 ML ÁGUA DESTILADA 20 ML ÁGUA DESTILADA 500 ML ÁGUA DESTILADA 1000 ML

SOLUÇÃO PARA INFUSÃO PARENTERAL

Posologia:

Dose usual: diluições de medicamentos em geral.



### **ALBENDAZOL 400 MG CP**

### **ANTIPARASITÁRIO**

### Posologia:

- Adultos e Crianças:

Infecções por helmintos (maiores de 2 anos): dose usual de 400 mg, em dose única.

Infecções (confirmada ou suspeita) por Strongyloides stercoralis e Taenia spp: dose usual de 400 mg, em dose única, por 3 dias consecutivos.

Giardíase: 400 mg, em dose única, por 3 dias é eficaz em crianças.

Cisticercose: dose usual de 15 mg/kg/dia (sem ultrapassar 800 mg/dia), divididos em duas doses por 8 a 30 dias.

### ALERTAS:

- Não deve ser usado durante a gravidez ou em mulheres com possibilidade de engravidar.
- Recomenda-se a administração no período de 7 dias após o início da menstruação.
- Evitar o uso em crianças com menos de 1 ano de idade.
- Os comprimidos devem ser ingeridos com uma refeição leve.
- Não é necessário ajuste de dose em caso de insuficiência renal.

### **ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML INJ**

### **EXPANSOR DO VOLUME SANGUINEO**

### ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

De acordo com a resolução RDC nº 115, de 10 de maio de 2004, as indicações da albumina podem ser classificadas como:

### Indicações formais:

- Preenchimento (priming) da bomba de circulação extracorpórea nas cirurgias cardíacas.
- Tratamento de pacientes com ascites volumosas, por paracenteses repetidas.
- Após paracenteses evacuadoras em pacientes com ascites volumosas.
- Como líquido de reposição na plasmaferese terapêutica de grande monta (retirada de mais de 20 mL/kg de plasma por sessão).
- Prevenção da síndrome de hiper estimulação ovariana no dia da coleta do óvulo para fertilização in vitro.



- Pacientes com cirrose hepática e síndrome nefrótica, quando houver edemas refratários aos diuréticos e que coloquem em risco iminente a vida dos pacientes.
- Grandes queimados, após as primeiras 24 horas pós-queimadura.
- Pós-operatório de transplante de fígado, quando a albumina sérica for inferior a 2,5 g%.

### Indicações discutíveis:

- Em pacientes críticos com hipovolemia, hipoalbuminemia e má-distribuição hídrica.
- Hiperbilirrubinemia do recém-nascido por doença hemolítica perinatal.
- Em pacientes com cirrose que apresentem peritonite bacteriana espontânea.

### Indicações não fundamentais:

- Correção de hipoalbuminemia.
- Correção de perdas volêmicas agudas, incluindo choque hemorrágico.
- Tratamento de pacientes com cirrose hepática ou com síndrome nefrótica.
- · Perioperatório, exceto nos casos mencionados anteriormente.

### Solução 20%:

- Cada 50 mL contém 10 g de albumina.

### Posologia:

- Adultos: dose usual 0,7 a 1,4 g/kg/24h, IV. Dose máxima de 6 g/kg/dia.
- Crianças: dose usual: 1 a 2 g/kg/24h, IV.
- Neonatos:

Hipoproteinemia: dose usual: 0,5 a 1 g/kg/dose, IV. Repetir a cada 1 ou 2 dias. Hipovolemia: dose usual de 0,5 a 1 g/kg/dose, IV em bolus. Repetir se necessário.

- A velocidade de infusão não deve exceder 1-2 mL/min.
- Pode causar em neonatos febre e urticária. Infusão rápida pode precipitar ICC e edema pulmonar devido a hipervolemia.
- · Contraindicado em anemia grave ou ICC.
- Usar com cautela em pacientes com restrição sódica, pacientes com insuficiência renal crônica e anemia crônica.



### ALFENTANILA 0,544 MG/ML 5 ML INJ

### ANESTÉSICO VENOSO OPIOIDE

### Indicação:

Em anestesia geral, em procedimentos cirúrgicos de curta e longa duração e como agente primário na indução da anestesia quando forem necessárias a intubação endotraqueal e a ventilação mecânica.

### Posologia:

Dose inicial: 50 a 300 mcg/kg, IV (bolus). Dose manutenção: 0,5 a 15 mcg/kg/min.

A dose deve ser individualizada de acordo com peso corpóreo, condições físicas, patologias subjacentes, concomitância de outras drogas, tipo de anestesia e duração do procedimento cirúrgico. Em pacientes obesos (com mais de 20% de acréscimo sobre o peso ideal), a dose deve ser calculada com base no peso corrigido. Em pacientes idosos e debilitados, a dose deve ser reduzida. Em crianças, a dose deve ser aumentada.

Preparo/Administração: Diluição: SF 0,9%, SG 0,5% e Ringer. Estabilidade: imediata. Tempo de administração: em bolus, administrar lentamente (acima de 3 minutos); em infusão contínua, 0,5 a 3 mcg/Kg/min. Via de administração: IV.

- Pode causar: depressão respiratória, hipotensão e bradicardia.
- · Antídoto para depressão respiratória: Naloxona
- Usar com cautela em pacientes com asma aguda e bradiarritmia, bem como com disfunção hepática ou renal.



**ALOPURINOL 100 MG CP ALOPURINOL 300 MG CP** 

### **ANTIGOTOSO**

### Indicação:

Redução da formação de urato/ácido úrico nas principais manifestações de depósito de urato/ácido úrico, tais como artrite gotosa, tofos cutâneos e nefrolitíase ou quando existe um risco clínico potencial (tratamento de tumores que podem desencadear nefropatia aguda por ácido úrico).

### Posologia:

- Adultos:

Comprimido 100 mg

Dose usual de 1 cp, 3 a 4 vezes/24h; dose mínima eficaz de 1 a 2 cp/24h e dose máxima diária de 8 cp.

### Comprimido 300 mg

Dose usual de 1 cp/24h; dose mínima eficaz de 1 cp/24h e dose máxima diária de 2 cp.

### - Crianças:

Dose usual de 10 a 20 mg/kg, fracionada em 2 a 3 administrações e respeitando dose máxima diária de 400 mg.

- Pode causar discreta manifestação dolorosa abdominal, diarreia e erupções cutâneas.
- Em pacientes com diminuição do clearance de creatinina há risco aumentado de vasculite sistêmica.
- Administrar os comprimidos após as refeições, com consumo de bastante líquido.
- Não administrar durante gravidez e lactação.
- É necessária a monitorização de níveis séricos de ácido úrico mantidos em 6 mg/dL ou menos.
- Se terapia concomitante, reduzir as doses de azatioprima ou mercaptopurina, de 1/3 a 1/4 da dose usual.
- Em pacientes com insuficiência renal ou hepática é necessário o ajuste de dose.



### **ALPROSTADIL 20 MCG/ML 1 ML INJ**

ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO, PROSTAGLANDINA, VASODILATADOR CEREBRAL

### Indicação:

Tratamento da doença arterial oclusiva nos estágios III e IV (classificação de Fontaine).

### Posologia:

- Adultos:

Terapia intra-arterial: 10-20 mcg, em 60-120 min, 1 vez/24h.

Terapia endovenosa: 40 mcg, em infusão por 2h, 2 vezes/24h, ou alternativamente, 60 mcg, em infusão de 3h, 1 vez/24h.

### - Neonatos:

Dose inicial: 0,05 a 0,1 mcg/kg, IV, em intervalos de 1 min.

Dose manutenção: 0,01 a 0,4 mcg/kg, conforme resposta clínica.

Preparo/Administração: *Reconstituição:* reconstituir o conteúdo da ampola com 3 a 5 mL de SF 0,9%. Diluir o volume reconstituído em 50 a 250 mL de SF 0,9% ou SG 5%. *Estabilidade do diluído:* 12h TA.

- Não utilizar em síndrome de desconforto respiratório. Usar com cautela em neonatos e pacientes com risco de sangramento.
- Não deve ser administrado a pacientes com uma condição cardíaca pré-existente.
- Não deve ser administrado a pacientes com sinais de dano hepático recente.
- A administração concomitante com medicamentos que retardam a coagulação sanguínea pode aumentar a propensão a hemorragias.



ALTEPLASE 10 MG (1 MG/ML) INJ ALTEPLASE 50 MG (1 MG/ML) INJ

### **TROMBOLÍTICO**

### Indicação:

Tratamento fibrinolítico no infarto agudo do miocárdio, tratamento trombolítico na embolia pulmonar aguda grave com instabilidade hemodinâmica e tratamento trombolítico de acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

### Posologia:

- Adultos:

Infarto agudo do miocárdio: peso corpóreo > ou = 65 kg: 15 mg IV bolus, seguida de dose de 50 mg em IV infusão durante os primeiros 30 min, seguidos de infusão IV de 35 mg durante os 60 minutos seguintes, até a dose máxima de 100 mg.

Peso corpóreo < 65 kg: 15 mg IV bolus, seguida de infusão de 0,75 mg/kg de peso corpóreo (até máximo de 50 mg) durante 30 min, seguidos de infusão de 0,50 mg/kg de peso corpóreo (até máximo de 35 mg) durante os 60 min seguintes.

### Oclusão de cateteres:

- < 10 kg: dose usual de 0,5 mg diluído, intra cateter.
- > 10 kg: dose usual de 1 mg em 1 mL SF 0,9%, intra cateter.

Preparo/Administração: *Diluição:* diluir cada frasco com 50 mL de AD (acompanha o produto) e agitar suavemente (concentração final: 1 mg/mL). Se for necessária a diluição em solução de infusão, utilizar SF 0,9% ou SG 5% para uma concentração final de no máximo 0,5 mg/mL. *Estabilidade:* 24h sob refrigeração ou 8h TA.

- Pode ocorrer hemorragia produzindo queda dos níveis de hematócrito e/ou hemoglobina.
- Contraindicado em casos em que houver risco de hemorragia.
- É recomendada a monitorização de pressão arterial, temperatura, hemograma completo. Reticulócitos, fibrinogênio, TP e TTPA.



AMICACINA 100 MG/2 ML AMICACINA 500 MG/2 ML

### ANTIMICROBIANO AMINOGLICOSÍDEO

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual de 15 – 20 mg/kg/dia.

- Neonatos:
- < 26 semanas gestação: 7,5 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 24h.

27 a 34 semanas gestação: 7,5 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 18h.

35 a 42 semanas gestação: 10 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 12h.

Concentração sérica desejada: pico (20 a 30 mcg/mL), vale (< 10 mcg/mL).

### ALERTAS:

- O medicamento deverá ser suspenso ou ter sua posologia modificada, caso ocorram sinais de nefrotoxicidade ou ototoxicidade (tontura vertigem zumbido e perda auditiva).
- Tratamento parenteral concomitante com antibióticos aminoglicosídeos deve ser avaliado.
- Pode ocasionar paralisia do trato respiratório, se uso concomitante com anestésicos e relaxantes musculares.
- · Não foi estabelecida a segurança para tratamentos superiores há 14 dias.
- É necessário ajuste de dose para paciente com insuficiência renal.

### AMINOFILINA 0,24 G/10 ML INJ

### **BRONCODILATADOR**

### Indicação:

No tratamento e profilaxia de asma brônquica, bronquite, enfisema pulmonar, pode ser também empregada como antiespasmódico, estimulante cardíaco e diurético.

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual de 240 mg a 480 mg, 1 a 2 vezes/24h, IV lenta (administração de 5 a 10 minutos).

- Neonatos e Crianças:

Apneia da neonatal: Dose de ataque: 4 a 6 mg/kg/dose, infundidos em 30 minutos. Dose de manutenção: 1,5 a 3,0 mg/kg/dose a cada 8 ou 12h. Iniciar a dose de manutenção, de 8 a 12h após a dose de ataque.



Broncodilatador: Dose inicial de 6 mg/kg/dose (infusão em 30 min), IV. Dose de manutenção: 0,2 mg/kg/h, contínua. Dose intermitente: fracionar dose total de infusão contínua em 24h e administrar a cada 6 ou 4h.

### ALERTAS:

- Usar com cautela em portadores de úlcera gastroduodenal ativa, neonatos, crianças, jovens, idosos (> 65 anos), portadores de insuficiência cardíaca e insuficiência hepática.
- Existe possibilidade de taquicardia e hiperexcitabilidade no recém-nascido quando a droga é administrada no final da gravidez.

AMIODARONA 200 MG CP AMIODARONA 150 MG/3 ML INJ

### **ANTIARRÍTMICO**

Indicação: Tratamento de distúrbios graves do ritmo cardíaco, inclusive aqueles resistentes a outras terapias (ex: Doença de Chagas); taquicardia ventricular ou fibrilação ventricular.

### Posologia:

- Adultos:

Arritmia ventricular:

Dose usual de 150 mg IV lenta, na proporção de 15 mg/mL; ou 800 a 1600 mg/24h VO.

### Arritmia supraventricular:

Dose usual de 600 a 800 mg/24h VO. Dose de manutenção de 100 a 400 mg/24h VO.

### Fibrilação arterial:

Dose usual de 125 mg/h durante 24h, IV.

### - Neonatos:

Dose inicial: 5 mg/kg, IV, infusão em 30 a 60min, preferencialmente em veia central. Infusão de manutenção: 7 a 15 mcg/kg/min. Iniciar sempre com 7 mcg/kg/min e aumentar conforme o desejado seja alcançado.

### - Crianças:

Arritmia ventricular e supraventricular:

Dose usual diária: 10 a 15 mg/kg VO administrada em 1 ou 2 doses fracionadas, ou 600 a 800 mg/1,73m², por 4 a 14 dias ou até o controle adequado da arritmia cardíaca. Não misturar outro produto na seringa ou bolsa/frasco.



### ALERTAS:

- Pode causar: toxicidade pulmonar, efeito arritmogênico, bradicardia severa, hipotensão severa e disfunção tiroidiana.
- · Observar paciente com problema renal e hepático.
- Na administração IV pode causar hipotensão. Pode-se evitar fazendo infusão lenta ou descontinuar o tratamento.
- Pode apresentar interações medicamentosas com cisaprida, indinavir, nelfinavir, ritonavir, tipranavir.
- · Não usar na gravidez e lactação.

### **AMITRIPTILINA 25 MG DRG**

### ANTIDEPRESSIVO, ANTIENXAQUECOSO

Indicação:

Depressão e enurese noturna.

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 10 a 175 mg, VO, uma vez ao dia.

Dose máxima sugerida: 200 mg/24h

- Crianças e Idosos:

Dose usual: 1 a 3 mg/kg/24h, fracionadas em 3 doses/24h.

- Adolescentes:

Dose usual: 25 a 50 mg/24h, fracionados em 2 ou 3 administrações. Aumentar gradativamente até 100 mg/24h.

- Pode causar arritmia cardíaca, epilepsia e retenção urinária.
- Não foi estabelecida segurança e eficácia em crianças menores de 12 anos.
- É contraindicado o uso concomitante com cisaprida e inibidores da MAO (selegilina).
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (branca)



AMOXICILINA 500 MG CAPS AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL

### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 500 mg, 3 vezes/24h

Infecções graves ou infecções causadas por germes pouco sensíveis: Dose: 500 a 1000 mg, 3 vezes/24h. Infecções do trato respiratório inferior: 500 a 1000 mg, 3 vezes/24h.

- Crianças:

Dose usual: 50 mg/kg/24h em doses fracionadas, 3 vezes/24h

- Neonatos:

Dose usual: 20 a 30 mg/kg/24h, fracionados em administrações a cada 12h. Dose máxima: 1,5 g/24h.

### ALERTAS:

- Pode causar glossite, estomatite, língua vilosa negra, náusea, vômito, diarreia e hipersensibilidade.
- As doses de amoxicilina devem ser modificadas de acordo com o grau de insuficiência renal, gravidade da infecção e sensibilidade dos organismos causadores.
- Pacientes submetidos à hemodiálise devem receber uma dose suplementar de amoxicilina após cada sessão de diálise.
- Alta incidência de reação cruzada com outros beta-lactâmicos e cefalosporinas.
- Atenção! Amoxil® Suspensão possui corante vermelho nº 40.
- \* Medicamento com controle especial RDC 44/2010

AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG CP AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 MG CP AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO 200 MG INJ

### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 500 a 1000 mg, 3 vezes/24h.

- Crianças:

Dose usual: de 40 mg/kg, 2 vezes/24h até 500 mg, 3 vezes/24 h.



- Neonatos e Crianças menores de 12 semanas:

Dose usual: de 25 a 30 mg/kg, 2 vezes/24h.

### ALERTAS:

- Modificar as dosagens para pacientes com problemas renais.
- · Pode causar diarreia, náusea, vômito.
- Ocasiona erupções cutâneas, principalmente em pacientes em uso de alopurinol, ou com infecção pelo HIV, leucêmicos, insuficiência renal e mononucleose.
- Alta incidência de reação cruzada com outros beta-lactâmicos e cefalosporinas.
- \* Medicamento com controle especial RDC 44/2010

AMPICILINA 500 MG CP AMPICILINA 1 G INJ

### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

# Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 1 a 3 g IV, 4 a 6 vezes/24h

- Crianças:

Dose usual: 100 a 200 mg/kg/dia, IV, fracionados a cada 4 ou 6h.

Obs: em infecções graves a dose pode ser de 300 mg/kg/dia, IV, em 4 doses diárias.

- Neonatos:

Dose: 25 a 50 mg/kg, 2 vezes/24h

- Modificar as dosagens para pacientes com problemas renais.
- Desconforto gástrico e diarreia são relacionados com a administração oral.
- Ocasiona erupções cutâneas maculopapulares, principalmente em pacientes em uso de alopurinol, ou com infecção pelo HIV, leucêmicos, insuficiência renal e mononucleose.
- Alta incidência de reação cruzada com outros beta-lactâmicos e cefalosporinas.
- \* Medicamento com controle especial RDC 44/2010



### **AMPICILINA + SUBACTAM 3 G INJ**

### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

Posologia:

Dose usual: 3 g a cada 6 a 8 horas.

Em recém-nascidos, durante a 1ª semana de vida (especialmente prematuros), a dose é usualmente administrada a cada 12h.

### ALERTAS:

- Contraindicado em pacientes com história de reação alérgica a qualquer penicilina.
- Não usar durante a gravidez e lactação.

### **ANFOTERICINA B 50 MG INJ**

### **ANTIFÚNGICO**

### Indicação:

Tratamento de infecções fúngicas progressivas potencialmente graves.

### Posologia:

- Adultos:

Dose teste: 1 mg/kg/dia, por infusão, IV, em 2 a 4h. Dose usual: 0,5 a 1,0 mg/kg/24 h. Dose máxima: 50 mg/dia, IV, em 24h.

- Crianças:

Dose teste: 0,1 mg/kg/dose, IV. Dose usual: 0,25 a 1 mg/kg/24 h, em infusão única, IV, em 4h.

- Neonatos:

Dose inicial: 0,25 a 0,5 mg/kg, em infusão por 4 a 6h. Dose de manutenção: 0,5 a 1 mg/kg, a cada 24h, em infusão por 4 a 6h.

Preparo/Administração: Reconstituição: 10 mL de água destilada. Estabilidade do reconstituído: 24 horas TA ou 7 dias sob refrigeração (ambos sob proteção da luz). Diluição recomendada: SG 5% concentração final de 0,1 mg/mL. Estabilidade da solução diluída: a infusão deve iniciar imediatamente após o preparo. Tempo de infusão recomendado: 4 a 6 horas.



### ALERTAS:

- · Somente para uso intravenoso.
- A concentração recomendada para infusão é de 0,1 mg/ml (1 mg/10ml), em SG 5%.
- Não misturar com solução fisiológica pode ocorrer precipitação. A diluição somente deve ser feita com soro glicosado 5%. Usar somente água estéril para a reconstituição.
- Não utilizar a solução se houver qualquer sinal de precipitação ou partículas estranhas.
- A diluição em SF 0,9% ou soluções eletrolíticas desestabiliza os lipossomos e facilita a precipitação e a retenção do fármaco no filtro ou no equipo de infusão.
- Podem ocorrer reações agudas 1 a 2hs após o início da infusão (febre).
- O tratamento de pacientes que receberam suplementação de potássio, deverão ser monitorados regularmente, os níveis séricos de potássio e magnésio.
- · Não misturar com outras drogas.
- Suspender se ureia > 80 mg/dL, creatinina sérica > 3 mg/dL ou testes de função hepática anormais.
- Não usar na gravidez e evitar na lactação.
- · Não usar durante gravidez e lactação.

**ANLODIPINA 5 MG CP** 

# ANTI-HIPERTENSIVO, BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO

# Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 5 a 10 mg, 1 a 2 vezes/24h.

- Crianças (de 6-17 anos):

Dose usual: 2,5 a 5 mg, 1 vez/24h. Doses > 5 mg não foram estudadas.

- Pode causar cefaleia, edema, fadiga, sonolência, náusea, dor abdominal, rubor, palpitação e tontura.
- Avaliar ajuste de dose para pacientes com disfunção hepática.
- · Não usar na gravidez e lactação.



## **APREPITANTO 150 MG/10 ML INJ**

### **ANTIEMÉTICO**

Indicação:

Prevenção de náuseas e vômitos induzida pela quimioterapia.

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 150 mg, 1h antes da quimioterapia.

### ALERTAS:

- Pode causar taquicardia sinusal, angioedema, síndrome de Stevens-Johnson e neutropenia febril.
- É contraindicado o uso concomitante com astemizol, cisaprida, pimozida e terfenadina.
- · Pode ser ingerido com ou sem alimentos.

# ASPARAGINASE 10.000 UI/10 ML INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

# Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

IV: Reconstituir com água estéril ou cloreto de sódio 0,9%. O volume recomendado é de 5 mL para ampolas de 10.000 UI.

IM: Reconstituir com 2 mL de cloreto de sódio 0,9% em uma ampola de 10.000 UI.

- Reações alérgicas são frequentes e podem ocorrer durante a primeira fase da terapia. Tem efeito adverso na função hepática.
- É contraindicado para pacientes com pancreatite ou histórico de pancreatite. Pode ocasionar pancreatite hemorrágica aguda.
- Deve ser mantido em geladeira, em temperatura entre 2 e 8°C.
- Após reconstituição, deve ser utilizado dentro de 8h (IM ou IV). Solução deve estar límpida.
- Caso necessário, a filtração por meio de um filtro de 5 micra durante a administração removerá as partículas sem resultar em perda de potência.



ATENOLOL 25 MG CP ATENOLOL 50 MG CP

# ANTIANGINOSO, ANTI-HIPERTENSIVO, ANTIARRÍTMICO, BETA-BLOQUEADOR

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 12,5 a 100 mg, 1 a 2 vezes/24h.

- Crianças:

Dose usual: 0,8 a 1 mg/kg/dose, 1 vez/24h. Dose máxima diária: 2 mg/kg.

- Neonatos:

Dose usual: 0,5 mg/kg/dose em intervalos de 12h. Dose máxima diária: 4mg/kg.

### ALERTAS:

- · Ajustar dosagem em pacientes com insuficiência renal e idosos.
- Bradicardia, hipotensão profunda, bloqueio atrioventricular e insuficiência congestiva cardíaca.
- Pode mascarar os sinais de hipoglicemia em diabéticos.

# ATRACURIUM 25 MG/2,5 ML INJ

# **BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

### Indicação:

Adjuvante em anestesia geral, para facilitar a intubação endotraqueal e propiciar o relaxamento da musculatura esquelética ou a ventilação controlada durante a cirurgia.

## Posologia:

- Adultos:

Dose: 0,3 a 0,6 mg/kg, bolus.

BIC: 0,24 a 1,2 mg/kg/h.

Deve ser administrado IV.

# - Crianças e idosos:

Para crianças acima de 1 mês de idade e idosos, não há necessidade de ajuste na dose, respeitando-se o peso corporal.



## ALERTAS:

- Não administrar via IM.
- Pode causar reações alérgicas, bloqueio inadequado e prolongado, hipotensão, vasodilatação, taquicardia e bradicardia, dispneia, broncoespasmo e laringoespasmo, urticária e reações no local da injeção.
- Não administrar durante gravidez e lactação.

ATROPINA 1% COLIRIO 5 ML ATROPINA 0,5 MG/ML 1 ML INJ

# ANTÍDOTO, ANTIESPASMÓDICO, ANTIARRÍTMICO, CICLOPÉGICO, MIDRIÁTICO

# Indicação:

No pré-operatório para diminuir salivação e secreções, tratamento da bradicardia sinusal, úlcera péptica, antídoto para pesticidas organofosforados.

## Posologia:

#### Colírio

Instilar no saco conjuntival 1 a 2 gotas do colírio, ou a critério médico. O saco lacrimal deve ser comprimido por 1 a 2 min. Após a instilação do colírio para reduzir ou evitar a absorção sistêmica da droga.

### Injetável

- Adultos:

De acordo com o diagnóstico do paciente, a dose e a via de administração podem variar de 0,4 a 1 mg, IM, IV e SC. Deve ser administrado a cada 4 ou 6h.

- Crianças e neonatos:

A dose usual varia de 0,01 a 0,02 mg/kg, IV, a cada 4 ou 6h.

- Não administrar com outros agentes anticolinérgicos, pode alterar resposta aos bloqueadores betaadrenérgicos.
- O colírio é contraindicado em pacientes com hipertensão ocular e glaucoma.
- Pode ocasionar náusea, vômito, íleo paralítico, retenção urinária, impotência, visão distorcida, midríase, fotofobia, cicloplegia, aumento da pressão ocular, palpitação, bradicardia, taquicardia, cefaleia, sonolência, fadiga, desorientação, nervosismo, insônia.



AZITROMICINA 500 MG CP AZITROMICINA 200 MG/5 ML 15 ML

## ANTIMICROBIANO MACROLÍDEO

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 500 mg/24h, por VO, respeitando dose máxima diária de 1 g, durante 3 dias ou 500 mg VO no primeiro dia, seguido de 250 mg/24h por mais 4 dias.

- Crianças:

Dose Usual: 10 a 12 mg/kg/24h, dose única diária, durante 3 dias, sem ultrapassar a dose máxima de 500 mg/24h.

Preparo/Administração: comprimidos e a suspensão devem ser administrados 1h antes ou 2h após as refeições. Diluição suspensão: agitar o frasco fechado vigorosamente para desprender o pó do fundo; adicionar no frasco toda a quantidade de água do flaconete (9 mL) e agitar vigorosamente para a obtenção de uma suspensão homogênea; agitar a suspensão antes de cada administração. Estabilidade da suspensão: 5 dias TA.

## ALERTAS:

- Administrar fora das refeições (1 h antes ou 2 h depois).
- Pode causar reações alérgicas sérias incluindo angioedema e anafilaxia.
- Cautela ao prescrever a pacientes com insuficiência renal.
- · Não usar na gravidez e lactação.
- Após a reconstituição a suspensão deve ser mantida em temperatura ambiente por, no máximo, 5 dias (verificar conforme marca, a orientação do fabricante – dúvidas, questionar o farmacêutico).

## **AZUL DE METILENO 2% 2 ML INJ**

## MARCADOR EM CIRURGIA, AGENTE DIAGNÓSTICO

### Indicação:

Encefalopatia induzida por reação adversa a ifosfamida, metalmo-globinemia induzida e agente diagnóstico.

#### ALERTAS:

• Uso externo, para demarcações cirúrgicas a critério médico.



# **AZUL PATENTE 2,5 % 2 ML INJ**

### MARCADOR EM CIRURGIA

## Indicação:

Estudo da circulação linfática, localização dos vasos linfáticos em linfografia e em cirurgia, localização de áreas necrosadas de queimaduras vastas e profundas e localização de territórios arteriais.

## Posologia:

- Adultos:

Membros inferiores: injetar 0,5 a 1,0 mL, SC, ao nível do primeiro espaço intermetatarsiano, na base do dedo grande do pé.

Membros superiores: injetar 1,0 mL da solução, SC, ao nível do primeiro espaço intermetacarpiano ou no tecido celular da eminência tenar ou hipotenar ou ainda na prega do cotovelo.

- Crianças:

Doses devem ser reduzidas e as concentrações menos elevadas.

- · Pode causar reações alérgicas.
- Usar luvas para evitar manchas particularmente resistentes.
- · Não administrar durante a gravidez.



BECLOMETASONA SPRAY ORAL 50 MCG 200 DOSES BECLOMETASONA SPRAY ORAL 250 MCG 200 DOSES BECLOMETASONA SPRAY NASAL 50 MCG 130 DOSES

## ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL, ANTIALÉRGICO

### Indicação:

Prevenção e tratamento da asma brônquica e bronquite, bem como nos processos inflamatórios das vias aéreas superiores.

### Posologia:

Aerossol oral

- Adultos: dose inicial de 200 mcg 2 vezes/24h, podendo ser aumentada para até 600-800 mcg/24h.
- Crianças: dose inicial de 100 mcg 2 vezes/24h, podendo ser aumentada até 400 mcg em doses fracionadas, 2 a 4 vezes/24h.

### Aerossol spray nasal

- Adultos: 1 jato em cada narina, até 4 vezes/24h.
- Crianças acima de 6 anos: 1 jato em cada narina, até 2 vezes/24h.

#### ALERTAS:

- Pode causar cefaleia, xerostomia, supressão da velocidade de crescimento em doses maiores que 1000 mcg/24h, irritação da mucosa nasal, ulceração nasal e rinorreia.
- Após o uso fazer higiene oral e do espaçador para diminuir o risco de candidíase oral e rouquidão.
- Sobras do flaconete podem ser reaproveitadas desde que sejam conservadas à 5°C por até 24h.

## BETAMETASONA FOSF DISSOD 4 MG/ML 1 ML INJ

### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

### Indicação:

É indicado em vários distúrbios endócrinos, osteomusculares, do colágeno, dermatológicos, alérgicos, oftálmicos, respiratórios, hematológicos, neoplásicos e outras doenças sensíveis à corticoterapia. Também indicado em situações onde se exige efeito corticosteroide rápido e intenso, sendo medicação adjuvante e não substitutiva à convencional.

### Posologia:

- Adultos:

A dose pode variar de 0,25 mg a 8 mg/24h, dependendo da doença específica em tratamento.



- Crianças:

Dose usual: 0,02 a 0,125 mg/kg/24h, IM.

### ALERTAS:

- Retenção de sódio, perda de potássio, alcalose hipocalêmica, hipertensão, perda de massa muscular.
- Usar com cautela na colite ulcerativa inespecífica com possibilidade de perfuração, abscesso ou outra infecção piogênica, diverticulite, anastomoses intestinais recentes, úlcera péptica ativa ou latente, insuficiência renal, hipertensão arterial, osteoporose e miastenia gravis.
- É contraindicado para pacientes com infecções sistêmicas por fungos.

## BETAMETASONA ACET 3 MG + FOSF 3 MG 1 ML INJ

### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

## Indicação:

Tratamento de doenças agudas e crônicas suscetíveis a corticoides, alterações osteomusculares e de tecidos moles), condições alérgicas e dermatológicas, lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, neoplasias e outras condições.

### Posologia:

A dose deve ser individualizada, de acordo com a gravidade da doença e da resposta do paciente. Dose usual: 0,02 a 0,25 mg/kg, 1 vez/24h, IM.

#### ALERTAS:

- Em doenças pulmonares deve-se evitar os corticoides de depósito, optar por aqueles de ação intermediária, como a prednisona e a prednisolona.
- É contraindicado em pacientes com infecção fúngica sistêmica.
- Usar com cautela em pacientes com hipotireoidismo, cirrose, colite ulcerativa.

BEVACIZUMABE 25 MG/ML 4 ML INJ BEVACIZUMABE 400 MG INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

### Indicação:

Usado em combinação com quimioterapia, é indicado para tratamento de primeira linha em pacientes em carcinoma de cólon e reto.

# Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.



#### ALERTAS:

- Pode causar cansaço, diarreia, náuseas e dor.
- Risco aumentado de perfuração intestinal, hipertensão, eventos tromboembólicos e dificuldade de cicatrização e hemorragia.
- A eficácia e a segurança em pacientes pediátricos não foram estabelecidas.
- A segurança deste medicamento em casos de insuficiência renal ou hepática não foi estudada.
- · Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam engravidar.

# BICARBONATO DE SÓDIO 3 G (1G = 11,9MEQ) ENVELOPE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%10 ML INJ

# REDUTOR DA ACIDEZ GÁSTRICA, REPOSITOR E SOLUÇÃO HIDROELETROLÍTICA

## Indicação:

Correção da acidose metabólica, alcalinização da urina, redutor da acidez gástrica, tratamento da hipercalemia.

#### Posologia:

Envelope: dose usual, para acidose, de 325 mg a 2,5 g, por 4 vezes/24h. Dose máxima recomendada: 16 g/24h.

### Injetável:

- Adultos:

Para acidose metabólica utiliza-se a seguinte fórmula:

[Bicarb. Desejado - Bicarb. Encontrado] x 0,5 x peso em kg

Como alternativa pode-se utilizar a posologia de 1 a 5 mEq/kg. Objetiva-se valores de bicarbonato próximos a 10 mEq/L e pH entre 7,15 e 7,20.

### - Crianças:

Reanimação: Dose inicial de 1 mEq/kg

Acidez metabólica: se pH <7,10 ou bicarbonato <10 mEq/L Bicarbonato necessário = [15 – bic. Total] x peso em kg x 0,3

#### - Neonatos:

Reanimação neonatal: dose inicial de 1 a 2 mEq/kg, usando diluição 1:1. Administrar na velocidade de infusão de < 1 mEq/min.



### ALERTAS:

- Neonatos e crianças: pode causar necrose tecidual se ocorrer extravasamento local, edema, hemorragia cerebral, alcalose metabólica, hipernatremia, hipopotassemia, hipocalemia, distensão gástrica.
- Não misturar com sais de cálcio, catecolaminas ou atropina.
- Respeitar velocidade infusão de 1 mEq/kg/min, assegurar adequado suporte ventilatório antes de administrar o bicarbonato de sódio.
- Realizar reavaliação laboratorial após 30 min de infusão.
- Controlar gasometria e parâmetros ventilatórios.
- Cada ampola de 10 mL contém 10 mEq de bicarbonato de sódio (1mEq/mL). Trata-se de uma solução a 8,4% – bastante hipertônica.
- O uso não diluído desta solução provoca uma grande sobrecarga de sódio, podendo levar a hipernatremia e hiperosmolaridade.

BIPERIDENO 2 MG CP BIPERIDENO 5 MG/ML 1 ML INJ

#### **ANTIPARKINSONIANO**

Indicação:

Síndrome parkinsoniana e transtornos extrapiramidais.

Posologia:

Comprimidos

- Adultos:

Dose usual: 2 a 16 mg, VO, administrados em 2 ou 4 vezes/24h.

- Criancas:

Idade de 1 a 5 anos: de 0,5 a 1 mg a cada 8h. Idade de 6 a 12 anos: de 1 a 2 mg 6 vezes/24h. Idade de 13 a 16 anos: 2 mg até 6 vezes/24h.

# Injetável

- Adultos:

Dose varia de 5 a 200 mg/dia, em até 4 vezes/24h, por IM.

- Crianças:

Idade < de 1 ano: dose máxima de 1 mg. Idade de 1 a 6 anos: dose máxima de 2 mg. Idade de 7 a 10 anos: dose máxima de 3 mg.



Em caso de intoxicação aguda por nicotina: 5 a 10 mg, IM. E em casos graves: 5 mg, IV lento.

#### ALERTAS:

- Não usar em pacientes com glaucoma de ângulo estreito, estenose mecânica do piloro, megacólon, e portadores de adenoma de próstata.
- Pode causar xerostomia, visão turva, sonolência, euforia ou desorientação, retenção urinária, hipotensão postural, constipação.
- Se ocorrer irritação gástrica, administrar junto com as refeições.
- Em caso de superdosagem oral: lavagem gástrica. Pode administrar pequenas doses de diazepam ou um barbitúrico de ação rápida.
- É contraindicado o uso concomitante com cloridrato de potássio.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

**BISACODIL 5 MG CP** 

### **LAXANTE**

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 10 mg, VO, em dose única ao dia.

- Crianças:

Idade entre 3 e 12 anos: dose usual de 0,3 mg/kg/dia ou, de 5 a 10 mg/24h.

Idade acima de 12 anos: Dose usual de 5 a 15 mg/24h. Dose máxima de 30 mg/24h.

- Não administrar o produto em casos de enfermidades abdominais agudas que exijam uma intervenção, por exemplo, oclusão intestinal.
- Não é recomendado o uso por mais de 7 dias.



## **BLEOMICINA 15 MG INJ**

## ANTINEOPLÁSICO

# Indicação:

Carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço, carcinoma de testículo, linfoma de Hodgkin e não Hodgkin e derrame pleural maligno.

# Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar toxicidade pulmonar. O primeiro sintoma é a dispneia e os primeiros sinais são os estertores finos.
- É necessário realizar ajuste de acordo com a função renal: Creatinina de 10 a 60mL/min administrar
   75% da dose. Creatinina <10mL/min administrar</li>
   50% da dose.

# **BORTEZOMIBE 3,5 MG INJ**

## **ANTINEOPLÁSICO**

## Indicação:

Indicado para o tratamento de pacientes com mieloma múltiplo que não receberam tratamento prévio, e impossibilitados de receberem tratamento com alta dose de quimioterapia e transplante de medula óssea.

### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Alto custo.
- Atenção para diferentes formas de preparo.



## **BUDESONIDA 400 MCG + FORMOTEROL 12 MCG**

### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia: 1 cápsula, 2x/dia.

Preparo/Administração: Seguir orientação de uso de pós secos inalatórios.

#### ALERTAS:

· Lavar a boca após o uso.

# **BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 4ML INJ**

## ANESTÉSICO LOCAL

## Posologia:

A critério do anestesiologista.

- Contraindicado em anestesia obstétrica e regional intravenosa.
- Há relatos de casos de parada cardíaca com ressuscitação difícil ou até morte durante o uso deste medicamento.
- Não é recomendada a utilização em crianças abaixo de 12 anos. Deve-se diminuir a dosagem em pacientes idosos, sob o risco de produzir toxicidade sistêmica.
- Pode causar hipotensão, bradicardia, dormência da língua, delírios, tonturas, visão turva e tremores, seguidos por sonolência, convulsão e inconsciência.
- Em casos raros reações alérgicas (nos casos mais graves, choque anafilático).



# **BUPROPIONA 150 MG CP**

#### **ANTIDEPRESSIVO**

Posologia:

Tratamento inicial: 7 a 12 semanas

Dose inicial: 150 mg, 3 dias consecutivos. Aumentar a seguir para 150 mg, 2 vezes/24h

Dose única máxima: 150 mg

Dose diária máxima: 300 mg (2 cp)

- Pode causar febre, dor torácica, astenia, taquicardia, vasodilatação, hipotensão postural, elevação da pressão arterial, convulsão, insônia, tremor, cefaleia, depressão, ansiedade, anorexia, xerostomia, náusea, vômito, constipação e reações alérgicas.
- Contraindicado em pacientes com distúrbios convulsivos e diagnóstico atual ou prévio de bulimia ou anorexia nervosa.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)



CABERGOLINA 0,5 MG CP

### INIBIDOR DA PROLACTINA

## Posologia:

A dose terapêutica é normalmente 1mg por semana e varia de 0,25 a 2 mg por semana. Para inibição da lactação, a dose recomendada é de 1mg administrado em dose única no primeiro dia pós-parto.

### Contraindicações:

Hipersensibilidade conhecida à cabergolina, à qualquer componente do produto.

#### ALERTAS:

- Recomenda-se uma avaliação completa da função hipofisária antes de se iniciar o tratamento.
- Não deve ser utilizado em mulheres com pré-eclâmpsia ou hipertensão pós-parto.
- Não administrar a mulheres que desejem amamentar seus filhos, pois o uso do medicamento previne a lactação.

CAFEINA ANIDRA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL CAFEINA CITRATO 20 MG/ML ( = 10 MG CAFEINA) 1 ML INJ

#### **BRONCODILATADOR**

Posologia:

Injetável

Ataque: 20 mg/kg de cafeína. Manutenção: 5 a 20 mg/kg em dose única diária.

# Solução oral

5 a 20 mg/kg/dia em dose única. Preconizar ataque com injetável.

Preparo/Administração: Diluir somente em SG 5%. Solução oral pronta para administração.

### ALERTAS:

Incompatível com SF 0,9%

**CAPECITABINA 500MG CP** 

### ANTINEOPLÁSICO

### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.



### ALERTAS:

• Os comprimidos devem ser ingeridos com água 30 min. após as refeições. Não mastigar e não macerar.

CAPTOPRIL 12,5 MG CP CAPTOPRIL 25 MG CP

#### ANTI-HIPERTENSIVO, INIBIDOR DA ECA

### Posologia:

Hipertensão: dose inicial 6,25 mg, 2 vezes/24h até 12,5 mg, 3 vezes/24h. Pode ser efetivo em alguns pacientes que também usam diuréticos. Dose usual: 25 mg, 2 a 3 vezes/24h.

Diabete neuropática: dose usual 25 mg, 3 vezes/24h.

*Insuficiência cardíaca:* utilizado em conjunto com glicosídeo cardíaco, diurético e bloqueador beta adrenérgico. Dose inicial 25 mg, 3 vezes/24h.

Disfunção ventricular esquerda após infarto agudo do miocárdio: dose inicial 6,25 mg, seguida de 12,5 mg, 3 vezes/24h. Durante os próximos dias, a dose deve ser aumentada para 12,5 mg, 3 vezes/24h. Depois de alguns dias, aumentar para 25 mg, 3 vezes/24h, por pelo menos algumas semanas até chegar em 50 mg, 3 vezes/24h.

#### ALERTAS:

- Reduzir a dosagem em pacientes com problemas renais.
- Pode causar neutropenia, proteinúria, erupção cutânea, gosto metálico, tosse, aumento da concentração de potássio e hepatite.
- Não foi estabelecida segurança e eficácia em crianças (recém-nascidos parecem ser mais susceptíveis a reações adversas hemodinâmicas).
- Não administrar durante gravidez e lactação

CARBAMAZEPINA 200 MG CP CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL

### **ANTICONVULSIVANTE**

#### Posologia:

Epilepsia: Dose usual de 100 a 200 mg, 1 a 2 vezes/24h. Aumentar até 400 mg, 2 a 3 vezes/24h, se necessário.



Nevralgia do trigêmeo: Dose usual de 200 a 400 mg, 3 a 4 vezes/ 24h Idosos: 100 mg, 2 vezes/24h.

Síndrome abstinência alcoólica: Dose usual de 200mg, 3 vezes/24h. Em casos graves, aumentar para 400mg, 3 vezes/24h.

Distúrbio maníaco-depressivo: Dose usual de 400 a 600 mg, 2 a 3 vezes/24h.

- Crianças abaixo de 6 anos: dose usual 100 mg/24h.

## ALERTAS:

- Contraindicado em pacientes com história anterior de depressão da medula óssea, alteração na função hepática, desordem hematopoiética, glaucoma, retenção urinária, distúrbios cardiovasculares e crises de ausência.
- Pode diminuir a ação dos anticoagulantes orais, anticonvulsivantes, barbitúricos, benzodiazepínicos e haloperidol.
- Pode ter ação e efeito tóxico aumentado por cimetidina, claritromicina, diltiazem, verapamil, eritromicina e propoxifeno.
- Ficar atento quando administrar em pacientes idosos e com antecedentes psiquiátricos e ao aparecimento de alterações hepáticas e pancreáticas. A redução ou supressão do tratamento pode precipitar convulsões.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

**CARBONATO DE CALCIO 500 MG CP** 

### SUPLEMENTO MINERAL

Posologia:

A critério médico.

## **CARBONATO DE LITIO 300 MG CP**

#### **ANTIPSICÓTICO**

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 600 a 900 mg 24h, em dose única diária.

- Crianças:

Dose usual: 15 a 60 mg/kg 24h, fracionada em 3 ou 4 administrações.



## ALERTAS:

- · Dosar nível sérico.
- Contraindicado em pacientes com má função renal e em indivíduos recebendo diuréticos ou com dieta pobre em sal.
- A medicação deverá ser suspensa quando apresentar esses sintomas: diarreia persistente, vômitos ou náuseas severas e persistentes, visão prejudicada, fraqueza generalizada, dificuldade para andar, pulso irregular, tremores intensos, câimbras, grande desconforto, tontura acentuada, sudorese de pés e mãos.
- Não usar durante gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C.

**CARBOPLATINA 150 MG INJ** 

#### **ANTINEOPLÁSICO**

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar mielodepressão, leucopenia, trombocitopenia e anemia.
- Contraindicado em pacientes com insuficiência renal grave, mielodepressão grave e/ou com tumores localizados que sangram, gestantes e lactentes.

**CARVAO ATIVADO 20 G** 

# ANTÍDOTO, ADSORVENTE

# ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 50 g, visando obter uma concentração de, pelo menos, 10:1, VO.



CARVEDILOL 3,125 MG CP CARVEDILOL 6,25 MG CP CARVEDILOL 25 MG CP

## ANTIARRÍTMICO, ANTI-HIPERTENSIVO, BETA-BLOQUEADOR

Posologia:

É ajustada de acordo com a necessidade do paciente

Hipertensão:

Dose usual: 6,25 mg, 2 vezes/24h Dose máx.: 50 mg/24h

Insuficiência cardíaca:

Dose inicial: 3,125 mg, 2 vezes/24h ou por 2 semanas. Se bem tolerado, ajustar para 6,25 mg, 2 vezes/24h, por 2 semanas Dose máx.: 50 mg (para pacientes com menos de 85 kg) Dose máx.: 100 mg (para pacientes acima de 85 kg).

### ALERTAS:

- Não administrar em pacientes com menos de 18 anos.
- Usar com cautela na bradicardia, em pacientes com mais de 75 anos, em portadores de broncoespasmo não-alérgico (tipo bronquite crônica ou enfisema). Pode aumentar efeito da insulina e hipoglicemiantes orais.
- Na gravidez e lactação deve ser administrado considerando-se o fator risco-benefício.

CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL CEFALEXINA 500 MG DRG

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 1ª GERAÇÃO

### Posologia:

- Adultos:

Doses variam de 1 a 4 g/24h, em doses fracionadas.

Dose usual: 500 mg, 4 vezes/24h.

- Para infecções mais graves ou aquelas causadas por microorganismos menos sensíveis, poderão ser necessárias doses mais elevadas.
- Crianças:

Dose recomendada: 25 a 50 mg/kg, em doses fracionadas.



Otite média: Dose: 75 a 100 mg/kg/24h, em 4 doses fracionadas.

#### ALERTAS:

- Pode desencadear colite pseudomembranosa.
- Não recomendado nas primeiras 4 semanas de vida.

**CEFAZOLINA 1 G INJ** 

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 1ª GERAÇÃO

ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

# Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 2 g 30 a 0 minuto antes da incisão cirúrgica por até 24h, a cada 8h, após procedimento. Em casos especiais pode-se estender até 72h.

- Crianças:

Dose usual: 50 a 150 mg/kg, 3 vezes/24h, IV. Dose máxima: 6 g/24h

- Usar com cautela em pacientes alérgicos à penicilina, pois alergia cruzada ocorre em torno de 20%.
- Reações anafiláticas graves necessitam tratamento de emergência.
- Relata-se colite pseudomembranosa com quase todos os agentes antibacterianos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)



**CEFEPIMA 2 G INJ** 

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 4ª GERAÇÃO

Posologia:

Dose usual: 2 g a cada 8 horas.

Pode ser administrado por IV ou IM. A dose e a via de administração variam de acordo com a sensibilidade do patógeno, com a gravidade da infecção, com a função renal e com a condição geral do paciente.

#### ALERTAS:

- Pode causar: erupções da pele, prurido, urticária, náusea, vômito, candidíase oral, diarreia, colite, dor de cabeça, febre, vaginite e eritema.
- Contraindicado em pacientes que tenham demonstrado reações prévias de hipersensibilidade a antibióticos da classe das cefalosporinas, penicilinas ou a outros antibióticos beta-lactâmicos, gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

**CEFOXITINA 1 G INJ** 

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 2ª GERAÇÃO

Posologia:

- Adulto:

Dose usual: 1 a 2 g, 3 vezes/24h

- Crianças maiores de 3 meses:

Dose recomendada: 20 a 40 mg/kg, 2, 3 ou 4 vezes/24h (de acordo com a idade)

- Crianças acima de 2 anos:

Dose recomendada: 80 a 160 mg/kg/24h, em doses fracionadas.

Em infecções graves a posologia pode ser aumentada para 200 mg/kg/24h, mas não deve exceder a 12 g/24h. Injeção IV: diluir 1 ou 2 g em 10 mL água para injeção e administrar lentamente, por IV direta, durante 3 a 5 min.

Infusão IV: diluir 1 ou 2 g em solução glicose a 5%, cloreto sódio a 0,9% ou glicose a 5% + cloreto sódio a 0,9% e administrar por 20 a 40 min.



#### ALERTAS:

- Não deve ser usada na gravidez e durante lactação.
- Cautela em pacientes com história de doença gastrointestinal, particularmente colite. Nos casos de insuficiência renal a dose deve ser reduzida de acordo com grau da insuficiência.
- O tratamento com cefoxitina pode alterar a flora normal do cólon, permitindo crescimento de clostridium difficile cuja toxina é causa da colite pseudomembranosa, que deve ser considerada no diagnóstico de pacientes que desenvolveram diarreia associada ao uso do antibiótico.
- Poderosa indutora de produção de ß-lactamases.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

## **CEFTRIAXONA 1 G EV/IM INJ**

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 3ª GERAÇÃO

# Posologia:

- Adultos e crianças acima 12 anos:

Dose usual: 1 a 2 g, em dose única diária, ou fracionada 12/12h

Em casos graves ou em infecções causadas por patógenos moderadamente sensíveis, a dose pode ser elevada para 4 g/24h.

- Recém-nascidos (abaixo de 14 dias):

Dose: 20 a 50 mg/kg/24h. Evitar na primeira semana de vida.

Dose máx.: 50 mg/kg.

- Lactentes e crianças (15 dias a 12 anos):

Dose: 20 a 80 mg/kg/24h Meningite bacteriana.

Dose inicial: 100 mg/kg.

- Crianças de 50 kg ou mais:

Dose: utilizar a posologia de adultos.

#### ALERTAS:

 Pode causar distúrbios GI (fezes moles ou diarréia, náusea, vômito, estomatite e glossite), alterações hematológicas (eosinofilia, leucopenia, granulocitopenia, anemia hemolítica, trombocitopenia), reações cutâneas (exantema, dermatite alérgica, prurido, urticária, edema e eritema multiforme).



- Contraindicado em pacientes com hipersensibilidade aos antibióticos das cefalosporinas e a penicilinas.
- Não deve ser adicionado a soluções que contenham cálcio como a solução de Hartmann ou solução de Ringer.
- Contraindicado na gravidez (principalmente nos 3 primeiros meses) e durante amamentação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

CEFUROXIMA 500 MG CP CEFUROXIMA 250 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL CEFUROXIMA 750 MG/100 ML BOLSA MANIPULADA

# ANTIMICROBIANO CEFALOSPORINA 2ª GERAÇÃO

Posologia:

Comprimidos

- Adultos:

Dose usual recomendada: 500 mg, 2 vezes/24h.

## Suspensão

- Adultos:

Dose usual: 500 mg (10 mL) 12/12h.

- Crianças (maiores de 3 meses) :

Dose usual: 15 a 30 mg/kg/dia dividido em 2 doses. Dose máxima: 500 mg/dose.

Injetável

- Adultos:

Dose usual: 750 mg a 1,5 g, 3 vezes/24h, IM ou IV.

- Crianças:

Dose usual: 75 a 150 mg/kg/24h, 3 vezes/24h, IV.

- Neonatos:

Dose usual: 20 a 50 mg/kg/24h, fracionada em intervalos de 12 h, IV ou IM.



#### ALERTAS:

- Especial cuidado a paciente que tenha sofrido qualquer reação alérgica às penicilinas.
- Administrar com precaução durante os primeiros meses de gravidez.
- Pode desenvolver colite pseudomembranosa.
- Não é recomendada na primeira semana de vida.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

CETAMINA S 50 MG/ML 1 ML SERINGA MANIPULADA CETAMINA S 50 MG/ML 2 ML INJ

### ANESTÉSICO VENOSO NÃO-OPIOIDE

### Posologia:

- Administração IV:

Dose inicial: 1 e 4,5 mg/kg Dose média necessária para produzir anestesia cirúrgica, de 5 a 10 min. Duração: 2 mg/kg. A administração deve ser feita lentamente num período de no mínimo 60 segundos. BIC: 0,1 a 2,5 mg/kg/h.

- Administração IM:

Dose inicial: 6,5 e 13 mg/kg. Uma dose de 10 mg/kg produz anestesia cirúrgica de 12 a 25 min de duração.

- Pode causar elevação da pressão e frequência cardíaca, hipotensão, bradicardia, arritmia cardíaca, acentuada depressão ou apneia, laringoespasmo, obstrução das vias respiratórias, diplopia, anorexia, náuseas, vômitos, anafilaxia, dor e exantema no local da injeção e eritema transitório e/ou erupção morbiliforme.
- No caso de superdosagem pode acarretar depressão respiratória, devendo empregar ventilação assistida mecânica ao invés de analépticos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)



CETOPROFENO 50 MG CAPS CETOPROFENO 100 MG IV INJ

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

### Posologia:

- Adultos:

Cápsulas

Dose de 2 cápsulas, 2 vezes/24h nas refeições ou 1 cápsula, 3 vezes/24h nas refeições. Dose máxima de 200 mg/ 24h.

## Injetável IV

Dose: 200 a 300 mg/24h, por no máximo 48h. Diluir em 100 a 150 mL de SF ou SG e administrar em 20 minutos. Administrar separadamente de outros medicamentos.

#### ALERTAS:

- Pacientes com risco de sangramento no trato gastrointestinal é recomendável o uso concomitante de medicação inibidora de bomba de prótons.
- · Aumento do risco de insuficiência renal.
- Não administrar em crianças menores de 15 anos.

CETOROLACO SL 10 MG CP CETOROLACO DE TROMETAMINA 30 MG 1 ML INJ

ANALGÉSICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

## Posologia:

Comprimido sublingual

- Adultos: 10 mg a cada 6 horas. Máximo 40 mg/dia

### Injetável

- Adultos:

Dose única: (IV ou IM)

Pacientes < 65 anos: 10 a 60 mg IM, de acordo com a intensidade da dor ou 10 a 30 mg IV.

Pacientes com 65 anos ou com insuficiência renal: 10 a 30 mg IM ou 10 a 15 mg IV.



Dose múltipla: (IV ou IM)

Pacientes < 65 anos: 10 a 30 mg IM a cada 4 a 6 horas, até um máximo de 90 mg/dia ou 10 a 30 mg como dose inicial IV em bolus, seguida de 10 a 30 mg a cada 6 horas ou ainda 30 mg de dose inicial IV, seguida de infusão contínua de até 3,75mg/h em até 24 horas.

Pacientes com 65 anos : 10 a 15 mg IM a cada 4 a 6 horas ou 10 a 15 mg IV a cada 6 horas, dose máxima diária 60 mg. A infusão contínua não é recomendável.

- Crianças > ou = 2 anos:
- 1,0 mg/kg IM ou 0,5 a 1,0 mg/kg IV.
- Criança < 2 anos:
- 1,0 mg/kg IM ou 0,5 a 1,0 mg/kg IV, seguido de 0,5 mg/kg a cada 6 horas.

#### ALERTAS:

- Não é recomendável para crianças com menos de 2 anos de idade.
- · Não deve ser administrado epidural ou espinhal.
- É contraindicado o uso concomitante com Ácido Acetilsalicílico e anticoagulantes.
- Não deve ser misturado em pequenos volumes com Sulfato de Morfina, Cloridrato de Petidina, Cloridrato de Prometazina ou Cloridrato de Hidroxizina, uma vez que ocorrerá precipitação do mesmo.
- As doses IV Bolus devem ser administradas em período mínimo de 15 segundos.

**CETUXIMABE 5 MG/ML 20 ML INJ** 

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.



**CICLOBENZAPRINA 5 MG CP** 

### RELAXANTE MUSCULAR

## Posologia:

Dose usual de 20 a 40 mg ao dia, em quatro administrações.

Dose máxima diária de 60 mg.

#### ALERTAS:

- Doses maiores que as recomendadas podem causar reações no Sistema Nervoso Central.
- A ciclobenzaprina interage com a monoaminoxidase e pode aumentar os efeitos do álcool, barbitúricos e outras drogas depressoras do Sistema Nervoso Central.

CICLOFOSFAMIDA 50 MG CP CICLOFOSFAMIDA 1 G INJ

## **ANTINEOPLÁSICO**

#### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar leucopenia, trombocitopenia e/ou anemia, anorexia, náusea e vômito.
- Contraindicado em pacientes com depressão funcional grave da medula óssea, durante o primeiro trimestre da gravidez, lactação, varicela e herpes-zoster.
- Administrar com cuidado em pacientes com: leucopenia, trombocitopenia, infiltração de células tumorais na medula óssea, radioterapia prévia, terapia prévia com outros agentes citotóxicos, insuficiência hepática e renal.
- Soluções de ciclofosfamida podem ser aplicadas por IM, IV, peritoneal ou intrapleural ou infusão IV.



CIMETIDINA 200 MG CP CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML INJ

# REDUTOR DA ACIDEZ GÁSTRICA

Posologia:

Úlcera duodenal:

Dose usual: 800 mg/24h: dose única à noite ou 2x400mg (manhã e noite).

Úlcera gástrica benigna:

Dose usual: 400 mg, pela manhã e à noite, ou 200 mg, 3 vezes/ 24h, mais 400 mg à noite, ao deitar

Esofagite péptica casos leves a moderados:

Dose usual: 400 mg, 2 vezes/24h Dose usual: 800 – 1600 mg/24h, 2 a 4 vezes, às refeições e à noite, ao deitar.

Distúrbios patológicos de hipersecreção:

Dose inicial: 200 mg, 3 vezes/24h, às refeições e 400 mg à noite.

Condições não ulcerosas, relacionadas com acidez gástrica:

Dose recomendada: 200 mg, 4 vezes/24h, às refeições e à noite ao deitar. Dose total diária não deve exceder a 2400 mg.

### ALERTAS:

- Pode causar diarreia leve e transitória, cansaço, tontura e erupções cutâneas. Observou-se também ginecomastia e galactorréia durante o tratamento.
- Diminuir a dosagem em caso de insuficiência renal.

CIPROFLOXACINO 500 MG CP CIPROFLOXACINA 200 MG INJ

### ANTIMICROBIANO QUINOLONA

Posologia: Comprimido

Dose usual: 500 mg a cada 12 horas.

Injetável

Dose usual: 400 mg a cada 12 horas.



### ALERTAS:

- Usar com cautela em idosos (usado na ruptura de tendões).
- Após administração IV, pode dar continuidade ao tratamento por VO.
- Na insuficiência renal ou hepática seguir posologia especial.
- Não deve ser usado em crianças, adolescentes, gestantes e na lactação.
- Em pacientes epilépticos ou que anteriormente tenham apresentado distúrbios do SNC (convulsão, lesão cerebral ou acidente vascular cerebral), deve ser administrado somente quando os benefícios do tratamento forem superiores aos possíveis riscos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

**CIPROTERONA 50 MG CP** 

# HORMÔNIO HIPOFISÁRIO

# Posologia:

- Homens:

Diminuição do impulso sexual patológico ou patologicamente aumentado

Dose: 1 cp, 2 vezes/24h.

Carcinoma de próstata inoperável após orquiectomia

Dose: 2 cp, 1 ou 2 vezes/24h.

Carcinoma de próstata inoperável sem orquiectomia

Dose: 2 cp, 2 ou 3 vezes/24h.

Redução de androgênios em tratamento com agonista de LH-RH

Dose: 2 cp, 2 vezes/24h, isoladamente por 5 a 7 dias e, posteriormente, por 3 a 4 semanas, junto com o agonista de LH-RH.

Para eliminar o efeito do androgênio adrenocortical no tratamento com agonista de LH-RH Dose: 2 cp, 1 ou 2 vezes/24h.

### - Mulheres:

Manifestações graves de androgenização, como hirsutismo intenso, alopecia androgênica grave, formas graves de acne e seborreia

Dose: do 1° do 10° dia do ciclo devem ser ingeridos 2 cp/24h, associar junto com Diane 35®.



## ALERTAS:

- Pode ocorrer no homem a diminuição paulatina da capacidade de procriação e ginecomastia.
- Na mulher a ovulação é inibida e também tensão mamária.
- Em ambos os sexos sonolência, adinamia, inquietação e estados depressivos. Em altas doses pode causar redução da função adrenocortical.
- Contraindicado na gravidez, lactação, hepatopatias, icterícias ou prurido grave durante gravidez anterior, antecedentes de herpes gestacional, síndrome de Dubin-Johnson e de Rotor tumores hepáticos atuais ou antecedentes dos mesmos, doenças debilitantes, depressões crônicas graves, processos tromboembólicos ou antecedentes dos mesmos, diabetes mellitus grave com alterações vasculares e anemia falciforme.

CISATRACURIO 2 MG/ML 5 ML INJ CISATRACURIO 10 MG INJ

### **BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

# Posologia:

- Adulto

Bolus: 0,1 a 0,2 mg/kg BIC: 1 a 3 mcg/kg/h

### Crianças

Bolus: 0,1 a 0,15 mg/kg BIC: 1 a 4 mcg/kg/h

#### ALERTA:

• Paralítico. Impende ventilação mecânica.



**CISPLATINA 50 MG INJ** 

## **ANTINEOPLÁSICO**

# Posologia:

- Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar nefrotoxicidade, ototoxicidade, mielossupressão, anemia, náusea, vômito e hiperuricemia.
- Não usar em pacientes com mielossupressão, deficiência auditiva, gravidez e lactação.
- Preparo com adição de manitol.

CITARABINA 500 MG INJ CITARABINA 1 G INJ

# **ANTINEOPLÁSICO**

### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar leucopenia, trombocitopenia, supressão da medula óssea, náusea, megaloblastose, vômito, anemia, diarreia, inflamação ou ulceração oral, tromboflebite, disfunção hepática e febre.
- A dose deve ser modificada ou suspensa quando aparecerem sinais de depressão hematológica grave.
   Suspender a droga se o paciente estiver com menos de 50.000 plaquetas ou 1.000 granulócitos polimorfonucleares/mm3 na corrente sanguínea periférica.
- · Não administrar em gestantes e lactentes.
- Usar com cautela, e em doses reduzidas, em pacientes com função hepática prejudicada.



### **CLARITROMICINA 500 MG INJ**

### ANTIMICROBIANO MACROLÍDEO

# Posologia:

- Adulto:

Dose usual: 500 mg a cada 12 horas.

- Crianças (6 meses à 12 anos):

Dose diária recomendada: 7,5 mg/kg de peso por dose.

# CONTRAINDICAÇÕES:

- Pacientes com conhecida alergia aos antibióticos macrolídeos e a qualquer componente da fórmula
- Pacientes utilizando os seguintes medicamentos: Astemizol, Cisaprida, Pimozida e Terfenadina.
- O medicamento é contraindicado na faixa etária de até 6 meses de idade.

- A suspensão pode ser administrada com ou sem alimentos e pode ser tomada com leite.
- Em pacientes com alteração da função renal, a dose utilizada deve ser metade da dose normal.
- Após o preparo, a suspensão pode ser usada por até 14 dias, fora do refrigerador, em temperatura ambiente (15 a 30°C), ao abrigo da luz e umidade.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação da Receita C.



CLINDAMICINA 300 MG CAPS CLINDAMICINA 600 MG/4 ML INJ

### ANTIMICROBIANO LINCOSAMIDA

Posologia:

Via oral:

- Adultos

Infecções moderadas: 300 - 600 mg, 3 vezes/24 h. Infecções graves: 300 mg - 600 mg, 4 vezes/24 h.

Injetável

- Adultos

Dose usual: 600 mg a cada 6 a 8 horas.

# ALERTAS:

- Para evitar irritação do esôfago, tomar com um copo cheio de água. Pode causar diarreia.
- Não usar em recém-nascidos (com menos de 1 mês) e gestantes.
- Pode causar colite pseudomembranosa, mega cólon tóxico, trombocitopenia, diarréia e erupções cutâneas. Baixo potencial alérgeno. Muito ativo contra anaeróbios.
- · Pode ser administrado IM ou IV.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação da Receita C (Branca).

CLONAZEPAM 0,5 MG CP CLONAZEPAM 2 MG CP CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS

## ANSIOLÍTICO, ANTICONVULSIVANTE

Posologia:

- Adultos:

Anticonvulsivante

Dose inicial: não exceder 1,5 mg/24h Dose manutenção: não exceder 20 mg/24h



Síndrome pânico

Dose inicial: 0,25 mg, 2 vezes/24h Dose manutenção: 1 a 2 mg/24h

Dose máxima: 4 mg/24h

- Crianças: (acima de 10 anos e com mais de 30 kg)

Dose inicial: 0,01 a 0,03 mg/kg/24h

Dose manutenção: não exceder 0,2 mg/kg/24h

\* Não pode exceder 0,05 mg/kg/24h, 2 a 3 vezes/24h

#### ALERTAS:

- Pode causar sedação ou sonolência, ataxia ou hipotonia e distúrbios comportamentais (principalmente em crianças), incluindo agressividade, agitação e hipercinesia, sialorreia, constipação, diarreia, gastrite, aumento ou diminuição do apetite, ganho ou perda de peso, dispepsia, náusea, perda de cabelo, hirsutismo, anemia, palpitação, desidratação e febre.
- Não foi confirmada a eficácia em crianças com síndrome do pânico.
- · Não usar durante gravidez.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B.

CLONIDINA 0,100 MG CP CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML INJ

## ANTI-HIPERTENSIVO, AGONISTA α2-ADRENÉRGICO

Posologia: *Hipertensão* 

Dose inicial: 0,05 a 0,1 mg, 2 vezes/24h. Dose manutenção: 0,2 a 1,2 mg/24h.

Dose máxima: 2,4 mg/24h.

Feocromocitoma

Dose usual: 0,3 mg.

Enxaqueca

Dose: 0,025 mg, 2 a 4 vezes/24h.



Dismenorréia

Dose: 0,025 a 0,2 mg, 2 vezes/24h.

Sintoma vasomotor associado com menopausa

Dose: 0,025 a 0,2 mg, 2 vezes/24h.

#### ALERTAS:

- Diminuir a dosagem em pacientes idosos.
- Pode levar a hipotensão postural e sintomas de impotência sexual.
- Pode causar xerostomia, sonolência, sedação e constipação.
- Não foi estabelecida segurança e eficácia em crianças.
- Usar somente em caso de necessidade durante gravidez e lactação.

**CLOPIDOGREL 75 MG CP** 

#### ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

Posologia:

Dose: 75 mg/24h Pós angioplastia coronária:

Dose: 4 cp, em dose única, no 1° dia. Após, 1 cp ao dia.

### ALERTAS:

· Pode causar distúrbios hematológicos e plaquetopenia.

CLORETO DE CALCIO 10 % 10 ML (1,4 MEQ/ ML) CLORETO DE CALCIO 10 % 5 ML (1,4 MEQ/ ML)

# ELETRÓLITO, SAL DE CÁLCIO

## Posologia:

- Adulto:

Hipocalcemia

Assintomática: 200 a 1000 mg/dia, até resolução laboratorial.

Sintomática: 1000 mg, em 10 minutos, de hora em hora, até resolução dos sintomas.



Hipercalemia: 500 a 1000 mg, em 10 minutos, junto com demais medidas para hipercalemia.

- Crianças:

< 25 kg: 1 a 2 mEg/kg/dia

25 a 45 kg: 0,5 a 1,5 mEq/kg/dia

> 45 kg: 0,2 a 0,3 mEq/kg/dia ou 10 a 20 mEq/dia

Preparo/administração: Pode ser diluído em SF 09% ou SG 5%. Administrar lentamente. Máxima infusão 100 mg/min.

### ALERTAS:

- Incompatível com sais de fosfato de magnésio.
- · Vesicante se extravasado;
- Preferencialmente via acesso central.

CLORETO DE POTASSIO 600 MG DRG CLORETO DE POTASSIO 600 MG/10 ML XAROPE CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML INJ

# REPOSITOR E SOLUÇÃO HIDROELETROLÍTICA

Posologia:

Drágeas

Dose máxima de 2,7 a 7,2 g/24h.

Solução oral

- Adultos:

Dose usual: 0,9 a 1,8 g (15 a 30 ml), 3 vezes/24h.

- Neonatos e crianças:

Dose usual: 2 a 4 mEq/kg/24h, fracionados em 2 a 3 vezes/24h.

Injetável

- Adultos, neonatos e crianças:

Concentração máxima via periférica: 40 mEq/L de solução adequada.

Concentração via central: 80 mEq/L de solução adequada.

Velocidade máx.: 0,5 a 0,7 mEq/kg/h por 1 a 2 h, com monitorização cardíaca.



- Neonatos:

Hipopotassemia sintomática aguda

Dose usual: 0,5 a 1 mEq/kg, IV, diluído e administrado em 1 a 3h

- Crianças:

Dose usual: 2 a 5 mEq/kg/24h.

#### ALERTAS:

- Neonato e crianças: pode causar irritação GI, vômito e sangramento.
- Excesso da dose pode causar arritmias, paralisia respiratória, hipotensão.
- Monitorização contínua de ECG em neonatos tratados de hipopotassemia (RM recebendo > 0,25 mEq/kg/h de potássio, IV).
- · Controlar ECQ, nível sérico de potássio.

CLORETO DE SODIO 1 G CAPS CLORETO DE SODIO 20% 10 ML INJ

REPOSITOR E SOLUÇÃO HIDROELETROLÍTICA, SOLUÇÃO PARA INFUSÃO PARENTERAL

## Posologia:

- Dose usual é determinada de acordo com a necessidade do paciente.
- Adultos:

Dose usual: de 50 a 400 mEq/24h.

- Crianças:

Dose usual: 2 a 5 mEq/kg/24h.

- Pode causar resposta febril, abscesso, dor local, necrose tecidual ou infecção no local da injeção, trombose venosa ou flebite, hipervolemia, hipernatremia e hipopotassemia.
- Contraindicado em hipernatremia, retenção de fluidos, nos casos em que a administração de sódio ou cloreto poderá ser prejudicial.



CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG/5 ML SERINGA MANIPULADA CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG INJ

#### **BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

Posologia:

- Adulto:

Intubação: 0,6 mg/kg (pode variar de 0,3 a 1,1 mg/kg).

- Crianças:

Menores de 6 meses: 2 a 3 mg/kg/dose

Maiores de 6 meses a 2 anos: 1 a 2 mg/kg/dose

Maiores de 2 anos: 1 mg/kg/dose

Preparo/administração: Administrar na concentração de 10 mg/mL

## ALERTAS:

· Pode causar hipercalemia.

CLORPROMAZINA 25 MG CP CLORPROMAZINA 100 MG CP CLORPROMAZINA 25 MG 5ML INJ CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS (1GOTA=2MG)

## NEUROLÉPTICO, ANTIPSICÓTICO

## Posologia:

- Adultos:

Desordem psicótica e excessiva ansiedade, tensão e agitação:

Via ora

30 a 75 mg, 2 a 4 vezes/24h.

## Injetável (IM)

25 mg (dose inicial), pode ser repetido em 1 h, se necessário. Depois que os sintomas são controlados, pode ser completada com uma terapia oral, 25 a 50 mg, 3 vezes/24h.

#### Náusea e vômito:

Via oral

Dose inicial: 10 a 25 mg, 4 a 6 vezes/24h. Dosagem usual para prevenção e controle: 100 mg, 3 a 4 vezes/24h. Em alguns pacientes, 50 mg, 3 a 4 vezes/24h são suficientes.



## Injetável (IM)

IM: 25 a 50 mg, 6 a 8 vezes/24h.

- Crianças acima de 6 meses:

Dosagem usual: 0,55 mg/kg, 3 a 4 vezes/24h, se necessário. Dosagem usual para prevenção e controle: 1,1 mg/kg, 3 a 4 vezes/24h, se necessário.

#### ALERTAS:

- Evitar o contato da solução ou injeção de cloridrato de clorpromazina na pele pois pode causar dermatite
- Algumas formulações comerciais contêm sulfitos, que podem causar reações alérgicas, incluindo anafilaxia e episódios asmáticos.
- Não foi estabelecida a eficácia e segurança do medicamento em crianças com menos de 6 meses.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

## **CLOSTEBOL+NEOMICINA 5 MG/G CREME VAGINAL**

## ANTIBIÓTICO TÓPICO

#### Posologia:

- Creme: Aplicar fina camada do creme sobre a lesão, 2 vezes/24h.
- Creme vaginal: o conteúdo de um aplicador 1 vez/24h.

- Contraindicado aos pacientes com antecedentes alérgicos à neomicina e derivados de testosterona; em caso de infecção mamária, em período de aleitamento.
- · Usar com cautela em pacientes com insuficiência renal.



## **CLOTRIMAZOL 10 MG/G CREME**

## ANTIFÚNGICO TÓPICO

## Posologia:

- Uso local, 2 a 3 vezes/24h.

#### ALERTAS:

- Pode causar reações na pele (ardência, eritema e queimação) e reações alérgicas nos pacientes com hipersensibilidade ao álcool cetilestearílico.
- Pode ser utilizado durante período de amamentação, desde que não seja aplicado sobre os seios.

**CLOZAPINA 25 MG CP** 

## **NEUROLÉPTICO**

## Posologia:

- Adultos:

Desordem psicótica:

Dose inicial: 12,5 mg, 1 a 2 vezes/24h. Se o medicamento for bem tolerado, a dose deve ser aumentada para 25 a 50 mg/24h após 2 semanas.

- Crianças:

Dose inicial: 6,25 a 25 mg/24 h, dependendo do peso do paciente.

- · Pode causar leucopenia e agranulocitose.
- · Monitorizar hemograma.
- Pode causar hipotensão, aumento de peso, aumento da salivação, constipação, diarréia, náusea, vômito, poliúria, incontinência, retenção urinária, enurese, impotência, dismenorréia, dispnéia, tosse, pneumonia.
- Usar com cautela em pacientes com problemas cardiovasculares, pois pode causar taquicardia, hipotensão e depressão respiratória e/ou cardíaca. Há ainda o risco de hipotensão ortostática.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



CODEINA 30 MG CP CODEINA 3MG/ML 10 ML

## ANALGÉSICO OPIOIDE

- Adultos:

Dose: 15 a 60 mg (em média 30 mg), a cada 4 a 6h.

- Crianças

Dose: 0,5 mg/kg ou 15 mg/m2 de superfície corporal, a cada 4 a 6h.

Preparo/administração: Pode ser administrado via sonda, preferir solução oral nestes casos.

#### ALERTAS:

- Pode causar irritação local, dor e endurecimento após injeções SC repetidas.
- Pode causar constipação, sonolência, erupções na pele e edema da face, depressão respiratória, broncoespasmo, edema e espasmo da laringe, sensação de desorientação ou irregularidade, taquicardia, hipotensão, face avermelhada, respiração ofegante, efeito antidiurético, visão dupla ou nublada, xerostomia, sensação geral de desconforto, perda de apetite, náuseas e vômitos, tontura, sensação de desmaio, falsa sensação de bem-estar.
- Não use o injetável se apresentar precipitado ou coloração.
- A apresentação Solução Oral possui em seus componentes Corante Vermelho Ponceau.

**COLCHICINA 0,5 MG CP** 

## **ANTIGOTOSO**

## Posologia:

Dose inicial: 1 cp, h/h, ou de 2/2h, até que sobrevenham sinais de intolerância GI (diarreia, náusea, vômito, dor abdominal) ou que a crise tenha sido debelada ou minimizada. Dose usual: 2 a 4 cp/24h, até a supressão total da crise. Tratamento profilático: 1 a 2 cp/24h. Dose máxima: 10 mg/24h

- Pode causar náusea, vômito, diarreia ou dor abdominal, controláveis com a diminuição da posologia ou suspensão da droga.
- Contraindicado em pacientes com insuficiência renal e cardíaca graves.



COMPLEXO B DRG COMPLEXO B INJ

		~
\	$\Lambda$ CC $\Lambda$	$\sim \sim$
VITAMINA	ASSUCIA	CAC

Posologia:

- Adultos:

Via oral:

Dose usual de 1 a 2 drágeas, 1 vez/24h

Injetável (IM e IV):

Dose inicial de 3 mL, 1 vez/24h, IM. Dose de manutenção: 3 mL, a cada 2 a 3 dias, IM Dose usual de 1 a 2 amp/24h, IV

- Pode causar fenômenos alérgicos, caracterizados por eritema, prurido, náusea, vômito e reações anafiláticas.
- Contraindicado em pacientes parkinsonianos em uso de levodopa isolada.
- A piridoxina (vitamina B6), em doses altas e por períodos prolongados, pode ocasionar neuropatia sensorial, por esse motivo diante de alterações sensoriais, ataxia e fraqueza muscular em pacientes utilizando a vitamina B6 por longos períodos, pode-se considerar a possibilidade de alterações devido a piridoxina.
- Pode haver alteração da coloração da urina devido à presença de riboflavina (vitamina B2), a ocorrência não é prejudicial à saúde.
- Deve ser evitado em pacientes parkinsonianos em tratamento com levodopa pura devido à interação desta substância com a vitamina B6. Porém, quando a levodopa estiver associada com benserazida ou carbidopa não ocorre essa interação.
- Pacientes que utilizam fenobarbital, fenitoína, carbamazepina e levodopa devem ser monitorados, pois as quantidades destes medicamentos no sangue podem diminuir.
- O uso concomitante de carbamazepina e nicotinamida (vitamina B3) pode causar um aumento da quantidade de carbamazepina no sangue.



DABIGATRANA 110 MG CAPS DABIGATRANA 150 MG CAPS

### **ANTICOAGULANTE**

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUICIONAL

## Posologia:

- Dose usual de 150 mg via oral, 2 vezes/24h.

#### ALERTAS:

- O uso deve ser descontinuado de 1 a 5 dias antes de procedimentos cirúrgicos para evitar sangramentos. O tempo de pausa antes de cirurgias de grande porte deve ser maior.
- · Pacientes com dano renal tem risco aumentado de sangramento.

DACARBAZINA 200 MG INJ DACARBAZINA 600 MG INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar anorexia, náusea, vômito, alopecia, rubor facial e parestesia.
- Depressão hematopoiética é a toxicidade mais comum e envolve primariamente os leucócitos e plaquetas, embora possa ocorrer anemia. Leucopenia e trombocitopenia podem ser graves e fatais.

**DANTROLENE 20 MG INJ** 

#### RELAXANTE MUSCULAR, HIPERTERMIA MALIGNA

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

## Posologia:

Conforme protocolo institucional.

- Pode causar hepatotoxicidade, constipação e retenção urinária.
- Administrar rapidamente.



DARATUMUMABE 1800 MG (120 MG/ML 15 ML) SC DARATUMUMABE 400 MG/20 ML INJ

ANTINEOPLÁSICO, IMUNOTERÁPICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTA:

• Segue esquema de administração específico.

## **DAUNORRUBICINA 20 MG INJ**

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar febre, calafrios, estomatites, esofagite, leucopenia e infecção.
- Não utilizar em pacientes com mielossupressão ativa induzida por tratamento químio-antiblásticos ou radioterapia anteriores, pacientes com insuficiência cardiorrespiratória e com insuficiência hepática grave.
- Evitar administrar durante a gravidez, especialmente durante o primeiro trimestre, e na lactação.

DELTAMETRINA 0,2 MG/ML SHAMPOO DELTAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO

### **ANTIPARASITÁRIO**

Posologia: Aplicar sobre a área afetada 2x/dia.



## DENOSUMABE 60 MG/ML 1 ML SERINGA PREENCHIDA

## **IMUNOTERÁPICO**

Posologia:

Conforme esquema proposto.

Preparo/administração: Seringa pronta para administração SC.

#### ALERTA:

Alto custo

## **DESLANOSIDO 0,4 MG 2 ML INJ**

## GLICOSÍDEO CARDÍACO E CARDIOTÔNICO

## Posologia:

- Adultos:

Em casos de urgência - Digitalização rápida (24h): EV ou IM 0,8 a 1,6 mg.

Digitalização lenta (3 – 5 dias): 0,6 a 0,8 mg diariamente.

Terapia de manutenção: dose diária média + variação nas doses IM (EV possíbvel): 0,4 mg.

- Crianças geralmente requerem doses maiores que adultos em relação ao peso corpóreo.

## ALERTA:

• Não se deve administrar cálcio a pacientes digitalizados.



DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL SPRAY DESMOPRESSINA 4 MCG/ML 1 ML INJ

## HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO, HIPOFISÁRIO

### Posologia:

- Adultos:

Diabetes insipidus central:

Gotas: 20 a 40 mcg

#### Injetável:

Dose inicial: 0,25 a 1 mcg a cada 12 a 24 horas

Ajuste de dose, se necessário, para manter o volume urinário e o sódio sérico dentro dos limites normais, aumentar para 2 mcg se não houver resposta à dose de 1 mcg.

Teste de capacidade de concentração renal:

Dose normal: 40 mcg

## - Crianças:

#### Gotas:

Crianças maiores de 4 anos e adolescentes: dose inicial 10 mcg uma vez ao dia em 1 narina, podem titular a dose até 30 mcg/dia em 1 a 2 doses divididas.

#### Injetável:

Bebês e crianças menores 12 anos: dosagem inicial de 0,1 a 1 mcg/dia em 1 ou 2 doses divididas. Iniciar com uma dose baixa e aumentar conforme necessidade. Obs.: monitorar de perto os níveis séricos de sódio e a produção de urina; a restrição de fluidos é recomendada.

Crianças maiores de 12 anos e adolescentes: 2 a 4 mcg/dia em 2 doses repartidas.

- Pode causar náusea, cefaleia, dor estomacal, congestão nasal, rinite e epistaxe.
- Contraindicado em polidipsia habitual e psicogênica, insuficiência cardíaca e outras condições que requerem tratamento com agentes diuréticos.



DEXAMETASONA 0,5 MG CP
DEXAMETASONA 0,75 MG CP
DEXAMETASONA 4 MG CP
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR
DEXAMETASONA 1 MG/ML COLÍRIO
DEXAMETASONA 2 MG/ML 1 ML INJ
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML INJ
DEXAMETASONA 4 MG/ML SERINGA MANIPULADA
DEXAMETASONA 6 MG/6 ML SERINGA MANIPULADA

#### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia:

Comprimidos:

Doença crônica, não-fatal:

Dose inicial: 0,5 a 1 mg, 2 a 4 vezes/24h

Dose manutenção: diminuir gradativamente até a menor dose capaz de promover o efeito desejado.

Hiperplasia supra-renal congênita: Dose usual: 0,5 a 1,5 mg, 1 vez/24h

Doença aguda não fatal:

Dose usual: 2 a 3 mg, 1 vez/24h

#### Elixir:

- Adultos:

Dose pode variar de 2 mg a 40 mg/dia, conforme a indicação.

- Crianças:

Dose pode variar de 0,02 mg/kg até 2 mg/kg, conforme indicação.

## Colírio:

- Adultos e crianças:

Dose usual: 1 a 2 gotas, 4 a 6 vezes/24h. O uso prolongado pode predispor ao glaucoma, catarata e infecções secundárias.

#### Injetável:

- Adultos:

Dose usual: 0,5 a 20 mg/24h, 1 a 4 vezes/24h, IM ou IV.



- Crianças:

Dose usual: 0,08 a 0,3 mg/kg/24h, fracionada em 2 a 4 administrações.

- Neonatos:

Extubação:

Dose usual: 0,1 a 0,25 mg/kg/dose, 4 vezes/24h, SN para edema vascular. Iniciar 24 h antes da extubação e continuar com 3 a 4 doses pós extubação.

## Displasia broncopulmonar:

Dose usual: 0,3 mg/kg/24 h, fracionada a cada 12h, por 3 dias. Após 0,2 mg/kg/24h, fracionada a cada 12 h, por 3 dias. Diminuir a dose em 0,1 mg/kg/24h, a cada 72 h, até alcançar 0,1 mg/kg/24h. Então administrar em dias alternados por 1 semana e descontinuar. Todas as doses são administradas IV, a cada 12 h.

- Pode causar hiperglicemia, hipertensão, hipercalemia, leucocitose, hipocalcemia, úlcera gástrica/duodenal, fraturas, catarata, síndrome cushing, cardiomiopatia hipertrófica transitória.
- O uso acima das doses fisiológicas por 7 dias pode provocar insuficiência supra-renal.
- Doses elevadas estão associadas com alteração do SNC (tremores, depressão, euforia, psicose).
   Afastar processos infecciosos e PCA.
- Monitorizar PA, glicemia e parâmetros de crescimento.



## DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLÍRIO

## ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL, ANTIMICROBIANO

## Posologia:

Instilar 1 ou 2 gotas topicamente no saco conjuntival. Em casos graves, as gotas podem ser administradas de hora/hora, diminuindo-se gradativamente a dosagem até interrupção, quando se notar melhora da inflamação.

## ALERTA:

• Uso prolongado pode predispor ao glaucoma, catarata e infecções secundárias.

# DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE

## **ANTIALÉRGICO**

### Posologia:

- Adultos e crianças acima de 12 anos:

Dose usual: 2 mg, 3 a 4 vezes/24h. Não exceder 12 mg/24h.

- Crianças de 6 a 12 anos:

Dose usual: 1 mg, 3 vezes/24h. Não exceder 6 mg/24h.

- Crianças de 2 a 6 anos:

Dose usual: 0,5 mg, 3 vezes/24h. Não exceder 3 mg/24h.

- · Não usar em prematuros.
- Não foi estabelecida segurança e eficácia em crianças com menos de 2 anos.
- Não foi estabelecida segurança se utilizado durante a gravidez.
- É aconselhável não usar até o 3° mês de gravidez e durante lactação.



## **DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2 ML INJ**

#### **SEDATIVO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose de ataque: 1,0 mcg/kg por 10 min, seguida por uma infusão de manutenção que pode variar de 0,2 a 1,5 mcg/kg/h

- Crianças

Off label: usualmente 0.2 a 0.5 mcg/kg/h

#### ALERTAS:

- Pode causar hipotensão, hipertensão, bradicardia, náusea, xerostomia e hipóxia.
- · Não administrar em bolus.
- Não deve ser administrado a pacientes com distúrbios bradicárdicos graves preexistentes ou aqueles com disfunção ventricular grave preexistente, incluindo insuficiência cardíaca congestiva e insuficiência cardíaca na qual o tônus simpático seja fundamental para a manutenção do equilíbrio hemodinâmico.
- Não se recomenda o uso em procedimentos obstétricos, inclusive em partos cesáreos.
- Evitar o uso na gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98
   Notificação de Receita B (azul)

## **DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE COLÍRIO**

## LUBRIFICANTE OFTÁLMICO

#### Posologia:

Instilar 1 a 2 gotas nos olhos toda vez que se fizer necessário um alívio dos sintomas de irritação ocular ou a critério médico.



DIAZEPAM 5 MG CP DIAZEPAM 10 MG CP DIAZEPAM 10 MG 2 ML INJ

## ANESTÉSICO VENOSO NÃO OPIÓIDE, ANSIOLÍTICO, HIPNÓTICO

- Adultos:

#### Comprimidos:

2,5 mg até 10 mg em dose única, conforme necessidade e considerando o uso prévio de benzodiazepínicos. Ou, até 60 mg/dia (dose máxima) divididos em 3 doses diárias para indicações em que o uso é fixo.

## Injetável:

5 mg ou 10 mg, podendo repetir em 5 minutos conforme necessidade. Até 3 ampolas sequenciais.

- Crianças:

Comprimidos:

Crianças maiores de 12 anos: 2,5 mg até 10 mg de 2 a 4x/dia.

## Injetável:

>30 dias: 0,15 a 0,2 mg/kg/dose. Podendo repetir em 5 minutos, até 3x, conforme necessidade.

#### Estado epiléptico

Crianças de 30 dias a 5 anos: 0,05 a 0,30 mg/kg/dose (durante 2 a 3 min).

Crianças maiores de 5 anos: dose máxima de 10 mg/24h

- Pode causar bradicardia, taquicardia, dor torácica, hipotensão.
- Só deve ser usado em crianças sob rigoroso controle médico. Utilizar doses menores em idosos.
- Contraindicado em miastenia grave, depressão respiratória, glaucoma de ângulo estreito, hipertrofia prostática, obstrução pilórica e estados depressivos graves.
- Usar com cautela em gestantes e durante a lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B (Azul).



DICLOFENACO SODICO 50 MG CP DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INJ

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

## Posologia:

- Dose usual: 100 a 150 mg/24h

#### ALERTAS:

- · Administrar, preferencialmente, após as refeições.
- É recomendável o uso concomitante de medicação inibidora de bomba de prótons.
- Usar com cautela em pacientes com risco de sangramento do trato gastrointestinal, ICC, HAS, desidratação, déficit de função renal ou hepática.

## **DIFENIDRAMINA 50 MG/ML 1 ML INJ**

## **ANTIALÉRGICO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose: 10 a 50 mg, IM profundo ou IV

Dose máxima: 400 mg/24h

- Crianças:

Dose: 1 a 1,5 mg/kg, 4 vezes/24h, IM profundo ou IV

Dose máxima: 300 mg/24h

- Pode causar sonolência, espessamento das secreções brônquicas, xerostomia, secura do nariz ou garganta, visão turva, confusão, enjoos. Crianças podem apresentar com mais frequência sinais de estimulação do SNC, alucinações, crises convulsivas ou problemas para dormir.
- Contraindicado em pacientes com glaucoma de ângulo fechado (o aumento da pressão intraocular pode precipitar o ataque). Deve-se ter precaução em casos de asma aguda, na presença de obstrução do colo vesical, hipertrofia prostática ou retenção urinária. Por sua ação antiemética, pode dificultar o diagnóstico de apendicite e mascarar os sinais de toxicidade produzidos por superdosagem de outros fármacos.



DIGOXINA 0,25 MG CP DIGOXINA ELIXIR 0,05 MG/ML SOLUÇÃO ORAL

#### **ESTIMULANTE CARDÍACO**

Posologia:

Dose diária: 1,5 mg

Dose ataque: 1 cp, 6 vezes/24h ou segundo a prescrição médica.

Dose manutenção: 1 cp, 24h

#### ALERTAS:

 Contraindicado em pacientes com bloqueio cardíaco completo intermitente ou bloqueio atrioventricular de segundo grau, arritmias causadas por intoxicação com glicosídeos cardíacos, arritmia supraventricular associada com uma via atrioventricular acessória, cardiomiopatia obstrutiva hipertrófica.

> DIMENIDRINATO + VIT B6 CP DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML GOTAS DIMENIDRINATO + VIT B6 1 ML IM DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + FRUTOSE 10 ML IV

## ANTÍDOTO, VITAMINA E ASSOCIAÇÃO, ANTIEMÉTICO

## Posologia:

- Adultos:

Comprimidos:

Dose: 1 a 2 cp 14h, não excedendo 8 cp/24h.

Injetável:

IM: 1 mL, 6 vezes/24h.

IV: 1 ampola a cada 8 h ou segundo critério médico.

- Crianças:

Dose: 1,25 mg/kg de peso até 4 vezes/24h. Não ultrapassar 300 mg/24h.

- Pode causar sonolência, sedação, sono, tontura, turvação visual, insônia, nervosismo, xerostomia, secura da garganta, das vias respiratórias e retenção urinária.
- Contraindicado em recém-nascido (até 30 dias de vida).



DIMETICONA 40 MG CP DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS

#### **ANTIFISÉTICO**

Posologia:

Comprimidos:

Dose: 40 mg, 3 vezes/24h, às refeições. Pode ser aumentada a critério médico

#### Gotas:

- Adultos e crianças maiores de 12 anos: 16 gotas, 3 vezes/24h.
- Crianças até 12 anos: 6 a 12 gotas, 3 vezes/24h
- Lactentes: 4 a 6 gotas, 3 vezes/24h.

#### **ALERTAS:**

 As gotas podem ser administradas diretamente na boca, ou diluídas em um pouco de água ou outro alimento.

## **DIPIRIDAMOL 5 MG/ML 2 ML INJ**

## ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

## Posologia:

Dose usual: 0,142 mg/Kg/minuto, infundida em 4 minutos.

A dose máxima é de 0,84 mg/Kg, durante 6 a 10 minutos.

- Pode causar vômito, diarreia, vertigem, náusea, cefaleia e mialgia.
- Aumenta a incidência de sangramento em cirurgia.
- Sintomas da superdosagem: sensação de calor, falta de ar, sudorese, taquicardia, inquietação, astenia e vertigem, hipotensão e sintomatologia anginosa. Tratamento: administração IV lenta de aminofilina (50 a 100 mg, durante 30 a 60s) e/ ou nitroglicerina SL.
- Ao utilizar dipiridamol por via endovenosa na avaliação miocárdica, deve-se ter disponível aminofilina parenteral para o alívio dos efeitos adversos, como broncoespasmo ou dor torácica.



DIPIRONA 500 MG CP DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS DIPIRONA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL DIPIRONA 1 G 2 ML INJ

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

## Posologia:

- Adultos acima de 15 anos:

Comprimidos:

500 mg: 1 a 2 comprimidos, até 4 vezes/24h.

Gotas:

20 a 40 gotas, até 4 vezes/24h.

Sol oral: 10 a 20 mL, 4 vezes/24h.

Injetável:

500 mg IM ou IV, 6/6h.

- Pediatria:

Gotas e solução oral: a critério médico, por peso da criança

- Solução oral é contraindicada para diabéticos, pois contém sacarose.
- Evitar uso na gravidez e lactação. Suspender a lactação até 48h após o uso.
- Evitar o uso em crianças menores de 3 meses ou 5kg.
- Monitorar manifestações cutâneas ou nas mucosas e comprometimento da medula óssea (agranulocitose e trombocitopenia).
- · Pode causar reações hipotensivas.
- Interage reduzindo níveis plasmáticos das ciclosporinas.



## **DOBUTAMINA 250 MG/20 ML INJ**

#### AMINA VASOATIVA

#### Posologia:

Ressuscitação cardiopulmonar e descompensação cardíaca Adultos e crianças/infusão IV: 2 a 20 mg/kg/min.

## ALERTAS:

- Pode causar aumento da frequência cardíaca ou da pressão arterial.
- · Pode precipitar ou exacerbar a atividade ventricular ectópica.
- Usar de cautela na gravidez e lactação.

## **DOCETAXEL/POLISSORBATO 80 MG INJ**

## **ANTINEOPLÁSICO**

#### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar neutropenia, infecções, trombocitopenia, hemorragia, anemia, reações de hipersensibilidade, de intensidade leve a moderada (erupção cutânea com ou sem prurido, tensão torácica, dor lombar, dispneia, febre e calafrios), hipotensão e/ou broncoespasmo ou rush/eritema generalizado.
- Contraindicado em pacientes com neutropenia basal < 1500 células/ mm3, gravidez, lactação e pacientes com insuficiência hepática severa.



## DOCUSATO 60 MG + BISACODIL 5 MG CP

#### **LAXATIVO**

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 1 a 2 comprimidos à noite.

- Crianças menores de 5 anos: Dose usual: 1 comprimido à noite.

#### ALERTAS:

· Não utilizar se diarreia.

## DOMPERIDONA 10 MG CP DOMPERIDONA 1 MG/ML 10 ML DOSADOR ORAL

## ANTIEMÉTICO, PRÓ-CINÉTICO

#### Posologia:

- Adultos:.

Síndrome dispéptica:

10 mg ou 10 mL, 3 vezes/24h, 15 a 30 min antes das refeições e, se necessário, 10 mg ao deitar.

### Náusea e vômito:

20 mg ou 20 mL, 3 a 4 vezes/24h, antes das refeições e ao deitar.

- Crianças:

Síndrome dispéptica:

2,5 mL/10 kg de peso corporal, 3 vezes/ 24h, 30 min antes das refeições e, se necessário, uma dose ao deitar.

#### Náusea e vômito:

5 mL/10 kg de peso corporal, 3 a 4 vezes/24h, antes das refeições e ao deitar.

#### ALERTAS:

 Administrar antes das refeições. Os comprimidos não devem ser administrados em crianças com menos de 5 anos.



- Reduzir a dosagem em pacientes com insuficiência renal.
- É contraindicado na presença de hemorragia gastrintestinal, obstrução mecânica ou perfuração e em pacientes com tumor hipofisário secretor de prolactina.
- Não utilizar no primeiro trimestre de gravidez e durante lactação.

## **DOPAMINA 50 MG/10 ML INJ**

#### AMINA VASOATIVA

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 2 a 20 mcg/kg/min IV. Dose máxima: 50 mcg/kg/min.

- Crianças:

Dose usual: 2 a 20 mcg/kg/min IV.

- Neonatos:

Dose usual: 1 a 20 mcg/kg/min, infusão contínua IV.

- De 1 a 2 mcg/kg/min aumento do fluxo renal.
- De 2,5 a 10 mcg/kg/min aumento débito cardíaco.
- Acima de 10 mcg/kg/min aumenta resistência periférica pulmonar.
- Pode causar taquicardia, angina, palpitação, vasoconstrição, hipotensão, dispneia, náusea, vômito, cefaleia e bloqueio cardíaco ectópico.
- Usar na gravidez, somente quando potencial benéfico justificar a possibilidade de risco para o feto. Evitar uso na lactação.



DC	)XA	νZΟ	SIN	A	4	MG	CP

#### **AGONISTA ALFA 1**

Posologia:

- Adultos:

Usualmente 4 mg/dia.

## ALERTAS:

· Pode causar hipotensão.

## **DOXORRUBICINA 50 MG INJ**

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## ALERTAS:

- Deve ser administrado somente por IV, em infusão endovenosa de cloreto de sódio, durante 3 a 5 min.
- A dose deve ser diminuída em pacientes com função hepática reduzida.
- Contraindicado em pacientes que apresentam mielodepressão, induzida por tratamentos anteriores com outros antibióticos, e nos pacientes com alteração da função cardíaca.
- Informar ao paciente que a urina fica com uma coloração vermelha por 1 ou 2 dias após a administração.
- Não usar durante a gravidez e lactação.

## **DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL 20 MG INJ**

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Teratogenicidade inerente;
- Vesicante.



## DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML INJ

## NEUROLÉPTICO, ANTIPSICÓTICO, ANTIEMÉTICO

#### Posologia:

- Adultos:

Antes da cirurgia (30 a 60 min):

Dose de 2,5 a 10 mg (1 a 4 ml), IM.

Complemento da anestesia geral:

Indução: 2,5 mg (1 mL) para cada 10 a 12 kg de peso, IV juntamente com um analgésico ou anestésico geral.

Dose de manutenção: 1,25 até 2,5 mg (0,5 a 1 mL), IV.

- Crianças 2 a 12 anos:

Dose de 1,0 a 1,5 mg (0,4 a 0,6 mL) para cada 10 a 12 kg de peso como pré-medicação ou para indução da anestesia.

## ALERTAS:

- Pode induzir efeitos colaterais extrapiramidais do tipo parkinsonismo e discinesia.
- Deve ser usado com precaução em pacientes que sofrem de depressão grave, doença de Parkinson, hipocalemia ou em pacientes com um prolongamento do intervalo QT prévio.
- Evitar o uso durante gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de receita C (Branca).

## **DULOXETINA 30 MG CAPS**

#### **ANTIDEPRESSIVO**

## Posologia:

Adultos e crianças maiores de 7 anos:

Usualmente 30 a 120 mg/dia.

#### ALERTAS:

· Evitar na insuficiência renal.



## EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML INJ

#### AMINA VASOATIVA

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 25 a 50 mg, IV, em intervalos de 3 a 4 h ou 25 a 50 mg, SC ou IM.

- Crianças:

Dose usual: 3 mg/kg/dia, SC, fracionada em 4 administrações ou 0,2 a 0,3 mg/kg/dose, IM ou IV, em intervalos de 4 a 6 h

#### ALERTAS:

- Antiácidos contendo cálcio ou sódio reduzem a excreção urinária da droga.
- Em idosos pode ocorreu retenção urinária.

ENALAPRIL 5 MG CP ENALAPRIL 10 MG CP ENALAPRIL 20 MG CP

## ANTI-HIPERTENSIVO, INIBIDOR DA ECA

Posologia:

Hipertensão:

Dose inicial: 2,5 a 5 mg/24h.

Dose usual manutenção: 10 a 40 mg/24h - dose única ou 2 vezes/24h.

Insuficiência cardíaca:

Dose inicial: 2,5 mg, 1 a 2 vezes/24h. Dose usual: 5 a 20 mg, 2 vezes/24h.

Dose máxima: 40 mg, fracionada em 2 doses.

Disfunção assintomática ventrículo esquerdo:

Dose inicial: 2,5 mg, 2 vezes/24h.

- Cautela em pacientes com insuficiência renal, hepática, hiponatremia e idosos.
- Pode causar hipotensão, deterioração da função renal, dor de cabeça, tontura, fadiga e tosse seca.
- Não administrar em crianças, gestantes e lactantes.



ENOXAPARINA 20 MG INJ ENOXAPARINA 40 MG INJ ENOXAPARINA 60 MG INJ ENOXAPARINA 80 MG INJ

#### **ANTICOAGULANTE**

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Posologia:

Profilaxia de TEP: 40 mg/dia, SC.

TEP confirmada: 1 mg/kg a cada 12 horas.

### ALERTAS:

- Pode causar confusão mental, febre, edema periférico e hemorragias.
- · Monitorar contagem de plaquetas;
- Impende ajuste posológico se insuficiência renal.

## **EPINEFRINA 1 MG/1 ML INJ**

#### AMINA VASOATIVA

## Posologia:

- Adultos:

Parada cardíaca

Dose usual: 0,5 a 5 mg, IV, em intervalos de 3 a 5 min, conforme prescrição médica.

#### Anafilaxia

Dose usual: 0,3 a 0,5 mg, IV, IM ou SC, repetindo a cada 15 min, quando necessário.

## - Crianças:

#### Bradicardia

Dose usual: 0,01 mg/kg (0,1 mL da solução 1:10.000), IV ou 0,1 mg/kg (1 mL da solução 1:10.000), via endotraqueal.

#### Assistolia/parada cardiorrespiratória

1ª dose: 0,01 mg/kg (0,1 mL da solução 1:10.000), IV ou 0,1 mg/ kg (1 mL da solução 1:10.000), via endotraqueal.

2ª dose: 0,01 mg/kg (0,1 mL da solução 1:10.000), IV ou endotraqueal, repetindo a cada 3 a 5 min. Pode-se aumentar a dose até 0,1 mcg/kg (solução 1:1000).



Choque (infusão contínua)

Dose usual: 0,1 a 2 mcg/kg/min, por infusão IV.

#### Anafilaxia

Dose usual: 0,01 a 0,2 mg/kg/dose (0,01 a 0,3 mL solução 1:1000), IV ou SC, repetindo a cada 15 min, se necessário.

#### - Neonatos:

Concentração 1 mg/mL (1:1000) diluir para 1:10.000

Dose: 0,1 a 0,3 ml/kg/dose (1:10.000), IV bolus a cada 5 min, se necessário.

Dose infusão IV: iniciar com 0,1 mcg/kg/min, máx.: 1,5 mcg/kg/ min.

Dose endotraqueal: 0,1 a 0,3 mL/kg/dose (1:10.000) diluída 1:1 com solução fisiológica 0,9%.

#### ALERTAS:

- Evitar o uso concomitante com bicarbonato de sódio.
- Pode causar cefaleia, nervosismo, vertigem, insônia, excitabilidade, náusea, vômito, dificuldade de respirar e apneia.
- Em pacientes com Parkinson, pode aumentar rigidez e tremor.
- Distúrbio no ritmo cardíaco pode resultar em palpitação e taquicardia.
- · Superdosagem pode causar hipertensão.

**EPIRRUBICINA 10 MG INJ** 

#### **ANTINEOPLÁSICO**

#### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar além da mielodepressão e cardiotoxicidade, alopecia (geralmente reversível), mucosite, distúrbio do aparelho GI (náusea, diarreia) febre, calafrios e urticária. Avisar ao paciente que a urina pode ficar com coloração vermelha.
- Uma insuficiência hepática moderada requer redução da dose em 50% enquanto uma insuficiência grave, uma redução da dose em 75%.
- Não administrar em pacientes com mielodepressão marcante induzida por terapia medicamentosa ou radioterapia anteriores.
- É contraindicado em pacientes com história atual ou anterior de doença cardíaca e em pacientes já tratados com doses cumulativas máximas de outras antraciclinas, tais como, doxorubicina ou a daunorubicina.



ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000UI ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000UI

## FATOR DE CRESCIMENTO HEMATOPOIÉTICO

#### Posologia:

- Adultos e crianças:

Anemia da insuficiência renal crônica

Dose inicial: 50 U/kg, IV ou SC, 3 vezes/semana. Pode ser aumentada em 25 U/kg, IV ou SC, de cada vez, em intervalos de 4 semanas.

Dose manutenção: 100 a 300 U/kg, IV ou SC, em intervalos de 1 semana, fracionada em 2 ou 3 aplicações (quando a taxa de hemoglobina for de 10 a 12 g/dL).

Dose máxima: 200 U/kg, 3 vezes/semana, IV ou SC Dose de 40.000 UI: 1 vez/semana SC.

#### Anemia do câncer/AIDS

Dose inicial: 100 a 200 U/kg, IV ou SC, 3 vezes/semana.

Dose manutenção: a dose deve ser diminuída gradualmente em torno de 25 U/kg, IV ou SC, em intervalos de 4 semanas ou mais, até uma dose mínima que mantenha o hematócrito no nível de 30 a 33%.

Dose máxima: 250 U/kg, IV ou SC, após 6 a 8 semanas de tratamento, caso não haja resposta satisfatória.

#### - Neonatos:

Dose usual: 1200 U a 1400 U/kg/semana.

Dose IV: 200 U/kg/24h (misturar com solução contendo proteína albumina 5% NPT – infundir em 4h).

Dose SC: 400 U/kg, 3 vezes/semana, por 2 semanas.

## ALERTAS:

- Pode causar hipertensão, cefaleia, náusea, dor muscular, dor óssea, prurido ou erupção cutânea.
- Comunicar ao médico se ocorrer taquicardia, dispneia, prurido ou erupções cutâneas.
- A via subcutânea é preferencial por ser mais custo efetiva.

ERLOTINIBE 100 MG CP ERLOTINIBE 150 MG CP

## ANTINEOPLÁSICO

#### Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

Alto custo.



$-\nu$ .	$\Lambda D$	<b>⊢</b> 1\/1	772	
ERT.	$\sim$	 L IVI	10	1111

## ANTIMICROBIANO, CARBAPENÊMICO

## Posologia:

- Adultos:
- 1 grama a cada 24 horas.
- Crianças:
- 15 mg/kg/dose a cada 12 horas.

#### ALERTAS:

• Ajuste posológico se DCE <30 mL/min.

## **ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG CP**

## **ANTIDEPRESSIVO**

## Posologia:

- Adultos:

Usualmente 5 a 30 mg/dia. Eleva-se a dose até efeito desejado.

- Crianças menores de 12 anos:

10 a 20 mg/dia, conforme tolerância e efeito terapêutico.

#### ALERTAS:

• Pode aumentar o risco de sangramentos, sobretudo se em associação a AINEs, antiagregante plaquetários e/ou anticoagulantes.



ESCOPOLAMINA 10 MG CP ESCOPOLAMINA 10 MG/ML GOTAS ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML INJ

## **ANTIESPASMÓDICO**

## Posologia:

- Adultos e crianças maiores de 6 anos:

Comprimido: 1 comprimido 3 a 5 vezes ao dia.

Gotas: 20 a 40 gotas 3 a 5 vezes ao dia.

Injetável: 1 ampola a cada 6 a 8 horas.

- Crianças menores de 6 anos:

Gotas: 10 a 20 gotas até 3 vezes ao dia.

Injetável: Até 25% da ampola, até 3 vezes ao dia.

#### ALERTAS:

· Pode causar taquicardia e retenção urinária;

ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA 33,4 MG/ML GOTAS ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML INJ

## **ANTIESPASMÓDICO**

#### Posologia:

- Adultos e crianças maiores de 6 anos: Gotas: 20 a 40 gotas 3 a 5 vezes ao dia.

Injetável: 1 ampola a cada 8 horas.

- Crianças menores de 6 anos:

Gotas: 10 a 20 gotas 3 a 5 vezes ao dia.

#### ALERTAS:

Pode causar taquicardia e tenção urinária.



## ESMOLOL 10 MG/ML 10 ML INJ

## ANTIARRÍTMICO, ANTI-HIPERTENSIVO, BETABLOQUEADOR

Posologia:

Taquiarritmia supraventricular

Dose inicial: 500 mg/kg/min, administrado por um minuto, seguido de manutenção por infusão de 50 mg/kg/min, por 4 min.

Intraoperatório e pós-operatório, taquicardia e/ou hipertensão:

Dose: 80 mg IV, em 30s (± 1 mg/kg) e, se necessário, pode ser seguido de infusão 150mg/kg/min.

Isquemia aguda do miocárdio

Dose inicial: 500 mg/kg/min, por um minuto, seguido de infusão de manutenção de 50 mg/kg/min, por 4 min.

#### ALERTAS:

- Pode causar hipertensão, tontura, dor de cabeça, diaforese, náusea, broncoespasmo, inflamação (devido à injeção IV).
- Usar com cuidado em pacientes com problemas cardíacos e diabéticos pois pode mascarar sintomas de hipoglicemia.
- Não administrar em pacientes menores de 18 anos, gestantes e lactentes (principalmente primeiro trimestre).

ESPIRONOLACTONA 25 MG CP ESPIRONOLACTONA 100 MG CP ESPIRONOLACTONA 5 MG/ML 50 ML

## DIURÉTICO

Posologia:

Hipertensão essencial:

Dose usual: 50 a 100 mg/24h

Insuficiência cardíaca congestiva:

Dose usual: 25 a 100 mg/24h

## Cirrose hepática:

Dose usual: 100 mg/24h, se a relação urina sódio/potássio for maior que 1.200 a 400 mg/24h, se a relação urina sódio/potássio for menor que 1.



Síndrome nefrótica:

Dose usual: 100 a 200 mg/24h.

#### Edema idiopático

- Adultos:

Dose usual: 100 mg/24h.

- Crianças:

Dose inicial: 5,3 mg/kg de peso, administrada em dose fracionada.

#### ALERTAS:

- Pode causar ginecomastia, hipercalemia, vômito, diarreia, acidose metabólica, hipercloremia, desidratação e hiponatremia.
- Contraindicado em insuficiência renal aguda, diminuição significativa da função renal, anuria e hiperpotassemia.
- · Não utilizar durante gravidez e lactação.
- Controlar nível sérico e urinário de potássio.
- · Monitorizar potássio sérico e urinário.

## **ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML INJ**

## ANESTÉSICO VENOSO NÃO OPIOIDE

### Posologia:

- Adultos:

Dose hipnótica: 0,2 e 0,3 mg/kg de peso corporal. Deve ser administrado IV, lentamente.

- Idosos:

Uma única dose de 0,15 a 0,20 mg/kg de peso corporal.

- Crianças menores de 15 anos:

A dose deve ser aumentada. Recomenda-se uma dose suplementar de até 30% da dose normal em adultos.

#### ALERTAS:

Pode causar náusea, vômito, tosse, soluços, calafrios, depressão respiratória, apneia, reações alérgicas, incluindo broncoespasmos, reações anafilactóides, laringoespasmos, arritmia cardíaca e convulsões.



**ETOPOSIDA 100 MG INJ** 

## ANTINEOPLÁSICO

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar mielodepressão grave, náusea, vômito, anorexia, estomatite, mucosite/esofagite, diarreia, dor epigástrica e constipação.
- Não administrar em pacientes com mielodepressão grave, induzida por tratamento quimioterápico anterior ou radioterapia, pacientes com infecção não controlada, gravidez.

**EVEROLIMO 10 MG CP** 

## **IMUNOSSUPRESSOR**

#### Posologia

- Adultos:

Dose: usualmente 5 a 10 mg/dia.

- Crianças:

Dose: 4,5 a 5 mg/m<sup>2</sup>/dia.

#### ALERTAS:

Pode elevar a pressão arterial de forma significativa.



**FENILEFRINA 10% COLÍRIO** 

## MIDRIÁTICO E CICLOPLÉGICO

## Posologia:

Instilar no saco conjuntival, a critério médico.

#### ALERTAS:

• Pode causar taquicardia, arritmia e palpitações, aumento da pressão arterial, aumento da sudorese, cefaleia frontal, sensibilidade dos olhos à luz e lacrimejamento.

FENITOINA 100 MG CP FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ

#### **ANTICONVULSIVANTE**

Posologia:

Comprimidos:

- Adultos:

Dose inicial: 100 mg, 3 vezes/24h.

Dose manutenção: 100 mg, 3 a 4 vezes/24h. Pode ser aumentada para 2 cp, 3 vezes/24h.

- Injetáveis:

A critério médico.

- Pode causar nistagmo, ataxia, fala empastada, diminuição da coordenação, confusão mental, tontura, insônia, nervosismo passageiro, abalos motores, cefaleia, náusea, vômitos, constipação, danos hepáticos e hepatite tóxica.
- Pacientes com a função hepática alterada, idosos ou portadores de doenças graves podem apresentar sinais precoces de toxicidade. O tratamento deve ser descontinuado em caso de aparecimento de erupções cutâneas.
- A apresentação HIDANTAL 100 mg possui Corante Amarelo FD6 nº6 em sua formulação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



FENOBARBITAL 100 MG CP FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS FENOBARBITAL 200 MG/2 ML INJ

#### **ANTICONVULSIVANTE**

Posologia:

Comprimidos:

Sedação:

- Adultos: 30 a 120 mg/24h.

- Crianças: 6 mg/kg/24h.

Hipnose (tratamento oral ou parenteral):

Dose: 100 a 320 mg.

Gotas:

Devem ser diluídas em água. Dose conforme orientação médica.

## Injetável:

- Adultos: 2 a 3 mg/kg/24h, dose única.
- Crianças: 3 a 4 mg/kg/24h, dose única ou fracionada.

- O uso IV pode causar depressão respiratória, principalmente se a droga for administrada muito rápida.
- A posologia deve ser diminuída em pacientes portadores de insuficiência renal, hepática, idosos e nos alcoólatras.
- Uso crônico induz dependência física e a retirada, síndrome de abstinência.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B (Azul).



FENTANILA 0,05 MG/ML 2 ML INJ EMBALAGEM ESTERIL (FENTANEST)
FENTANILA 0,05 MG/ML 10 ML INJ
FENTANILA 0,05 MG/ML 2 ML SERINGA MANIPULADA
FENTANILA 0,05 MG/ML 5 ML SERINGA MANIPULADA

## ANALGÉSICO NARCÓTICO, ANESTÉSICO VENOSO OPIOIDE

Posologia:

- Adulto:

BIC: 0,7 a 10 mcg/kg/h. Repique: usualmente 2 mL.

- Crianças

Bolus: 1 a 2 mcg;/kg BIC: 1 a 3 mcg/kg/h

## ALERTAS:

- Pode causar dependência física e psíguica.
- Em casos de diminuição da respiração avisar o médico imediatamente e manter o paciente acordado;
- Na superdosagem (depressão respiratória), remover o adesivo e manter o estímulo físico e verbal do paciente. Pode ser administrado antagonista opioide (Naloxona).
- FENTANEST única apresentação para administração por via intratecal.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita A (Amarela).

FERRO III 50 MG/ML GOTAS FERRO III 100 MG/5 ML IV INJ

#### SUPLEMENTO MINERAL

Posologia:

Gotas:

- Adultos:

Dose: 20 a 40 gotas/dia.

- Crianças:

Dose: 6 a 120 gotas/dia. Conforme idade e patologia.



Injetável: - Adulto:

Dose: 1 a 2 ampolas/dia

- Crianças:

Dose: até 1 ampola/dia ou conforme orientação médica.

#### ALERTAS:

- Pode causar náusea, vômito, diarreia e/ou constipação.
- Indivíduos com úlcera péptica atual ou anterior podem desenvolver quadro doloroso. Não administrar com leite ou antiácidos.

## FILGRASTIMA 300 MCG INJ

## FATOR DE CRESCIMENTO HEMATOPOIÉTICO, IMUNOESTIMULANTE

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 5 mcg/kg, SC ou IV, em intervalos de 24h.

Duração do tratamento: até 14 dias, podendo variar conforme o tipo, a dose e o esquema quimioterápico utilizado.

- Crianças:

Dose usual: 5 a 10 mcg/kg/dia, IV ou SC.

- Neonatos:

Dose usual: 5 a 10 mcg/kg/dia SC.

### ALERTAS:

• Dor óssea, febre, dores musculares, reações inflamatória.



## FITOMENADIONA (VIT K) 10 MG/ML 1 ML IM

## ANTÍDOTO, HEMOSTÁTICO

Posologia:

- Adultos:

Tratamento da deficiência da vitamina K:

Dose usual: 10 mg

- Crianças:

Intoxicação por anticoagulante oral:

Dose usual: 0,5 a 10 mg/dose.

- Neonatos:

Profilaxia para recém-nascidos com menos de 32 semanas:

Dose usual:

Peso < 1 kg: 0,3 mg/kg Peso > 1 kg: 0,5 mg

Doença hemorrágica grave:

Dose inicial: 1 a 10 mg

Tratamento da deficiência da vitamina K:

Dose usual: 1 mg

- A aplicação deverá ser somente IV para adultos.
- Profilaxia VO é contraindicada em recém-nascidos que são prematuros, doentes, recebendo antibióticos, com colestase ou diarreia.



FLUCONAZOL 150 MG CAPS FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML INJ

## **ANTIFÚNGICO**

Posologia: Injetável: - Adultos:

Dose usual: 200 a 400 mg/24h, IV Dose máxima: 800 mg/24h, IV

- Crianças:

Dose usual: 3 a 6 mg/kg/24h, em dose única, IV

- Neonatos:

Infecções sistêmicas, incluindo meningite

Dose ataque: 12 mg/kg, e após, dose de 6 mg/kg/dose, IV

Comprimidos:

- Adultos:

Dose usual: 100 mg/24h Dose máxima: 400 mg/24h

- Crianças:

Dose usual: 3 a 6 mg/kg/24h, em dose única

- Pacientes com AIDS podem desenvolver reações cutâneas graves.
- Deve ser descontinuado se houver o aparecimento de sinais clínicos ou sintomas relacionados ao desenvolvimento de danos hepáticos.



**FLUDARABINA 50 MG INJ** 

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar mielossupressão (neutropenia, trombocitopenia e anemia), febre, calafrios, infecção, malestar, fadiga, anorexia, náusea, vômito e astenia. Infecções oportunistas graves têm ocorrido em pacientes com leucemia linfocítica crônica (LLC).
- Contraindicado em pacientes com distúrbio renal com depuração de creatinina menor que 30 mL/min, durante a gestação e lactação.
- Não foram estabelecidas a segurança e eficácia em crianças.
- Uso exclusivo IV.

## FLUDROCORTISONA 0,1 MG CP

#### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia: - Adultos:

Dose usual: 0,1 mg, 1 vez/24h

Insuficiência adrenocortical:

Dose: 0,1 mg, 3 vezes/semana

Síndrome adrenogenital:

Dose: 0,1 a 0,2 mg, 1 vez/24h

- Crianças:

Dose usual: 0,05 a 0,1 mg, 1 vez/24h

Síncope vaso-vagal:

Dose usual: 0,05 mg, 1 vez/24h Dose máxima: 0,2 mg, 2 vezes/24h



#### ALERTAS:

- Pode causar hipertensão, edema, hipertrofia cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva, perda de potássio e alcalose hipocalêmica.
- Contraindicado a pacientes com insuficiência cardíaca congestiva não controlada.

## FLUDROXICORTIDA 0,125 MG/G CREME

#### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

### Posologia:

Dose: uma pequena quantidade de creme deve ser friccionada cuidadosamente sobre a área afetada, 2 a 3 vezes/24h. Em crianças usar a menor quantidade compatível com regime terapêutico eficaz.

#### ALERTAS:

- Pode causar queimadura, prurido, irritação, ressecamento e maceração da pele, foliculite, hipertricose, erupções acneiformes, hipopigmentação, dermatite perioral, dermatite de contato alérgica, infecção secundária, atrofia da pele, estrias e miliária.
- Evitar contato com os olhos.
- Evitar uso em lesões suspeitas de vírus.

## FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML INJ

### **ANTÍDOTO**

Posologia:

Dose inicial: 0,2 mg, IV em 15 segundos

Dose usual: 0,3 a 0,6 mg

Em unidade de tratamento intensivo, dose inicial de 0,3 mg, IV

- A administração de flumazenil em pacientes tratados durante várias semanas com benzodiazepínicos deve ser lenta, pois podem surgir sintomas de retirada.
- Na presença desses sintomas deve-se administrar 5 mg de diazepam ou 5 mg de midazolam IV.
- Se sintomas de hiperexcitabilidade, administrar 5 mg de diazepam ou 5 mg de midazolam IV.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



**FLUNARIZINA 10 MG CP** 

#### VASODILATADOR CEREBRAL

## Posologia:

Dose inicial: 1 cp à noite ao deitar. Aumentar, de acordo com a severidade da doença, para 1 cp pela manhã e outro à noite.

Dose de manutenção: 1 cp/24h

#### ALERTAS:

- Pode causar leve sensação de cansaço ou sonolência, geralmente reversível. Neste caso, aconselha-se a redução da dose.
- Não utilizar na fase aguda de um acidente vascular cerebral e durante o período de amamentação, portadores de cardiopatias descompensadas, insuficiência hepática ou renal, doenças infecciosas graves e depressão.

#### FLUNITRAZEPAM 1 MG CP

## ANSIOLÍTICO, HIPNÓTICO

#### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 0,5 a 1,0 mg. 2,0 mg em casos excepcionais.

- Idosos:

Dose usual: 0,5 mg. 1,0 mg em casos excepcionais

- Precaução especial ao administrar em pacientes com miastenia gravis, disfunção hepática e renal graves e com insuficiência pulmonar crônica.
- Pode acentuar a depressão respiratória quando existir insuficiência cardiorrespiratória.
- Evitar o tratamento prolongado em mulheres com risco de engravidar.
- Não administrar nos primeiros 3 meses da gravidez e durante lactação.
- Nos casos de intoxicação grave por qualquer benzodiazepínico (coma ou sedação grave) recomenda-se
  o uso de antagonista específico, o flumazenil, dose inicial de 0,3 mg IV, com incrementos de 0,3 mg, a
  intervalos de 60 segundos, até a reversão do coma.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B (Azul).



FLUORACIL - 5 - 2, 5 G INJ

#### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar anorexia, náusea, vômitos, estomatite, mucosite, diarreia.
- Pode ser administrado em infusão ou injeção IV. Injeção em bolus deve ser evitada.
- O tratamento deve ser interrompido imediatamente se os seguintes sintomas ocorrerem: estomatite, mucosite, diarreia severa ou vômitos, ulceração GI ou sangramento, contagem leucocitária < 3000/mm3, contagem plaquetária inferior a 80.000/mm3, toxicidade do SNC e periférico incluindo ataxia, tremor e toxicidade cardíaca. O tratamento não deve ser reiniciado antes do desaparecimento dos sintomas.
- Não administrar durante gravidez e lactação.

**FLUOXETINA 20 MG CAPS** 

#### **ANTIDEPRESSIVO**

Posologia: Depressão

Dose inicial: 20 mg/24h

Bulemia nervosa

Dose usual: 60 mg/24h

Transtorno obsessivo-compulsivo Dose usual: 20 a 60 mg/24h

Transtorno disfórico pré-menstrual

Dose usual: 20 mg/24h

- Pode causar xerostomia, sudorese, vasodilatação, calafrios, diarreia, náusea, vômito, disfagia, dispepsia, perversão do paladar, hepatite idiossincrática muito rara, tremor, movimento anormal, anorexia, ansiedade, vertigem, fadiga, alteração da concentração ou raciocínio e distúrbios do sono.
- Não deve ser usado em combinação com um inibidor da MAO ou dentro de 14 dias da suspensão do tratamento com inibidor da MAO.



- Caso haja aparecimento de erupção cutânea, ou outra reação alérgica sem causa etiológica identificada, a medicação deve ser suspensa.
- Administrar com cuidado em pacientes com história de convulsão.
- Não administrar em casos de gravidez, lactação e crianças.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

## **FONDAPARINUX 2,5 MG INJ**

#### **ANTICOAGULANTE**

### Posologia:

A dose recomendada é de 2,5 mg numa injeção única diária, por via subcutânea.

#### ALERTAS:

- Nos doentes com trombose venosa superficial que vão ser submetidos a cirurgia ou a outros procedimentos invasivos, fondaparinux, sempre que possível, não deve ser administrado nas 24 horas anteriores à cirurgia. Fondaparinux pode ser retomado pelo menos 6 horas após a cirurgia, desde que a hemostase tenha sido estabelecida.
- Fondaparinux não deve ser utilizado em doentes com depuração da creatinina <20 ml/min.</li>
- Fondaparinux não é recomendado em crianças com idade inferior a 17 anos devido à ausência de dados de segurança e eficácia.
- Os doentes com peso corporal < 50 kg têm maior risco de sofrer hemorragias. A eliminação do fondaparinux diminui com o peso.
- Nos casos de hemorragia ativa com relevância clínica e endocardite bacteriana aguda o uso é contraindicado.
- Não administrar por via intramuscular.

## **FOSFATO DE SODIO 130 ML FLEET**

#### LAXANTE, ENEMA

## Posologia:

Aplicar um frasco morno se constipação.

#### ALERTAS:

Evitar em crianças, dispositivo para inserção retal maior que sonda retal comum.



### **FULVESTRANTO 250 MG/5 ML INJ**

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Contraindicado nos casos de hipersensibilidade ao medicamento ao a qualquer componente da formulação.
- Não utilizar em caso de suspeita de gravidez, ou gravidez conhecida.
- Utilizar com precaução em caso de disfunção hepática.

FUROSEMIDA 40 MG CP FUROSEMIDA 1 MG/ML SOLUÇÃO FUROSEMIDA 20 MG 2 ML INJ

## DIURÉTICO

Posologia:

Comprimidos e solução:

- Adultos:

Dose inicial: 20 a 80 mg/24h

Dose manutenção: 20 a 40 mg/24h

- Lactentes e crianças abaixo de 15 anos:

Dose recomendada: 2 mg/kg de peso corporal.

Dose máxima: 40 mg/24h

Injetável:

- Adultos:

Edema:

Dose inicial: 20 a 40 mg, IV

- Crianças:

Edema, oligúria, HIC, HAS:

Dose inicial: 1 a 2 mg/kg/dose, IV ou IM

Dose manutenção: 0,5 a 2 mg/kg/dose, IV, IM, até 6 vezes/24h

Infusão IV contínua: 0,05 mg/kg/h

Dose máxima: 6 mg/kg/dose ou 600 mg/24h, IV ou IM



- Neonatos:

Dose usual: 1 mg/kg/dose, IM ou IV, a cada 12 ou 24h. Aumentar a dose em 1 mg/kg.

Dose máxima: 6 mg/kg/dose

Sobrecarga hídrica e PCA:

Dose usual: 1 mg/kg/dose, 2 vezes/24h

- Em neonatos e crianças pode causar distúrbio do equilíbrio dos eletrólitos, hipocalemia/hipercalcinúria, alcalose hipoclorêmica, nefrocalcinose, ototoxicidade, anemia, agranulocitose, trombocitopenia, pancreatite, colelitíase, nefrocalcinose no recém-nascido.
- Contraindicado em insuficiência renal com anuria, pré-coma e coma hepático, hipopotassemia severa, hiponatremia severa, hipovolemia com ou sem hipotensão.
- Monitorização do potássio.
- Seu uso crônico pode levar a um aumento de ácido úrico.
- Durante a gravidez, só deve ser usada se estritamente indicada e somente por curtos períodos de tempo. Evitar usar na lactação.



### **GABAPENTINA 300 MG CAPS**

#### **ANTICONVULSIVANTE**

### Posologia:

- Adultos e crianças acima de 12 anos:

Dose usual: 900 mg a 1,8 g, 3 vezes/24h

Terapia adjuvante na convulsão:

- Crianças acima de 5 anos:

Dose: 25 a 35 mg/kg, 3 vezes/24h

- Crianças entre 3 e 4 anos:

Dose: 40 mg/kg, 3 vezes/24h

- Crianças entre 3 e 12 anos:

Dose inicial de 10 a 15 mg/kg, 3 vezes/24h

#### **ALERTAS:**

- Pode causar sonolência, tontura, ataxia, fadiga, nistagmo e dispepsia.
- Em crianças entre 3 e 12 anos: infecção viral, febre, náusea e/ ou vômito, sonolência e hostilidade, bronquite e infecção respiratória.
- Não foi estabelecida a eficácia em crianças menores de 3 anos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

## **GANCICLOVIR 500 MG INJ**

### **ANTIVIRAL**

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Posologia:

Tratamento agudo (indução):

Dose padrão: 5,0 mg/kg, infusão venosa durante 1 hora, a cada 12 h, por 14 a 21 dias.

Tratamento de manutenção:

Dose: 5 mg/kg, infusão IV (1h) 1 vez ao dia durante 7 dias ou 6 mg/kg, infusão IV (1h) 1 vez ao dia, 5 dias por semana.



#### ALERTAS:

- · Pode causar granulocitopenia.
- A droga deve ser reconstituída imediatamente antes do uso e não pode ser armazenada após reconstituição.
- Droga potencialmente carcinogênica e teratogênica.

**GEFITINIBE 250 MG CP** 

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Rash é um efeito adverso comum na vigência de gefitinib.

GENCITABINA 200 MG INJ GENCITABINA 1 G INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar anemia, leucopenia e trombocitopenia.
- Os pacientes devem ser monitorados em semanas alternadas quanto à contagem de plaquetas, leucócitos e granulócitos e, se necessário, a dose de gencitabina pode ser reduzida ou suspensa na presença de toxicidade hematológica. Também devem ser feitas verificações periódicas das funções hepática e renal, incluindo transaminase e creatinina sérica.
- Usar com cautela em pacientes com insuficiência hepática ou renal.



GENTAMICINA 0,5% COLÍRIO GENTAMICINA 20 MG/ML 1 ML INJ GENTAMICINA 80 MG/2 ML INJ

## ANTIMICROBIANO, AMINOGLICOSÍDEO

Posologia:

Colírio:

Instilar 2 gotas nos olhos, 3 a 4 vezes/24 h, ou a critério médico.

Injetável: - Adultos:

Dose usual: 3 a 6 mg/kg/24h, 3 vezes/24h, IV ou IM

- Crianças:

Dose usual: 4 a 6 mg/kg, IV ou IM 1 vez/dia

- Neonatos:

< 26 semanas gestação: 2,5 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 24 h. 27 a 34 semanas gestação: 2,5 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 24h. 35 a 42 semanas gestação: 2,5 mg/kg/dose, IV ou IM, a cada 12h.

- Os pacientes deverão estar sob observação clínica, devido à possível toxicidade associada ao seu uso.
   Recomenda-se vigilância das função renal e do oitavo par craniano, principalmente em pacientes com insuficiência renal prévia. Os sinais de ototoxicidade (náusea, vertigem, zumbidos e diminuição da audição) ou de nefrotoxicidade requerem modificação de dose ou suspensão do medicamento.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)



### **GLIBENCLAMIDA 5 MG CP**

#### **HIPOGLICEMIANTE**

### Posologia:

Dose inicial: 0,5 a 1 cp ao dia. Pode ser aumentada, se necessário, a 3 cp e, em casos excepcionais, a 4 cp diários.

Dose usual: 2,5 a 5 mg, 1 vez ao dia. Dose máxima: 20 mg, 1 vez ao dia.

### ALERTAS:

- · Pode causar hipoglicemia.
- Anti-inflamatórios não hormonais podem potencializar ação hipoglicemiante.
- Restrição de uso em hepatopatias.
- Não administrar em coma diabético, descompensação metabólica do diabetes, insuficiência renal grave, gestantes e lactentes.

## **GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML INJ**

### ELETRÓLITO, SAL DE CÁLCIO

#### Posologia:

- Adultos

Hipocalcemia moderada: 4 g em 4 horas, diluído.

Hipocalcemia grave: 5 a 20 mg/kg/h em infusão contínua.

- Crianças

Hipocalcemia

Intermitente - 29 a 60 mg/kg/dose

BIC - 8 a 13 mg/kg/h

- Preferencialmente por via central. Pode ser utilizado pela via periférica.
- 0,46 mEq/ml de cálcio.
- Preferência de administração para a pediatria.



GLICOSE 50% 10 ML AMP
GLICOSE 50% 20 ML AMP
GLICOSE 75% 10 ML AMP
GLICOSE 5% 50 ML
GLICOSE 5% 100 ML
GLICOSE 5% 250 ML
GLICOSE 5% 250 ML
GLICOSE 5% 500 ML
GLICOSE 5% 1000 ML
GLICOSE 5% 1000 ML
GLICOSE 10% 250 ML
GLICOSE 10% 500 ML

## SOLUÇÃO PARA INFUSÃO PARENTERAL

Posologia:

- 5%:

Diluições de medicamentos em geral

- 10 e 75%:

Dose usual:

Infusão IV: 1,5 a 3 g de glicose/kg/24h, em gotejamento contínuo.

Bólus: 10 a 20 g para correção de HGT.

GOSERELINA 3,6 MG INJ GOSERELINA 10,8 MG INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar artralgia e rush cutâneo. Em homens há um aumento inicial e temporário de dor óssea. A
  redução da testosterona sérica pode provocar ondas de calor, diminuição da potência, inchaço e
  amolecimento dos mamilos. Em mulheres com câncer de mama pode ter um temporário aumento dos
  sinais e sintomas, os quais podem ser controlados sintomaticamente, ainda pode causar menopausa
  irreversível, ondas de calor, sudorese, alteração da libido, cefaleia, alteração no tamanho das mamas.
- · Contraindicado durante gravidez, lactantes e crianças.



HALOPERIDOL 1 MG CP HALOPERIDOL 5 MG CP HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML INJ

## NEUROLÉPTICO, ANTIPSICÓTICO

Posologia:

Comprimidos:

- Adultos:

Dose: 3 a 5 mg, 2 a 3 vezes/24h.

- Crianças de 3 a 12 anos, com peso entre 15 a 40 kg:

Dose: 0,5 mg, dividido em 2 ou 3 doses.

Injetável (IM):

- Adultos:

Dose: 2 a 5 mg, em dose única.

Injetável (IV):

- Adultos:

Dose: 1 a 2 mg, a cada 2 a 4h.

- Idosos:

Dose: 0,25 a 0,5 mg, a cada 4h.

- Pode causar reações extrapiramidais (sintomas parkinsonianos), discinesia tardia, anemia, taquicardia, hipotensão, hipertensão, fotossensibilidade, alopecia, anorexia, diarreia, hipersalivação, dispepsia, náusea, vômito, catarata, distúrbio visual, laringoespasmo, broncoespasmo e aumento da depressão respiratória.
- Não é recomendado o uso em crianças menores de 3 anos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



HEPARINA 5000 UI/0,25 ML SC HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML INJ

#### **ANTICOAGULANTE**

ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Posologia:

- Adultos:

Injetável:

5000 UI/mL 5 mL:

Dose usual: 5000 UI em bolus.

5000 UI/0,25 mL SC:

Dose usual: 5000 UI, 2 a 3 vezes ao dia.

- Crianças:

5000 UI/mL 5 mL: bolus: 50 a 100 UI/kg, IV

Infusão intermitente: 50 a 100 UI/kg/dose, 6 vezes ao dia.

Infusão contínua IV: 10 a 25 UI/kg/h

-Neonatos:

Manutenção de veia periférica e cateter central:

5000 UI/mL 5 mL:

Dose usual: 0,5 a 1 UI/mL da solução infundida/dia.

Trombose/CIVD:

Dose ataque: 50 UI/kg, IV em bolus

Dose manutenção: 10 a 20 UI/kg/h, em infusão contínua.

- · Pode causar trombocitopenia.
- Pode interagir com ácido valpróico, AINES, cloroquina, dipiridamol, agentes trombolíticos e nitroglicerina.
- Deve-se fazer a contagem de plaquetas a cada 2 a 3 dias, TTP e tempo de coagulação.
- Neonatos e crianças: manter TTPA 1,5 a 2,5x o valor controle.
- Antídoto: sulfato de protamina, 1 mg para cada 100 UI de heparina administrada nas últimas 3 a 4h.



HIDRALAZINA 25 MG DRG HIDRALAZINA 50 MG DRG HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML INJ

#### ANTI-HIPERTENSIVO

Posologia:

Drágea:

- Adultos:

Hipertensão

Dose inicial: 10 mg, 4 vezes/dia, por 2 a 4 dias. Dose manutenção: 25 a 150 mg, 2 vezes/dia.

Insuficiência cardíaca: Dose inicial: 50 a 75 mg.

Dose manutenção: 200 a 600 mg.

Injetável:

- Adultos:

Dose usual: 20 a 40 mg IV.

- Crianças:

Dose usual: 0,1 a 0,5 mg/kg/dose, 4 a 6 vezes/24h, IV ou IM.

Dose máxima: 20 mg, IV ou IM.

- Neonatos:

Dose usual: 0,1 a 0,5 mg/kg, a cada 3 a 6 h, IV ou IM. Aumentar a dose de 0,1 mg/kg, até manter o controle da PA.

Dose máxima: 2 mg/kg, 4 vezes/dia, IV.

- Pode causar taquicardia, vômito, diarreia, hipotensão ortostática, edema, anemia, agranulocitose.
- Superdosagem pode causar hipotensão, taquicardia, dor de cabeça, isquemia miocárdica e arritmia cardíaca.



HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO

#### DIURÉTICO

Posologia: - Adultos:

Dose usual: 0,5 a 4 cp/dia.

Hipertensão arterial: Dose usual: 1 a 2 cp/dia.

- Crianças:

Dose usual: 2 a 3 mg/kg/24h, em 2 tomadas.

#### ALERTAS:

- Pode causar hiperuricemia, hiperglicemia, glicosúria, depleção potássica, alcalose metabólica, distúrbios do ritmo cardíaco, desidratação com hipovolemia, hiponatremia, hipotensão ortostática, náusea, vertigem, parestesia, astenia, cefaleia, manifestações alérgicas, distúrbios hematológicos, fotossensibilização, anorexia, icterícia colestática e pancreatite.
- Contraindicado em pacientes com insuficiência renal grave, doença hepática progressiva, gravidez e lactação.

### **HIDROCORTISONA 500 MG INJ**

#### ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia:

Dose usual: 50 a 500 mg/dia. Conforme indicação.

- Pode causar distúrbios hidroeletrolíticos (retenção de sódio, edema), musculoesqueléticas (fraqueza muscular, osteoporose), GI (úlcera péptica, pancreatite), dermatológica (acne, atraso na cicatrização), neurológicas (convulsão, vertigem, cefaleia), psicológica (euforia, insônia e psicose), endócrinas (síndrome de Cushing, atraso crescimento, distúrbios menstruais), metabólicas (balanço nitrogenado negativo) e hirsutismo.
- Contraindicado em pacientes com úlcera péptica, diabetes, cardiopatia congestiva, hipertensão arterial, lesões hepáticas, infecções micóticas generalizadas, psicose aguda, tromboembolismo, estados convulsivos e tuberculose ativa.
- Não administrar durante gravidez e lactação.



## HIDRÓXIDO MAGNESIO + HIDRÓXIDO ALUMÍNIO + DIMETICONA SOLUÇÃO

## REDUTOR DA ACIDEZ GÁSTRICA

## Posologia:

## Suspensão:

- Adultos: 10 a 20 mL, 4 a 6 vezes/dia.
- Crianças: 5 mL 1 a 2 vezes/dia.

#### ALERTAS:

- Pode causar constipação e diarreia.
- Administrar com cuidado em pacientes com insuficiência renal, pois pode causar intoxicação por alumínio, hipofosfatemia e osteomalácia.

#### **HIDROXIUREIA 500 MG CP**

### **ANTINEOPLÁSICO**

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- O tratamento n\u00e3o deve ser iniciado se a medula \u00f3ssea estiver deprimida, com trombocitopenia ou anemia severa;
- Deve ser administrada cuidadosamente em pacientes que tenham recebido recentemente radioterapia extensa ou quimioterapia com outros medicamentos citotóxicos;
- A hidroxiuréia é um potente agente teratogênico e pode causar dano fetal quando administrada em mulheres grávidas.



IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS
IBUPROFENO 600 MG CP

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

Posologia:

Comprimido:

- Adulto:

Dose: 3 a 4 vezes/dia, máximo 3.200 mg/dia.

Suspensão oral:

- Crianças a partir de 6 meses:

Dose: 5 a 10 mg/kg a cada 6 a 8h, máximo 40 mg/kg.

#### ALERTAS:

- Administrar com cautela em pacientes com histórico de úlcera, asma pré-existente, descompensação cardíaca ou hipertensão, e na insuficiência renal.
- Pode inibir a agregação plaquetária.
- Evitar uso na gestação e lactação.

**IFOSFAMIDA 1 G INJ** 

#### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- Pode causar náusea e vômito, alopecia (reversível), leucopenia, eritrocitopenia e trombocitopenia.
- Contraindicado em pacientes com causa de intensa depressão da medula óssea, insuficiência renal, hipotonia vesical, obstrução das vias urinárias eferentes e de metástases cerebrais.
- Não administrar na gravidez, principalmente no primeiro trimestre, e na lactação.



IG ANTI-RHO D 300 MCG INJ

#### **IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO**

Posologia:

Dose: 250 mcg, IM, de 2 a 72 h após o parto.

#### ALERTAS:

• O teste de coombs indireto pode resultar positivo.

### **IG ANTITETANICA 250 UI INJ**

#### IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA

#### Posologia:

- Adultos e crianças:

Profilaxia simultânea com toxóide tetânico:

Dose usual: 250 UI do produto e 0,5 mL de toxóide tetânico, IM, administrados em locais diferentes do corpo.

Queimaduras extensas, ferimentos que não possam ser manejados por meio cirúrgico ou que tenham sido negligenciados:

Dose usual: 500 UI, IM

Segunda dose: 250 UI, IM, ao final da fase exsudativa (cerca de 36 h após a ocorrência da queimadura).

#### Tratamento:

Dose usual: 5000 a 10000 UI, IM, no primeiro dia e prosseguir com 3000 UI em cada dia subsequente. O intervalo entre as injeções e a duração do tratamento dependem do quadro clínico.

- Pode causar reação urticariforme e até choque anafilático. Este último por inadvertida infusão venosa.
- Dor e elevação da temperatura no local de aplicação.



IMATINIBE 100 MG CP IMATINIBE 400 MG CP

### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

• Pode causar retenção hídrica, dor abdominal, distúrbios hematológicos.

IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ IMUNOGLOBULINA HUMANA 10 G INJ

#### **IMUNOTERÁPICO**

Posologia:

Administração por infusão IV:

Síndrome de imunodeficiência primária:

Dose: 0,2 a 0,8 g/kg de peso corporal (geralmente 0,4 g/kg), ministrado em intervalos de 3 a 4 semanas.

Síndrome de imunodeficiência secundária:

Dose: 0,2 a 0,4 g/kg, em intervalos de 3 a 4 semanas.

Prevenção de infecção em receptores de aloenxerto de medula óssea

Dose recomendada: 0,5 g/kg, pode ser dada 1 vez, 7 dias antes do transplante.

Púrpura trombocitopênica idiopática (imune) (PTI):

Dose inicial: 0,4 g/kg durante 5 dias consecutivos ou 0,4 a 1 g/kg em dose única ou durante 2 dias consecutivos.

Síndrome Kawasaki:

Dose: 1,6 a 2 g/kg, em doses divididas, durante 2 a 4 dias.

Infecções bacterianas severas (inclusive sepse) e infecções virais:

Dose: 0,4 a 1 g/kg/24h durante 1 a 4 dias.

Prevenção de infecção em recém-nascido prematuro, com baixo peso ao nascer:

Dose: 0,5 a 1 g/kg em intervalos de 1 a 2 semanas



Síndrome de Guillain-Barré, polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica:

Dose: 0,4 g/kg, durante 5 dias consecutivos

#### ALERTAS:

- A infusão rápida, > 20 gotas/mim pode induzir eritema facial, opressão torácica, calafrio, febre, tontura, náusea, hipotensão, taquicardia.
- Pode causar cefaleia, hipertermia, náusea, vômito, dor abdominal, diarreia, fadiga, mal-estar, tontura, calafrios, sudorese, cianose, dispneia, sensação de pressão ou dor no tórax, lombalgia, mialgia, rigidez, rubor ou palidez, hipertensão, hipotensão e taquicardia.

### **INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML**

#### **HIPOGLICEMIANTE**

#### Posologia:

A dose deve ser individualizada e ajustada conforme as concentrações de glicose no sangue e na urina do paciente.

#### ALERTAS:

Pode causar hipoglicemia (dependendo da dose) e reações de hipersensibilidade no local da aplicação.

### **INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML**

#### **HIPOGLICEMIANTE**

#### Posologia:

A dose deve ser individualizada e ajustada conforme as concentrações de glicose no sangue e na urina do paciente.

#### ALERTAS:

Pode causar hipoglicemia (dependendo da dose) e reações de hipersensibilidade no local da aplicação.



## **INTERFERON 5.000.000UI INJ**

#### **IMUNOMODULADOR**

### Posologia:

5.000.000 UI, intervalo entre aplicações depende da doença.

#### ALERTAS:

• Fadiga, cefaleia e leucopenia leve são reações adversas comuns.

IOPROMIDA 769 MG 50 ML IOPROMIDA 769 MG 200 ML

#### CONTRASTE RADIOLÓGICO

### Posologia:

A critério médico.

#### ALERTAS:

- Evita-se se DCE <30.
- · Reações alérgicas são comuns.

### **IPRATROPIO 0,250 MG/ML GOTAS**

#### **BRONCODILATADOR**

## Posologia:

Solução para inalação:

- Adultos:

Dose: 0,250 a 0,500 mg ou 20 a 40 gotas ou 1 a 2 mL de 4 a 6 vezes/dia.

- Crianças acima 5 anos:

Dose: 0,125 a 0,250 mg ou 10 a 20 gotas ou 0,5 a 1 mL de 4 a 6 vezes/dia.

- Crianças menores de 5 anos:

Posologia adaptada a critério médico, sendo que a dose adequada: 0,050 a 0,125 mg ou 4 a 10 gotas ou 0,2 a 0,5 mL, 4 a 6 vezes/dia.



Deve ser administrado por nebulização. Se necessário, diluí-la em 3 a 5 mL de solução salina (NaCl 0,9%).

#### ALERTAS:

- Pode causar xerostomia, irritação da garganta e tosse.
- A solução para inalação não deve ser misturada ao cromoglicato.
- Não foi estabelecida a segurança do uso em gestantes e lactentes.

**IRINOTECANO 100 MG** 

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar diarreia, náusea, vômito, neutropenia, leucopenia e anemia.
- Não utilizar durante gravidez, lactação e em crianças.

ISOSSORBIDA DINITRATO SL 5 MG CP ISOSSORBIDA DINITRATO 10 MG CP

### **ANTIANGINOSO**

Posologia:

É ajustado de acordo com a necessidade do paciente.

Angina:

Dose usual: 2,5 a 5 mg (incluindo SL).

Insuficiência cardíaca:

Dose inicial: 80 mg, em combinação com hidralazina (150 mg).

Difusão espasmo esofagial:

Dose usual: 10 a 30 mg, 4 vezes/dia.



#### ALERTAS:

- Usar com cautela em pacientes com glaucoma e distúrbios circulatórios relativos à baixa pressão sanguínea.
- Gestantes, lactentes e crianças só devem ser tratadas em casos onde o benefício obtido compense o risco envolvido.
- Possibilidade de queda de pressão sanguínea. Pode ser potencializada pelo uso concomitante de antihipertensivos, antidepressivos tricíclicos, vasodilatadores e antagonistas do cálcio.

ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG CAPS ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG/ML 1 ML INJ

#### ANTIANGINOSO, NITRATO

Posologia:

Comprimidos:

Dose: 0,5 a 1 cp, 2 a 3 vezes/dia.

Injetável:

Bolus: 20 a 40 mg, 2 a 3 vezes/dia (dose média: 0,4mg/kg).

Intracoronário 10 a 40 mg.

Infusão contínua: 0,8 mg/kg, diluído em 100 mL de solução fisiológica 0,9% ou glicosada a 5%.

- Usar com cautela em pacientes com glaucoma e distúrbios circulatórios relativos à baixa pressão sanguínea.
- Gestantes, lactentes e crianças só devem ser tratadas em casos onde o benefício obtido compense o risco envolvido.
- Possibilidade de queda de pressão sanguínea. Pode ser potencializada pelo uso concomitante de antihipertensivos, antidepressivos tricíclicos, vasodilatadores e antagonistas do cálcio.



## **ITRACONAZOL 100 MG CAPS**

## **ANTIFÚNGICO**

Posologia:

Candidíase vaginal: 200 mg, pela manhã e à noite, por 1 dia.

Ptiríase versicolor: 200 mg, 1 vez/dia, durante 5 dias.

Tínea corporis e Tinea cruris: 100 mg/dia, durante 15 dias.

*Tinea pedis* e *Tinea manuum:* 100 mg/dia, durante 15 dias. Nos casos com lesões nas regiões altamente queratinizadas (palma das mãos e planta dos pés), recomenda-se tratamento adicional por mais 2 semanas.

Ceratite micótica: 200 mg, 1 vez/dia, durante 15 dias.

Candidíase oral: 100 mg, 1 vez/dia, durante 15 dias.

*Micoses sistêmicas:* 100 mg, 1 vez/dia, até desaparecimento dos sintomas e sinais ou até negativação dos exames micológicos.

\* Infecções graves, ou quando a resposta clínica for insuficiente dentro do prazo previsto, aumentar a dose para 200 mg, 1 vez/dia.

- · Administrar imediatamente após uma refeição.
- Não administrar na gravidez.
- Em pacientes com acloridria, pacientes recebendo supressores da secreção ácida (exemplo: antagonista H5, inibidores da bomba de próton), é recomendável administrar com bebidas à base de cola.
- Recomenda-se não administrar a droga a pacientes com história de doença hepática ou a pacientes que tenham apresentado toxicidade hepática



### **IVERMECTINA 6 MG CP**

## **ANTIPARASITÁRIO**

### Posologia:

Dose para pacientes com estrongiloidíase, filariose, escabiose e pediculose:

A dose varia de acordo com o peso corporal do paciente:

- De 15 a 24 kg: dose única de 0,5 cp
- De 25 a 35 kg: dose única de 1 cp
- De 36 a 50 kg: dose única de 1 cp e 0,5
- De 51 a 65 kg: dose única de 2 cp
- De 66 a 79 kg: dose única de 2 cp e 0,5
- Acima de 80 kg: dose única de 200 mcg/kg

Orientação de dosagem para pacientes com oncocercose:

Dose única que visa fornecer aproximadamente 150 mcg por quilo de peso corporal.

- Mulheres grávidas ou em processo de amamentação não deve iniciar tratamento com a ivermectina. Pessoas com asma deve evitar o produto pois pode agravar os sintomas.
- Devido aos seus efeitos nos receptores GABAérgicos do cérebro, está contraindicada para pacientes com meningite ou outras afecções do sistema nervoso central que possam afetar a barreira hematoencefálica.



## LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL

### **LAXANTE**

Posologia:

Constipação intestinal crônica:

Lactentes:Dose: 5 mL/dia

- Crianças (1 a 5 anos): Dose: 5 a 10 mL/dia

- Crianças (6 a 12 anos): Dose: 10 a 15 mL/dia

- Adultos e jovens acima de 12 anos:

Dose: 15 a 30 mL/dia

Encefalopatia hepática crônica, pré-coma e coma hepático:

Dose inicial: 60 mL/dia

### ALERTAS:

Contraindicado na presença de galactosemia e apendicite, bem como na obstrução intestinal.

LEUPRORRELINA 22,5 MG INJ LEUPRORRELINA 45 MG INJ

## **BLOQUEADOR HORMONAL**

### Posologia:

22,5 ou 45 mg conforme intervalo entre aplicações.

#### ALERTAS:

• Pode causar dor forte no local de aplicação.



LEVOBUPIVACAINA 0,5% 20 ML INJ LEVOBUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA 4 ML INJ LEVOBUPIVACAINA 0,25% + EPINEFRINA 20 ML INJ LEVOBUPIVACAINA 0,5% + EPINEFRINA 20 ML INJ

ANESTÉSICO LOCAL

Posologia:

Conforme orientação médica.

### **LEVODOPA + BENSERAZIDA 250 MG CP**

#### **ANTIPARKINSONIANO**

Posologia:

Dose inicial: 1 cp, 3 a 4 vezes/dia.

Pacientes em estágio mais avançado podem necessitar o dobro da dose.

#### ALERTAS:

- Não administrar em pacientes portadores de insuficiência renal, hepática, cardíaca e endócrina grave, pacientes que sofrem de psicoses, pacientes com menos de 25 anos, gestantes e lactentes.
- Realizar controles periódicos das funções cardiovasculares nos pacientes com antecedentes de infarto do miocárdio, insuficiência coronária ou arritmia cardíaca. Recomenda-se cautela em pacientes que apresentam úlcera péptica ou osteomalácia.

LEVOFLOXACINO 500 MG CP LEVOFLOXACINO 500 MG/100 ML INJ - BOLSA

#### ANTIMICROBIANO QUINOLONA

Posologia: - Injetável:

Dose usual: 750 mg/dia.

Duração do tratamento:

Exacerbação de bronquite crônica: 5 a 7 dias.

Pneumonia: 7 a 14 dias.

Sinusite: 10 a 14 dias.



Infecção de pele e tecido subcutâneo: 7 a 10 dias.

Infecção trato urinário e pielonefrite aguda: 10 dias.

Osteomielite: 6 a 12 semanas.

#### ALERTAS:

- Só administrar por infusão IV. Não deve ser administrada por via IM, peritoneal ou SC.
- Evitar a infusão IV rápida ou em bolus. A infusão deve ser lenta (por um período de no mínimo 60 min).
- Pode causar alterações do SNC: cefaleia, agitação, insônia, pesadelos, psicoses e convulsão.
- O tratamento deve ser interrompido se o paciente apresentar dor, inflamação ou ruptura de tendão.
- Cuidado ao administrar em pacientes com insuficiência renal. Deve-se reajustar as doses para evitar acúmulo da droga.
- Não usar na gravidez, lactação, crianças e idosos.
- Medicamento com controle especial Port. 344/98
   Notificação de Receita C (branca)

LEVOMEPROMAZINA 25 MG CP LEVOMEPROMAZINA 100 MG CP LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS

### NEUROLÉPTICO, ANTIPSICÓTICO

Posologia:

- Adultos:

Psiquiatria:

Dose inicial: 25 a 50 mg, 2 a 4 vezes/dia.

Dose diária útil: 150 a 250 mg.

Neuroses e afecções psicossomáticas:

Dose: 6 e 12 mg, 3 vezes/24h, sendo a maior dose à noite, 0,5 cp de 25 mg ao deitar.

Algias:

Dose: 50 mg, 2 a 5 vezes/dia.

Analgesia pós-operatória:

Dose: 2,5 a 7,5 mg



Medicação pré-anestésica:

Dose: 2 a 20 mg, 45 min a 3 h antes da cirurgia, 10 mg é satisfatória e 15 a 20 mg podem ser utilizados para obter maior sedação.

- Crianças de 2 a 15 anos: Dose: 0,1 a 0,2 mg/kg/dia.

#### ALERTAS:

- Pode causar palpitação, congestão nasal, edema dos lábios e da face, constipação e xerostomia. Observou-se também o aumento do nível de colesterol em alguns pacientes.
- Contraindicado para pacientes que têm antecedentes de agranulocitose tóxica e de porfiria, risco de glaucoma, risco de retenção urinária, nos três primeiros meses de gravidez, doença miocárdica, hepática ou renal grave, hipotensão.
- Usar com cautela em portadores de mal de Parkinson.
- Doses elevadas no início do tratamento podem provocar hipotensão ortostática causando síncope, principalmente em pacientes idosos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

LIDOCAINA 2% GELEIA
LIDOCAINA 10% SPRAY
LIDOCAINA 1% 20 ML INJ
LIDOCAINA 2% 1,8 ML TUBETE
LIDOCAINA 2% 20 ML NÃO ESTÉRIL
LIDOCAINA 2% 20 ML ESTOJO ESTÉRIL
LIDOCAINA 19 MG/ML + MORFINA 0,5 MG/ML BOLSA MANIPULADA

## ANESTÉSICO LOCAL, ANTIARRÍTMICO

### Posologia:

Gel:

Uretra masculina: instilar lentamente até que o paciente tenha sensação de tensão ou até ter usado metade do conteúdo do tubo.

Uretra feminina: instilar 3 a 5 g da geleia.



Spray:

Odontologia: 1 a 5 aplicações.

Otorrinolaringologia: 3 aplicações para punção da cavidade maxilar.

Durante o parto: até 20 aplicações.

Durante instrumentação: até 20 aplicações.

Anestesia peridural:

Dose teste: 3 a 5 mL lidocaína.

Deve manter contato verbal e medidas repetidas da frequência cardíaca durante um período de 5 min.

Dose principal: 25 a 50 mg/min, lentamente, em doses crescentes, sob constante contato com o paciente.

#### ALERTAS:

- Pode causar dormência na língua, delírios, tonturas, visão turva e tremores seguidos de sonolência, convulsão, inconsciência e parada respiratória.
- Pode causar hipotensão e bradicardia após o bloqueio neural central. Cautela ao usar em pacientes com insuficiência cardiovascular, que fazem uso de antiarrítmicos, betabloqueadores, cimetidina e digitálicos.
- Foi relatado parada respiratória após a injeção do anestésico local em bloqueio retrobulbar.
- Em caso de superdosagem, se ocorrer convulsão administrar 50 a 100 mg de succinilcolina e/ou 5 a 15 mg de Diazepan IV.
- Também pode-se utilizar 100 a 200 mg de Tiopentona IV.

LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1,8 ML TUBETE LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 20 ML ESTOJO ESTÉRIL

## ANESTÉSICO LOCAL

Posologia:

Anestesia peridural: 3 a 5 mL (dose teste).

#### ALERTAS:

• Evitar o uso de epinefrina em anestesia nas áreas do corpo supridas por artérias finas ou com comprometimento do suprimento sanguíneo, como dedos, nariz, ouvido externo, pênis.



- Reações alérgicas observadas: choque anafilático, crise asmática, urticária, dormência na língua, delírio, tontura, visão turva, tremores, sonolência, convulsão, inconsciência, parada respiratória, hipotensão, bradicardia, taquicardia.
- Em caso de superdosagem, se ocorrer convulsão administrar 50 a 100 mg de succinilcolina e/ou 5 a 15 mg de Diazepan IV.
- Também pode-se utilizar 100 a 200 mg de Tiopentona IV.

## LINEZOLIDA 600 MG SOLUÇÃO INJ - BOLSA

### ANTIMICROBIANO - MISCELÂNEA

### Posologia:

- Dose de 600 mg IV a cada 12 horas. A duração do tratamento depende do tipo de infecção apresentada pelo paciente.
- A dosagem pediátrica e a frequência de administração dependem da infecção apresentada.

#### ALERTAS:

- Tempo de tratamento > 28 dias.
- Dose usual 600mg 12/12h (BID) (alertar sobredose).
- Velocidade de infusão 30 a 120 min.
- Parâmetro de toxicidade. Ex.: hemograma (risco de trombocitopenia).
- Evitar associação com inibidores da monoaminoxidase (IMAO), tricíclicos, inibidores da recaptação da serotonina (IRS).
- · Realizar exames semanais.

### **LOPERAMIDA 2 MG CP**

#### **ANTIDIARRÉICO**

## Posologia:

- Adultos:

#### Diarreia aguda:

Dose inicial: 2 cp/dia, seguidos de 1 cp após cada evacuação líquida, até uma dose diária máxima de 8 cp (16 mg).



#### Diarreia crônica:

Dose inicial: 2 cp/dia. Esta dose deve ser ajustada, até que 1 a 2 evacuações sólidas/dia sejam obtidas, o que é conseguido, em geral, com uma dose diária que varia entre 1 a 6 cp.

Dose máxima: 8 cp/dia (16 mg).

### - Crianças:

#### Diarreia aguda:

Dose inicial: 1 cp/dia, seguidos de 1 cp após cada evacuação líquida, até uma dose diária máxima de 3 cp cada 20 kg de peso corporal.

## Diarreia crônica:

Dose inicial: 1 cp/dia.

Dose máxima: 3 cp para cada 20 kg de peso.

#### ALERTAS:

 Contraindicado em crianças abaixo de 5 anos, nas disenterias caracterizadas por sangue nas fezes e febre alta, em pacientes com doenças inflamatórias crônicas (retocolite ulcerativa, Crohn) em que predominam a distensão e sinais sugestivos de megacólon tóxico.

> LORATADINA 10 MG CP LORATADINA 5 MG/5 ML XAROPE

#### **ANTIHISTAMÍNICO**

Posologia: 5 a 10 mg/dia.

#### ALERTAS:

· Pode causar sonolência.

LORAZEPAM 2 MG CP LORAZEPAN 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL

ANSIOLÍTICO, HIPNÓTICO

Posologia:

Ansiedade:

Dose média: 1 a 4 mg VO, em dose única ou dividida.



- Idosos e debilitados: 1 a 2 mg/24h, VO, em dose única ou dividida.

## Pré-operatório:

Dose: 2 a 4 mg VO, na noite anterior à cirurgia e/ou 1 a 2 h antes do procedimento cirúrgico.

#### ALERTAS:

- Contraindicado em pacientes com glaucoma agudo, hipotensão severa, depressão do sistema nervoso central e crianças com menos de 12 anos.
- Usar com cautela em gestantes e durante amamentação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B (Azul).

**LOSARTAN 50 MG CP** 

## ANTI-HIPERTENSIVO, ANTAGONISTA DA ANGIOTENSINA II

Posologia:

Dose inicial: 50 mg.

Dose manutenção: 25 a 100 mg, 1 vez ou fracionada em 2 doses/dia.

- · Não usar na gravidez e lactação.
- Pode causar cefaleia, edema, fadiga, sonolência, náusea, dor abdominal, rubor, palpitação e tontura.



**MANITOL 20% 250 ML** 

## **DIURÉTICO**

Posologia: - Adultos:

Oligúria:

Dose usual: 50 a 100 mg/dia.

Hipertensão intracraniana/intraocular:

Dose usual: 1,5 a 2 g/kg, IV em 30 a 60 min.

- Crianças:

Anuria, oligúria, mioglobinúria: Dose inicial: 0,5 a 1 g/kg/dose, IV.

## Edema cerebral:

Dose usual: 0,25/kg/dose, IV, rápido em 20 a 30 min, podendo aumentar até 1 g/kg/dose, aplicado até a cada 2h, se necessário.

#### ALERTAS:

- Alerta especial para possíveis distúrbios metabólicos, como hiponatremia ou hipernatremia e hipercalemia, dependendo do grau de depleção volumétrica.
- Hipervolemia em pacientes com insuficiência renal.

**MEGESTROL 160 MG CP** 

## HORMÔNIO SEXUAL

Posologia:

Carcinoma de mama:

Dose: 160 mg/dia, em dose única ou fracionada.

Carcinoma de endométrio:

Dose: 40 a 320 mg/dia, em dose única ou fracionada.



#### ALERTAS:

- Pode causar aumento de peso, aumento apetite, tromboflebite, embolia pulmonar, náusea, vômito, edema, sangramento uterino espontâneo, dispneia, insuficiência cardíaca, hipertensão, fogachos, alteração do humor, face cushingóide, exacerbação tumoral (com ou sem hipercalemia), hiperglicemia, alopecia, síndrome túnel de corpo e erupções cutâneas.
- Não se recomenda o uso durante os quatro primeiros meses de gravidez.

**MELFALANO 2 MG CP** 

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## **MERCAPTOPURINA 50 MG CP**

#### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar supressão da medula óssea (leucopenia e trombocitopenia).
- Fazer contagem sanguínea total, diariamente, durante a indução da remissão.
- Não administrar durante gravidez e lactação.

## **MEROPENEM 500 MG INJ**

## ANTIMICROBIANO CARBAPENÊMICO

## Posologia:

- Adultos e crianças com peso superior a 50 kg:

Dose usual: 1000 a 2000 mg a cada 8 horas.

- Crianças acima de 3 meses até 12 anos:

Dose: 10 a 40 mg/kg, 3 vezes/dia, IV, dependendo do tipo e da gravidade da infecção, da sensibilidade conhecida ou esperada do(s) patógeno(s) e das condições do paciente.



Exceções episódios de febre em pacientes neutropênicos: 20 mg/ kg, 3 vezes/dia.

Meningite/fibrose cística: 40 mg/kg, 3 vezes/dia.

### ALERTAS:

- Deve ser administrado como injeção IV em bolus por aproximadamente 5 min ou por infusão IV de aproximadamente 15 a 30 min.
- Contraindicado em paciente com hipersensibilidade ao meropenem, carbonato de sódio, antibióticos carbapenêmicos, penicilinas ou outros antibióticos beta-lactâmicos.
- A dose deve ser reduzida em pacientes com depuração de creatinina inferior a 50 mL/min.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (branca)

MESNA 400 MG CP MESNA 400 MG INJ

## ANTÍDOTO, ADJUVANTE ANTINEOPLÁSICO

## Posologia:

Dose: 3 injeções IV/dia, cada uma correspondendo a 20% da dose de oxazafosforina (ciclofosfamida, ifosfamida, trofosfamida), empregada no tratamento.

A primeira injeção é administrada ao mesmo tempo que a oxazafosforina. A segunda, 4h mais tarde e a última, 8 h após a administração da oxazafosforina.

#### ALERTAS:

 Pode causar náusea, vômito e diarreia, mas somente quando ultrapassar a dose individual de 60 mg/kg de peso corporal.



METADONA 5 MG CP METADONA 10 MG CP METADONA 1 MG/ML 30 ML SOLUÇÃO

## ANALGÉSICO OPIOIDE

Posologia:

Tratamento do dor:

- Adultos:

Dose usual: 2,5 a 10 mg, a cada 3 ou 4 h, se necessário, VO, IM ou SC.

Para uso crônico, a dose e o intervalo da administração devem ser ajustados de acordo com a resposta do paciente.

- Crianças:

A dosagem deve ser individualizada pelo médico, considerando a idade e o peso da criança.

Para dependência de narcóticos:

- Adultos de 18 anos ou mais – para desintoxicação:

Dose inicial: 15 a 40 mg, 1 vez/dia.

Dose máxima: 120 mg.

- Crianças até 18 anos:

Condições especiais devem ser atingidas para que a metadona possa ser utilizada na dependência de narcóticos em pacientes com menos de 18 anos. O uso e a dose devem ser individualizados pelo médico, considerando a idade e o peso da criança.

- A Metadona pode produzir dependência semelhante àquela da morfina. A dependência física e psíquica
  e a tolerância podem desenvolver-se após repetidas administrações, motivo pelo qual a sua
  administração deve ser criteriosa.
- Este medicamento deve ser usado com cautela e a dose inicial deve ser reduzida para pacientes idosos ou debilitados, para aqueles com grave diminuição da função hepática e renal, hipotireoidismo, doença de Addison, hipertrofia prostática ou estreitamento uretral. Contraindicado em casos de insuficiência respiratória grave.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita A (Amarela).



## **METARAMINOL 10 MG/ML 1 ML INJ**

#### AMINA VASOATIVA

Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 2 a 10 mg, IV ou IM.

Choque – IV:

Dose: 0,5 a 5 mg, IV, dose única.

Infusão contínua: 15 a 100 mg em 500 mL SF 0,9 % ou SG 5%.

- Crianças:

Dose usual: 0,1 mg/kg ou 3 mg/m2, SC ou IM.

Choque:

Dose: 0,01 mg/kg ou 0,3 mg/m<sup>2</sup>, IV, dose única.

Se necessário, a terapia pode ser continuada com infusão IV.

Dose usual pediátrica: 0,4 mg/kg ou 12 mg/m2, diluída.

#### ALERTAS:

- Pode causar apreensão, ansiedade, tremor, vertigem, cefaleia e náusea.
- Uma superdosagem pode resultar em hipertensão severa, hemorragia cerebral, convulsão, edema pulmonar aguda e arritmia.
- Evitar retirada abrupta da medicação pelo risco de hipotensão recorrente.
- Evitar o uso durante a gravidez. Não usar durante lactação.

METFORMINA 500 MG CP METFORMINA 850 MG CP

### **HIPOGLICEMIANTE**

Posologia:

Dose usual: 850 mg, 2 vezes/dia, preferencialmente, após uma refeição.

Dose máxima: 3 cp (2550 mg)/dia, a critério médico.



#### ALERTAS:

- Pode causar anorexia, náusea, desconforto abdominal e diarreia.
- Contraindicado em pacientes em coma hiperosmolar, cetoacidose diabética, insuficiência renal, insuficiência cardíaca, insuficiência hepática grave, insuficiência respiratória grave, história recente de infarto agudo do miocárdio, alcoolismo, história de/ou estados associados com acidose láctica e estados clínicos predisponentes à hipóxia tecidual (anemia intensa, hemorragia importante, choque circulatório, gangrena, baixo débito cardíaco), durante gravidez e lactação.
- O tratamento deve ser interrompido 2 a 3 dias antes de cirurgias ou exames radiológicos contrastados, tais como, urografia excretora e angiografia IV, devendo ser reiniciado somente após o paciente ter readquirido o controle da função renal.

**METILCELULOSE 2% COLÍRIO** 

#### LUBRIFICANTE OFTÁLMICO

Posologia:

Dose usual: 1 a 2 gotas, 2 a 3 vezes/dia.

#### ALERTAS:

Utilizado como lubrificante na forma de colírio, ou interposta a lentes de exame.

**METILDOPA 250 MG CP** 

## ANTI-HIPERTENSIVO, INIBIDOR α-ADRENÉRGICO

## Posologia:

- Adultos:

Dose inicial: 250 mg, 2 a 3 vezes/dia por 2 dias.

Dose manutenção: 500 mg a 2 g, fracionada em 2 a 4 doses.

Dose máxima: 3 g.

- Crianças:

Dose inicial: 10 mg/kg/dia, fracionada em 2 a 4 doses.

Dose máxima: 65 mg/kg/24h ou 3 g/dia.



#### ALERTAS:

- · Cautela em pacientes com problemas renais.
- Pode causar sonolência, hipotensão ortostática com tontura, sintomas de insuficiência cerebrovascular, náusea, vômito, diarreia, xerostomia, constipação, erupção cutânea, urticária e congestão nasal.
- Neonatos e crianças: sedação, febre, coombs falso-positivo, hemólise e retenção de sódio.

### **METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML INJ**

#### **ESTIMULANTE UTERINO**

Posologia:

Controle ativo do terceiro estágio do trabalho de parto:

Dose: 0,5 a 1 mL (= 0,1 a 0,2 mg), IV lenta.

No caso de parto sob anestesia geral: Dose recomendada: 1 mL (0,2 mg), IV.

Atonia/hemorragia uterina:

Dose: 1 mL, IM ou 0,5 a 1 mL, IV.

Subinvolução, loquiometria e hemorragia puerperal:

Dose: 0,5 a 1 mL, SC ou IM, até 3 vezes/dia.

- Pode causar dor abdominal, náusea, vômito, sudorese, tontura, cefaleia, erupções cutâneas, hipertensão, bradicardia ou taquicardia, dor torácica, reações vasoespásticas.
- Contraindicado em gravidez, primeiro estágio do trabalho de parto e segundo estágio do trabalho de parto, antes do aparecimento da cabeça, hipertensão severa, toxemia hipertensiva, doença vascular oclusiva, sepse, hipersensibilidade aos alcaloides do esporão do centeio.
- O uso de Ergometrina deve ser exclusivamente adulto.
- Não há informações disponíveis sobre os efeitos da ergometrina em pacientes idosos.



METILPREDNISOLONA 125 MG INJ METILPREDNISOLONA 500 MG INJ METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML 2 ML

ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia:

Injetável 125 mg e 500 mg IM/IV:

- Adultos:

Dose usual: 10 a 250 mg, 1 a 6 vezes/dia, IV.

- Crianças:

Dose usual: 0,5 a 1,7 mg/kg/dia, 2 a 4 vezes/dia, IV.

Crise de asma:

Dose de ataque: 2 mg/kg.

Dose manutenção: 0,5 a 1 mg/kg/dose, 4 vezes/dia.

Injetável 40 mg/mL 2 mL, IM:

- Adultos:

Dose usual: 10 a 80 mg, 1 vez/dia.

- Crianças:

Dose usual: 0,5 a 1 mg/kg, a cada 3 dias.

- Pode causar hipertensão, edema, catarata, úlcera péptica, imunossupressão, síndrome Cushing.
- O uso acima das doses fisiológicas, por 7 dias, pode provocar insuficiência suprarrenal.
- Doses elevadas estão associadas com alterações do SNC (tremores, depressão, euforia, psicose).
- Quando em pulsoterapia (bolus IV), há descrição de morte súbita.
- · Controlar PA, glicemia e eletrólitos séricos.



METOCLOPRAMIDA 10 MG CP METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML INJ

ANTIEMÉTICO, PRÓ-CINÉTICO

Posologia:

Comprimido:

- Adultos:

Dose usual: 10 mg, 3 vezes/dia, administrados 30 minutos antes das refeições.

Dose máxima: 0,5 mg/kg/dia.

Exame radiológico do TGI:

Dose usual: 10 a 20 mg, 10 min antes do início do exame.

Gotas:

- Adultos:

Dose usual: 10 mg, 3 vezes/dia, administrada 30 min antes das refeições.

- Crianças:

Dose usual: 0,1 mg/kg, até 4 vezes/dia.

Dose máxima: 0,8 mg/kg/dia.

- Neonatos:

Dose usual: 0,033 a 0,1 mg/kg/dose, 3 vezes/dia.

Injetável:

- Adultos:

Dose usual: 10 mg, 3 vezes/dia, IM ou IV.

- Crianças:

Dose usual: 0,1 mg/kg, até 4 vezes/dia, IM ou IV.

Dose máxima: 0,8 mg/kg/dia.

- Neonatos:

Dose usual: 0,033 a 0,1 mg/kg/dose, 3 vezes/dia, IV.

#### ALERTAS:

 Pode causar reações extrapiramidais, agitação ou sonolência. Utilizar com cuidado em obstrução do TGI, síndromes convulsivas e em portadores de insuficiência renal. Ao utilizar em crianças, cuidado para o risco de superdosagem.



METOPROLOL SUCCINATO 25 MG CP METOPROLOL SUCCINATO 50 MG CP METOPROLOL SUCCINATO 100 MG CP METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML 5 ML INJ

ANTIARRÍTMICO, ANTIANGINOSO,

Posologia: Comprimido: *Hipertensão:* 

Dose inicial: 50 a 100 mg.

Dose usual: 100 a 300 mg, fracionada em 2 vezes, 3 vezes/dia.

Angina pectoris:

Dose inicial: 100 mg, 2 vezes/dia. Dose manutenção: 100 a 400 mg/dia.

Injetável:

Infarto agudo miocárdio:

Dose: 2,5 a 5 mg (2 a 5 mg/min = 15 mg em 10 a 15 min), IV rápido.

Fibrilação atrial: Dose: 2,5 a 5 mg.

Insuficiência cardíaca congestiva:

Dose inicial: 12,5 mg/dia.

- Pode causar diarreia, náusea, dor gástrica, constipação, flatulência, desordem TGI.
- Se ocorrer bradicardia, tratar com administração IV ou IM de atropina.
- Em caso de hipotensão em paciente com infarto do miocárdio, deve-se interromper o tratamento.
- Broncoconstrição, dispneia e respiração ofegante podem ocorrer nas dosagens acima de 100 mg/dia, principalmente em asmáticos.
- Pode mascarar sinais de hipoglicemia em pacientes diabéticos.
- Não administrar em crianças, grávidas e lactentes.



METOTREXATO 2,5 MG CP METOTREXATO 1 G INJ METOTREXATO 50 MG INJ

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## CONTRAINDICAÇÕES:

Grávidas, em lactação, varicela existente ou recente e herpes zoster.

METRONIDAZOL 250 MG CP METRONIDAZOL 400 MG CP METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL METRONIDAZOL 0,5% 100 ML INJ METRONIDAZOL 1,5 G 300 ML INJ

## ANTIMICROBIANO, ANTIPARASITÁRIO

Posologia:

Comprimido:

Tricomoníase:

Dose usual: 2 g, em dose única, ou 250 mg 2 vezes/dia, por 10 dias, ou 400 mg, 2 vezes/dia, por 7 dias. Os parceiros sexuais devem, também ser tratados com 2 g, em dose única, a fim de prevenir recidivas e reinfecções recíprocas.

Vaginites e uretrites por Gardenerella vaginalis:

Dose: 2 g, em dose única, no 1° e 3° dia de tratamento ou 400 a 500 mg, 2 vezes/dia, por 7 dias.

O cônjuge deve ser tratado com 2 g, em dose única.

Giardíase:

Dose: 250 mg, 3 vezes/dia, por 5 dias.

Amebíase:

Dose: 500 mg, 4 vezes/dia, por 5 a 7 dias (amebíase intestinal) ou 7 a 10 dias (amebíase hepática).

Infecções anaeróbicas:

- Adultos e crianças maiores de 12 anos:

Dose: 400 mg, 3 veze/dia, durante 7 dias.



- Crianças menores de 12 anos:

Dose: 7,5 mg/kg, 3 vezes/dia (22,5 mg/kg/24h), durante 7 dias.

#### Creme vaginal:

Pressionar a base do tubo até encher totalmente o aplicador. Introduzir o aplicador profundamente na cavidade vaginal e empurrar o êmbolo até esvaziá-lo completamente.

## Injetável:

- Adulto:

Dose: 1500 mg 1x/dia.

- Crianças:

Dose: 22.5 a 40 mg/kg/dia. Divididos em 3 ou 4 doses. Máximo 4 g/dia.

### ALERTAS:

- Pode causar cefaleia, ataxia, convulsão, confusão mental, ardor na uretra, distúrbios gastrointestinais.
- Pacientes com insuficiência hepática severa metabolizam o metronidazol lentamente com consequente acúmulo da droga e seus metabólitos no plasma.
- Não deve ser administrado durante a amamentação.

## **METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL**

## ANTIFÚNGICO E ANTIBIÓTICO TÓPICO

#### Posologia:

Fazer uma aplicação, de preferência à noite, ao deitar-se, durante 10 dias (1 aplicador cheio, excedendo um pouco na ponta, para facilitar a aplicação).

#### ALERTAS:

 Na mulher, além da terapêutica local com a pomada, recomenda-se o tratamento pela VO com o comprimido.



## **MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL**

## ANTIFÚNGICO TÓPICO

Posologia:

Conforme orientação médica.

Aplicar a quantidade recomendada diretamente sobre a região atingida.

#### ALERTAS:

- Se ocorrer alguma reação sugerindo hipersensibilidade ou irritação, o tratamento deve ser interrompido.
- · Evitar o contato com os olhos.

MIDAZOLAM 15 MG CP MIDAZOLAN 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MIDAZOLAM 5 MG/5ML INJ MIDAZOLAM 50 MG/10 ML INJ MIDAZOLAM 1 MG/ML 124 ML BOLSA MANIPULADA

ANSIOLÍTICO, HIPNÓTICO, ANESTÉSICO VENOSO BENZODIAZEPÍNICO

Posologia:

Comprimido:

- Adultos:

Dose usual: 0,5 a 1 cp de 15 mg.

- Idosos, debilitados, disfunção renal e/ou hepática:

Dose: 15 mg, 30 a 60 min antes do procedimento.

Pré-medicação: 15 mg, 30 a 60 min antes do procedimento.

Injetável:

Sedação basal em procedimentos diagnósticos ou intervenção cirúrgica realizada com anestesia local.

Dose inicial: 2,5 mg IV, administrar lentamente, 5 a 10 min antes do início do procedimento.

Nos casos de doença grave, particularmente se o paciente estiver em condições gerais precárias ou idade avançada.

Dose inicial: 1 a 1,5 mg, IV

Pacientes que apresentam dor antes da cirurgia.

Dose usual: 0,07 a 0,1 mg/kg.



- Crianças: 0,15 a 0,20 mg/kg

Indução anestésica (IV): 10 a 15 mg

Terapia intensiva para sedação: Dose inicial: 0,03 a 0,3 mg/kg, IV.

Dose manutenção: 0,03 a 0,2 mg/kg/h, IV.

#### ALERTAS:

- Não usar nos três primeiros meses de gravidez.
- Recomenda-se prudência em pacientes com lesão cerebral orgânica, insuficiência respiratória grave, disfunção hepática, glaucoma e insuficiência cardíaca congestiva.
- · Pode causar dependência.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B.

## **MILRINONE 1 MG/ML INJ**

#### GLICOSÍDEO CARDÍACO E CARDIOTÔNICO

#### Posologia:

Deve ser administrado com uma dose de ataque, em bolus, seguido de infusão contínua.

Dose de ataque: 50mcg/Kg, administrado lentamente, durante 10 minutos.

Dose de manutenção: pode variar de 0,375 a 0,750mcg/Kg/min, em infusão intravenosa contínua.

A dose total diária máxima é de 1,13mcg/Kg.

- Durante o tratamento a pressão sanguínea e a frequência cardíaca devem ser monitorizadas, e a taxa de infusão deve ser reduzida ou interrompida em pacientes que apresentarem quedas excessivas da pressão sanguínea.
- Não deve ser empregado em substituição à correção cirúrgica da obstrução em pacientes com valvulopatia obstrutiva aórtica ou pulmonar graves, ou com estenose subaortica hipertrófica.



**MIRTAZAPINA 15 MG CP** 

### **ANTIDEPRESSIVO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose: deve ser administrado em dose única diária, preferencialmente à noite, ao deitar.

Dose inicial: 15 mg/dia, durante 4 dias, seguidos 30 mg/dia, durante 10 dias. A dose pode ser aumentada para 45 mg/dia em pacientes que não apresentarem melhora significativa.

Dose eficaz: 15 a 45 mg/dia.

#### ALERTAS:

- Se aparecerem sintomas de febre, dor de garganta, icterícia, estomatite e outros sinais de infecção, o tratamento deve ser interrompido e uma avaliação hematológica deve ser realizada.
- Acompanhamentos regulares e adequados são necessários em pacientes portadores de epilepsia, síndrome orgânica cerebral, doenças cardíacas, distúrbios de condução, angina e infarto do miocárdio recente, hipotensão, insuficiência renal ou hepática, alterações na micção, glaucoma agudo de ângulo estreito, pressão intraocular elevada e diabete mellitus.
- Não foram estabelecidas eficácia e segurança para tratamento em crianças, gestantes e lactentes.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

MISOPROSTOL 25 MCG CP MISOPROSTOL 200 MCG CP

#### **PROSTAGLANDINA**

Posologia:

Via vaginal:

Deve ser administrado o comprimido por via vaginal (profundamente) ou conforme critério médico.

- O intervalo entre uma dose de misoprostol e a seguinte não deve ser menor que 6 horas, pois pode provocar somação do efeito e ocorrer hiperestimulação uterina, polissistolia e sofrimento fetal.
- Nunca aplique uma nova dose de misoprostol quando já existe contratilidade uterina (duas ou mais contrações em 10 minutos).



MORFINA 10 MG CP MORFINA 30 MG CP MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML INJ MORFINA 1 MG/ML 2ML INJ MORFINA 10 MG/ML 1 ML INJ MORFINA 3 MG/3 ML SERINGA MANIPULADA MORFINA 4 MG/4 ML SERINGA MANIPULADA

#### ANALGÉSICO NARCÓTICO

Posologia:

Comprimidos 10 mg:

- Adultos:

Dose: 5 a 30 mg, 1 a 6 vezes/dia.

- Crianças:

Dose: 0,2 a 0,5 mg/kg, 1 a 6 vezes/dia.

Comprimidos 30 mg

- Adultos:

Dose: 15 a 30 mg, 1 a 6 vezes/24h

Injetável: - Adulto:

Dose: 5 a 20 mg/70kg, IM 2 a 10 mg/70kg, IV

- Crianças:

Dose: 0,05 a 0,2 mg/kg/dose, IM, IV ou SC, a cada 2 a 4h

Dose máxima: 10 mg

Infusão contínua:

Dose: 0,025 a 0,1 mg/kg/h

- Neonatos:

Dose: 0,05 a 0,2 mg/kg/dose, IM, IV ou SC, a cada 2 a 4 h, ou administração contínua de 0,01 a 0,04

mg/kg/h.



Administração intratecal em Adultos:

Normalmente a dose intratecal é 1/10 da dosagem peridural. Tomar os mesmos cuidados para administrar peridural.

Dose: 0,2 a 1 mg. Não injetar mais que 1 mL da ampola e usar sempre a área lombar.

- Pode causar hipotensão, bradicardia, prurido, constipação, retenção urinária, depressão tardia em até 24 h após a administração, sedação, náusea, vômitos, cansaço, fraqueza, batimento cardíaco acelerado e sudorese.
- Administração com alimentos pode aumentar a biodisponibilidade.
- Pode causar dependência física ou psíquica.
- Uma infusão constante de Naloxona (0,6 mg/h) por 24h após a injeção intratecal pode ser usada para reduzir a incidência de efeitos colaterais potenciais.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita A (Amarela).



## NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML INJ

#### **ANTÍDOTO**

## Posologia:

- Adultos:

Depressão respiratória induzida por narcóticos:

Dose: 0,4 a 2 mg, IV, SC ou IM, a cada 2 a 3 min, se necessário.

Depressão narcótica no pós-operatório:

Dose: 0,1 a 0,2 mg, IV, a cada 2 a 3 min, se necessário.

- Crianças:

Dose: 0,01 a 0,1 mg/kg, IM, IV ou SC, a cada 2 a 3 min se necessário.

### ALERTAS:

- Pode causar hipotensão, taquicardia, arritmias ventriculares, parada cardíaca, náuseas e vômitos.
- Evitar o uso em bebês de mães viciadas pois a Naloxona pode precipitar síndrome de abstinência.

## **NAPROXENO 500 MG CP**

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO E ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL, ANTIENXAQUECOSO

#### Posologia:

- Adultos:

Comprimido: 1 a 4 cp/dia, intervalo de 12h

- Superdosagens: fazer lavagem gástrica ou uso de carvão vegetal ativado.
- Pode causar erupções cutâneas e dispepsias.
- · Não usar quando creatinina maior que 2 mg/dL.
- Não usar com outros anti-inflamatórios não esteroides.



## **NEOSTIGMINE 0,5 MG/ML 1 ML INJ**

## ANTÍDOTO, ANTICOLINESTERÁSICO

Posologia:

- Adultos:

Miastenia gravis:

Dose usual: 0,5 mg via SC, IM ou IV lento, a cada 4 a 5 h, caso necessário.

Reversão do bloqueio neuromuscular:

Dose usual: 0,5 a 2,0 mg, IV. Repetir quando necessário.

- Neonatos:

Miastenia gravis:

Diagnóstico: 0,04 mg/kg/dose, IM

Tratamento: 0,01 a 0,04 mg/kg/dose, IM, IV, SC, a cada 2 a 3 h, se necessário.

Reversão do bloqueio neuromuscular:

Dose usual: 0,025 a 0,1 mg/kg/dose, uso com atropina 0,4 mg para cada 1 mg de neostigmina

#### ALERTAS:

- Pode causar bradicardia, hipotensão, assistolia, bloqueio AV, sonolência, agitação, convulsões, cefaleia, náusea, vômito, diarreia, miose, diplopia.
- Atropina e relaxantes musculares antagonizam o efeito. Corticoides diminuem o efeito.

## **NIFEDIPINA 10 MG CP**

## ANTIANGINOSO, ANTI-HIPERTENSIVO,

Posologia:

Angina pectoris:

Dose inicial: 10 mg, 3 vezes/dia. Dose usual: 10 a 20 mg, 3 vezes/dia.

Hipertensão:

Dose inicial: 30 a 60 mg. Dose máxima: 120 mg.



Apresentação Retard:

Dose inicial: 20 mg, 2 vezes/dia. Dose usual: 20 mg, 3 vezes/dia.

#### ALERTAS:

- Pode causar cefaleia, crescimento da gengiva, rubor facial em uso prolongado.
- Usar com cautela em pacientes com insuficiência cardíaca e renal. Pode haver efeito hipoglicemiante do produto.
- Cuidar a hipotensão na associação com betabloqueadores.

NIMODIPINA 30 MG CP

## ANTI-HIPERTENSIVO, BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO

## Posologia:

- Comprimido:

Dose usual: 1 cp, 3 vezes/dia.

#### ALERTAS:

- Pode causar edema, hipotensão arterial, cefaleia, depressão e hepatite.
- · Não usar durante gravidez e lactação.

NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL

## **ANTIFÚNGICO**

## Posologia:

## Suspensão:

- Adultos e crianças:

Dose: varia de 1 a 6 mL (100.000 a 600.000 UI), 4 vezes/dia.

- Prematuros e crianças de baixo do peso:

Dose: 1 mL (100.000 UI), 4 vezes/dia é efetiva.

- Lactentes:

Dose recomendada: 1 a 2 mL (100.000 a 200.000 UI), 4 vezes/dia.



Creme vaginal: Geralmente uma aplicação diária (um aplicador cheio) durante 14 dias. Em casos mais graves, quantidades maiores (2 aplicadores cheios) poderão ser necessárias, dependendo da duração do tratamento e da resposta clínica.

#### ALERTAS:

- As aplicações não devem ser interrompidas durante período menstrual.
- Durante a gravidez deve-se tomar precauções para evitar pressão excessiva do aplicador contra o colo uterino.
- A solução deve ser bochechada e mantida, por algum tempo, na cavidade oral antes de ser engolida.
- Caso ocorra irritação ou hipersensibilidade, deve-se descontinuar o tratamento.

### **NISTATINA + OXIDO DE ZINCO CREME**

#### ANTIFÚNGICO TÓPICO

#### Posologia:

Aplicar 2 ou mais vezes/dia nas áreas afetadas. Durante a fase aguda da assadura perineal remover os resíduos orgânicos com higiene local, secar adequadamente e aplicar o produto sobre a área afetada.

### ALERTAS:

· Pode causar irritação cutânea.

## **NITRATO DE PRATA 1:10000 (INCUBADORA)**

## **ANTISSÉPTICO**

### Posologia:

A critério médico.

## NITROFURANTOINA 100 MG CP

#### **ANTIMICROBIANO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 50 a 100 mg, 4 vezes/dia (durante 7 a 10 dias).



- Crianças:

Dose usual: 5 a 7 mg/kg de peso/dia, fracionada em 4 vezes/24h (7 a 10 dias).

#### ALERTA:

- Contraindicado: anuria, oligúria ou comprometimento significativo da função renal, na gravidez e lactação e em crianças com menos de um mês de idade, devido à possibilidade de anemia hemolítica, motivada pela imaturidade do sistema enzimático.
- Se ocorrerem reações pulmonares agudas, subagudas ou crônicas o tratamento deverá ser suspenso.
- Qualquer sinal de hemólise indica suspensão do tratamento, pois ele é reversível com a retirada do medicamento.

### NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML INJ

#### **ANTIANGINOSO**

## Posologia:

## Angina:

Dose inicial: 5mg/min, com aumento de 5mg/min a cada 3 a 5 min, até haver resposta da pressão sanguínea, ou até obter uma infusão de 20 mg/min.

## Hipertensão:

Infusão de 100 mg/min.

## Infarto agudo do miocárdio:

Dose inicial: 12,5 a 25 mg, seguida de infusão IV de 10 a 20 mg/min.

- Devem ser tomadas precauções em pacientes com hipoxemia arterial devido à anemia grave e desiquilíbrio ventilação/ perfusão, doença pulmonar ou insuficiência cardíaca de origem isquêmica.
- Usar com cautela em gestantes, principalmente nos três primeiros meses.



## NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML 2 ML INJ

#### ANTI-HIPERTENSIVO

Posologia:

- Adultos e crianças:

Dose usual: 0,5 a 8 mcg/kg/min, IV.

Crise hipertensiva:

Dose média: 3 mg/kg/min. A infusão deve começar com 0,25 a 0,3 mg/kg/min.

- Neonatos:

Dose usual: 0,25 a 6 mcg/kg/min. Dobrar a dose a cada 15 a 20 min, até o efeito desejado, apresentar efeitos adversos ou alcançar a dose máxima.

### ALERTAS:

- Cuidado com hipotensão e toxicidade causada pelo tiocianato e paciente com história de insuficiência renal, taquicardia, coma, convulsões, hipotensão, vômitos, trombocitopenia e supressão da tireoide.
- Tratar a toxicidade do tiocianato com tiossulfato de sódio 20% (10 mg/kg/min).
- Administrar sempre com auxílio de bomba de infusão.

## **NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML INJ**

#### AMINA VASOATIVA

### Posologia:

- Adultos (IV):

Dose: inicialmente 0,05 mcg/kg/min. Titula-se conforme PAM.

- Crianças:

Dose: inicialmente 0,05 mcg/kg/min. Titula-se conforme PAM.

- Pode causar cefaleia, fraqueza, vertigem, tremor, dificuldade respiratória ou apneia e dor precordial.
- O extravasamento produz necrose dos tecidos. Se ocorrer, usar fentolamina (5 a 10 mg diluídos em 10 a 15 ml solução salina).
- Evitar o uso na gravidez. N\u00e3o usar na lacta\u00e7\u00e3o.



## **NORFLOXACINO 400 MG CP**

#### ANTIMICROBIANO QUINOLONA

### Posologia:

Infecção trato urinário: 400 mg, 2 vezes/dia, durante 7 a 10 dias.

Cistite aguda não complicada: 400 mg, 2 vezes/dia, durante 3 a 7 dias.

Infecção trato urinário crônica recidiva: 400 mg, 2 vezes/dia até 12 semanas.

Gastroenterite bacteriana aguda: 400 mg, 2 vezes/dia, durante 5 dias.

Uretrite, faringite, proctite ou cervicite gonocócica aguda: 800 mg, em dose única.

Febre tifoide: 400 mg, 3 vezes/dia, 14 dias.

Profilaxia: sepse na neutropenia: 400 mg, 3 vezes/dia.

Gastroenterite bacteriana: 400 mg/dia. Iniciar 24 h antes da chegada e continuar 48 h após a saída de áreas endêmicas.

Pacientes com insuficiência renal: 400 mg, 1 vez/dia.

- Usar com cautela em indivíduos com história de convulsão ou de fatores que predispõem.
- Reações de fotossensibilidade deve-se evitar muita luz e descontinuar a terapia se ela ocorrer.
- · Não usar em gestantes, lactentes, crianças e idosos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



NORTRIPTILINA 25 MG CAPS NORTRIPTILINA 50 MG CAPS

#### **ANTIDEPRESSIVO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 25 mg, 3 a 4 vezes/dia. Não se recomenda doses diárias superiores a 150 mg.

- Idosos e adolescentes:

Dose usual: 30 a 50 mg, 2 a 3 vezes/dia. A dose total diária pode ser administrada em dose única.

- Contraindicado o uso simultâneo com inibidores da MAO. Há relatos de hiperpirexia, convulsões graves e mortes quando foram usados juntos.
- Também é contraindicado durante o período crítico de recuperação após infarto do miocárdio.
- Não é recomendado o uso em crianças, durante a gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



## OCTREOTIDA 0,1 MG/ML 1 ML INJ

## HEMOSTÁTICO, HORMÔNIO

Posologia: *Acromegalia:* 

Dose inicial: 0,05 a 0,1 mg SC, 2 a 3 vezes/dia.

Dose máxima: 1,5 mg/dia.

Tumores endócrinos gastroenteropancreáticos:

Dose inicial: 0,05 mg, 1 a 2 vezes/dia, SC.

Diarreia refratária relacionada à AIDS:

Dose ideal: 0,1 mg, 3 vezes/dia, SC.

Complicações após cirurgia pancreática:

Dose: 0,1 mg, 3 vezes/dia, SC, durante 7 dias consecutivos, a começar no dia da operação, pelo menos 1 h antes da laparotomia.

#### ALERTAS:

- Pode causar dor ou uma sensação de picada, formigamento ou queimação no local da injeção, com vermelhidão e edema, anorexia, náusea, vômito, dor abdominal espasmódica, edema abdominal, flatulência, efeito laxante, diarreia e esteatorréia.
- A ocorrência de efeitos gastrointestinais pode ser reduzida evitando-se ingerir alimentos perto dos horários de administração.
- Tem sido relatado o desenvolvimento de cálculos biliares em pacientes tratados a longo prazo.
- Para diminuir o desconforto local administrar a solução a temperatura ambiente. Evitar aplicações múltiplas a intervalos curtos no mesmo local.

**OLANZAPINA 5 MG CP** 

## NEUROLÉPTICO, HIPNÓTICO

Posologia:

Dose recomendada: 2,5 a 10 mg/dia.

A dose diária deve ser ajustada de acordo com a evolução clínica.



#### ALERTAS:

- Pode causar sonolência e aumento de peso.
- Deve ser usada com cuidado em pacientes com histórico de convulsões ou com doenças relacionadas com convulsões, pacientes que por qualquer razão tenham contagens baixas de leucócitos e/ou neutrófilos, pacientes com história de depressão/toxicidade da medula óssea induzida por drogas, pacientes com depressão da medula óssea causada por doença concomitante, radioterapia ou quimioterapia e em pacientes com condições de hipereosinofilia ou com doença mieloproliferativa.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

OMEPRAZOL 20 MG CAPS OMEPRAZOL 40 MG INJ

## REDUTOR DA ACIDEZ GÁSTRICA

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Posologia:

Cápsulas:

Úlcera duodenal:

Dose usual: 20 mg/dia.

Quando usado em associação com claritromicina, para tratamento de *Helicobacter pylori*, a dose usual é de 40 mg/dia, pela manhã, por 14 dias.

Úlcera gástrica:

Dose usual: 40 mg/dia, de 4 a 8 semanas.

Refluxo gastroesofágico:

Dose usual: 20 mg/dia, por 4 semanas.

Dose manutenção: 20 mg/dia, para reduzir a recorrência.

Condição patológica hipersecretória gastrintestinal:

Dose inicial: 60 mg/dia.

Caso exceda 80 mg, as doses devem ser divididas.

#### Injetável:

Dose: 40 a 80 mg ou até 120 mg/dia, administrar lentamente (durante 2 min. e meio, ou seja, 4 mL/min), ou infusão a critério médico.



#### ALERTAS:

- Pode causar diarreia, náusea, constipação, dor abdominal, vômito, dor de cabeça e vertigem.
- · Maior eficácia quando administrado em jejum.
- As doses devem ser ajustadas em pacientes com insuficiência renal, hepática e que fizeram tratamento por um longo período com omeprazol.
- · Não foi estabelecida segurança e eficácia em crianças.
- Evitar o uso durante gravidez e lactação.

ONDANSETRON 4 MG 2 ML INJ ONDANSETRON 8 MG 4 ML INJ ONDANSETRON 4 MG 50 ML BOLSA MANIPULADA ONDANSETRON 8 MG 50 ML BOLSA MANIPULADA

## **ANTIEMÉTICO**

## Posologia:

Injetável:

Quimioterapia e radioterapia emetogênica:

- Adultos:

Dose única: 8 mg, IV lentamente, imediatamente antes da quimioterapia

- Crianças maiores de 4 anos:

Dose única: 5 mg/m2, IV, durante 15 min imediatamente antes da quimioterapia

#### Náuseas ou vômitos:

- Adulto:

Dose: 4 mg se necessário ou a cada 6 a 8 horas.

8 mg se necessário ou a cada 8 horas.

- Crianças pesando menos de 40 Kg: 0,1 mg/kg/dose.
- Crianças pesando mais de 40 Kg: 4 mg. Pode ser administrado em intervalos de até 8 horas.

#### ALERTAS:

 Pode causar constipação, cefaleia, sensação de calor ou rubor na cabeça e no epigástrio e aumento ocasional e transitório assintomático nas aminotransferases.



**OXACILINA 500 MG INJ** 

#### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

#### Posologia:

- Adultos e crianças pesando 40 Kg ou mais:

Dose: 1 a 2 g a cada 6 a 4 horas.

- Prematuros e neonatos:

Dose terapêutica: 25 mg/kg/dia, IV.

Infecções mais graves, tais como das vias aéreas inferiores ou infecções disseminadas:

- Adultos e crianças pesando 40 Kg ou mais:

Dose: 1 g a 2 g, 4 a 6 vezes/dia, IV.

- Crianças pesando menos de 40 kg:

Dose: 100 mg/kg/dia ou mais, em doses igualmente divididas, 4 a 6 vezes/dia.

- Diluir em 5 mL de água destilada ou soro fisiológico 0,9%. Uso IV direto ou infusão.
- Adicionar 5 mL ao frasco-ampola de 500 mg. Retirar o conteúdo total e administrar lentamente durante um período de aproximadamente 10 min.
- A solução reconstituída é estável durante 3 dias à temperatura ambiente (máx. 25°C) ou durante 1 semana sob refrigeração (2 a 8°C).
- Na administração IV, particularmente em pacientes idosos, deve-se ter cautela durante a aplicação devido a possibilidade de ocorrer tromboflebite.
- Pode causar erupções cutâneas, agranulocitose, eosinofilia, aumento das enzimas hepáticas (GOT e GTP), nefrite, disfunção hepática com uso maior que 12 g/24 h e crises convulsivas.
- · Usar com cautela em pacientes alérgicos à cefalosporina.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



OXALIPLATINA 50 MG INJ OXALIPLATINA 100 MG INJ

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Geralmente administrada em infusão venosa de curta duração (2 a 6 h), diluída em 250 a 500 mL de glicose a 5%.
- Após o preparo, a solução deve ser conservada entre 2 a 8°C e utilizada dentro de 48h.
- Pode causar anemia, leucopenia, granulocitopenia e trombocitopenia, náusea, vômito, diarreia, câimbras e parestesias das extremidades.
- Contraindicado na gravidez e lactação.

### **OXCARBAMAZEPINA 600 MG CP**

### **ANTICONVULSIVANTE**

## Posologia:

Terapia combinada

- Adultos e crianças acima de 16 anos:

Dose inicial: 600 mg, 2 vezes/dia. Observar os pacientes com dosagem acima de 1200 mg/dia.

- Crianças 4 a 16 anos:

Dose inicial: 8 a 10 mg/kg/dia. Não exceder 600 mg/dia.

Dose manutenção: 900 a 1800 mg, dependendo do peso do paciente.

#### Monoterapia:

- Adultos:

Dose inicial: 600 mg, 2 vezes/dia.

- Não usar junto com contraceptivos orais (diminui a eficácia), durante gravidez e lactação.
- Pacientes que apresentaram hipersensibilidade à carbamazepina também podem apresentar à oxcarbazepina.

<sup>\*</sup> Medicamento com controle especial - Port. 344/98



#### ALERTAS:

- Pode causar palpitação, taquicardia, tremor, excitabilidade, insônia e cefaleia.
- A superdosagem em crianças pode resultar em sonolência, hipotensão, choque e depressão respiratória.
- Não utilizar com inibidores da MAO.
- Crianças < 2 anos: usar somente com orientação médica.</li>

#### OCITOCINA 5 UI/ML 1 ML INJ

#### HORMÔNIO HIPOTALÂMICO

#### Posologia:

Indução do parto ou estímulo das contrações:

Dose: 5 UI em 500 mL de solução fisiológica 0,9%, infusão gota a gota. Para pacientes que não podem receber cloreto de sódio, pode-se utilizar solução de glicose a 5% como diluente.

### Operação cesárea:

Dose: 5 UI por via intramural ou IV lenta, imediatamente após a extração do feto.

#### Prevenção da hemorragia uterina pós-parto:

Dose usual: 5 UI, IV lenta ou de 5 a 10 UI, IM, após a expulsão da placenta.

#### Tratamento da hemorragia uterina pós-parto:

Dose: 5 UI, IV lenta ou 5 a 10 UI IM, seguida, nos casos graves, de perfusão IV de uma solução com 5 a 20 UI em 500 mL de um diluente não hidratante.

#### Hemorragia puerperal, subinvolução uterina, loquiometria:

Dose: 2 a 5 UI. IM.

#### Aborto incompleto, inevitável ou falho com feto morto:

Dose: 5 UI, IV lenta ou 5 a 10 UI, IM, seguida, se necessário, por uma perfusão IV, a uma velocidade de 20 a 40 MU/min ou mais.

- A administração em doses demasiado elevadas por infusão IV, para indução do parto ou para estímulo das contrações, produz um super estímulo uterino que pode causar sofrimento fetal, asfixia e morte, ou pode conduzir a hipertonicidade, tetania ou ruptura uterina.
- Monitorar contrações uterinas, frequência cardíaca materna e fetal.



PACLITAXEL 100 MG INJ PACLITAXEL 150 MG INJ

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme esquema quimioterápico.

#### ALERTAS:

- Pode causar neutropenia, leucopenia, trombocitopenia, anemia, infecções, hemorragia, neuropatia periférica, bradicardia, hipotensão, alteração no ECG, reações de hipersensibilidade, mialgia/artralgia, náusea, vômito, diarreia, mucosite, alopecia, elevação das bilirrubinas, elevação da fosfatase alcalina, elevação da AST (GOT) e reações no local da injeção.
- Não administrar em pacientes com neutropenia basal < 1500 células/mm3, gestantes e lactentes.</li>
- Em caso de reação de hipersensibilidade severa, a infusão de paclitaxel deve ser descontinuada imediatamente e o paciente não deve ser submetido a novas infusões.

## PAMIDRONATO DISSODICO 90 MG INJ

#### INIBIDOR DO CATABOLISMO ÓSSEO

Posologia:

Tratamento da hipercalcemia induzida por tumor:

Dose usual: 15 a 90 mg, IV, em infusão única ou em infusões fracionadas, durante 2 a 4 dias consecutivos.

Metástases ósseas predominantemente líticas:

Dose usual: 90 mg, IV, infusão única, em intervalos de 4 semanas.

Tratamento da osteólise induzida por tumor sem hipercalcemia ou doença de Paget:

Dose usual: 30 mg, IV, em intervalos de 1 semana ou 60 mg, IV, em intervalos de 2 semanas.

- Pode causar hipocalcemia assintomática e febre, mal-estar, calafrios, fadiga e rubor.
- A solução de infusão, preparada a partir da diluição do liofilizado com um dos diluentes recomendados, deve ser utilizada em 24h, contadas a partir do início da diluição do produto, quando armazenada à temperatura ambiente.
- A solução reconstituída deve ser diluída em solução de infusão livre de cálcio (ex.: cloreto de sódio 0,9% ou glicose a 5%) antes da administração.
- · Nunca administrar em bolus. Após o preparo, deve ser infundida IV vagarosamente.



## PANCURONIO 2 MG/ML 2 ML INJ

#### **BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

## Posologia:

- Adultos e crianças:

Dose usual: 0,04 mg a 0,1 mg/Kg IV.

Entubação:

Dose: 0,06 a 0,1 mg/kg.

- Neonatos:

Dose teste 0,02 mg/kg.

#### ALERTAS:

- · Contraindicado em pacientes com miastenia grave.
- · Não usar durante gravidez e lactação.

## PAPAVERINA 50 MG/ML 2 ML INJ

## DISFUNÇÃO ERÉTIL, VASODILATADOR

Posologia:

Dose usual: 10 a 100 mg, intracavernosa.

- Pode causar nódulos fibróticos no local da punção.
- · Pode ocasionar priapismo.



PARACETAMOL 500 MG CP PARACETAMOL 750 MG CP PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS PARACETAMOL BEBE 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL

## ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO

Posologia:

Comprimido 500 mg: 1 a 8 cp/dia, conforme orientação médica.

Comprimido 750 mg: 1 a 5 cp/dia, conforme orientação médica.

Gotas: 35 a 55gts, 5 doses/dia – 1 gota/Kg.

Suspensão: 0,1mL/Kg, 5 doses/dia.

## ALERTA:

Administrar preferencialmente antes das refeições.

**PAROXETINA 20 MG CP** 

#### **ANTIDEPRESSIVO**

Posologia:

- Adultos: Depressão:

Dose usual: 20 mg/dia.

Transtorno obsessiva-compulsivo (TOC):

Dose inicial: 20 mg/dia. Dose usual: 40 mg/dia.

Doença do pânico:
Dose inicial: 10 mg/dia.
Dose usual: 40 mg/dia.
Dose máxima: 60 mg/dia.



Fobia social:

Dose usual: 20 mg/dia. Dose máxima: 50 mg/dia.

Insuficiência renal/hepática:
Dose recomendada: 20 mg/dia.

Idosos:

Dose inicial: 20 mg/dia. Dose máxima: 40 mg/dia.

#### ALERTAS:

- Administrar, em dose única diária, pela manhã, juntamente com alimentação.
- Não deve ser usado concomitantemente com inibidores da MAO ou durante as duas semanas após o término do tratamento.
- Usar com cautela em pacientes que fazem uso de antidepressivos, anticoagulantes orais, com problemas cardíacos, epilepsia, convulsões (interromper o uso se ocorrer), glaucoma, neurolépticos ou em tratamento com triptofano.
- Não usar durante gravidez, lactação e em crianças.
- Em caso de superdosagem, a administração de carvão ativado pode retardar a absorção.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

PEMETREXEDE SODICO 100 MG INJ PEMETREXEDE SODICO 500 MG INJ

#### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## **ALERTAS**

Contraindicado em pacientes com hipersensibilidade conhecida ao pemetrexede ou a qualquer componente da fórmula. Este produto é contraindicado para pacientes menores de 18 anos.



PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 INJ PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI INJ

## ANTIMICROBIANO, BETA-LACTÂMICO

Posologia:

G Bezatina: 1 a 2 frascos intramuscular a cada 21 dias ou em dose única.

G potássica:

- Adultos:

Até 30.000.000UI a cada 4h.

- Crianças:

200.000 a 500.000 UI/kg a cada 4 horas.

Doses mais altas reservadas à infecções do SNC.

## ALERTA:

• Espectro estreito, uso reservado para germes comprovadamente susceptíveis.

## PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML INJ

## MISCELÂNEA-HEMATOLOGIA

## Posologia:

- Injetável:

Infusão ou injeção IV.

Terapia de infusão: infusão IV, pela manhã e à tarde, cada uma de 200 a 300 mg em 250 ou 500 mL de diluente, durante um período de 120 a 180 min.

- Pode causar náusea, vômito, reação de 'flush', arritmia cardíaca, diarreia e cefaleia.
- · Não utilizar durante a gravidez.



## PERMANGANATO DE POTASSIO 1:20000 SOLUÇÃO

## **ANTISSÉPTICO**

## Posologia:

Utilizar a solução topicamente, 3 a 4 vezes/dia ou conforme orientação médica.

## ALERTA:

• Pode causar irritação das mucosas e tingimento da pele e das roupas.

## PIPERACILINA + TAZOBACTAMA 4,5 G INJ

### ANTIMICROBIANO BETA-LACTÂMICO

## Posologia:

- Adultos e jovens com idade superior a 12 anos:

Dose usual: 4,5 g de 3 ou 4 vezes/dia.

- Administrar por infusão IV lenta (20 a 30 min).
- Pode causar erupções cutâneas, diarreia e cefaleia.
- Em pacientes com insuficiência renal, a dose deve ser ajustada ao grau de disfunção renal.
- Contraindicado em pacientes com história de reação alérgica a qualquer penicilina e/ou cefalosporina, ou inibidores da betalactamase.
- Evitar em crianças menores de 12 anos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



## **PIRIMETAMINA 25 MG CP**

## **ANTIPARASITÁRIO**

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 25 mg, 1 vez/dia.

Dose máxima: 100 mg/dia (dose de ataque).

- Crianças:

Dose usual: 1 a 2 mg/kg/dia.

#### ALERTAS:

 Pode causar mielotoxicidade (anemia megaloblástica, leucopenia, plaquetopenia), erupções cutâneas, diarreia, vômito e xerostomia. Evitar o uso em pacientes com crises convulsivas e anemia megaloblástica.

## PROCTYL 50 MG/G + 10 MG/G 3 G

## **PROCTOLOGIA**

## Posologia:

### Afecções externas:

Aplicação local, com massagem, de aproximadamente 2 cm de pomada, 2 a 3 vezes/dia, até melhora dos sintomas. Continuar o tratamento com uma aplicação ao dia, de preferência, ao deitar.

### Afecções internas:

Aplicação profunda de pomada, após evacuação prévia, 2 a 3 vezes/dia, até melhora dos sintomas. Continuar o tratamento com uma aplicação/dia, de preferência, ao deitar.

- Pode causar sensação de ardência local e prurido no início do tratamento.
- O uso durante a gravidez deve ser feito sob estrita recomendação médica. Não se recomenda o uso do produto em lactentes.



## POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 30 G ENVELOPE

## ANTÍDOTO, REPOSITOR DE CÁLCIO

## Posologia:

- Adultos e idosos:

Dose usual: 15 g, VO, em intervalos de 6 a 8h. Ou, 30 g VR, em intervalos de 24h.

- Crianças:

Hiperpotassemia aguda:

Dose usual: 1 g/Kg/dia, VO, em doses fracionadas. Ou, 1 g/Kg VR, em intervalos de 24h.

- Neonatos:

Hiperpotassemia:

Dose usual: 1g/Kg VR, com o tempo mínimo de retenção de 30min.

## ALERTAS:

- Pode causar constipação intestinal.
- Diluir cada grama da resina em 4 mL de solução aquosa. Não usar sucos de frutas ou soluções que contenham potássio. Sorbitol pode ser utilizado como diluente e laxativo.
- · Em neonatos imaturos pode causar isquemia do TGI.
- No período neonatal administrar a droga somente por via retal.
- · Deve-se controlar eletrólitos, cálcio e magnésio em crianças.

## **POLIMIXINA B 500.000UI INJ**

## ANTIMICROBIANO, POLIMIXINAS

Posologia:

Ataque: 25.000 UI/Kg.

Manutenção: 12.500 a 15.000 UI/Kg a cada 12h.

- O uso por via intramuscular não é recomendado por causar dor intensa no local da aplicação. A via IM só deve ser utilizada se for a única disponível.
- É necessário realizar ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.
- Nefrotoxicidade, neurotoxicidade, irritabilidade, fraqueza, ataxia, sonolência, extremidades com entorpecimento, visão turva.



- Paralisia, bloqueio neuromuscular e depressão respiratória, especialmente quando administrado logo após a anestesia ou relaxantes musculares.
- Medicamento com controle especial Port 344/98
   Notificação de Receita C (Branca).

## PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL

## ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

Posologia:

- Adultos:

Dose inicial: 5 a 60 mL/dia, dependendo da doença específica em tratamento.

- Crianças:

Dose usual: 1 a 2 mg/Kg, 2 vezes/dia.

## ALERTAS:

- O uso acima das doses fisiológicas, por 7 dias, pode provocar insuficiência suprarrenal.
- · Controlar PA, glicemia e eletrólitos séricos.

PREDNISONA 5 MG CP PREDNISONA 20 MG CP

## ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

### Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 5 a 60 mg, 1 vez/dia, pela manhã.

- Crianças:

Imunossupressor:

Dose usual: 0,05 a 2 mg/Kg/dia, 1 a 4 vezes/dia.

Tratamento da asma:

Dose usual: 1 a 2 mg/Kg/dia.



PREGABALINA 25 MG CAPS

## **ANALGÉSICO**

Posologia:

- Adultos:

Dose: 25 a 150 mg/dia.

#### ALERTA:

• Pode causar aumento de pesa e edema periférico.

PROMETAZINA 25 MG DRG PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML INJ

## **ANTIALÉRGICO**

Posologia:

Drágeas:

- Adultos:

Dose usual: 25 a 50 mg.

- Crianças:

Dose usual: 12,5 a 25 mg ou 0,5 a 1,1 mg/Kg.

Náusea e vômito:

Drágea:

- Adultos:

Dose usual: 12,5 a 25 mg.

- Crianças:

Dose usual: 0,25 a 0,5 mg/Kg ou 7,5 a 15 mg/m<sup>2</sup>, 4 a 6 vezes/dia.

Injetável:

Pode ser utilizado IM ou IV, a critério médico.

- Pode causar visão borrada, tontura, xerostomia, confusão e desorientação.
- Reações extrapiramidais podem ocorrer em doses elevadas.
- Foram relatados ainda taquicardia, bradicardia e fraqueza no uso parenteral.
- Evitar o uso na gravidez e na lactação.



## PROPAFENONA 300 MG CP

### **ANTIARRÍTMICO**

Posologia:

Dose mínima: 150 mg, 3 vezes/dia. Dose usual: 300 mg, 2 vezes/dia. Dose máxima: 300 mg, 3 vezes/dia.

### ALERTAS:

- Administrar com cautela em casos de insuficiência cardíaca.
- Evitar o uso em caso de distúrbios de condução e pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica.
- Não usar em gestantes (principalmente no primeiro trimestre da gravidez), e usar com cautela em mulheres amamentando.
- Recomenda-se monitorização cardíaca.

## PROPATILNITRATO 10 MG CP

### **ANTIANGINOSO**

### Posologia:

Dose usual de 15 a 30 mg/dia (VO ou SL).

## ALERTAS:

- Pode causar rubor, tontura, taquicardia, dor de cabeça, vômito, hipotensão, síncope, cianose, bradicardia.
- Cautela ao prescrever para pacientes com anemia intensa, pressão intraocular elevada e pressão intracraniana aumentada.

## PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ

## ANESTÉSICO VENOSO NÃO-OPIOIDE

## Posologia:

Indução de anestesia geral:

- Adultos:

Dose: titular dose de aproximadamente 4 mL (40 mg), a cada 10 s, em adultos saudáveis.



- Adultos com menos de 55 anos:

Dose: 2,0 a 2,5 mg/Kg.

- Adultos acima de 55 anos:

Dose: as necessidades serão menores. Conforme orientação médica.

Manutenção:

Dose: infusão 4 a 12 mg/Kg/h.

Injeção repetida em bolus: 25 a 50 mg, de acordo com a necessidade.

Sedação em UTI:

- Adultos:

Dose: infusão contínua: 0,3 a 3.0 mg/kg/h.

- Crianças (maiores de 2 anos):

Sedação para procedimento:

Dose: bolus de 2,5 a 3,5 mg/kg. Repetir se necessário para atingir sedação ideal.

Infusão: 5mg/kg/h, podendo ser aumentada até 18 mg/kg/h conforme necessidade, por curtos períodos.

\* Normalmente doses de 7.5 a 9 mg/kg/h são suficientes para manter anestesia geral.

- Contraindicado em crianças com idade inferior a 3 anos, na gravidez, em anestesia obstétrica e para sedação em crianças com idade inferior a 16 anos.
- A medicação não utilizada deve ser descartada.
- Há relatos de mioclonia durante cirurgia, raramente incluindo convulsões e opistonia. Pode ainda ocorrer quadro clínico de anafilaxia, incluindo broncoespasmo, eritema, hipotensão, edema pulmonar, parada cardíaca e bradicardia.
- A superdosagem pode causar depressão respiratória. Tratar com ventilação artificial e oxigênio.
   Depressão cardiovascular pode requerer reposicionamento do paciente com elevação das pernas, aumento da taxa de fluxo de fluidos intravenosos e a administração de agentes vasopressores e/ou agentes anticolinérgicos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)



PROPRANOLOL 10 MG CP PROPRANOLOL 40 MG CP

## ANTIARRÍTMICO, ANTIENXAQUECOSO

Posologia:

- Adultos:

Hipertensão:

Dose inicial: 40 mg, 2 vezes/dia. Dose usual: 120 a 240 mg.

Arritmia cardíaca:

Dose usual: 10 a 30 mg, 3 a 4 vezes/dia.

Estenose subaórtica hipertrófica:

Dose usual: 20 a 40 mg, 3 a 4 vezes/dia.

Feocromocitoma:

Dose usual: 60 mg.

Enxaqueca:

Dose inicial: 80 mg/dia.

Dose usual: 160 a 240 mg/dia.

Infarto agudo do miocárdio:

Dose: 180 a 240 mg.

Tremor:

Dose inicial: 40 mg, 2 vezes/dia.

- Contraindicado para pacientes com síndrome de Raynand´s, hipertensão maligna, asma brônquica, bloqueio atrioventricular maior que o 1° grau.
- Pode causar bradicardia, acompanhada de hipotensão, síncope, angina pectoris.
- Pode mascarar sintomas da hipoglicemia e sinais de hipertireoidismo.
- Não administrar durante gravidez e lactação.



## PROTAMINA 1000 UI/ML 5 ML INJ

## **ANTÍDOTO**

## Posologia:

Dose usual: 1 mL de protamina neutraliza 1000 UI de heparina "1 mg de protamina é igual a 0,1 mL".

## - Neonatos:

Dose usual: para cada 100 UI de heparina estimada que permanece no paciente, administrar 1 mg, em infusão lenta (em 3 a 5 min.).

Não exceder velocidade de infusão > 5 mg/min.

## ALERTAS:

Pode causar hipotensão, bradicardia, hipertensão pulmonar, dispneia, náusea e vômito.



QUETIAPINA 25 MG CP QUETIAPINA 100 MG CP

## NEUROLÉPTICO, ANTIPSICÓTICO

## Posologia:

- Adultos:

Nos 4 dias iniciais de tratamento:

Dia 1: 50 mg/dia

Dia 2: 100 mg/dia

Dia 3: 200 mg/dia

Dia 4: 300 mg/dia

- \* A partir do 4° dia de tratamento a dose deve ser ajustada, até atingir a faixa considerada eficaz de 300 mg a 450 mg/dia.
- \* Dependendo da resposta clínica e tolerabilidade de cada paciente, a dose pode ser ajustada na faixa de 150 mg a 750 mg/dia.
- Idosos:

O tratamento deve ser iniciado com 25 mg/dia aumentando a dose, diariamente, em incrementos de 25 a 50 mg, até atingir a dose eficaz que, provavelmente, será menor que a dose para pacientes mais graves.

- Deve ser usado com precaução em pacientes com doença cardiovascular conhecida e doença cerebrovascular;
- O uso concomitante com indutores de enzimas hepáticas, como carbamazepina, pode diminuir substancialmente a exposição sistêmica para a quetiapina.



## **REMIFENTANIL 2 MG INJ**

## ANESTÉSICO VENOSO OPIOIDE

Posologia:

Dose de indução: 0,5 a 1,0 mcg/Kg/min.

Dose de manutenção: 0,1 a 1,0 mcg/Kg/min.

- Não deve ser administrado por via epidural ou intratecal.
- Contraindicado em pacientes com reconhecida hipersensibilidade a opiáceos em geral.
- Pode causar rigidez muscular e hipotensão.



## **RIFAMPICINA 300 MG CAPS**

## **TUBERCULOSTÁTICO**

## Posologia:

Tuberculose

- Pacientes com 50 Kg ou mais: dose máxima 300 mg/dia.
- Pacientes com menos de 50 kg: 10 mg/kg em dose única.
- Crianças até 12 anos:

Dose: 10 mg/kg de peso corpóreo.

Dose máxima: 600 mg.

### ALERTAS:

- Pacientes com disfunção hepática só devem receber rifampicina em casos de real necessidade, com precaução e sob controle médico. Verificar a função hepática, especialmente a GOT e GPT, antes do início do tratamento, e a cada 2 a 4 semanas durante o mesmo.
- Pode causar distúrbios gastrointestinais, febre, erupções cutâneas, trombocitopenia e hepatotoxicidade, principalmente quando associada a isoniazida.
- Ocasiona coloração alaranjada na urina, lágrima e suor. Pode manchar lentes de contato.
- Rifampicina solução, pelo fato de conter metabissulfito de sódio, pode desencadear reações alérgicas, incluindo sintomatologia de choque anafilático, com risco de vida, ou crises de asma em algumas pessoas susceptíveis.
- Não administrar durante gravidez e lactação.

## **RISPERIDONA 1 MG CP**

## **NEUROLÉPTICO**

Posologia:

Dose inicial: 1 mg, 2 vezes/dia. Dose usual: 2 a 4 mg, 2 vezes/dia.

- Idosos e pacientes com doença renal ou hepática:

Dose inicial: 0,5 mg, 2 vezes/dia. Esta dose pode ser ajustada com aumentos de 0,5 mg, 2 vezes/dia ou 1 a 2 mg, 2 vezes/dia.

- Crianças menores de 15 anos:

Uso não comprovado.



### ALERTAS:

- · Pode causar hipotensão ortostática.
- A dose deve ser reduzida em caso de hipotensão.
- Usar com cautela em pacientes com doenças cardiovasculares (insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, desidratação, hipovolemia ou doença vascular cerebral) e com mal de Parkinson.
- Não deve ser usado durante gravidez e lactação.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

RITUXIMAB 100 MG/10 ML INJ RITUXIMAB 500 MG/50 ML INJ RITUXIMAB 1400 MG/11,7 ML SC

## **ANTINEOPLÁSICO**

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## ALERTAS:

- Pode causar febre, calafrios, tremores, eritema, angioedema, náusea, urticária/rush, fadiga, cefaleia, prurido, dispneia, irritação na garganta, rinite, vômito e dor tumoral, hipotensão e broncoespasmo.
- Pacientes com um grande número (> 50.000 mm3) de células malignas circulantes, ou com uma grande carga tumoral, devem ser tratadas com extrema precaução e quando outras alternativas terapêuticas forem esgotadas.
- Evitar o uso durante gravidez e lactação.

**ROCURONIO 50 MG/5 ML INJ** 

#### **BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

Posologia:

Intubação:

Dose usual: 0,6 a 1,2 mg/Kg, IV.

Dose manutenção: 6 a 10 mcg/Kg/min.

## ALERTAS:

Pode ocorrer reação anafilática.



ROPIVACAINA 2 MG/ML 20 ML INJ ROPIVACAINA 7,5 MG/ML 20 ML INJ ROPIVACAINA 10 MG/ML 20 ML INJ

## ANESTÉSICO LOCAL

Posologia:

Administração peridural

Anestesia cirúrgica:

- Cirurgia: 113 a 188 mg.

- Cesárea: 113 a 150 mg.

Alívio da dor pós-operatória por bloqueio:

Dose: 38 a 113 mg

Bloqueio de campo: Dose: 7,5 a 225 mg

Tratamento da dor aguda:

Bolus – injeções intermitentes: dose 20 a 40 mg.

Exemplo: controle da dor do parto.

Infusão contínua: dose 18 a 28 mg/h.

Exemplo: controle da dor de parto e da dor pós-operatória

Bloqueios nervosos menores e infiltração:

Dose: 2 a 200 mg

- Pode causar hipotensão, bradicardia, náusea, vômito, parestesia, aumento da temperatura, cefaleia, retenção urinária, tontura, hipertensão, tremores, taquicardia, ansiedade e hipoestesia.
- Os sintomas de superdosagem são: alterações visuais e auditivas, dormência perioral, tontura, alucinações, zumbidos e parestesia, disartria, rigidez muscular e contraturas musculares são mais graves e podem preceder o início de convulsões generalizadas. Em casos graves, pode causar apneia e parada cardíaca.
- Se ocorrer convulsão, administrar oxigênio e, se necessário, ventilação assistida. Se as convulsões não pararem espontaneamente, administrar IV um anticonvulsivante: tiopental, na dose de 100 a 150 mg (IV) ou Diazepam, na dose de 5 a 10 mg.



SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML INJ SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY ORAL SALBUTAMOL 1 MG/ML 2,5 ML SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO FLACONETE

#### **BRONCODILATADOR**

Posologia: Spray Oral: - Adultos:

Dose usual: 1 a 2 puffs por aplicação. Repetir, se necessário, a cada 4h.

- Crianças:

Dose usual: 1 puff por aplicação. Repetir, se necessário, a cada 4 h.

Injetável:

Crise ou exacerbação da asma:

- Adultos: 8 mcg/Kg. Dose média: 500 mcg.
- Crianças: 10 mcg/Kg. Dose média: 300 a 400 mcg. As doses deverão ser administradas SC ou IM.

Mal asmático – IV lenta ou infusão IV gota a gota:

- Adultos: 4 mcg/Kg. Dose média: 250 mcg. Repetir, se necessário, 15 min após.
- Crianças:

Dose: 2,5 mcg/kg. Repetir, se necessário, 3 h após.

Solução para nebulização (flaconetes):

- Adultos e crianças a partir de 18 meses:

Dose inicial: 2,5 miligramas, podendo a dose ser aumentada para 5 miligramas, 4 vezes ao dia.

Tratamento de obstrução grave das vias aéreas em adultos:

Podem ser administradas doses mais altas, de até 40 miligramas diários, sob supervisão médica rigorosa (em ambiente hospitalar).

- As formulações orais não devem ser usadas concomitantemente com 
  ß-bloqueadores.
- Pode causar tremor fino e transitório em alguns pacientes e que aparece com mais evidência nas mãos.
- Usar com cautela em pacientes com doenças cardiovasculares, essencialmente insuficiência coronária, arritmia cardíaca e hipertensão arterial, em pacientes com doenças convulsivas, hipertireoidismo ou diabete mellitus e em pacientes que não respondem às aminas simpaticomiméticas.



**SERTRALINA 50 MG CP** 

### **ANTIDEPRESSIVO**

## Posologia:

Deve ser administrado em dose única, pela manhã ou à noite.

## Transtorno do pânico

Dose inicial: 25 mg/dia. Aumentar para 50 mg/dia após 7 dias.

Dose manutenção: deverá ser mantida com a menor dose eficaz, com subsequentes ajustes, dependendo da resposta terapêutica.

Depressão e transtorno obsessivo-compulsivo (TOC):

Dose terapêutica usual: 50 mg/dia.

Dose máxima recomendada: 200 mg/dia.

- Crianças 6 a 12 anos:

Dose inicial: 25 mg/dia. Aumentar para 50 mg/dia após uma semana.

- Criança 13 a 16 anos:

Dose inicial: 50 mg/dia.

- Idosos

Utilizar a mesma dose indicada para pacientes mais jovens.

- Pode causar náusea, diarreia, fezes amolecidas, anorexia, dispepsias, tremor, tontura, insônia, sonolência, sudorese, xerostomia e disfunção sexual.
- Contraindicado o uso concomitante de inibidores da MAO.
- · Usar com cautela em pacientes com doença hepática.
- Gravidez e lactação: usar somente quando os benefícios superarem os riscos potenciais.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).



**SEVOFLURANO** 

## ANESTÉSICO INALATÓRIO

## Posologia:

- Adultos:

Indução de anestesia:

Concentração de 0,5 a 5% vaporizado por fluxo de oxigênio.

Para manutenção de anestesia:

Concentração de aproximadamente 1,5% em pacientes maiores de 60 anos de idade e de 2% em pacientes mais jovens.

- Crianças:

Mistura de sevoflurano (oxigênio) na concentração de 3,3% e 38,2%, respectivamente.

### ALERTAS:

- Pode causar depressão cardiorrespiratória dose dependente, náuseas e vômitos
- São observados no período pós-operatório efeitos adversos mais frequentes:

Adultos: náuseas, vômito e hipotensão.

Idosos: hipotensão, náuseas e bradicardia.

Pediatria: vômito, agitação, aumento da tosse e náuseas.

SINVASTATINA 20 MG CP

## HIPOLIPIDÊMICO

Posologia:

Hipercolesterolemia:

Dose inicial usual: 10 mg/dia, em dose única.

Hipercolesterolemia leve a moderada:

Dose inicial: 5 mg.

Dose máxima: 40 mg/dia, em dose única.

Doença coronariana:

Dose inicial: 20 mg/dia, em dose única.

Pacientes recebendo ciclosporina, fibratos ou niacina, concomitantemente com sinvastatina:

Dose máxima: 10 mg/dia.



Pacientes com insuficiência renal grave (depuração de creatinina < 30 ml/min):

Deve-se avaliar cuidadosamente a utilização de doses acima de 10 mg/dia e, quando estas doses forem necessárias, devem ser introduzidas com cautela.

#### ALERTAS:

- Pode causar dor abdominal, constipação, flatulência, astenia, cefaleia, náusea, diarreia, erupção cutânea, dispepsia, prurido, alopecia, tontura, câimbra, mialgia, pancreatite, parestesia, neuropatia periférica, vômito e anemia.
- · Contraindicado em gestantes e lactação.
- Mulheres jovens, usar somente quando assegurado absoluto controle anticoncepcional. (Risco alto de anomalias congênitas).

SORO FISIOLOGICO 0,9% 10 ML AMP
SORO FISIOLOGICO 0,9% 20 ML AMP
SORO FISIOLOGICO 0,9% 50 ML
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML
SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML
SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML
SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML
SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML
SORO GLICOFISIOLOGICO 1000 ML
SORO FISIOLOGICO 1000 ML
SORO FISIOLOGICO 1000 ML C/ TAMPA P/ NEBULIZACAO
SORO FISIOLOGICO 250 ML C/ TAMPA P/ CURATIVO

## SORO FISIOLÓGICO

Diluição de medicamentos, hidratação, reposição eletrolítica. Lavagem de ferimentos, mucosas.

**SULFADIAZINA 500 MG CP** 

## ANTIMICROBIANO SULFA

## Posologia:

- Adultos:

Dose usual: 500 mg, 4 vezes/dia.

Dose máxima: 4 g/dia.



- Neonatos:

Toxoplasmose congênita:

Dose usual: 100 mg/kg/dia, fracionada em intervalos de 6/6 h.

Toxoplasmose adquirida:

Dose usual: 120 a 200 mg/kg/dia, fracionada em 4 vezes.

## ALERTAS:

- Pode causar toxicidade hepática e icterícia, reações de erupções cutâneas, febre, anafilaxia, eritema nodoso e multiforme, cristalúria (pacientes oligúricos e com urina ácida), aplasia medular e anemia hemolítica.
- Em prematuros pode deslocar a bilirrubina da albumina plasmática.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 G SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 G

## ANTIBIÓTICO TÓPICO

## Posologia:

Uso tópico: Aplicar sobre a área afetada (uma camada de cerca de 1,5 cm de espessura), após limpeza, uma vez/dia.

- Fenômenos alérgicos locais podem ocorrer. Quando aplicada em grandes extensões, quantidade significativa pode ser absorvida.
- Não usar na gravidez, crianças prematuras e recém-nascidos no primeiro mês de vida, quando a área a ser tratada for superior a 25% da superfície corporal queimada.



SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIM 80 MG CP SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIM 160 MG CP SULFAMETOXAZOL 200 MG + TRIMETOPRIM 40 MG SUSPENSÃO (200 + 40/5ML)

#### ANTIMICROBIANO SULFA

## Posologia:

- Adultos e crianças acima de 12 anos:

Dose usual: 2 cp de 480 mg 2 vezes/dia.

Dose mínima e dose para tratamento prolongado (mais de 14 dias): 1 cp de 480 mg 2 vezes/dia.

Dose máxima: 3 cp de 480 mg, 2 vezes/dia.

- Crianças menores de 12 anos:

6 semanas a 5 meses: 2,5 mL 2 vezes/dia.

6 meses a 5 anos: 5 mL 2 vezes/dia.

6 a 12 anos: 10 mL 2 vezes/dia.

## ALERTAS:

- As doses devem ser administradas pela manhã e à noite, de preferência após uma refeição e com quantidade suficiente de líquido.
- Não administrar em prematuros e recém-nascidos durante as primeiras 6 semanas de vida.
- Contraindicado nos casos de lesões graves do parênquima hepático e em pacientes com insuficiência renal grave, quando não se pode determinar regularmente a concentração plasmática.
- Existe maior risco de reações adversas graves em pacientes idosos ou em pacientes com insuficiência hepática, renal ou uso concomitante de outras drogas.

## SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML (4mEq/ML) INJ

## ANTICONVULSIVANTE, REPOSIÇÃO DE MAGNÉSIO

## ATENÇÃO: PROTOCOLO INSTITUCIONAL

## Posologia:

- Adultos:

Pré-eclâmpsia ou eclâmpsia:

Dose ataque: 4 a 6 g, IV, em 15 a 20 min, 2 g, IV, suplementares.

Dose manutenção: 2 a 3 g/h, IV

- Crianças:

Dose usual: 25 a 50 mg/kg/dose, IM ou IV.



- Neonatos:

Hipomagnesemia e hipocalcemia refratária:

Dose inicial: 0,2 mEq/kg, IV ou IM, a cada 6 h, até que o nível sérico de Mg esteja normal.

Dose manutenção: 0,25 a 0,5 mEq/kg/dia.

## ALERTAS:

- Pode causar hipotensão, depressão dos reflexos, função cardíaca e respiratória.
- Monitorizar magnesemia (nível terapêutico 4 a 8 mg/dL), reflexos, nível de consciência, depressão respiratória, débito urinário.
- Antídoto gluconato de cálcio 1 g, IV, em 3 min.
- · Contraindicado na falência renal.

## **SULFATO FERROSO 40 MG CP**

## REPOSIÇÃO MINERAL, ANTIANÊMICO

Posologia:

Usual: 1 comprimido, 3 vezes ao dia.

## ALERTAS:

- · Pode causar dor abdominal.
- · Escurecimento das fezes é comum.

**SUNITINIBE 50 MG CP** 

## ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

- · Pode levar a aumento de CPK.
- · Alto custo.



SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL

LAXATIVO

Posologia:

Conforme orientação médica.

## **SURFACTANTE PULMONAR 120 MG 1,5ML (CUROSURF)**

#### SURFACTANTE PULMONAR

## Posologia:

- Neonatos

Tratamento de Resgate:

A dose inicial recomendada é de 100 a 200 mg/kg (1,25-2,5 mL/kg), administrado em dose única, logo que possível após o diagnóstico da Síndrome do Desconforto Respiratório do recém-nascido (SDR).

Doses adicionais de 100 mg/kg (1,25 mL/kg), com intervalos de 12 horas entre as doses, também podem ser administradas se SDR for diagnosticada como a causa da persistência ou agravamento do quadro respiratório dos lactentes.

Dose máxima total: 300 a 400 mg/kg.

## Profilaxia:

Uma dose única de 100 a 200 mg/kg deve ser administrada logo que possível após o nascimento (de preferência, dentro de 15 minutos).

Doses adicionais de 100 mg/kg podem ser administradas de 6 a 12 horas após a primeira dose e então 12 horas depois em crianças que têm sinais persistentes de SDR e mantêm-se dependentes de ventilação mecânica.

Dose total máxima: 300 a 400 mg/kg.

- Uso requer técnica asséptica.
- Alto custo.



TAMOXIFENO 10 MG CP TAMOXIFENO 20 MG CP

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## ALERTAS:

- Pode causar ondas de calor, sangramento vaginal, prurido vulvar, corrimento vaginal, erupção cutânea, intolerância GI, inflamação do tumor e tontura.
- Não administrar durante a gravidez.

## **TANSULOSINA 0,4 MG CAPS**

## HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA

Posologia:

Dose usual: 0,4 mg, 1 vez/dia, após desjejum.

#### ALERTAS:

- Pode causar vertigem, ejaculação retrógrada e, raramente, hipotensão ortostática, cefaleia, astenia e palpitações.
- Contraindicado em pacientes com história de hipotensão ortostática, insuficiência hepática grave. Deve ser utilizado com precaução em pacientes portadores de insuficiência renal grave.
- A cápsula deve ser ingerida inteira, sem mastigar, com um pouco de líquido.

## **TEICOPLANINA 400 MG INJ**

## ANTIMICROBIANO GLICOPEPTÍDEO

### Posologia:

Infecções graves (ex: septicemia, endocardite, osteomielite e artrite séptica, infecções em pacientes com comprometimento da função imunológica):

Dose inicial: 400 mg (ou 6 mg/kg), 2 vezes/dia, durante 1 a 4 dias, IV.

Dose manutenção: 400 mg (ou 6 mg/kg/24h), IV.

Pacientes com queimaduras graves infectadas ou endocardite causada por S. aureus, pode ser necessária dose de manutenção de até 12 mg/kg, IV.



- Crianças:

2 a 12 anos:

Dose inicial: 10 mg/kg, 2 vezes/dia, nos primeiros 4 dias.

Em infecções graves ou em crianças neutropênicas, a dose diária subsequente deve ser 10 mg/kg.

Em infecções menos graves, a dose diária pode ser reduzida para 5 mg/kg.

### ALERTAS:

- Evitar a formação de espuma. Se aparecer espuma, a solução deverá ficar em repouso por aproximadamente 15 min.
- A solução reconstituída pode ser injetada diretamente ou diluída em: cloreto de sódio a 0,9%, lactato de sódio (ringer) ou glicose a 5%.
- Administrar com cautela em pacientes com antecedentes de hipersensibilidade à vancomicina.
- Não administrar na gravidez e lactação.

TEMOZOLOMIDA 20 MG CP TEMOZOLOMIDA 100 MG CP

## **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

Pode causar neutropenia e, portanto, predisposição a infecções.

**TENOXICAN 20 MG INJ** 

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO E ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL

## Posologia

Usualmente 20 mg a cada 12 horas (IM ou IV).

### ALERTAS:

• Contraindicado para pacientes que estejam tomando outro anti-inflamatório não esteroidal que tenham induzido sintomas de asma, rinite e urticária.



- Não deve ser utilizado em doenças graves do TGI, (gastrite e úlcera gástrica e duodenal).
- · Não usar durante gravidez e lactação.
- · Controlar funções cardíaca e renal.

TETRACICLINA 1% COLÍRIO 5 ML TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% COLÍRIO 10 ML

## ANESTÉSICO E ANTISSÉPTICO OFTÁLMICO

Posologia:

Conforme orientação médica.

### ALERTAS:

Pode causar reações alérgicas locais. O uso prolongado pode danificar a córnea.

## TIAMAZOL 10 MG (METIMAZOL) CP

## **ANTITIREOIDEANO**

## Posologia:

- Adultos:

Hipertireoidismo leve:

Dose inicial: 15 mg, 3 vezes/dia.

 ${\it Hipertire oid is moderadamente\ grave:}$ 

Dose inicial: 30 a 40 mg, 3 vezes/dia.

Hipertireoidismo grave:

Dose inicial: 60 mg, 3 vezes/dia. Dose manutenção: 5 a 15 mg/dia.

- Crianças:

Dose usual: 0,4 mg/kg de peso corporal, 3 vezes/dia.

Dose manutenção: aproximadamente a metade da dose inicial.



### ALERTAS:

- Pode causar inibição da mielopoiese, anemia aplásica, febre medicamentosa, síndrome semelhante ao lúpus, síndrome insulinoauto-imune, hepatite, periarterite, hipoprotrombinemia e agranulocitose. Os pacientes devem ser orientados para comunicar ao seu médico qualquer sintoma de agranulocitose (como febre ou dor de garganta).
- · Contraindicado na gravidez e lactação.

TIAMINA 300 MG CP TIAMINA (VIT B1) 100 MG/ML 1 ML INJ

## VITAMINA E ASSOCIAÇÃO

Posologia:

Comprimido:

Dose: 1 cp, 1 a 2 vezes/dia ou a critério médico.

Injetável (IV):

Dose: 100 a 500 mg/dia, conforme patologia em tratamento.

## ALERTAS:

• Doses acima de 400 mg podem causar náusea, hemorragia digestiva, colapso cardiovascular, edema pulmonar, prurido e urticária.

TICAGRELOR 90 MG CP

## INIBIDOR DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA

Posologia:

Dose usual: 180 mg via oral concomitante com aspirina.

Dose de manutenção: 90 mg via oral duas vezes ao dia. Uso com aspirina 75 a 100 mg uma vez ao dia.

- Evitar doses superiores a 100 mg de aspirina para manutenção;
- Descontinuar o uso 5 dias antes de procedimentos cirúrgicos;
- Evitar uso concomitante com inibidores e indutores da CYP3A;
- Evitar uso concomitante com doses superiores a 40 mg de sinvastatina e lovastatina.



**TIGECICLINA 50 MG INJ** 

#### **ANTIMICROBIANO**

Posologia:

Dose inicial: 100 mg, IV

Dose de manutenção: 50 mg, IV, a cada 12 horas.

#### ALERTAS:

- Reação adversa séria: pancreatite aguda.
- Utilizar com precaução em recém-nascidos, lactentes e crianças menores de 8 anos de idade; risco de descoloração dos dentes.
- · A monitorar febre e exames hematológicos.

**TIOPENTAL 1 G INJ** 

## ANESTÉSICO VENOSO NÃO-OPIOIDE

Posologia:

Uso em anestesia:

Adultos: 2 a 3 mL (50 a 75 mg) de solução a 5%. Após, injeções adicionais de 25 a 50 mg, sempre que houver o movimento do paciente.

Uso em estado convulsivo:

Dose: 3 a 5 mL (75 a 125 mg) de solução a 2,5%

Uso em pacientes neurocirúrgicos com pressão intracraniana aumentada:

Injeções intermitentes em bolus de 1,5 a 13,5 mg/kg de peso.

Uso em psiquiatria:

Dose: 100 mg/min (4 mL/min de solução a 2,5%).

- Pode causar dependência física e psíquica.
- Não utilizar em enfermidades cardiovasculares graves, hipotensão ou choque e condições em que o
  efeito hipnótico possa ser prolongado ou potencializado, doença de Addison, disfunção hepática ou renal,
  mixedema, aumento da taxa de uréia no sangue, anemia severa, asma, miastenia grave e estado de mal
  asmático.



 Pode causar depressão respiratória, depressão miocárdica, arritmia cardíaca, sonolência e recuperação prolongada, espirros, tosse, broncoespasmo, laringoespasmo, calafrios, urticária, vasodilatação e edema.

## **TIORIDAZINA 25 MG DRG**

## **NEUROLÉPTICO**

## Posologia:

- Adultos:

Desordem psicótica:

Dose inicial: 25 a 100 mg, 3 vezes/dia.

Dose manutenção: 300 mg/dia.

Dosagem acima de 800 mg/dia deve ser dividida em 2 a 4 vezes e o paciente deve estar hospitalizado.

- Crianças:

Dose inicial: 0,5 mg/kg/dia. Não deve exceder 3 mg/kg/dia.

## ALERTAS:

- Pode causar visão borrada, sonolência e outros sintomas do SNC.
- · Não administrar em crianças com menos de 1 ano.
- Pacientes com história de hipersensibilidade, estados comatosos ou depressão acentuada do SNC e doenças cardiovasculares graves, especialmente arritmias clinicamente relevantes, na gravidez e lactação evitar o uso.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca)

TIROXINA SODICA 25 MCG CP TIROXINA SODICA 100 MCG CP

## HORMÔNIO TIREOIDIANO

### Posologia:

Varia de acordo com o grau de hipotireoidismo, a idade do paciente e a tolerância individual.

Dose inicial: 25 mcg/24h aproximadamente por 1 semana e, a seguir, aumentar a dose diária em 25 mcg a cada semana.



## ALERTAS:

- Pode causar agravamento de cardiopatia, taquicardia, insônia, excitabilidade, cefaleia, elevação da temperatura, sudorese, emagrecimento rápido e diarreia. Na criança há possibilidade de hipercalciúria.
- Contraindicado em hipertireoidismo, insuficiência coronariana, distúrbios do ritmo e insuficiência cardíaca.
- Administrar com cautela nos casos de hipertensão arterial, insuficiência corticossupra-renal, anorexia acompanhada de desnutrição, tuberculose e diabetes.

TOCILIZUMABE 80 MG/4 ML INJ TOCILIZUMABE 162 MG/0,9 ML SC

## **IMUNOTERÁPICO**

## Posologia:

- Adultos:

Utilizar no tratamento de artrite reumatoide em pacientes que não tiveram resposta adequada a uma ou mais terapias com fatores de necrose tumoral.

Dose: 4 mg/kg aumentando para 8 mg/kg com base na resposta clínica, não ultrapassando 800 mg por infusão.

- Crianças acima de 2 anos:

Infusão IV (acima de 1 hora a cada 2 semanas):

Dose até 30 kg: 12 mg/kg.

Dose acima de 30 kg: 8 mg/kg.

- Não utilizar em pacientes com infecção ativa.
- Não utilizam em pacientes que fizeram vacinas de vírus vivo ou atenuado.
- Uso não recomendado em pacientes com alterações hepáticas.
- Avaliar risco benefício para uso em gestantes e lactantes.
- Não utilizar em combinação com outras drogas biológicas para artrite reumatoide.
- Pode ocorrer reativação viral durante o tratamento.
- Realizar acompanhamento cardíaco em pacientes com histórico de complicações cardiovasculares.



**TOPIRAMATO 25 MG CP** 

### **ANTICONVULSIVANTE**

## POSOLOGIA:

Tratamento adjuvante em epilepsia:

- Adultos: inicia com 25 a 50 mg, administrados à noite, durante uma semana. Posteriormente, a intervalos de 1 ou 2 semanas, a dose deverá ser aumentada e dividida em duas tomadas.
- Crianças: o tratamento deve ser iniciado com 1 a 3 mg/kg/dia, administrados à noite, durante a primeira semana. Posteriormente, a dose deve ser aumentada até alcançar uma resposta clínica ótima.

## Monoterapia em epilepsia:

- Adultos: iniciar com 25 mg, administrado à noite, por uma semana. A dose deve ser aumentada a intervalos de 1 ou 2 semanas, divididas em duas tomadas.
- Crianças: a dose inicial varia de 0,5 a 1 mg/kg, à noite, durante uma semana. A seguir, a dose deve ser aumentada em 0,5 a 1,0 mg/kg/ dia, a intervalos de 1 a 2 semanas, dividida em duas tomadas.

## Enxaqueca:

Iniciar com 25 mg á noite, durante 1 semana.

#### ALERTAS:

- Como topiramato é removido do plasma por hemodiálise, uma dose complementar, igual a, aproximadamente, metade da dose diária, deverá ser administrada nos dias de hemodiálise. Esta dose complementar deverá ser dividida em duas tomadas, no início e ao término da hemodiálise.
- Pode causar: alteração do pensamento, confusão, tontura, cansaço, formigamento e sonolência.

TRAMADOL 50 MG CAPS TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML INJ

## ANALGÉSICO NARCÓTICO

## Posologia:

### Comprimido:

- Adultos e crianças acima de 14 anos:

Dose inicial: 50 mg VO.

Dose manutenção: 50 mg VO, 30 a 60 min. Após dose inicial, se necessário.

Dose máxima: 400 mg/dia, VO.



Injetável:

Dose usual: 50 a 100 mg, IM ou IV, em dose única.

Dose máxima: 400 mg/dia, IM ou IV.

### ALERTAS:

- Pode causar hipotensão postural em pacientes idosos e sintomas do TGI.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

TRASTUZUMABE 440 MG INJ TRASTUZUMABE 600 MG/5 ML SC

## ANTINEOPLÁSICO, IMUNOTERÁPICO

## Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

## ALERTAS:

- Pode causar dispneia, hipertensão, broncoespasmo, taquicardia e falência respiratória.
- Deve-se ter cautela em pacientes em tratamento com sintomas de insuficiência cardíaca, com história de hipertensão ou doença da artéria coronária documentada, e naquelas com FEVE de 55% ou menos.
- A segurança e eficácia em pacientes < 18anos não foram estabelecidas.
- Não foram realizados estudos em populações de pacientes com insuficiência hepática ou renal.

## TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA

## ANTI-INFLAMATÓRIO ESTEROIDAL

### Posologia:

Deve ser individualizada, dependendo da entidade patológica específica a ser tratada e da resposta do paciente.

## ALERTAS:

 A administração prolongada do produto pode conduzir à supressão adrenal, alteração do metabolismo da glicose, catabolismo de proteínas, ativação da úlcera péptica e outras.



- Contraindicado na presença de infecções fúngicas, virais ou bacterianas da boca ou garganta. Não utilizar em pacientes com tuberculose, úlcera péptica ou diabete mellitus e na gravidez (principalmente no início).
- · Evitar uso em lesões suspeitas de vírus.

## TROPICAMIDA 1% COLÍRIO 5 ML

### **MIDRIÁTICO**

## Posologia:

Instilar 1 a 2 gotas. Decorridos 5 min, instilar mais 1 ou 2 gotas. Se o paciente não for atendido nos 20 a 30 minutos decorridos da primeira instilação, deve ser instilada uma gota adicional, a fim de prolongar os efeitos cicloplégico e midriático.

## ALERTAS:

• Contraindicado em pacientes sob suspeita ou acometidos de glaucoma de ângulo fechado



## **VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML XAROPE**

### **ANTICONVULSIVANTE**

Posologia:

- Adolescentes e adultos:

Dose usual: 20 a 30 mg/kg/dia.

- Lactentes e crianças:

Dose usual: 30 mg/kg/dia.

A solução oral pode ser misturada com água não gasosa e/ou suco de frutas.

#### ALERTAS:

- Pode causar distúrbios da função hepática (principalmente abaixo dos 3 anos), distúrbios digestivos, estados confusionais, aumento de peso, distúrbios menstruais, trombocitopenia e aumento tempo de sangramento.
- Administrar junto com as refeições, se houver irritação gástrica.
- Contraindicado em pacientes que apresentam hepatite aguda ou crônica, antecedentes familiares de hepatite medicamentosa grave.
- Fazer testes de função hepática, periodicamente, durante os primeiros 6 meses de tratamento.
- Fazer controle hematológico antes do tratamento, de cirurgia e em casos de hematoma ou hemorragia espontâneos.
- Não usar durante gravidez (risco de malformação fetal).
- Em caso de superdosagem fazer lavagem gástrica, diurese osmótica, acompanhamento cardiorrespiratório, hemodiálise nos casos graves.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

VANCOMICINA 500 MG INJ VANCOMICINA 125 MG 10 ML VIA ORAL SERINGA MANIPULADA

### ANTIMICROBIANO GLICOPEPTÍDEO

Posologia: Injetável:

- Adultos:

Dose usual: 15 a 20 mg/kg/dose, 2 vezes/dia IV.



- Crianças:

Dose usual: 40 a 60 mg/kg/24h, 4 vezes/dia IV.

- Neonatos:

Dose usual:

< 26 semanas gestação: 15 mg/kg/dose, IV, a cada 24 horas.

< 27 a 34 semanas gestação: 15 mg/kg/dose, IV, a cada 18 horas.

< 35 a 42 semanas gestação: 15 mg/kg/dose, IV, a cada 12 horas.

Após 28 dias de vida (4 semanas): 20 mg/kg/dose.

Via Oral (seringa manipulada):

Dose: 125 a 500 mg a cada 6 horas, conforme gravidade.

Exclusivamente para tratamento de colite pseudomembranosa.

#### ALERTAS:

- Pode causar flebite no local da infusão, exantema e rubor facial durante infusão, síndrome do homemvermelho (relacionada à rápida infusão), nefrotoxicidade, neutropenia e eosinofilia. Monitorizar a função renal durante o tratamento, principalmente em pacientes sépticos e idosos.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita C (Branca).

## **VASOPRESSINA 20 U/ML 1 ML INJ**

### **VASOPRESSOR**

Posologia:

Dose: 0,03 a 0,1 UI/min.

Reservado para choque refratário, em associação com noradrenalina.

#### ALERTAS:

· Restrito ao paciente crítico.



## **VENLAFAXINA XR 75 MG CAPS**

#### **ANTIDEPRESSIVO**

Posologia:

Dose usual: 75 mg, 2 vezes/dia.

### ALERTAS:

- Pode causar tontura, xerostomia, insônia, nervosismo, sonolência, anorexia, constipação, náusea e anormalidades da ejaculação ou orgasmo, sudorese e astenia.
- Contraindicado o uso concomitante em pacientes recebendo IMAO.
- Medicamento com controle especial Port. 344/98
   Notificação de Receita B (Azul).

## **VERAPAMIL 80 MG DRG**

## ANTIARRÍTMICO, ANTI-HIPERTENSIVO, BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO

Posologia:

Dose inicial: 240 mg, fracionada em 2 a 3 vezes/dia.

Dose diária total: 320 a 480 mg/dia.

- Contraindicado em hipotensão grave, choque cardiogênico, insuficiência ventricular esquerda, insuficiência cardíaca congestiva e bradicardia acentuada.
- Recomenda-se cautela ao administrar em pacientes pediátricos, gestantes e lactentes.
- Ajustar doses menores em paciente com função hepática limitada.
- Evitar a administração IV de betabloqueadores durante o tratamento com verapamil 240 mg cp revestido.
- Superdosagem: em bloqueio AV de 2° e 3° grau, bradicardia sinusal, assistolia: atropina e isoprenalina.
- Em hipotensão: dopamina, dobutamina e noradrenalina.



### 6. MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

VIMBL	ASTI	NA 10	MG	INJ
-------	------	-------	----	-----

### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar queda de cabelo, leucopenia e manifestações neurológicas, constipação, anorexia, náusea, vômito, dor abdominal, íleo paralítico, vesiculação da boca, faringite, diarreia.
- Intercolite hemorrágica, sangramento de úlcera péptica já existente e sangramento retal.
- A toxicidade pode aumentar na insuficiência hepática.
- Não administrar em pacientes que apresentam significante granulocitopenia, a menos que seja resultante da doença que está sendo tratada e na presença de infecção bacteriana.

### **VINCRISTINA 1 MG/ML 1 ML INJ**

### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar perda de cabelo, leucopenia, dor neurítica, constipação, perda da sensibilidade, parestesia, dificuldade em andar, marcha insegura, perda dos reflexos tendinosos profundos e de massa muscular.
- Não administrar em pacientes enquanto estejam recebendo radioterapia, com janela hepática.
- Uso exclusivo IV. A administração intratecal é fatal.
- Para recém-nascidos, o sulfato vincristina deve ser diluído com água estéril ou cloreto de sódio de 9%.

### **VINFLUNINA 250 MG INJ**

### ANTINEOPLÁSICO

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

· Alto custo



### 6. MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

VINORELBINA 30 MG CP VINORELBINA 50 MG/5 ML INJ

### **ANTINEOPLÁSICO**

Posologia:

Conforme protocolo quimioterápico.

### ALERTAS:

- Pode causar granulocitopenia, anemia, abolição dos reflexos osteotendinosos, constipação, náusea, vômito, dispneia, broncoespasmo, alopecia, dor na mandíbula, reação no local da injeção, que pode chegar à necrose somente se ocorrer extravasamento do produto durante a administração.
- Em pacientes com insuficiência hepática, a posologia deve ser reduzida.
- Não administrar na gravidez, lactação e insuficiência hepática severa.

**VITAMINA E 400 MG CAPS** 

### VITAMINA, MICRONUTRIENTE

### Posologia:

1 cápsula junto com alguma refeição.

**VARFARINA 5 MG CP** 

### ANTICOAGULANTE ORAL

### Posologia:

Dose inicial: 10 a 15 mg/dia. Após, ajustar conforme o tempo de protrombina e INR.

### ALERTAS:

Contraindicado em pacientes com hemorragia potencial ou existente, insuficiência hepatorenal e hipertensão não controlada.



### 6. MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

**ZOLPIDEM 10 MG CP** 

### ANSIOLÍTICO, HIPNÓTICO

Posologia:

- Adultos:

Insônia ocasional

Dose usual: 10 mg, ao deitar, 2 a 5 dias.

Insônia transitória

Dose usual: 10 mg, ao deitar, 2 a 3 semanas.

- Idosos (acima de 65 anos):

Dose inicial: 5 mg. Dosagem total não deve exceder 10 mg.

### ALERTAS:

- O tratamento não deve exceder 4 semanas, incluindo o período de possível redução na dosagem.
- Contraindicado na gravidez, lactação e em crianças com menos de 15 anos.
- Usar com cautela em pacientes com insuficiência respiratória e com miastenia. Na presença de insuficiência hepática, pode ser necessária redução na dosagem.
- \* Medicamento com controle especial Port. 344/98 Notificação de Receita B (Azul).

ZUCLOPENTIXOL ACUPHASE 50 MG/ML 1 ML INJ ZUCLOPENTIXOL DECANOATO DEPOT 200 MG/ML 1 ML INJ

### **ANTIPSICÓTICO**

Posologia:

### ACUPHASE:

Dose: deve ser ajustada individualmente de acordo com a condição do paciente. A dose usual é de 50 a 150 mg (1-3 ml), com aplicação intramuscular (IM), repetida se necessário, de preferência com um intervalo de tempo de 2 a 3 dias. Em alguns poucos pacientes uma injeção adicional pode ser necessária 24-48 horas após a primeira injeção.

### DECANOATO:

Dose: 1 ampola a cada 2 - 4 semanas, conforme evolução do paciente.



### 7. DIETAS PADRONIZADOS

### DIETA ENTERAL 1,0 CAL/ML 1000 ML



### Descrição:

Fórmula padrão para uso enteral normocalórica e normoproteica, com ômega 3 da adição de óleo de peixe. Possui 1.000 Kcal e 38 g de proteína em 1 litro de dieta.

### Indicação:

Risco nutricional ou desnutrição leve, anorexia e convalescência.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em temperatura ambiente por até 24 horas.

### DIETA ENTERAL HIPER PROTEICA 1,5 CAL/ML 1000 ML



### Descrição:

Fórmula especializada , fórmula hiperproteica, hiperlipídica, sem adição de sacarose e isenta de lactose.

### Indicação:

Nutrição de pessoas com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em temperatura ambiente por até 36 horas.



### 7. DIETAS PADRONIZADOS

### DIETA ENTERAL PARA DIABETE 1,5 CAL/ML 1000 ML



### Descrição:

Fórmula modificada para uso enteral hipercalórica e hiperproteica, com ômega 3 proveniente da adição de óleo de peixe. Possui 1.500 Kcal e 75g de proteína em 1 litro de dieta. Contém 23 g de fibras.

### Indicação:

*Diabetes Mellitus* tipo 1 e 2 com necessidades elevadas, tolerância à glicose alterada, hiperglicemia induzida por estresse e variabilidade glicêmica.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em temperatura ambiente por até 24 horas.

### DIETA ENTERAL OLIGOMERICA 1,3 CAL/ML 500 ML



### Descrição:

Fórmula hipercalórica, hiperprotéica.

### Indicação:

É um alimento destinado para nutrição de pessoas com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em temperatura ambiente por até 36 horas.



### 8. SUPLEMENTOS PADRONIZADOS

### IMPACT 1,0 KCAL/ML 200 ML



### Descrição:

Possui 1,07 kcal por 1mL, é hiperproteico e formulado com ingredientes especiais, como arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega-3.

### Indicação:

Recomendado para auxiliar o sistema imunológico dos indivíduos antes ou após determinadas situações médicas, desde pré e pós-operatório até condições mais críticas, podendo, sob orientação médica, auxiliar na cicatrização, reforço do sistema imunológico, redução do tempo de internação e diminuição de complicações.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em geladeira por 24 horas.

### **SUPLEMENTO CALORICO PROTEICO 1,5 200 ML**



### Descrição:

Fórmula padrão enteral e oral hipercalórica (1,5 kcal/mL), isenta de lactose e glúten.

### Indicação:

Auxilia na recuperação do estado nutricional de idosos, adultos e crianças a partir dos 10 anos de idade que estão sofrendo com desnutrição ou perda de peso exacerbada devido a doenças e outros quadros clínicos.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em geladeira por até 24 horas.



### 8. SUPLEMENTOS PADRONIZADOS

### SUPLEMENTO CALORICO PROTEICO P/ DIABETES MELLITUS 200 ML



### Descrição:

É um alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para auxílio no controle glicêmico, normocalórico.

### Indicação:

Recomendado para controle de glicemia em quadros de diabetes.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

### SUPLEMENTO PROTEICO P/ CICATRIZACAO - PROLINE 200 ML



### Descrição:

Fórmula modificada para nutrição enteral e oral hipercalórica, hiperproteica, adicionada de arginina e prolina. Com alto teor de zinco, selênio, vitaminas A, E e C e sem adição de sacarose.

### Indicação:

Pacientes com problemas de cicatrização no geral como lesões por pressão, lesões crônicas, pé diabético etc.

### Conservação:

Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco.

Após aberta, em uso, pode permanecer em geladeira por até 24 horas.



### 8. SUPLEMENTOS PADRONIZADOS

### NUTREN JUST PROTEIN 15G - PROTEINA DO SORO DO LEITE



Descrição:

Suplemento alimentar de proteína em pó.

Proteína isolada do soro de leite de vaca e emulsificante lecitina de soja.

Indicação:

Auxilia na formação, recuperação e manutenção dos músculos e ossos.

Conservação:

Armazenar em local seco e fresco.



LIGHT CONTRACT	SÃO OBSERVAÇÕES	Pacientes ≥40 kg:  Dose de ataque: 150 mg/kg (máx 15 g) em 200mL SG5% administrado em mais de 60 min  Dose 2: 50 mg/kg (máx 5 g) in 500mL SG5% administrado em mais de 4 h Dose 3: 100 mg/kg + 150 mg/kg em 1000 SG5% administrado em mais de 4 h Dose 2: 50 mg/kg em 250mL SG5% administrado em mais de 16 h Dose 2: >4h Dose 2: 00 mg/kg em 250mL SG5% administrado em mais de 16 h Dose 3: >16h Pacientes ≥20 e <40 kg Dose 2: 50 mg/kg em 250mL SG5% administrado em mais de 16 h Dose 3: 100 mg/kg em 500mL SG5% administrado em mais de 90 min Dose 2: 50 mg/kg em 7mL/kg de peso corporal em SG5% administrado em mais de 16 h Dose 2: 50 mg/kg em 7mL/kg de peso corporal em SG5% administrado em mais de 16 h Dose 3: 100 mg/kg em 14mL/kg de peso corporal em SG5% administrado em mais de 16 h							
	DILUIDO	TA: 24h Dose Dos							
ESTABILIDADE	RECONSTI- DI TUÍDO	ģ							
	DILUIÇÃO	Inf. EV conforme peso corporal							
	RECONSTITUIÇÃO*	Pronto para o uso							
	MEDICAMENTO	ACETILCISTEÍNA 100 mg/m, - 3mL							



	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	() 2**	ESTABI	ESTABILIDADE	VIA/TEMPO INFU-	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	sÃo	OBSERVAÇOES
						Não ultrapassar a concentração máxima de 7 mg/‰.
ACICLOVIR 250 mg	250mg/10mL AD	Inf. EV Até 500mg / 100mL SF 0.9%	TA: 24 h	TA: 24h	Inf. EV: 60min	Irritante se [] > 7 mg/mu,
(pó)		Acima de 500mg /250mL SF 0,9%				Não refrigerar Compatível com SG5%
						Risco de Flebite
ÁCIDO ASCÓRBICO		Inf. EV:			Inf. EV: 15 a 30min	Compatível com complexo B e multivitamínicos por 2 horas.
100 mg/ <mark>ggl.</mark> - 5mL (Vitamina C)	Já vem em solução	1 amp/100mL SF 0,9%	sopus	TA: 2 h	SC	Evitar infusão rápida
						Compativel com SG5%
		EV direto *			EV direto: lento	Não acrescentar medicamentos nesta diluição.
		1-2a: min 100mL			CY dileto. Jellio	
ACIDO EPSILON- AMINOCAPROICO	Já vem em solução	SF 0,9% (1h)	Rett: 7 dias (contém	TA ou Reft. 7 diss em bolss	Inf. EV: 1 a 2g: 1h	*EV direto: somente em casos graves ACM.
1g/ 20 004.		3-5g em 250mL SF 0,9% (3h)	conservantes)	de PVC	3-5g: 3h	Há estudos de estabilidade com concentração máxima até 100mg/ <mark>004.</mark>
		( <b>6006.00á%</b> 20mg/ <b>00</b> L.)				Compatível com SG 5% e RL
		EV direto: não			Inf. EV: 80 min	21
ÁCIDO TRANEXÂMICO	Já vem em solução		Descartar so-	TA: 24h	EV direto: 1mL/min	Administração estinamente por via
		250mg/100mL SF 0,9%, ou CPM.			velocidade máx.: 100mg/min	Compativel com SG5%
						Lavar o acesso com 20mL de SF
ADENOSINA	Já vem em solução	EV direto: não	Descartar so-	Não se aplica	EV direto: 1 a 2	0,9%.
s mg/Whr −∠m∟		diluir	SBJO		segundos.	Acesso periférico é preferível.



	ï	ı	ESTABI	ESTABILIDADE	LIGNI COMOTAIN	i
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
ALBUMINA HUMANA	ogonios me mev èl.	Inf. EV: pronts		TA: 4h	Inf. EV: Sempre infusão lenta (1mL/min) Ou CPM.	O medicamento deve estar em TA no momento da infusão. Pode ser diluída em SF 0.9% (50-
50%		para o uso			Não exceder 30mg/min	500mL) Compativel com SG5%
ALPROSTADIL 20 mcg/1mL	20mcg/ <mark>mL,</mark> pronto para o uso	Inf. EV: 50-250mL SF 0,9%		;	Inf. EV: 120min	A solução para infusão deve ser preparada antes do uso e deve ser utilizada até 12h acós o preparo.
20 mog/2mL (Ræstavasjo®)	Rostavasio® 2mL SF 0,9% ou dilu- ente próprio	Intra-arterial: 50-250mL SF 0,9%	Descentar sobras	IA: 24h	Intra-arterial: 60 s 120min	60mcg devem ser administradas em
		EV direto: 50mg/50mL diluente (1mg/mL)		Refr	EV direto: lento	Para reconstituir, agitar delicadamente com movimentos circulares.
ALIEPLASE 50 mg (pó)	50mL do diluente próprio.	Inf. EV: 25mg /250mL SF	TA: 8h	24h em SF 0,9% (0.01ma/ml.)	CPM Inf FV: CPM	Não administrar outro medicamento na mesma via.
		0,9% 50mg/250 mL SF 0,9%		(MAY)		Preferencialmente CVC. Pode ser rediluído em SF0 9% até 1:5
AMICACINA 100mg/2mL	Já vem em solução	Inf. EV: Até 1000mg em 100mL SF 0,9%	Descartar	TA: 24h	Inf. EV: 30 -60min	Não fazer EV direto.
500mg/2mL		IM: não diluir.	Sooias	Kett: / dias (até 5mg/mL)	IM profundo	Administrar com intervalo de 1 n entre penicilinas e cefalosporinas.
AMINOFILINA	2. see	EV direto: não diluir.	Descartar	TA: 24 h	EV direto: 10 min. (não exceder	Administração IM não é recomendada
0,24g/10mL	00 VAI	Inf. EV: Até 500mg em 100mL SF 0,9%	sobras	(zn)	Inf. EV: 30 min	Vesicante



		•	ESTAB	ESTABILIDADE	HEINI COMETANY	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
		Inf. EV: 5mg/Kg em 250mL SG5%.				Mais estável em SG5%
AMIODARONA	Já vem em solução	1 app (150mg) + 97mL SG5%	nescentar Terres	TA: 24h em recipiente livre de PVC	Inf. EV: 1 a 2 h (não exceder	A solução não precisa ser protegida da luz. Concentração >2ma/mL devem ser
150mg/3mL		2 app (300mg) +244mL SG5% (1,2mg/pg)	sobras	TA: 2h em bolsa de PVC	30mg/min) ou CPM	administradas em CVC Soluções ≤ 0,8mg/ <mark>mL,</mark> são instáveis.
		3 amp (450mg) + 241mL SG 5% (1.8mg/mL)				Risco de Flebite
AMOXICILINA +		EV direto: 1g/20mL AD				Intervalo de 1-2h de aminoglicosí-
CLAVULANATO 1g + 200 mg (pó)	1g/20mL AD.	Inf. EV: 100mL de SF 0,9%.	TA: 20min	TA: 4 h	EV direto: 3-4 min. Inf. EV: 30 min.	deos. Risco de Flebite
		IM: Profundo				
AMPICILINA	Jeuto	<b>EV direta:</b> ∐ máx = 100	Teuto: uso	Teuto: uso	EV diretto: 100 mg/min	Mais estável em SF 0,9% do que em SG5%
9, 19, 18, 18,	IM: 1g/3,5mLAD EV: 1g/3,5mLAD	mg/mL	imediato	imediato	Inf. EV: 15-30 min.	Intervalo de 1-2h de aminoglicosí-
	•	Inf. EV: 100mL de SF 0,9%.			WI	deos.
AMPICILINA +	EV: 8,4mLAD (volume final 8ml	Inf. EV: 3g/100mL SF 0,9%			EV direto: 10-15	Para administração IM pode ser
SULBACTAM 3g	com 375mg/mL)	(independente da dose)	TA: 1h	Refr: 8 h	Inf FV: 15-30 min	Risco de Flebite
(bq)	IM: 6,4 mLAD.	IM: 6.4mLAD			IM profundo	



	OBSERVAÇÕES	INCOMPATIVEL COM SF 0,9%	Incompatível com Cloreto de Potássio	Não administrar junto com outros medicamentos.	A solução para infusão não precisa ser protegida da luz	Risco de Flebite Irritante.	Compativel com SG5%	Risco de Flebite		Compativel com SG5% Pode ser diluído em 500mL (1mg/mL)	Vesicante quando não diluído.	Pode causar distúrbios visuais, sonolência, torpor, tontura, distúrbios de memória, agitação e boca seca.
VAN/TEMBO INDIA	SÃO			Inf. EV: 2 s 6h, em Bl.			Inf. EV: 90 min	(nao exceder 1,1mg/min)	EV SC	Inf. EV: 1h	CPM	EV direto: 3 min. IM
ESTABILIDADE	DILUIDO			<b>TA</b> : 24 h.				OVEN. 24 II	Descartar so- bras	TA: 24h Reft: 7 dias	TA: 24h	Descartar so- bras
ESTABI	RECONSTI- TUÍDO		TA: 24 h	Reft. 7 dias	(proteger o frasco da luz)		TALAT	Ē	Descartar so- bras	TA: 24h	Descartar so- bras	Descartar so- bras
	DILUIÇÃO			Inf. EV: 250mL SG 5% ou	C P.W.		Inf. EV:	100mg/SF 0,9%	CPM	Inf. EV: 500mg/250mL SF0,9% Conc. 2mg/00L	EV direto: sem diluir Inf. EV SF 0,9% ou SG 5%	EV direto e IM: não diluir
	RECONSTITUIÇÃO*			50mg/ 10mL AD.			0 × 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Toomig / Some AD	Já vem em solução	500mg/4,8mL AD (conc. 100mg/mL)	Já vem em solução	Já vem em solução
	MEDICAMENTO			ANFOTERICINA B 50 mg	(od)		ANIDULAFUNGINA	(bd)	ATROPINA 0,5 mg/1mL	AZITROMICINA 500 mg (pó)	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 mL (1mEq/mL)	BIPERIDENO 5 mg / <mark>ฒ</mark> น



The continuity of the contin				ESTABI	ESTABILIDADE	The Contract of the Contract o	
EV: 1g/10mL AD	MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
EV: 1g/10mL AD  EV direto: 3 a 5  IM: 1g/2.5mL AD  IM: 1g/2.5mL AD  IM: 3.6mL AD  IM: 3.6mL AD  IM: 3mL AD  IM: 5mg/10mL AD  IM: 3mL AD  IM: 5mg/10mL AD  IM: 48 h  Reft. 7 diss  Im: 6w direto: 3 a 5  III direto: 10 a 10 min a 10 a 1							Não administrar com aminoglicosídeos.
No. 1g/10mLAD					TA: 40 h	EV direte: 2 o.6	LDL EV: 100mL SF 0,9%
Mr. 1g/2.5mLAD	CEFAZOLINA 18	EV: 1g/10mL AD	EV directo.	TA: 24h	Reft: 7 dias	min min	Sob refrigeração pode formar
ABL         EV directo:         3 5           EV: 2g/10mL AD         Iotusão:         TA: 4h         TA: 4h         EV directo: 3 a 5           Vol. final =~12,8 mL         2g/100 mL 5f0.9%         Refr. 72h         Refr. 72h         Intusão: 30 minutos           Vol. final =~12,8 mL         2g/100 mL 5f0.9%         IM: TA: 9h         TA: 24 h         Intusão: 30 minutos           EV: 1g/10mL AD         1g/50mL 5F 0.9%         EV: TA: 24 h         TA: 24 h         Inf. EV: 30 a 60 min           IM: 3mL AD         Inf. EV         TA: 24 h         TA: 24 h         Inf. EV: 15 a 30 min           IM: 3mL AD         750mg/100mL SF         Refr. 38 h         TA: 24 h         TA: 24 h           IM: 3mL AD         750mg/100mL SF         Refr. 48 h         Refr. 7 diss         Inf. EV: 15 a 30 min	(þģ)	IM: 1g/2,5mL AD	1g/10mL AD.	Kett, / dias	(protegido da luz)	M	precipitado que desaparece em 1A Em TA a solução pode tornar-se
EV: 2g/10 mL AD							escura o que nao significa perda de potência.
EV. 2g/10 mL AD   Lotusão: 2g/10 mL AD   Lotusão: 2g/10 mL AD   Lotusão: 2g/10 mL Sf0,9%   Refr. 72h   Refr. 72h   Refr. 72h   Infusão: 30 minutos							Risco de Flebite
ABL EV. 2g/10mLAD Vol. final =~12.8 mL  EV. 1g/10mLAD  Lotusão:  Refr: 72h  Infusão: 30 minutos  Refr: 72h  Refr: 72h  Infusão: 30 minutos  Refr: 72h  Refr: 72h  Refr: 72h  Infusão: 30 minutos  Refr: 74h  Refr: 72h  Refr: 3 diss  Inf. EV. 30 s 60 min  Refr: 3 diss  Inf. EV. 15 s 30 min							Não administrar com
ABL 2g/10mLAD 10tusäg:  Vol. final =~12,8 mL 2g/100 mL Sf0,9%  EV: 2g/10 mL Sf0,9%  EV: 1g/10mLAD  Inf. EV Inf. EV: 15 30 min Inf. EV Inf. EV Inf. EV: 15 30 min Inf. EV: 15 30			EV direto:			EV direto: 3 a 5	aminoglicosídeos.
Vol. final =~12,8 mL   Lotusão:   Reft: 72h   Reft: 72h   Infusão: 30 minutos	CEFEPIMA 2g	ABL EV: 24/10 ml 4D	2g/10mL AD	TA: 4h	TA: 4h	minutos	Solução pode escurecer se não
EV: 1g/10mL AD	(°0°)	Vol final =>12.8 ml	Infine 30.	Reft: 72h	Reft: 72h		usada imediatamente o que não
EV: 1g/10mL AD	Ž.		2g/100 mL Sf0,9%			Infusão: 30 minutos	significa perde de potência.
EV: 1g/10mL AD							Risco de Flebite
Inf. EV   Reft. 24 h   TA: 24 h   min     Inf. EV   SomL SF 0,9%   EV: TA: 24h   Reft. 3 diss   Inf. EV: 30 s 60 min     Reft. 3 diss   Inf. EV   Sommin     Reft. 3 diss   Inf. EV: 30 s 60 min     Reft. 3 diss   Inf. EV: 30 s 60 min     Reft. 3 diss   Inf. EV: 30 s 60 min     Reft. 3 diss   Inf. EV: 30 s 60 min     Inf. EV: 15 s 30 min     Inf. EV: 15 s 30 min		FV: 1a/10ml AD		IM: TA: 6h		FV direto: 3 a 5	Não deve ser associada com
IM: 3,6mL de	CEFTRIAXONA EV	b	Inf. EV	Reft; 24 h.	TA: 24 h	min	soluções intravenosas contendo
Reft. 3 diss   IM   IM   Inf. EV   TA:24h   TA	<u>6</u> ,(8)	IM: 3,8mL de	1g/50mL SF 0,9%	EV: TA: 24h e	Reft. 3 dias	Inf. EV: 30 a 60 min	
EV: 6mL AD Inf. EV TA:24h TA: 24 h min 750mg/100mL SF Refr. 48 h Refr. 7 diss Inf. EV: 15 a 30 min		lidocaina 1% s/v.		Refr. 3 dias		IM	Risco de Flebite
EV: 6mL AD Inf. EV TA:24h TA: 24 h min 750mg/100mL SF Refr. 48 h Refr. 7 diss Inf. EV: 15 a 30 min							Não administrar junto com aminoglicosídeos.
IM: 3mLAD 0.9% Reft 48 h Reft: 7 dias Inf. EV: 15 a 30 min	CEFUROXIMA 750 mg	EV: 8mL AD (diluente próprio)	Inf. EV 750ma/100ml. SF	TA:24h	TA: 24 h	EV direto: 3 a 5 min	Compatível com SG5%
	(òd)	IM: 3mL AD	%6'0	Refr 48 h	Reft: 7 dias	Inf. EV: 15 a 30 min	Pode ser administrado EV direto: 750mg/8mL AD por 3 a 5 min
							Risco de Flebite



	2		ESTABI	ESTABILIDADE	VIACTEMBO INFIL	2
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
CETAMINA	osonico me mev el	EV direto e IM:			EV direto: 1 min	
100 mg / 2 mg.			Descartar	TA: 24 h	Inf. EV: CPM	Administração rápida pode provocar
		Inf. EV: 1 ampola em 250ml. SE 0,9% ou SG 5% ou CPM	Sobras		W	depressão respiratória
CETOPROFENO 100MG (pó)	EV: 100 mg/5 mL, SF 0,9% ou SG5%	Inf. EV: 100 mg/100 mg, SF 0,9% ou SG 5% L1~1 mg/mL	Descartar sobras	Descartar sobras	Somente infusão EV, por aproximadamente 20 minutos	Não fazer IM. Não fazer sem diluição.
CLARITROMICINA 500MG	EV: 500 mg/10 mg, AD	500 mg/250 ml, SF 0.9%	TA: 24h Refr: 48h	TA: 6h Refr: 48h	Infusão EV: 80 minutos	Não fazer IM. Não fazer sem diluição.
CLINDAMICINA 300 mg / 2 tg. 600 mg / 4 tg.	Já vem em solução	Inf. EV: 300mg – 800mg /50mL SF 0,9% 900mg-1200mg/ 100ml SF 0,9%	Descartar sobras	TA: 24 h Retr 14 dias	Inf. EV: 300mg: 10min 600mg: 20min 800mg: 30min 1200mg: 40min	Não administrar EV direto. Não administrar dose IM única maior do que 600 mg.
CLONIDINA 150 mcg /1 mk	Já vem em solução	EV direto: Não diluir. Inf. EV: CPM em SF 0.9% ou SG 5%.	Descartar sobras	TA: 24 h	EV direto: 7 a 10 min Inf. EV: CPM	
CLORETO DE CÁLCIO 10%/5 mL	Já em solução	EV direto lento Inf. EV: CPM em SF 0,9% ou SG 5%	Descartar sobras	TA: 24 h	EV direto: 1 mL/minuto Inf. EV: CPM	Incompativel com <u>gettuisxona</u> , sulfatos, anfotenicina, <u>gettuoxima</u> . Administrar via acesso central.
CLORETO DE POTASSIO 10% 10 00L	Já vem em solução USO SOMENTE DILUIDO	Inf. EV: CPM	Descartar sobras	TA: 24 h	Inf. EV: CPM	Não administrar EV Direto Risco de Flebite Rush em Bomba de Infusão Irritante em []>0,1 mEg/ml,



									ñ
2	OBSERVAÇÕES	Risco de Flebite Vesicante em ∐ >/=3%	Não administrar EV	Compatível com ácido ascórbico e multivitamínicos por 2 horas	Incompativel em SF 0,9 <u>% e</u> SG 5% Risco de Flebite Vesicante	Incompativel com SG 5%, 10% e SGF			Compatível com SG 5% Infusões rápidas estão associadas com reações adversas como pruridos e calorões
VIA/TEMPO INELL	SÃO	Inf. EV: CPM	IM somente	Inf. EV: 30min IM	EV direto: 2 a 3 min Inf. EV: 1h	Inf. EV: 30min	EV direto: lento IM	EV direto: CPM Inf. EV: 15 a 30 min IM SC	EV direto: 5 a 10 min Inf. EV: 15 a 30 min (até 80mg) e 1h (>81mg) IM
ESTABILIDADE	DILUIDO	TA: 24 h	TA: 24 h	TA: 2 h	-	TA: 12h <b>Belt</b> , 24h	Descartar so- bras	Descartar so- bras	TA: 24 h Refic 48 h
ESTAB	RECONSTI- TUÍDO	Descartar sobras	Descartar sobras	Descartar sobras	9	TA: 12h <b>Ref</b> t 48h	Descartar so- bras	Descartar so- bras	TA: 24h (frasco am- pola 10mg)
	DILUIÇÃO	Inf. EV: CPM	WI	100mL SF 0,9%	Não diluir	Inf. EV: 500mg/100mL SF 0.9%	EV direto: Não diluir IM	EV direto, IM e SC: não diluir Inf. EV: até 35mcg/50mL SF 0,9% ou CPM	EV direto: não diluir (dose < 10 mg) Inf. EV: até 100mg/100mL SF 0.9%
2	RECONSTITUIÇÃO*	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução	20mg/80mL AD	500mg/10mL AD	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução
	MEDICAMENTO	CLORETO DE SÓDIO 20% 20 00L	CLORPROMAZINA 25 mg/5 <mark>mL</mark>	COMPLEXO B 2 mL	DANTROLEN 20 mg (pó)	DAPTOMICINA 500 mg (pó)	DESLANOSÍDEO 0,4 mg/2 mJ.	DESMOPRESSINA 4 mcg /1 <mark>cg.</mark>	DEXAMETASONA 2 mg/1 <mark>gd.,</mark> 10 mg/2,5 <mark>gd.,</mark>



			ESTABILIDADE	LIDADE	THE CONTRACTOR	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
DEXMEDETOMIDINA 118 mcg/th. – 2 th.	Já vem em solução	1 ampola/48mL SF 0.9% (diluir até conc. 4mcg/mL)		Betr 24h	CPM Em Bl	Compatível com SG5%, ringer lac- tato, manitol 20% e substitutos do plasma.
DIAZEPAM 10 mg/2 <mark>00</mark> 4,	Já vem em solução	EV direto: não diluir IM			EV direto: 3 min	Não administrar rapidamente pelo risco de hipotensão e depressão respiratória. Administração em infusão tem risco de precipitação (xáx 5mg/xx), em SF 0,9%) Risco de Flebite
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg/3 mL	Já vem em solução	IM: não diluir			¥	Uso IM exclusivo
DIFENIDRAMINA 50 mg/1 mL	Já vem em solução	EV direto e IM não diluir Inf. EV: 100mL SF 0.9%		TA: 24 h	EV direto: 2 a 5 min Inf. EV: 15 a 30 min IM	Não administrar por via SC.
DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + FRUTOSE EV 10 mL	Já vem em solução	EV direto 1ampola/50mL SF 0.9%			EV direto: 2 a 5 min	Pode ser administrado inf. EV também em SG5%
DIMENIDRATO + VIT B8 IM 2 004.	Já vem em solução	Não diluir		IM		Uso IM exclusivo
DIPIRONA 1g/ 2 mL	Já vem em solução	EV direto: 20mL de SF 0,9% IM: não diluir			EV direto: > 5min	Não administrar concomitantemente com outros medicamentos. Risco de Flebite
-	_		-	•	•	-



		ESTABI	ESTABILIDADE	HEINI COMPTANY	
RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
Já vem em solução	IM: não diluir				Uso IM exclusivo
Já vem em solução	Inf. EV: 250 mt, de SF 0.9% Conc. Máx. 5mg/mt,		TA: 24 h	Inf. EV: COM Em Bl	Usar bomba de infusão. Administrar em veias de grosso calibre. Soluções rosadas não significam perda de potência Risco de Flebite
Já vem em solução	Inf. EV: 5 supp. /250mL SF 0.9% ou SG5% Conc. Máx: 5,3mg/mJ.		TA: 24 h	Inf. EV: CPM Em Bl Proteger da luz	Tempo de infusão: máximo 40mcg/Kg/min Soluções amareladas ou mais escuras devem ser descartadas Risco de Flebite Vesicante
Já vem em solução				IM: lento EV direto: 2-5min	
Já vem em solução	EV direto: 0,5mL/10mL SF 0,9% EV inf. 1mg/250mL		TA: 24 h	SC IM EV direto: 10 se- gundos EV Inf.: 1mog/min	Irritante, pode ser vesicante por efeito vasoconstritor
2mL de diluente pró- prio.	EV direto: não diluir. SC: não diluir	Reft 24h		EV direto: 1 a 5 min SC	Aplicar somente 1 mL por local de injeção Injeção EV direto: lavar a via com SF 0,9%.
EV: 10mL AD Diluir imediatamente IM: 3,2mL de lidocaína 1% s/v. (usar em no máx 1h)	Inf. EV: 1g/ 100mL SF 0,9%.	,	TA: 6 h Refr 24 h	Inf. EV: 30 min IM	Não diluir em Soro Glicose. Risco de Flebite



						-	
2	OBSERVAÇÕES	Monitorar pressão arterial, frequência cardíaca e efeitos anticolinérgicos tóxicos.	Pode ser administrado EV infusão em SF 0,9% e SG5% - CPM	Concentração >10mg/mt, deve ser evitada em via periférica. Monitorar risco de extravasamento com soluções concentradas, pois há risco de necrose. Risco de Flebite Vesicante		Deve ser administrada separadamente de outros medicamentos. Evitar veias de pequeno calibre Não diluir em Soro Glicose Coloração amarelada não significa perda de potência Vesicante	Para IM, não exceder 5mL por local de aplicação. Compatível com Soro Glicose Risco de Flebite
VIA/TEMPO INFIL.	sÃo	EV direto: 2 a 3 min IM	EV direto: 10 min IM	EV direto: 2 min CPM	EV direto: 30 – 60 segundos	EV direto: 5 min Inf. EV: CPM	EV direto: 3 a 5min IM
ESTABILIDADE	DILUIDO			TA: 24 h		TA: 4h (na concentração <b>ໝáx,</b> 10mg/ <b>ໝ</b> L) não refrigerar	TA: 24h
ESTAB	RECONSTI- TUÍDO						
	DILUIÇÃO	EV direto: 20mL SF 0,9% IM	EV direto: 20mL SF 0,9% IM	EV direto: não diluir Inf. EV: 250 SF 0,9%. CPM	EV direto: 30 – 60 segundos	EV direto: 250mg/15mL SF 0,9% Inf. EV: 250mg/50mL SF 0,9%.	EV direto: 200mg/10mL de SF 0,9% IM: não diluir
ş	RECONSTITUIÇÃO*	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução
	MEDICAMENTO	ESCOPOLAMINA 20 mg/1 mg.	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 2 mg + 2,5g / 5mL	ESMOLOL 100 mg / 10 <b>m</b> l.	ETOMIDATO 2 MG/ML 10ML	FENITOÍNA 250 mg/5 <mark>tal.</mark>	FENOBARBITAL 200 mg/2 <mark>mJ.</mark>



	,	٠	ESTABI	ESTABILIDADE	VIA/TEMPO INEU-	ż
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇAO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	são	OBSERVAÇOES
FENTANILA	2	EV direto e IM: Não diluir			EV direto: 3 a 5 min	50 mcg = 0,05 mg = 1 <mark>gal.</mark>
0,05 mg/ <b>ത്യ.</b> – 2 <b>ൽ.</b> 0,05 mg/ <b>ത്യ.</b> – 10 <b>ൽ.</b>	Ja vem em solução	Inf. EV: CPM		IA: 24n	Inf. EV: CPM	Risco de Flebite
		Via Espinhal: CPM			M	
					Via Espinhal	
		EV direto: 100mg/10mL SF			EV direto: 10min (1mL/min)	Atentar às diferentes apresentações de ferro parenteral (EV e IM).
FERRO III	Já vem em solução	9%8.0		TA: 24h	Inf. EV:	Administração EV deve ser lenta, em
100 mg/5 <mark>ൽ,</mark> EV		Inf. EV: 100 a 250mL SF 0,9%			100mg: 30min 200mg: 1h 300mg: 1,5h 500mg: 3,5h	função do risco de hipotensão. Não misturar com outros medicamentos.
FERRO III 100 mg / 2 mL IM	Já vem em solução	Não diluir			IM	Atentar às diferentes apresentações de ferro parenteral (EV e IM).
		Inf. EV: 300mcg/50mL SG 5%			Inf FV:30 min	
FILGRASTIMA 300 mcg / 1 <mark>mL</mark>	Já vem em solução	(cease coloides: 5mcg/col.)		TA: 24 h	Sc	Não diluir em SF 0,9%
		SC				
FLUCONAZOL 2 mg/ml 100 ml	Pronto para uso	NA	NA	NA		
		EV direto: não diluir			Fv direto	
FLUMAZENIL 0,5 mg / 5 <mark>kgl.</mark>	Já vem em solução	Inf. EV:		TA: 24 h	Inf EV. CPM	
		SF 0,9% ou SG 5% CPM				



			ESTABI	ESTABILIDADE	TOTAL CONTENTS	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
		EV direto e IM: não diluir			EV direto: 2 min	Proteger a solução com concentração ≥1mg/ggle.
FUROSEMIDA 20 mg/2 <mark>mL</mark>	Já vem em solução	Inf. EV: SF 0,9% Cone. Padrão: 1- 2mg/tgl., Cone. Máx; 10mg/tgl.		TA: 24 h prote- gida da luz	Inf. EV: Taxa infusão máx; 4mg/min ou CPM	Descartar soluções com coloração amarelada Compatível com SG 5% Não refrigerar a solução
GANCICLOVIR 500 mg (pó)	500mg/10mL AD	Inf. EV: 500mg/100mL SF 0,9% Conc. Máx; 10mg/m,	TA: 12 h	TA: 24 h Refr. 5 dias	Inf. EV: 60 min	Medicamento manipulado no setor de oncologia. Compatível com SG 5% Risco de Flebite Irritante
GENTAMICINA 20 mg / 1 <mark>gd.</mark> 80 mg / 2 <mark>gd.</mark>	Já vem em solução	IM: não diluir Inf. EV: 20-40mg/50mL SF 0.9% 80-80mg/100mL SF 0.9% Conc. 1mg/00L		TA:24h Refr 4 dias	Inf. EV: 30 a 60 min IM	Não misturar outros medicamentos. Administrar penicilinas e cefalosporinas 1 h antes ou 1 h após a gentamicina. Risco de Flebite Irritante
GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10mL	Já vem em solução	EV direto: não diluir Inf. EV: diluir em SF 0,9% ou SG 5% CPM	Descartar so- bras	TA: 24 h	EV direto: 2mL/min Inf. EV: 30 a 60 min (1,5-2,0mL/min) CPM	Incompatível com Bicarbonato de Sódio, lipídios, fluconazol, anfotericina a clindamicina. Potencialmente vesicante
HALOPERIDOL 5 mg /1mL	Já vem em solução	IM não diluir		TA: 24 h	IM Não aprovado o uso IV	A apresentação <b>decauxato</b> é so- mente para uso IM
HEPARINA 5000UI/ <mark>ML</mark> . – 5mL	Já vem em solução			TA: 24 h	CPM	Na Inf. EV utilizar bomba de infusão e inverter a bolsa a cada 4 h, pelo me- nos 6 vezes, a fim de prevenir a aglo- meração de heparina na solução.



1	OBSERVAÇÕES		Ev direto e a via preferencial. Não utilizar SG5%		Estável em SG 5% EV inf.: não exceder 1mg/ <b>Ω<sub>l.</sub>.</b>	Diluição múnica: até 3000mg/50mL SF 0,9% ou SG5% (estável por 4h)	concernação > Imgr <mark>us,</mark> decar a estabilidade para 4h	Se a administração não for lenta, pode precipitar choque anafilático	Pode provocar cefaleia, náusea e	nipotensao. Estável em SG 5%		Incompatível <u>nom Anfotericina</u> B. facitoina, cattoiaxona e Sulfametoxazol + trimatopoina.
VIA/TEMBO INELL	SÃO	EV direto: 1 min	Inf. EV: sté 40 mg: 30 min ≻40mg: 1h		EV direto: 3 a 5	min	MI CO A SI	Inf. EV: CPM	EV direto: 3 min	Inf. EV: 2h	Inf. EV: 500mg: 80min 750mg: 90min	Inf. EV: 30min a 2h
ESTABILIDADE	odintid		TA: 24 h		TA: 24h Befr 24 h	Em concentra- ção máx de	1mg/ <mark>ฒL</mark> ,	-	486 - VI	IA: 240	Após ruptura do lacre: 3h	Descartar so- bras
ESTAB	RECONSTI- TUÍDO					TA: 24h Rett: 72h		-	Деясанаг 50-	bras	Pronta para o uso	-
	DILUIÇÃO	EV direto: Não diluir Inf. EV: s 20mg/50mL SF 0,9%	21mg- 40mg/100mLSF 0.9% >40mg/250mL SF0,9%	MI	EV direto: Conforme reconstituído	Inf. EV: 100-500mg/100-	500mL SF 0,9% Conc. <b>Máx</b> 1mg/mL	NA	EV direto: não diluir	Inf. EV: 100mL SF 0,9%	Pronto para o uso	Não diluir
	RECONSTITUIÇÃO*		Já vem em solução		EV: 100mg/2mL.AD ou diluente próprio	500mg/4mL AD ou diluente próprio.	IM: 100mg/ 2mL AD ou diluente próprio.	Já vem em solução	2	Ja vem em solução	Já vem em solução	Já vem em solução
	MEDICAMENTO		HIDRALAZINA 20 mg/1mL		ANCOLLACO	500 mg (pó)		IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 g	ISOSSORBIDA	10 mg/1mL	LEVOFLOXACINO 500 mg/100 mL	LINEZOLIDA 800 mg/300 m



			ESTABI	ESTABILIDADE	HEINI COMETAIN	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
LIPÍDIOS 20%/ 500 mL	Já vem em solução	Pronto para o uso			Inf. EV: 5h	Pode ser administrado em via central ou periférica, na mesma via da NPT. Trocar equipo a cada 24h
MEROPENEM	EV: 10mL AD	EV direto: não diluir.	TA: 9h	TA: 40h	EV direto: 3 a 5 min	Em infecções graves ou provocadas por organismos com resistência, a
500 mg (pó)	IM: 2mL do diluente próprio.	Inf. EV: 500mg/100mL SF 0.9%	Reft 24h	Reft 24h	Inf. EV: 15 a 30 min. IM	infusão deve ser prolongada para 4 h. Compatível com SG 5% Risco de Flebite
METARAMINOL 10 mg/ <mark>mL</mark> 1mL	Já vem em solução	EV direto: 0,5-5mg (choque) Inf. EV Até 100mg/500mL SF 0.9%		Descartar	EV Inf. EV SC CPM	Choque grave: Dose usual: 0.5 a 5mg EV direto seguido de 15 a 100mg/infusão
METILPREDNISOLONA (succioato) 125 mg/500 mg (pó)	125mg/ 2mL 500mg/ 8mL diluente próprio ou AD	EV direto: doses < 250 mg não precisa diluir. (conc. toáx 125mg/mL) Inf. EV: doses > 250 mg	TA: 48h <b>Refr</b> 48 h	TA: 24 h	EV direto: 5 min Inf. EV: Até 500mg: 15 a 60min >500mg: 80min IM	Compativel com SG 5%
METILPREDNISOLONA (acetato) 80 mg/2 mL	Já vem em solução	Não diluir	Descartar so- bras	Descartar so- bras	IM INTRASSINOVIAL INTRALESIONAL INTRARRETAL	NÃO ADMINISTRAR EV Evitar aplicação no deltoide. Não misturar com outras soluções
METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 cgL	Já vem em solução	EV direto: não diluir Inf. EV: dose > 10mg em 50mL SF 0,9% (conc. apáx 5 mg/mL)		TA: 24h (proteger da luz)	EV direto: 2 a 3 min Inf. EV: 15 a 30 min IM	
METOPROLOL 5 mg/5 mg.	Já vem em solução	EV direto: não diluir CPM	Descartar so- bras	TA:12h	EV direto: 1- 2mg/min CPM	Pode ser utilizado em inf. EV diluído em 50mL SF 0,9% ou SG5% - CPM



	*		ESTABI	ESTABILIDADE	VIA/TEMPO INFII-	2
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	são	OBSERVAÇOES
METRONIDAZOL 500 mg/100 mL	Já vem em solução	Não diluir			Inf. EV: 30 a 60 min	Administrar separadamente de outros medicamentos
MICAFUNGINA 100 mg (pó)	100mg/5mL SF 0,9% ou diluente próprio	Inf. EV 100mg/100mL SF 0.9%	Refr. 24h	Refr. 24h	Inf. EV: 60min	Estabilidade química comprovada por 98h tanto reconstituído como diluído. Como não possui conservantes considerar 24h Compatível com SG 5%
MIDAZOLAM 1 mg/mL 5 mL 5 mg/mL 10 mL	Já vem em solução	EV direto: pronto para o uso ou diluir em SF 0,9% ou SG 5% até concentração 1 a 5 mg/ml, ou CPM Inf. EV: Diluir em SF 0,9% a SG 5% na concentração de 0,5 mg/ml, a 1 mg/ml, cPM CPM	TA: 24h (Frasoo am- pola)	TA: 24h	EV direto: 2 a 5 min Inf. EV: CPM em BI IM	Cuidar extravasamento. Incompatível com Heparina Risco de Flebite
MILRINONE 1 mg/ <mark>cgl,</mark> 10 <b>cgl</b> ,	Já vem em solução	EV direto Inf. EV 10mgf.1 ampola) + 90mL SF 0,9% (solução 100mcg/mt,)	Descartar sobras	TA: 72h	EV direto: lento Inf. EV (ΩΔL/Kg/h) CPM	Incompatível com furosemida e bicarbonato de sódio. Não administrar IM
MORFINA 1 mg/ໝື່, 2 ໝູ່. 10 mg/ໝູ່, 1 ໝູ່.	Já vem em solução	EV direto: 10mg + 9mL SF 0.9% Inf. EV: CPM IM: não diluir SC: CPM	Descartar sobras	TA: 24h	EV direto: 5 min Inf. EV: 15 a 30 min (mg/Kg/h) ou CPM IM SC: CPM	Antídoto: Naloxona 0,4mg/1mL Solução bastante estável em pH ácido (indicado TA 24h por possibilidade de contaminação no manuseio) Compatível com SG 5%



ż	OBSERVAÇÕES		Via de uso exclusivo. Monitorar pressão arterial, frequência cardíaca	ים בעלים		Inverter várias vezes o frasco para assegurar a diluição uniforme do	medicamento.	Compativel com 6G 5% Não exceder 400mca/ml	Risco de Flebite	Não é fotossensível (Handbook ga	INECTABLE GIRIDS. 20th ed., 2018, BAB. 992)	Não administrar outras medicações na mesma solução.	Não administrar EV direto	Menos estável em SF 0,9%	Não é necessário proteger o	PROTEGER O FRASCO COM A	SOLUÇÃO DILUIDA. (Handbook on	injectable drugs, 20th ed., 2018, gag, 1214) Risco de Flebite	Later Jacobse Landers
VIA/TEMPO INFIL.	SÃO	EV direto: rápido	Inf. EV: 0,4mg/h ou CPM	SC	EV direto: lento IM SC		Inf. EV: Em Bl	Não utilizar equipo	fotossensível			Inf. EV: em BI CPM	Proteger da luz o	frasco com a solução ( <u>Utilizar o</u>	saco plástico escuro que	acompanha o	donnoid.	Não utilizar equipo	fotossensível
ESTABILIDADE	Odinhid		TA: 24 h		Descartar so- bras		TA: 24 h	Reft: 7 dias					TA: 42 a 24h	(desprezar so-	ração alterada	de precipitado)			
ESTAB	RECONSTI- TUÍDO		Descartar sobras		Descartar sobras			Descartar	sopras					, de constant	sobras				
	EV direto: Sem diluir ou 1ampola/10mL SF 0,9% Inf. EV: 2mg/500mL SF 0,9% continuo (4mcg/00L) ou CPM Não precisa diluir. Inf. EV: 50mg/ 250mL SF 0,9% ou CPM (frasco rígido)		Inf. EV: 50mg/250mL SG 5% (200mcg/mL) ou CPM																
2	RECONSTITUIÇÃO*		Já vem em solução		Já vem em solução			Já vem em solucão						EV	50mg/2mL diluente próprio				
	MEDICAMENTO		NALOXONA 0,4 mg/1 ml		NEOSTIGMINE 0,5 mg/1 mg.			NI ROGLICERINA 50 ma/10 ml						NITROPRUSSIATO DE	SÓDIO 50 mg/2 mJ.				



			ESTAB	ESTABILIDADE	LIGINI COMPLETION	ı
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
						Não misturar com outra medicação. Vesicante – dar preferência para acesso central.
						Evitar a administração em SF 0,9% por divergência no tempo de estabilidade.
		P. EV			Inf. EV: CPM Proteger a solução	Não administrar EV direto
(NORADRENALINA) 8 mg/4 cgl.	Já vem em solução	8mg/ 250mL SG 5% ou CPM.	Descartar sobras	TA: 24 h prote- gido da luz	da luz e utilizar equipo fotossensível.	Descartar a solução se coloração rosada ou amarelo escuro.
						Informações sobre perda de potência quando exposto a luz tem variabilidade na literatura. Por este motivo, proteger a solução e usar equipo fotossensível.
						Risco de Flebite
		EV direto: 10mL SF 0,9%				
OCITOCINA 5UI/1 BL	Já vem em solução	Inf. EV: 5UI/500mL de SF 0,9% ou RL ou CPM	Descartar sobras	Descartar so- bras	EV direto: lento Inf. EV: CPM	IM: após expulsão da placenta
		IM: sem diluir				
		EV direto: sem diluir			EV direto: 3-5 min	
OCTREOTIDA 0,1 mg/1 mg/	Já vem em solução	Inf. EV:		TA: 24h Reft: 24h	Inf. EV: 10-50mcg/50mL	Via SC é a preferencial
		10-50mcg/50mL 600mcg/250mL			(30meg/250mL (25meg/h)	



			ESTABI	ESTABILIDADE	LIBINI OBMBENIN	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
		1250mcg/250mL ou ACM			1250mcg/250mL (50mcg/h)	
		SC: não diluir			ou CPM	
					sc	
OMEPRAZOL 40 mg (pó)	40mg/ 10mL (diluente próprio)	EV direto: Não diluir após a reconstituição.	TA: 4h (protegido da luz)	=	EV direto: Lento, máx. 4mL/min	Usar somente o diluente próprio para reconstituição do pó.
ONDANSETRON 4 mg /2 mL 8 mg/4 mL	Já vem em solução	Inf. EV: ≥4mg/50mLSF 0,9%	Descartar sobras	TA: 24h	Inf. EV: 15 min	Todas as doses poderão ser administradas diluídas em 50mL SF 0,9% ou SG 5%
OXACILINA 500 mg (pó)	EV: 500mg/5mL de AD IM: 500mg/2,7mL AD	Inf. EV: 500mg-2g /100mL SF 0,9%	TA: 72 h Gel: 7 dias	TA: 24h	Inf. EV: 30-60 min IM	. Se durante a administração EV ocorrer dor ou irritação local, aumentar o tempo de infusão. Concentração máxima 40mg/αΔμ. Risco de Flebite
PANCURÖNIO 4 mg/2 <mark>ฒ</mark>	Já vem em solução	EV direto: Não diluir Inf. EV: SF 0,9% ou SG 5%. CPM	Descartar sobras	Reft 48h	EV direto: rápido Inf. EV: CPM	Só deve ser aplicado com supervisão médica. Não pode ser aplicado com outro medicamento na mesma seringa
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	Marca Teuto (Beneben) IM: 3.2 ml AD volume final: 4 ml	Pronto para o uso	Descartar sobras		Uso exclusivo IM	Administrar preferencialmente no glúteo.
PENICILINA G POTÁSSICA 5.000.000 UI (pó)	Marca Blau: Inf. EV: 1 fg-smp/10 mL AD (volume finsl: 12 ml, 1.000.000Ul/ml,	Inf. EV: 100mL SF 0,9%	Reft 72 h	TA: 24h	Inf. EV: 60min IM - <u>profundo</u>	Não administrar EV direto. IM: uso reservado para crianças. Compatível com SG 5% Irritante



			ESTAB	ESTABILIDADE	THE CONTRACT	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	VIAVIENIPO INFU- SÃO	OBSERVAÇÕES
PENICILINA G PROCAÍNA ± PENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI (pó)	IM: 1 ampola/ 2mL AD	Não diluir	<b>TA</b> : 72h		Uso exclusivo IM	Administrar preferencialmente no glúteo
PENTOXIFILINA 100 mg / 5 tol.	Pronto para o uso	100-200mg/250mL SF 0,9% 300mg/500mL SF 0,9% ou CPM	Descartar sobras	TA: 24h	Inf. EV: 120 a 180min ou CPM	
PIPERACICLINA + TAZOBACTAM 4.5g (pó)	4,5g/20mL AD	Inf. EV: 4,5g/100mL SF 0,9%	TA: 24h Refr 48h	TA: 24 h	Inf. EV: 30min	Incompatível com bicarbonato de sódio e ringer lactato. Compatível com SG 5% Risco de Flebite Irritante
POLIMIXINA B 500.000 UI (pó)	Inf. EV: 10mL AD  IM: 2mL AD ou lidocaína 2% s/v  Jotratecal: 10mL SF 0,9%	Inf. EV: 500.000UI/500mL SG5%	Betc 72h	TA: 24h	Inf. EV: 60 a 90 min Iottatecal: CPM IM	Não é recomendado a aplicação IM devido a dor no local. Compatível com SF 0,9%.
PROMETAZINA 50 mg/ 2 mJ.	Já vem em solução	-	-		Uso exclusivo IM	Nova apresentação no mercado com uso exclusivo IM
PROPOFOL 10 mg/mb.	Já vem em solução. Agitar antes do uso.	EV direto  lot EV: 2 mg/mL, em SG 5%	TA: 72 h	Em SG 5% -2 h TA	СРМ	
PROTAMINA 1000UI/ <b>00L</b> .5 <b>00L</b>	Já vem em solução	EV direto: não diluir Inf. EV: 50mL de SF 0,9% ou SG 5%	Descartar sobras	Descartar so- bras	EV direto: lento (máximo de 5 mg/min) Inf. EV: 20 min	Não misturar o medicamento com nenhum outro. Deve-se administrar lentamente para diminuir e os efeitos adversos. Normalmente utilizada sem diluir.



			ESTABI	ESTABILIDADE		
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
RANITIDINA 50 mg / 2 mL	Já vem em solução	EV direto: 50 mg/20 mL, SF 0.9% Inf. EV: 50 mg/50 mL SF 0.9%	Descartar sobras	TA: 48h	EV direto: 5 min Inf. EV: 15 a 30 min IM	Não diluir com AD Não administrar sem diluir. Risco de Flebite
SALBUTAMOL 0.5 mg /1 mL	Já vem em solução	EV direto: 1amp/10 odt. SF 0.9% Inf. EV: 5 amp/500 mL SF 0.9% SC e IM: não diluir		TA: 24h	EV direto: lento Inf. EV: CPM	Não misturar outro medicamento na mesma seringa. Pode ocorrer tremor, taquicardia e palpitações. Compatível com SG 5%
SUXAMETÔNIO 100 mg (pó)	2 mL AD (50 mg/mL) 91,10 mL (1 mg/mL)	EV direto Inf. EV Em SF 0.9% ou SG 5% CPM	Betr. 24h	Descartar so- bras	EV direto: 10 a 30 segundos lnf. EV: 10 od., por min IM: não ultrapassar 150 mg	
SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPIMA 400 mg + 80 mg/5 ml	Já vem em solução	Inf. EV: 1 amp/100 mL 2 365% 2 amp/250 mL 565% 3 amp/500 mL 565%	Descartar sobras	Em SG 5% TA 5mL/100 mL; 4h 5 mL/75 mL; 3h	Inf. EV: 60 a 90 min.	Diluição mínima: 1 ampola (5 <u>m</u> )/75 mL, SG 5% (estável por 3h) Não administrar EV direto sem diluir Parece mais estável em SG do que em SF Risco de Flebite
TEICOPLANINA 400 mg (pó)	400 mg/3 mL, AD ou diluente próprio	Inf. EV: 200-400 mg/100 mL SF 0,9% IM: 200-400 mg/3 mL, AD	TA: 48h Reft, 7 dias	TA: 24h Reft: 7 dias	EV direto: 3 a 5 min Inf. EV: 30 min (200 mg) e 80min (400 mg) IM: profundo	Não agitar, para evitar formação de espuma. Se formar espuma, aguardar até desaparecer Risco de Flebite



s	OBSERVAÇÕES	Uso imediato após a reconstituição. Aplicar preferencialmente no glúteo	Não administrar IM (perigo de necrose) Não administrar Inf. EV.		Incompatível com Anfotericina B. A coloração da solução é <u>vermelho</u> - alaranjada. Compatível com SG 5% Risco de Flebite	Atenção redobrada com paciente com IR. Uso com supervisão médica. Risco de Flebite Irritante	Compatível com SG 5% Risco de Flebite
VIA/TEMBO INELL	SÃO	EV direto: rápido IM	EV direto lento	Inf. EV: 30min	Inf. EV: 30-80min	EV direto: 30 s Inf. EV: CPM	Inf. EV: 15 a 30 min IM
ESTABILIDADE	DILUIDO	Descartar sobras	<b>Refc</b> 24 h TA: 12 h	TA: 24h	TA: 24h <b>Ret</b> t 48h		TA: 24 h Gel: 14 dias
ESTAB	RECONSTI- TUÍDO	Descartar sobras	<b>Refc</b> 24 h TA: 12 h	Descartar sobras	Descartar sobras	. <mark>Reit</mark> 24h	
	DILUIÇÃO	EV direto e IM: Não diluir	EV Direto Diluente próprio. Se necessário, sediluir em 10 ml., de SF 0,9%	Inf. EV 100mL SF 0,9%	Inf. EV 50-100 mg/100mL SF 0,9% Concentração máx.: 1mg/ <mark>00</mark> ,	EV direto Inf. EV CPM	Inf. EV: 100 <mark>jpt.</mark> SF 0,9% IM e SC: sem diluir
	RECONSTITUIÇÃO*	EV direto e IM: 20 mg/2 ml. AD ou di- luente próprio.	Diluente Próprio 5 <mark>00</mark> 4	Já vem em solução	50 mg/5.3 <mark>ml,</mark> SF 0,9%	EV direto: 40 mu, de AD, SF 0.9% ou dilu- ente próprio	Já vem em solução
	MEDICAMENTO	TENOXICAM 20 mg (pó)	TERLIPRESSINA 1 mg (pó)	TIAMINA 100 mg/1 <mark>ໝ</mark> ້.	TIGECICLINA 50 mg (pó)	TIOPENTAL 1 g (pó)	TRAMADOL 100 mg/2 <mark>mL</mark>



			ESTABI	ESTABILIDADE	LIGHT COMPTAIN	
MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO*	DILUIÇÃO	RECONSTI- TUÍDO	DILUIDO	SÃO	OBSERVAÇÕES
VANCOMICINA 500 mg (pó)	500 mg/10mL AD	Inf. EV: 500 mg/100 mL SF0,9% 1 g/250 mL SF 0,9% 2 g/500 mL SF0,9%	TA: 24 h <b>Ret</b> i: 14 dias	TA: 24h <b>Refi</b> l: 4 dias	Inf. EV 500 mg: em 1h 1 g: em 2h 2 g: em 3h	O uso IM e EV direto não é recomendado. Via de uso exclusivo. A concentração não deve exceder \$ mg/m. Risco de Flebite Irritante
VASOPRESSINA 20U/ <mark>mL</mark>	Já vem em solução	EV direto: CPM Inf. EV: CPM IM SC	Descartar sobras	Descartar sobras	EV direto Inf. EV CPM	Veis central ou periférics profunds Risco de Flebite/ Vesicante
VITAMINA K IM 10 mg	Já vem em solução	Não diluir			IM	Não misturar com outros medicamentos injetáveis
VITAMINA K EV 10 mg	Já vem em solução	Não diluir			EV direto: lento	Não misturar com outros medicamentos injetáveis
VORICONAZOL EV 200 mg (pó)	Inf. EV: 1 ampola em 19 mL, de AD ou diluente próprio	Inf. EV: 100 cod., de SF 0,9% ou SG 5%	Refr. 24h	TA: 24 h	Inf. EV: 60 a 120 min	Pode causar bradicardia, taquicardia, hipotensão, rubor, náusea, vômito, cefaleia, dor abdominal e tontura. Risco de Flebite
ZIDOVUDINA 10 mg/mL 20 mL	Inf. EV Inf. <mark>Cout</mark>	Em SG 5% Concentração máx. 4 mg/ <mark>mJ.</mark>	TA: 8h <b>Refr</b> 24h	TA: 24h <b>Bet</b> t 48h	Inf. EV: 60min	Não administrar IM Não administrar EV direto



			ESTABIL	ESTABILIDADE	CONCENTRA-			
MEDICAMENTO	RECONSTI- TUIÇÃO	DILUIÇÃO	RECONS- TITUIDO	0	ÇÃO USUAL / CONCENTRA- ÇAO MÁXIMA	VIA/TEMPO INFU- SÃO	INCOMPATIBILIDADES	OBSERVAÇÕES
					Conc. máxima			Concentrações > 10 mg/ml aumentam o risco de flebite. IV direto não recomendado.
ACICLOVIR 250 mg	<u> </u>	SF 0,9% ou SG	TA - 42 h	TA: 24h	7 mg/ໝ	Inf EV. lento ROmio		Para diminuir a netrotoxicidade; receber hidratação adequada
(od)	3	%c	<u>.</u>	5	10 mg/ml, somente se restrição			durante a infusão. Em 250 mg de aciclovir = 1,05 <u>mEq</u> de sódio
					8			IRRITANTE se [1 > 7 ma/mL
		SF 0,9% ou SG 5%					Anfotericina B. Ampicilina.	
		Para 10			Conc. usual		Azitromicina, Esuitoloa, Heparina, Oxacilioa.	
		mg/ <mark>mL</mark> ;			5 mg/ml	Inf. EV:	Penicilina G. Ropoofol. Tiopental	E estável também em SG5%
AMICACINA 100 mg/2 mL p	Solução pronta para	Ampola 100 mg: 2 mg, (100 mg) +	Ą	TA: 24h		30 a 60 min	Cefalosporinas e	
		8 mL SF 0,9%		Reft: 48h	Conc.	IM: profundo	Penicilinas devem ser administrados	Dose: 15 mg/kg/dia (8/8h ou dose única).
		Ampola 500 mg: 0.4 mL (100 mg)			BIIIVBIII		in antes ou i n depois da	
		+ 9.6 004, SF 0,9%			10 mg/ml		Administração.	



			ESTABILIDADE	IDADE	CONCENTRA-			
MEDICAMENTO	RECONSTI- TUIÇÃO	DILUIÇÃO	RECONS- TITUIDO	DILUIDO	ÇÃO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	VIA/TEMPO INFU- SÃO	INCOMPATIBILIDADES	OBSERVAÇÕES
AMINOFILINA 0,24 g/10 mL	Ampola Solução pronta para o uso 24 mg/mJ.,	SF 0,9% Inf. EV: 1 mg/mL 1 mL Amp + 23 mL SF 0,9%	NA	TA: 24 h (protegido da luz)	Conc. usual: 1 mg/mL Conc. Máx: 25 mg/mL	Inf. EV: 20 a 30 min (0,36 mg/kg/min). Não exceder 25 mg/min		Não indicado uso IM. 4-6 mg/kg – Dose de Ataque 1,5-3 mg/kg/dose a cada 8h – 12h – Dose de manutenção
AMIODARONA 150 mg/3 tal.	Ampola Solução pronta para o uso 50 mg/m.	SG 5%	NA	TA: 24h	Conc. usual: 1 mg/mL Conc. Máx: 6 mg/mL	Inf. EV: velocidade de infusão depende da condição clínica do paciente. Evitar infusões em menos de 1 hora quando concentração >1 mg/mL	Aminofilina, cefazolina, ampicilina, heparina, bicarbonato, quando em Y.	Via CVC em concentrações ≻ 2 mg/ฒ⊾ se possível
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1g + 200 mg (pó)	1 g/20 mL AD (50 mg/mL)	SF 0,8%	Uso imediato (Blau)	<b>TA</b> : 4 h	Conc. usual: 10 mg/mL Conc. máx: 50 mg/mL	EV <u>Direto;</u> 3 a 4min Inf. EV: 30min.	Aminoglioosídeos (devem ser administradas com no mínimo 1h de intervalo)	



OBSERVAÇÕES		DOSES:  \$ 7 dias, \$2000g: infecções gerais: 50mg/kg/dia 12/12h \$ 12/12h \$ 12/12h \$ 2 dias, \$ 2000g: infecções gerais: 75mg/kg/dia 8/8h meningite: 150mg/kg/dia 8/8h  > 7 dias de via < 1200g gerai: 50mg/kg/dia 12/12h  > 7 dias de via < 1200g gerai: 50mg/kg/dia 8/8h  meningite: 150mg/kg/dia 8/8h  > 7 dias \$ 2000g gerai: 75mg/kg/dia 8/8h meningite: 200mg/kg/dia 8/8h	crianças, adolescentes: 100- 200mg/kg/dia 8/8h
	INCOMPATIBILIDADES	Amiodarona Incompatível com aminoglicosídeos: administrar com intervalo de 1-2h	
Contract Con	VIA/TEMPO INPU- SÃO	EV direto: 3 a 5 min Doses < 500 mg min Min	
CONCENTRA-	CONCENTRA- CAO MÁXIMA	EV direto: 100 mg/ml, 10 a 30 mg/ml (conc.	
ESTABILIDADE	DILUIDO	Teuto Blau SF: 8h em TA ou Ref∤ SG 5%: 2h em TA	
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	Teuto Blau Uso imediato	
MEDICAMENTO RECONSTI- DILUIÇÃO TUIÇÃO		Inf. EV: 1 g/ 35 mL SF0,9%	
		Marcas: - Teuto - Blau 1 g em 3 ml, AD final:	
		AMPICILINA 1g (pó)	



	OBSERVAÇÕES	DOSES: 100-150 mg/kg/dia de 6/6h 200-400 mg/kg/dia de 6/6h (infecção severa) 200-400 mg/kg/dia de 6/6h (meningite)
	INCOMPATIBILIDADES	Amiodarona, eritromicina Incompativel com aminoglicosideos: administrar com intervalo de 1 a 2h
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	Inf. EV: 15 a 30min IM: Profundo
CONCENTRA-	CAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	Conc. Usual: 15 mg/ml, (10 mg ampicilina + 5 mg sulbactam) Conc. máx. 30 mg ampicilina +15 mg sulbactam.
ESTABILIDADE	DILUIDO	Mudata/ Novasfarma 8h TA ou 48h Ref.
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	TA: 8h
DILUIÇÃO		Inf. EV: 3g/100mL SF 0,9% (independente da dose) IM: 6,4mL AD
RECONSTI- TUIÇÃO		De acordo com a marca:  Mylan 3 g gm, 6,4 mL AD volume final: 8 mL AD volume final: 8,4 AD volume final: 8,4
MEDICAMENTO		AMPICILINA + SULBACTAM 3 g (pố)



S OBSERVAÇÕES		Infusões em concentrações >0,25mg/ml devem ser limitadas a pacientes com grande necessidade de restrição de volume. Concentrações maiores aumentam o risco de flebite. Fazer flush de SG5% antes e após a infusão. Pequena exposição à luz não afeta a potência.	
	INCOMPATIBILIDADES	Incompatível com SF 0,9%, Cloreto de potássio	Cloreto de sódio em concentrações maiores que 0,225%
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	SG 5% Inf. EV:  CONC. usual: 2 a 6h, em bomba de infusão e de infusão e protegido da luz, ou CPM periférico  Conc. Máx: 0,5 mg/ml, em cateter central  Dose: 0,25-1,5 mg/kg/dia	Dose de staque: 30 minutos Dose de manuten- ção: 10 minutos
CONCENTRA-	CAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	SG 5% Comc usual: 0,1 mg/ml, em cateter periférico 0,5 mg/ml, em cateter central Conc. Máx: 0,5 mg/ml, em cateter central	Pode ser diluída a 10 mg/ <mark>m</mark> .
ESTABILIDADE	DILUIDO	TA: 24h Refr. 35 dias	24h TA
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	TA: 24h  Reft. 7 dias (proteger o frasco da luz)	NA
DILUIÇÃO		SG 5% Inf. EV: 0,1 mg/mL (1 mL &xital B + 49 mL SG 5%)	Pode ser diluída em SG 5% ou SG 10%
RECONSTI- TUIÇÃO		50 mg/ 10 ml AD (5 mg/mL)	Econta pers uso
	MEDICAMENTO ANFOTERICINA B 50 mg (pó)		CAFEÍNA CITRATO 20 mg/m <mark>L</mark> .



	OBSERVAÇÕES				1 g contém 2 mEq de sódio							Infusão em 30 min ou EV		(3 - 5min) em meccoes. graves				
	INCOMPATIBILIDADES				Aminoglicosídeos.													
	VIA/TEMPO INFU- SÃO		EV direto lento: de	3 a 5 min.	<b>Inf</b> . EV: 10 - 60 min.	IM: profundo		Inf. EV: 30 min.	<14dias de vida:	12/12h	>14 dias de vida:	50 mg/kg/dose - 12/12h ou 8/8h	(grave)	Meningite e	infecções graves (enterobacter.	pseudomonas:		IM: protundo
CONCENTRA-	CAO USUAL / CONCENTRA- CAO MÁXIMA		Conc. Usual: 20 mg/mL	Conc. Máx:	138 mg/ <mark>004,</mark> EV direto (para pacientes com	restrição hídrica)				Inf. EV:	Conc. Usual: 20 mg/mL	,	Conc.	40 mg/mg.	EV direto:	100 mg/ <mark>ໝ</mark> .		
ESTABILIDADE	OGINTIG		24h TA	10	7 dias	Ä.							24h TA					
ESTABI	RECONS- TITUÍDO		12h TA	no	72h REF.		ABL: 4h	em TA	Teuto:	24h em	TA		no		ABL: 3	dias REF.	Teuto: 7	dias REF.
	DILUIÇÃO	%6'0 JS	EV direto: Conc. máxima:	100 mg/ml	(1g/10mL)	Inf. EV: 20 mg/ml (1g/10mL + 40mL SF 0,9%)			SF 0,9%	Inf EV:	20-40 mg/mL	20 mg/mL:	1 g/11,4mL +	38,6 mL SF0,9%)	40 ma/mL:	2g/12,8mL +	0,9%)	
	RECONSTI- TUIÇÃO		EV:1G 10 ml AD	(100	mg/mL)	IM: 2,5 ml AD	Conforme	marca:	ABL/ Teuto:	2 g em 10	OF AD	volume final: 12.8	Oll.	IM: SF	0,9% ou	1% s/v até	concentraç ão de 280	mg/tage_
	MEDICAMENTO			CEFAZOLINA	16	(pd)					CEFEPIMA	16/26	(þd)					



		sódio	sódio sódio 8/8h	:91
	OBSERVAÇÕES	1 g contém 2,3mEq de sódio	Pode ser diluído em SG 5%  1 g contém 2,3 mEq. de sódio  Dose: 150 mg/kg/dia de 8/8h  (máx. 6 g/dia)  monitorar tempo de  protrombina em pacientes graves.	Infusões intermitentes: neonatos= 80min crianças= 30min
	w	g t		
	INCOMPATIBILIDADES	Aminoplicosideos. xadañoa	Administrar separado de aminoalicosideos	Aumenta toxicidade de aminoglicosídeos e varfarina. Não infundir junto com cálcio.
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	Inf. EV conc: 40 mg/mL 10 – 60min EV direto conc.: 200 mg/mgL (3 – 5min) IM profundo	EV direto: lento 3 a 5 min. EV inf.: 15 a 30 min. IM: profundo	EV direto 2 – 4min infusão intermitente: 10 - 30min
CONCENTRA-	ÇÃO USUAL / CONCENTRA- ÇÃO MÁXIMA	Inf. EV Conc. usual: 40 mg/mL Conc max: 200 mg/mL	Conc. Max: 40 mg/ໝ	EV conc. máx; 40 mg/ml IM conc. máx: 250 mg/ml
ESTABILIDADE	DILUIDO	18h TA 9W 48h REF.	24h TA ou 10 dias REF.	EV: 24h TA EV: 72h REF.
ESTABI	RECONS- TITUIDO	6h TA ou 7 dias REF.	24h TA ou 10 dias REF.	IM: 6h TA IM: 24h Ref. EV: 24h TA EV: 72h
	DILUIÇÃO	SF 0,9% Conc. 40 mg/mL	EV direto: máx. 180 mg/gd. Inf. EV: ≤ 40 mg/gd.	SF ou SG 5%
	RECONSTI- TUIÇÃO	EV: 1g/10 mL AD IM: 3 mLAD	EV:1 g/10 ml AD (100 mg/mL) (100 mg/mL) AD ou lidocaína 1% S/V	EV: 1g/10 mL AD IM: 3,6 mL Udocatios, 1%
	MEDICAMENTO	CEFOXITINA 1 G (pó)	CEFTAZIDIMA 1G (pó)	CEFTRIAXONA 1 G



	OBSERVAÇÕES	Pode ter efeito reduzido na	presença de antagonistas H2 ( <b>rauliidina</b> ).			Atentar para elevação da PIC			Somente por intusao intravenosa.		Elevado risco de RAM		Compativel com SG5%	Não fazer IM. Não fazer EV direto.
	INCOMPATIBILIDADES	Noo odministrar impo com			Não deve ser misturada	com <b>diazepam</b> por ocorrência de precipitação		Poucos estudos de compatibilidade. Portanto,	preconizar uso em via exclusiva e lavar acesso após administração.	ob observed observed	contraven technologies.	Luminul esesse, de senseina,	Gefucaxina, aminalina,	furosemide.
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	EV direto: 3 – 5min	15 – 30min IM	Näo exceder 0,5 mg/kg/min.	IM: 3-7mg/kg/dose	EV range: 0,5 – 2mg/kg/dose	Infusão EV: 5 - 20mcg/kg/min	Infusão EV: 5 mg/min	(cada ampola = 20 minutos)		Inf. EV: 60 min		inf EV. 80 min	
CONCENTRA-	ÇAO USUAL / CONCENTRA- ÇAO MÁXIMA	EV direto ®aX:	100 mg/ <mark>mgl</mark> infusão EV: ≤ 30 mg/mgl		Conc. Máx.:	para adm. em <b>gusb,</b> 50 mg/ml			Máx∷ 1 mg/ <mark>rou</mark> L		Conc. Máx.: 2 mg/th		lm/cm C	480 JB 7
ESTABILIDADE	одіплід	24h TA	7 dias REF.			24h TA			Descartar		14 diss TA ou REF.		TA: 6h	Retr: 48h
ESTABI	RECONS- TITUIDO	24h TA	48h REF.			N A			Sobras		N A		TA: 24h	Retr: 48h
	DILUIÇÃO		SF ou SG 5%		EV	TA: 24h (solução 1 mg/m, em SF	8,050 no 8,810	Infusão EV: Diluir em SF	0,9% ou SG 5% a concentração de 1 mg/mh.		Pode ser diluído em SF 0,9% ou SG 5% CPM		500 mg/250 mL	SF 0,9%
	RECONSTI- TUIÇÃO	EV: 750	IM: 3 mL AD		:	¥.		EV:	00 SG 5%	og allo	pronta para o uso.	2 mg/ <mark>cgL</mark>	500 mg/10	OK-AM
	MEDICAMENTO	CEFUROXIMA	750 mg		CETAMINA	50 mg/mg, ampola 2 mL		CETOPROFENO	100 MG	CIPROFIOXACINO	200 mg/100 <mark>agl.</mark>		CLARITROMICINA	500 MG



_				
	OBSERVAÇÕES	Compatível com SG 5% Não administrar EV direto Dose: 30-40 mg/kg/dia de 6/6, máx. 1,8 g/dia		Pode causar euforia e insônia.
	INCOMPATIBILIDADES	Evitar uso concomitante à eritromicina		BCG, pode sumentar a toxicidade de ANGS, seletivos e não seletivo
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	Inf. EV: 10-80min. Não exceder 30 mg/min	0,1 a 2 mg/kg/h	EV direto: doses \$10 mg (sem diluir) 1 a 4min Inf. EV: doses altas:15-30min ou CPM
CONCENTRA-	ÇAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	Conc. usual: 8mg/ml Conc. máx. 18 mg/mL	Conc. usual: não diluído pode ser diluído entre 0,3 e 15 mog/mL	24h TA ou 48h REF
ESTABILIDADE	odintid	16 dias TA ou 32 dias REF.	24h TA	24h TA ou 48h REF
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	NA	NA	NA
	DILUIÇÃO	SF 0,9% Inf. EV Conc. usual: 6 mg/ml (1 mg, clindamicina + 24 mg, SF0,9%)	Pode ser diluído com SF 0,9%	SF 0.9% ou SG 5%
	RECONSTI- TUIÇÃO	Solução pronta para o uso 150 mg/m.	Pronto para uso	Pronto uso 2 mg/mL- ampola 4 mg/mL – ampola
	MEDICAMENTO	CLINDAMICINA 800 mg/4 ฒ	CLONIDINA 150 meg/ <mark>ad</mark> .	DEXAMETASONA 2 mg/1 ml 10 mg/2,5 <mark>ml,</mark>



	ss observações	Administração rápida pode causar apneia, depressão respiratória e hipotensão. e à Incompatível com as demais a, soluções aquosas. <u>Segurança</u> e eficácia não estabelecida e neonatos.	Administr outro outro Compat botássio, tobissio, tobissio, tobissio, topissi
	INCOMPATIBILIDADES	Evitar uso concomitante à metadona, <u>glapzanina.</u>	Não administrar na mesma via que heparina, bicarbonato de sódio, gefaçoliga, e penicilina
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	EV direto: lento 1 a 2 mg/min. IM profundo	EV direto: < tmL/min Inf. EV: 10-20 min Inf. EV: 65% ou SF 0.9% Taxa de infusão: (QQL/h): = dose (mog/kg/min) x Kg (peso) x 60min / concentração (5000 mog/QQL) Conc. usual: 2.5 a 15 mog/kg/min
CONCENTRA-	ÇÃO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	1 – 2 mg/min	Cone. Usual: 25 mg/ml Cone. Máx.: 50 mg/mL Cone. máxima: 5000 mg/00L
ESTABILIDADE	рігиво	NA	24h TA
ESTAB	RECONS- TITUIDO	NA	¥ ¥
	DILUIÇÃO	EV direto: não diluir	EV diceto: 500 mg (1mL)/8 mL AD Inf. EV: 500 mg (1mL) + 19 mL SF 0,9% SG 5% ou SF 0,9%
	RECONSTI- TUIÇÃO	Pronta para o uso. Descartar sobras	500 mg/mL. Ampola 12,5 mg/mL.
	MEDICAMENTO	DIAZEPAM 10 mg/2 <mark>mJ.</mark>	DOBUTAMINA



_		<u> </u>	
	OBSERVAÇÕES	Compatível com dobutamina, epinefrina, isopuotecenol, lidocaína e atracúrio.  Não administrar em cateter umbilical Em bomba de infusão Proteger da luz Solução com coloração rosada deve ser desprezada Perigo de extravasamento. Administrar em veias calibrosas.	Após a administração, realizar flushing com SF0,9% para reduzir irritação. Pode causar irritação local e necrose
	INCOMPATIBILIDADES	Incompatível com soluções alcalinas.	Soro glicosado
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	Inf. EV: COM Conc. usual: 1-20 mcg/kg/min Dose máxima: 50 mcg/kg/min Taxa de infusão (mdL/h): = dose (mcg/kg/min) x Kg (peso) x 60min dividido pela concentração (mcg/mL)	EV diceto: 50 mg/min Inf. EV: 1-3 mg/kg/min Máximo 50 mg/min
CONCENTRA-	CAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	Conc. Máx.: 3,2 mg/mL, (3200 mcg/mL) Extrema restrição hídrica: 6 mg/mL, (6000 mcg/mL,)	Conc. máxima: 10 mg/ml
ESTABILIDADE	DILUIDO	24h TA	4h TA
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	Ą	N A
	DILUIÇÃO	SF 0,9% ou SG 5% CPM	Inf. EV: 1-10 mg/ររាL em SF 0,9%
	RECONSTI- TUIÇÃO	Ampola 5 mg/ <b>ໝ</b> .	Ampola 50 mg/ໝູ້
	MEDICAMENTO	DOPAMINA 50 mg/ 10 mL	FENITOÍNA 250 mg/5 ml



		o ai	នួ	g g	le l	até						. <u>e</u>	
	OBSERVAÇÕES	A solução pode causar dano tecidual devido à alcalinidade.	15-20 mg/kg em 1 ou 2 doses	Pode repetir 5-10 mg/kg a cada 15-20min	Evitar uso concomitante à Máximo 40 mg/kg – estado mal imidazólicos epilético	Manutenção: 3-4 mg/kg/dia (até 5 mg)	Administração rápida pode causar apneia, depressão respiratória, hipotensão.		A injeção rápida do medicamento pode causar	apneia		Dose: 6-12 mg/kg/dia – 1x/dia	
	INCOMPATIBILIDADES				Evitar uso concomitante à imidazólicos				Evitar uso concomitante à	MAO MAO	, opening	closidoarel.	
	VIA/TEMPO INFU- SÃO		EV direto: lento.	< 1mg/kg/min	30 mg/min Dose >10 mg: diluir	em 100 ml., SF 0,9% - infundir e, 30min	IM: profundo	CPM	Inf. EV: 5-10min (>5 mcg/kg)	EV direto: lento 3-5 min (doses < 5 mcg/kg)		Inf. EV: 80 a 120min	
CONCENTRA-	CAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA				0,32-10 mg/ <mark>m</mark> .				200	5		2 mg/m <mark>L</mark>	
ESTABILIDADE	DILUIDO				24h TA				4 H	<u>C</u>		NA	
ESTABI	RECONS- TITUÍDO				NA				48h TA	apos perfurado		NA	
	DILUIÇÃO				SF 0,9% ou SG 5%	EV direto			SF 0,9% ou	SG 5% CPM		ΑN	
i	TUIÇÃO TUIÇÃO			Ampola 100 ma/ml		Descartar sobras			Pronto para	osn o	Pronto para	osn	
	MEDICAMENTO				FENOBARBITAL 200 ma/ 2 mL				FENTANIL	0,05 mg/ <mark>ad.</mark> ,	FLUCONAZOL	2 mg/ <mark>tgl.</mark>	hoo cod.



				<u> </u>	
	OBSERVAÇÕES		Não misturar outros medica- mentos na mesma seringa ou infusão	Não administrar IM. EV direto e SC IRRITANTE	Pode exigir dieta com suplementação de potássio, zinco e vitaminas.
	INCOMPATIBILIDADES		Pode ter seu efeito reduzido por Áഡ도's	Evitar uso concomitante à i <b>αύρευεα</b> .	Pode aumentar a toxicidade de anfotericina B, ANNE's, varfarina
	VIA/TEMPO INFO-	EV direto: 15 a 30s infusão: 0,01 mg/kg/min	EV direto: 0.5 mg/kg/min (não exceder 4 mg/min) Inf. EV: 10-15min	Inf. EV: 60 min.	<b>Bólus</b> : 30seg Inf. EV: 20 a 30 min 1 mg/ <mark>od,</mark> em doses >500 mg
CONCENTRA-	CONCENTRA- CAO MÁXIMA	0,01 mg/ <mark>mL,</mark> dose máx.: 0,2 mg	Dose usual: 1-2mg/ໝໍ່. Conc. ໝູ່່ <b>x</b> : 10 mg/ໝໍ່	Conc. usual: 5 mg/mL Conc. Máx.: 10 mg/mL	Conc. usual: 1 mg/mL Conc. máxima: 5 mg/mL
ESTABILIDADE	DILUIDO	24h TA	24h TA protegido da luz	24h TA ou 28 dias TA (< 10 mg/ml)	1 mg/ <mark>ml.,</mark> 24h TA 2 – 60 mg/ <mark>ml.,</mark> 4h TA
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	24h spós sberto	NA	12h TA	24h TA ou 72h REF.
	DILUIÇÃO	SF ou SG 5%	SF 0,9% EV direto: sem diluição Inf. EV: 1-2mg/00lv	SF 0,9% ou SG 5% Concentração máx:: 10 mg/tgL	SF 0,9% ou SG 5% EV Direto: 50 mg/mL Inf. EV: 1 mg/mL
	TUIÇÃO	NA	Pronto para o uso 10 mg/ms.	500 mg/10mL AD	EV: 5mL AD (100 mg/mL) IM: 2 mu, de AD
	MEDICAMENTO	FLUMAZENIL 0,1 mg/ <mark>ൽ,</mark> 5 <mark>ൽ,</mark>	FUROSEMIDA 20 mg/2 <mark>ฒL</mark> .	GANCICLOVIR 500 mg (pó)	HIDROCORTISONA 500 mg (pó)



_					
	OBSERVAÇÕES	1 g contém = 3,92 <mark>WE,0,</mark> de sódio	Dose:20 mg/kg/dose de 8/8h (max=1g)	40 mg/kg/dose de 8/8h (meningite) (max=2g)	
	INCOMPATIBILIDADES				Pode aumentar a toxicidade de ANNE's diuréticos tiazídico, varfarina
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	EV direto: 3-5 min.	Inf. EV: min 30 min em <3meses em >3 meses: 15 – 30min	extending por até 4h em infecções graves.	Dose Baixa: Rush: 3 a 15 min Dose Moderada: 30 min Dose Alta: ≥ 30 min > 15 mg/dose: > 60 min
CONCENTRA-	CAO USUAL / CONCENTRA- CAO MÁXIMA	Conc. Usual:	20 mg/mL Conc. Máx.:	50 mg/mL	Dose baixa: ≤ 1,8 mg/kg ou ≤125 mg/dose  Dose Alta: ≥2 mg/kg ou 250 mg/kg ou ≥ 500 mg/kg ou ≥ 500 mg/dose  Dose >15 mg/dose ou ≥ 18
ESTABILIDADE	DILUIDO		8h TA	24h REF.	48h TA
ESTABI	RECONS- TITUÍDO		8h TA	24h REF.	48h T.A
	DILUIÇÃO	SF 0,9% EV direto:	Conc. máxima: 50 mg/ml	Inf. EV։ 1-20mg/ <mark>ൽ</mark> ա	SF 0,9% e SG 5%:
	RECONSTI- TUIÇÃO		500 mg: 10 mL AD		125 mg: 2 mL AD (82,5mg/mL) 500 mg: 8 mL AD (82,5 mg/mL)
	MEDICAMENTO		MEROPENEM 500 mg (pó)		METILPREDNI- SOLONA (succioata) 125 mg/500 mg (pó)



			ESTABIL	ESTABILIDADE	ESTABILIDADE CONCENTRA-			
MEDICAMENTO	RECONSTI- TUIÇÃO	DILUIÇÃO	RECONS- TITUÍDO	DILUIDO	ÇAO USUAL / CONCENTRA- CAO MÁXIMA	VIA/TEMPO INFU- SÃO	INCOMPATIBILIDADES	OBSERVAÇÕES
		Inf EV:			Conc. usual:	Inf. EV: dose > 10		
		5 mg/24mL			0,2 mg/ml	Вш		
METOCLOPRA- MIDA	5 mg/mg.	360 O BS	:	i		15 a 30min	Fvitar uso concomitante à	
10 ma/2 ml		(lm/pm2 (l)	ď Z	24h TA	Conc. Máx.:	EV push: dose <10	droperidol, prometazioa	
6		TA: 24h			5 mg/ml	<u> </u>		
METOPROLOL 5 mg/5 <mark>wl.,</mark>	Já vem em solução	EV direto: não diluir CPM	Descartar	TA:12h		EV direto: 1-2 mg/min CPM		Pode ser utilizado em inf. EV diluído em 50mL SF 0,9% ou SG 5% - CPM
ACINOSTAM	Solução							Curta exposição à luz não afeta a estabilidade.
ZOL	pronta para uso	Inf. EV	N A		5 a 8 mg/ <mark>α0</mark> .	Inf. EV: 30 a 60min.	Pode elevar níveis de fenitoína	Estável a 25°C por até 30 dias fora da capa protetora.
500 mg/100 <mark>.cd.,</mark>	5 mg/ <mark>დე</mark> .	Não Refrigerar					2000000000	Dose: 30 mg/kg/dia de 6/8h ou 40 mg/kg/dia 8/8h
		SF 0,9% ou SG 5%						
MICAFUNGINA	100 mg/5mL SF 0,9%	0,5 -1,5 mg/mL		24h TA	1	Inf. EV: > 60 min		Não agitar a solução durante a reconstituição ou diluição.
100 mg (pó)	(20 mg/mL)	Proteger da luz a bolsa com a solução. Não usar equipo fotossensível.	Υ Z	proteger da luz	m/gm c,r	VIA CENTRAL		Lavar via com SF 0,9% antes de administrar.



			ESTABILIDADE		CONCENTRA-			
MEDICAMENTO	RECONSTI- TUIÇÃO	DILUIÇÃO	RECONS- TITUÍDO	DILUIDO	ÇAO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA	VIA/TEMPO INFU- SÃO	INCOMPATIBILIDADES	OBSERVAÇÕES
MIDAZOLAM	Ampola:							
5 mg/5 <mark>ฒ</mark> .	1 mg/ <mark>004</mark> .	0,5 mg/ <mark>004,</mark> e estável a TA por 24h	Ā	24h TA	CPM	SG 5% ou SF 0,9%	Evitar uso concomitante à metadona, olanzagina.	
50 mg/10 <mark>mL</mark> .	Fr. Apple: 5 mg/pd.	F,				CPM		
SNOW O					Conc usual:	0,25 a 0,75 ug/kg/min		
LAINONA	Ą			24h TA	o,z mg/m. até 0.5	EV. preconizar CVC	Furosemida	IRRITANTE
10 mg/mL	į				mog/ <mark>ggl,</mark> via CVC	em concentrações elevadas.		
					EV <b>2.U.S.N.</b> : 0,5-5 mg/ <b>00</b> L			0,05-0,2 mg/kg - EV, IM E SC a cada 4-8h
	1 mg/mL	A solução em SF			EV intermitente:			
MORFINA		0.8% é estável			0,5-5 mg/mL			INF. CONT: 0.01 mg/kg/h
2 mg/2 tgl.	Ampola de	físico- quimicamente	A A	38h TA	EV continuo: 0,1-1mg/mL	OPM	Evitar uso concomitante à metadona	(não exceder 0,03 mg/kg/h) ou 10 mog/kg/h ou 0,5m og/kg/ml
10 mg/1 gg.	10 mg: 1 mg. + 9 mg. AD	5			Conc. recomendada:			
					0,5 – 5 mg/ml			Dependência/abstinência:
					CPM			Redução: 10-20% cada 2-3 dias



				Ę
	OBSERVAÇÕES			Pode ser administrada em SG5%
	INCOMPATIBILIDADES	Não é recomendada a diluição com SF porque não protege da oxidação.  Não administrar na mesma via do bicarbonato.	Evitar uso concomitante à rifampicina	
	VIA/TEMPO INFU- SÃO	SG 5% Inf. EV: CPM	EV Direto: 2,5 mJ/min (máximo 4 mJ/min)	Inf. EV: 15 min.
CONCENTRA-	ÇAO USUAL / CONCENTRA- CAO MÁXIMA	Conc. usual: 4mog/gd, Conc. máx 18 mog/gd, – somente para pacientes com extrema restrição hídrica)	4 mg/ml	Diluição usual: em 50 mL SF 0.9% Conc. Máx.: 1 mg/mL
ESTABILIDADE	DILUIDO	24h TA protegido da luz	Ā	48h TA
ESTABI	RECONS- TITUÍDO		4h TA protegido da luz	ĀN
	DILUIÇÃO	SG 5% CPM Diluição padrão: 4 mog/ <b>m</b> .	A solução reconstituída não deve ser adicionada a solução para infusão	SF 0,9% Inf. EV
	RECONSTI- TUIÇÃO	Ā	Diluente Próprio 10 mL 40 mg/10mL (4 mg/mL)	Pronta para o uso 2 mg/004.
	MEDICAMENTO	NORADRENALINA OU NOREPINEFRINA 8 mg/4 mJ.	OMEPRAZOL 40 mg (pó)	ONDANSETRON 4 mg/2 tal.



OBSERVAÇÕES				<2 meses: 100 mg <u>pipe.</u> kg/dose 8/8h 2 – 9meses: 80 mg/kg/dose	8/8h >9meses: 100 mg/kg/dose 8/8h IRRITANTE	Também pode ser administrado, quando prescrito, em infusão contínua por 24h.		
INCOMPATIBILIDADES		Pode aumentar toxicidade de varfarina e metotrexato		Pelo menos 30 min de diferença entre a administração de aminoplitosideos, e Ripe/Cazo, é requerido		Cálcio, Magnésio, heparina, penicilinas. Inativada por soluções ácidas ou alcalinas.		
VIA/TEMPO INFU- SÃO		Inf. EV: 30 a 60 min EV direto: 10 min	IM: profundo	EV direto: 3 a 5min	Infusão: 20 min a 120 min	SG 5% Conc. <b>máx</b> ; 1667 Ul/ml	1 mg = 10000 UI Inf. EV Jotzatecal: CPM IM: doloroso	
CONCENTRA- ÇÃO USUAL / CONCENTRA- ÇÃO MÁXIMA		Conc. usual: 40 mg/mL Conc. Máx.: 100 mg/mL EV direto Somente em soesso central.		Cone usual: \$20 mg/mL Cone. Máx.: 200 mg/mL		REF: 72h		
DILUIDO		3 dias TA ou 7 dias REF.		24h TA		24h TA		
ESTABILIDADE	RECONS- TITUÍDO	3 dias TA ou 7 dias REF.		24h TA 48h REF.		72h REF.		
DILUIÇÃO		Inf. EV: 20 – 40 mg/ <mark></mark> TA: 4 diss	Refrigerado: 7 dias	SF 0,9% Inf. EV: 20 mg/ <mark>mL</mark> ,	TA: 24h Gel: 48h	SG 5%		
RECONSTI- TUIÇÃO		EV: 5 mL AD volume final: 5,37 mL	IM: 2,7 mL AD volume final: 3 mL	4,5 G/20 ML	}	EV: 10ml AD IM: 2 ml AD	ou lidocaúas. 2% SV IT: 10 mL SF	
MEDICAMENTO		OXACILINA 500 mg (pó)		PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0,5 G (pó)		POLIMIXINA B 500.000 UI (pó)		



_					
	OBSERVAÇÕES		Evitar administração IV direto, a administração rápida pode causar bradicardía.		
	INCOMPATIBILIDADES		Aumenta toxicidade de varfarina, sulfopuçajas.	Pode aumentar toxicidade de glicosídeos e corticoides	
VIA/TEMPO INFU- SÃO		Inf. EV: 3 ml/kg/h (dose = 0,1 mcg/kg/min)	Inf. EV: 15 a 30 min. EV direto: 5 min 4 ml/min 2-4 mg/kg/dia a cada 6 a 8 horas.  Máx: 200 mg/dia		
CONCENTRA- ÇÃO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA		Conc. Máx.: 20 mcg/mե	EV direto: 2.5mg/ml. em 5min Inf. EV: 0,5	EV direto: não diluir Infusão EV: 0,5 – 1 mg/mL	
ESTABILIDADE	ошпліа	24h TA	24h TA	24h TA	
ESTABI	RECONS- TITUÍDO	NA	NA	NA	
DILUIÇÃO		2 ampolas/18mL SF 0,9% (conc.: 2 mcg/ <mark>tgL,)</mark>	SF 0,9% Diluir 2mL (50 mg) + 18 mg, SF 0,9% (conc. 2,5 mg/mg,)	SF, SG 5% ou RL	
RECONSTI- TUIÇÃO		NA	Ampola Pronta para o uso	NA	
MEDICAMENTO		PROSTAGLANDINA 20 mog/ggl, (Exostavasio)	RANITIDINA 50 mg/2 <mark>00</mark> 4.	ROCURÔNIO 50 mg/ 5 mb.	



OBSERVAÇÕES		6 – 12 mg/kg/dia. Diluir em SG5%. Estabilidade limitada em SF0,9% (risco de precipitação) Não refrigerar			IRRITANTE		
	INCOMPATIBILIDADES	Aumenta toxicidade da fenitoloa,			Auments a toxicidade de metadons, <u>solpidem,</u> diuréticos tiazídicos.	Auments a toxicidade de aminoglicosídeos incompatível com fenobarbital, heparina, cefazidios.	
VIA/TEMPO INFU- SÃO		Inf. EV: 60 a 90min			24h REF. Máx. 50 mg/mt, Inf. EV: 10 s 60 min	Inf. EV: 80 a 120 min ou CPM	
CONCENTRA- CÃO USUAL/ CONCENTRA- CAO MÁXIMA		A dose é baseada na concentração de trimetropima	Conc. usual: 1:25 (5 xgL/125 xgL, SG 5%) Estável 8h	(5 mL/1000 mL SG 5%) Estável por 4h	Conc. Máx.: (5 mJ/75 mL SG 5%) Estável por 2h	Máx. 50 mg/mJ.	Conc. usual: \$2,5 mg/mL Conc. Máx.: 5 mg/mL
ESTABILIDADE	DILUIDO	8h TA			24h REF.	24h TA	
ESTABI RECONS- TITUIDO		AA			24h REF. 98h REF.		
DILUIÇÃO		Somente em SG 5% 1 mL, da ampola + 24 mL, SG 5%			SF 50 mg/m <mark>s.</mark>	SF 50 mg/mg,	
RECONSTI- TUIÇÃO		Diluir antes de administrar			1 g/40 mL AD 944 SF0.9%	500 mg: 10 mL AD (50 mg/mL)	
MEDICAMENTO		SULFAMETOXAZOL 400 mg + TRIMETROPIMA 80 mg/5 mg.			TIOPENTAL 1 G (pó)	VANCOMICINA 500 mg (pó)	



#### 11. LISTA DE ABREVIATURAS

AD - Água destilada

AMP - Ampola

CAL - Caloria

CAPS - Cápsula

CP - Comprimido

DRG - Drágea

FR - Frasco

FR AMP - Frasco Ampola

IM - Intramuscular

INJ - Injetável

IV - Intravenoso

MCG - Micrograma

MG - Miligrama

ML - Mililitro

**RL- Ringer Lactato** 

SF - Soro fisiológico

SG - Soro glicose

SL - Sublingual

TA - Temperatura ambiente

UI - Unidades internacionais

VR - Via Retal



#### 12. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AHFS. Drug Information. ASHP, 2013.

BONASSA, Edva M.A. Enfermagem em Terapêutica Oncológica. Atheneu, 4ª Edição, 2012

BRIGGS, Gerald G. FREEMAN, Roger K.; YAFFE, Sumner J. Drugs in Pregnancy and Lactation. 8<sup>a</sup> Edição, 2008.

DEF - Dicionário de Especialidades Farmacêuticas. EPUC, 41ª Edição, 2012-2013.

GOODMAN L. S., GILMAN A. The Pharmacological Basis of Thera-peutics. 10 ed. Ed. New York, Macmillan, 2001

LACY, C; ARMSTRONG, L. L; INGRIM, B. N; LANCE, L. L. Drug Information Handbook. 9 ed., Lexicom, 2001-2002

MARTINDALE - The Complete Drug Reference 37<sup>a</sup> Edição, 2011.

SOLIMANDO, D. A.; BRESSLER, L.R.; KINTZEL, P. E.; GERACI, M. C. Drug Information Handbook for Oncology. 2 ed., Lexicom, 2000-2001

TATRO, David S. Drug Interation Facts. Facts e Comparisons, 2002.

TRISSEL, L.A. Handbook on Injectable Drugs. 20ª Edição, 2018.

USP DI - Drug Information for Health Care Professional. 22 ed., Micromedex Thomson Healthcare, 2002

WAITZBERG, Dan L. Nutrição Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 3 ed., Atheneu, 2000