

	Coordenação de Enfermagem e Unidade de Farmácia INCOR – HCFMUSP		FOR CENF 0025	
	Formulário de Registros		Edição: 02	
	INFORMAÇÕES PARA O PREPARO E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS: AMBULATÓRIO		Página: 1/4	
			Vigência: 04/03/2024	

Medicamento	Via de administração	Preparo e administração	Tempo de administração	Orientação	Incompatibilidades	Reações adversas
Amiodarona 150 mg (50mg/mL ampola 3 mL) Antiarrítmico	IV	ATAQUE: 5 mg/kg em 100 mL de SG 5%. MANUTENÇÃO: 10 a 20mg/kg/dia (dose usual 900mg/dia, dose máxima 1200mg/dia) em 250 mL de SG 5%. Usar SG5% sem PVC.	Dose de ataque em 20 minutos a 2 horas. Pode ser administrada em bomba de infusão contínua.	Não misturar outro produto na seringa. Evitar infusão periférica. Alto risco de flebite.	Azitromicina, Bicarbonato de sódio, Cefotazidima, Dexametasona, Diazepam, Fosfato de potássio, Heparina, Hidrocortisona, Levofloxacino, Ringer lactato.	Bradicardia, disgeusia, emese, náuseas.
Cetoprofeno 100mg (Profenid®) Antinflamatório Analgésico	IV	Reconstituir com 5 mL de água destilada. Após a reconstituição, diluir em SF 0,9% ou SG 5% (100 mL a 150 mL).	30 minutos	Alto risco de flebite, priorizar soluções mais diluídas, por exemplo, em 250 mL.	-----	Diarreia, dor abdominal, excesso de gases má digestão, náusea, prisão de ventre, vômito.
Deslanosídeo 0,2mg/mL (Cedilanide®) Antiarrítmico	IV ou IM	Diluir em 8 mL de água destilada para facilitar a administração.	Bolus direto ou Infusão lenta: 5 a 10 minutos	Monitorizar o paciente, não administrar caso FC <60 bpm.	-----	Anorexia, náuseas e vômitos. Intoxicação digitalica.
Dexametasona 2mg/mL Corticóide	IV ou IM	Diluição em 6 mL de SF 0,9%.	Pode ser administrada em bolus, 5 a 10 minutos ou contíua.	Para uso IM, não é necessário diluição.	Amiodarona, Diazepam, Difenidramina, Dobutamina, Sulfato de magnésio, Midazolam, Pantoprazol.	Arritmias e hipertensão.
Diazepam 10mg (5mg/mL ampola 2 mL) Ansiolítico / Anticonvulsivante	IV ou IM	Não é recomendado diluir. Se precisar diluir é compatível com SF 0,9%, SG 5%, ringer e ringer lactato.	Infusão lenta: 5 a 10 minutos.	-----	Administrar em via exclusiva.	Agitação, confusão, relaxamento muscular, sonolência, tontura.
Dimenidrato + Piridoxina + glicose + frutose (ampola 10 mL)	IV	IV: Diluir cada 50mg em 10 mL de SF 0,9%.	2 minutos.	Risco de flebite. Diluições menos concentradas podem ser mais seguras -> 50 mL de SF 0,9%.	-----	-----

Dipirona 1 grama (500mg/mL ampola 2 mL)	IV ou IM	Diluição em 10 mL SF 0,9%.	Infusão máxima de 500mg/min alto risco de flebite.	Não administrar em crianças com menos de 3 meses ou 5kg.	-----	Hipotensão.
Enoxaparina 20mg, 40mg ou 60mg (Clexane®) Anticoagulante	SC	Administração direta via subcutânea, realizar a prega cutânea para injeção do medicamento e não esfregar ao finalizar.	-----	Uso imediato após abrir a seringa.	-----	Dor no local da administração, hematomas, sangramentos.
Medicamento	Via de administração	Preparo e administração	Tempo de administração	Orientação	Incompatibilidades	Reações adversas
Escopolamina 20mg/mL (ampola 1 mL) (Buscopan) Antiespasmódico	IV ou IM	IV: direto ou diluir em 20 mL de SF 0,9% . IM: não diluir.	IV = direta lentamente, em 2 a 3 minutos.	Infundir lentamente; pois, pode deixar a visão turva.	-----	Boca seca, distúrbios da acomodação visual, tontura. Pode aumentar a ação taquicárdica dos agentes beta-adrenérgicos, como: fenoterol, salbutamol ou salmeterol.
Furosemida 20mg/mL (ampola 2 mL) (Lasix®) Diurético	IV	Administrar puro ou diluir conforme prescrição médica.	Infusão lenta: 5 a 10 minutos	Medicação fotossensível	Devido à possibilidade de incompatibilidade, não se recomenda a administração juntamente com outros medicamentos injetáveis.	Desidratação, hipovolemia, hipotensão.
Glicose 50%	IV	Não é necessário diluição.	Infusão em bolus	Medicamento de Alta Vigilância.	-----	Flebite e hiperglicemia.
Insulina 100UI/mL Hipoglicemiante	NPH: SC Regular: IM, IV e SC	NPH: Ação intermediária Regular: Ação Rápida	-----	Medicamento de Alta Vigilância. Conservar sobre refrigeração.	-----	Hipoglicemia.

	Coordenação de Enfermagem e Unidade de Farmácia INCOR – HCFMUSP		FOR CENF 0025	
	Formulário de Registros		Edição: 02	
	INFORMAÇÕES PARA O PREPARO E ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS:		Página: 3/4	
	AMBULATÓRIO		Vigência: 04/03/2024	

Metoclopramida 5 mg/mL (ampola 2 mL) Antiemético	IM ou IV	IM: administração lenta de 1 a 2 minutos. IV: Doses superiores a 10mg devem ser diluídas em 50 mL de SF 0,9%. Doses de até 10mg podem ser administradas sem diluição.	Infusão em 15 minutos	Utilizar logo após a diluição.	Cefepime, Diazepam, Propofol.	Agitação, ansiedade, inquietude, sonolência e tremores.
Ondansetrona 2mg/mL (ampola 2 mL) Antiemético	IM ou IV	IV: Pode ser administrado sem diluição. Doses superiores a 8mg até 32mg devem ser diluídas em SF 0,9% ou SG 5% 50 a 100 mL. IM: não é necessário diluição.	Administrar durante 15 minutos.	-----	Bicarbonato de sódio, Cefepime, Furosemida, Lorazepam, Pantoprazol.	Cefaléia, constipação, sensação de calor e rubor.
Penicilina Benzatina 1.200.000UI (Benzetacil®) Antimicrobiano	IM profundo	Benzetacil®: Medicamento pronto para uso. Bepeben®: reconstituir com 3,2 mL do diluente próprio (água para injeção). O volume final é de 4 mL.	Aplicar logo após a diluição.	Agitar vigorosamente o frasco antes de administrar.	-----	Dor de cabeça, diarreia, emese; náuseas.
Vitamina K Coagulante Hemostático	IV, IM, SC ou VO	IV: Diluir em 100 ml de SF0,9% IM: não precisa ser diluído.	Infundir em 30 minutos.	-----	-----	Hipotensão, sudorese e taquicardia.

Síglário: IM - intramuscular; IV – intravenosa; SC - subcutânea; mg/dia- dose em miligrama por dia; mg/kg/dia = miligrama por kilo do paciente por dia; mg/min – miligrama por minuto; mL – mililitro; SC = subcutâneo, SF 0,9% - solução fisiológica 0,9%; SG5% - solução glicosada 5%; UI/mL – Unidade Internacional por mililitro, VO = via oral.

Referências:

1. Bulário eletrônico Anvisa. Disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/index.asp>. 2. Base de Dados: UpToDate®. Disponível em: <<http://www.uptodate.com>>.
3. IBM Micromedex®Pediatrics. Versão 1.28.3b125: IBM Corporation, 2018. Disponível em: <<http://www.micromedex.com>>. 4. Manual para prescrição, preparo e administração de medicamentos. Pacientes críticos Cardiologia e Pneumologia. Versão 3. Unidade de Farmácia InCor HCFMUSP.

Tabela de volume máximo em mL para administração de medicamento IM			
Idade	Deltóide	Dorso glúteo	Vasto Lateral
Bebês prematuros	-	-	0,5 mL
0 a 5 anos	-	-	1 mL
6 a 12 anos	0,5 mL	-	2 mL
Adolescentes	1 mL	2 a 2,5 mL	1,5 a 2 mL
Adultos	1 mL	5 mL	3 mL

Edição 1 21/02/2022 Elaborado por: Claudia Castelo Branco de Castro (Enfermeira Encarregada) Gloria Xavier da Silva e Aparecida Yoshiko Eto (Enfermeiras) Edição 2: Atualização da máscara	Revisado por: Vanessa Santos Sallai (Assistente de Direção) Ruth Tonsich (Enfermeira Chefe) Mariana Galante (Farmacêutica Chefe) Isabelle Vianna (Farmacêutica)	Aprovado por: Dra. Jurema da Silva Herbas Palomo Diretora da Coordenação de Enfermagem Dra. Sonia Lucena Cipriano Diretora do Serviço de Farmácia INCOR - HCFMUSP
---	---	---

MEDICAMENTO	CLASSE FARMACOLÓGICA	REAÇÕES ADVERSAS
Anlodipino 5 mg	Anti-hipertensivo, bloqueador dos canais de cálcio.	Dor de cabeça, edema, fadiga, sonolência, náusea, dor abdominal, rubor, palpitações e tontura.
Atenolol 50 mg	Beta bloqueador, anti-hipertensivo.	Bradicardia, extremidades frias, cansaço, tontura, impotência sexual, depressão, broncoespasmo, insônia, diarreia, constipação intestinal e náuseas.
Clonidina 0,1 mg	Anti-hipertensivo	Tontura, sedação (aumento do sono), hipotensão ortostática (queda da pressão ao levantar), tontura, boca seca.
Dipirona 500 mg	Analgésico e antipirético	Pode ocorrer reações de hipersensibilidade, sendo descritos casos de erupções cutâneas, urticária.
Furosemida 40 mg	Diurético	Desidratação, hipovolemia, hipotensão.
Losartana 50 mg	Anti-hipertensivo, bloqueador dos receptores da angiotensina II (BRAs).	Alguns dos efeitos colaterais mais comuns incluem tonturas, diminuição da pressão arterial, hipercalemia, cansaço excessivo e vertigens.
Paracetamol 500 mg	Analgésico e antipirético	Pode ocorrer reações de hipersensibilidade, sendo descritos casos de erupções cutâneas, urticária.

Validação

Serviço de Farmácia (SFARM) InCor - HCFMUSP em 08/02/2022

Edição 1 21/02/2022 Elaborado por:

Claudia Castelo Branco de Castro (Enfermeira Encarregada)
Gloria Xavier da Silva e Aparecida Yoshiko Eto (Enfermeiras)

Edição 2: Atualização da máscara

Revisado por:

Vanessa Santos Sallai (Assistente de Direção)
Ruth Tonsich (Enfermeira Chefe)
Mariana Galante (Farmacêutica Chefe)
Isabelle Vianna (Farmacêutica)

Aprovado por:

Dra. Jurema da Silva Herbas Palomo
Diretora da Coordenação de Enfermagem
Dra. Sonia Lucena Cipriano
Diretora do Serviço de Farmácia InCor - HCFMUSP