



**INSTITUTO DO CORAÇÃO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS FMUSP**

MANUAL DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS
ORIENTAÇÕES QUANTO AO MODO DE USAR

Elaboração

Serviço de Farmácia

Coordenação de Enfermagem

Equipe Médica

São Paulo, dezembro de 2014.

INSTITUTO DO CORAÇÃO HCFMUSP

MANUAL DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ORIENTAÇÕES QUANTO AO MODO DE USAR

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
1	AMINOFILINA 24MG/ML - AMP 10ML	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Proteger a solução da luz. Deve ser administrado em períodos maiores que 30 minutos. Não exceder 21mg/hora. Apenas soluções com concentração de 25mg/mL podem ser administradas por infusão IV, não diluída. Utilizar 100 a 200mL de diluente, preferindo SG 5%.	24 horas.	Amiodarona, ciprofloxacino, dobutamina, hidralazina, ondansetrona, varfarina.	Adenosina, benzodiazepínicos, beta-bloqueadores, linezolid, tiabendazol.	Bula do Aminofilina®; Trissel; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
2	AMIODARONA 150MG - AMP 3ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Ataque: 5 mg/kg em 100 mL de SG 5%, administrados em 20 min a 2h, repetindo 2 a 3 vezes nas 24h. Manutenção: 10 a 20 mg/kg/dia (média 600 a 800 mg/24 h, até 1,2 g/24h) em 250 mL de SG 5%. Não misturar outro produto na seringa. Evitar infusão periférica. Alto risco de flebite.	24 horas.	Aminofilina, ampicilina, cefazolina, ceftazidima, furosemida, heparina, imipenem, nitroprussiato, piperacilina, quinidina.	Azitromicina, budesonida, ciclosporina, cimetidina, colchicina, dabigatrana, everolimo, fentanil, loratadina, sinvastatina, propafenona, quetiapina, vitamina K, ziprasidona.	Bula do Atlansil®; Up To Date.
3	AMPICILINA 1G - FA	IV ou IM	AD, SF 0,9%	Cada 500mg, reconstituir com 5mL de diluente e preparar soluções para infusão na concentração de 30mg/mL. Administrar lentamente por um período de 3 a 5 minutos para doses de até 500 mg, e por um período de 10 a 15 minutos para doses maiores.	A solução reconstituída é estável por pelo menos 1 hora em temp ambiente e por 4 horas sob refrigeração.	Amicacina, bicarbonato de sódio 1,4%, clorpromazina, dopamina, epinefrina, fluconazol, gentamicina, glicose 5% e 10%, hidralazina, metoclopramida, midazolam, ondansetrona.	Cloroquina, tetraciclina.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
4	ANFOTERICINA B COMPLEXO LÍPIDICO 5MG/ML - FA	IV	SG 5%	Para pacientes adultos, utilizar a solução para infusão na concentração final de 1mg/mL e pacientes pediátricos, na concentração de 2mg/mL.	A diluição é estável por 48 horas sob refrigeração e mais 6 horas adicionais em temperatura ambiente.	Não utilizar soluções salinas, nem misturar com outras drogas ou eletrólitos.	Corticosteróides, fluconazol, medicamentos com toxicidade renal, voriconazol.	Bula do Abelcet®; Medicamentos Intravenosos.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
5	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL - 50MG FA	IV	SG 5%	Para a reconstituição, utilizar 12 mL de água para injeção e após, diluir a dose necessária, de maneira que a concentração fique em torno de 1 a 2mg/mL. Concentrações mais baixas, 0,5 a 0,5mg/mL, podem ser apropriadas para pacientes pediátricos. A infusão deve ser realizada em 120 minutos. Este tempo pode ser reduzido para 60 minutos, se o paciente tolerar bem o tratamento.	A solução reconstituída é estável por 24 horas sob refrigeração. O medicamento diluído deve ter a infusão iniciada em até 6 horas.	Amicacina, ampicilina, bicarbonato de sódio, caspofungina, cefepima, ciclosporina, ciprofloxacino, clorpromazina, diazepam, digoxina, diltiazem, dobutamina, dopamina, eritromicina, fenitoína, gentamicina, gluconato de cálcio, hidroxizina, imipenem+ cilastatina, levofloxacino, manitol, meropenem, metronidazol, midazolam, morfina, ondansetrona, prometazina, sulfato de magnésio, vancomicina.	Corticosteróides, fluconazol, medicamentos com toxicidade renal, voriconazol.	Bula do AmBisome®; Medicamentos Intravenosos; Micromedex.
6	CEFEPIMA 1G - FA	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%	IV - reconstituir em 10 mL de diluente e administrar em 30min. IM - reconstituir em 3 mL e administrar injeção IM profunda em grande massa muscular. A cor do pó e da solução reconstituída pode escurecer durante a armazenagem; porém, a potência do produto não será afetada. Para adm IV, concentrações entre 1mg/mL e 40mg/mL são aceitáveis.	24 horas em temperatura ambiente e 7 dias sob refrigeração.	Aciclovir, anfotericina B, clorpromazina, ciprofloxacino, diazepam, difenidramina, dobutamina, dopamina, ganciclovir, haloperidol, morfina, ondansetrona, prometazina, sulfato de magnésio e vancomicina.	Vacina BCG, vacina febre tifóide.	Bula do Nepecef®; Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
7	CEFTRIAXONA 1G - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%, SG 10%	Administração IV direto: diluir 500mg em 5mL ou 1g em 10mL de AD e administrar durante 2 a 4 min. Infusão contínua: 1g em 20 mL de um dos diluentes. Pode-se utilizar entre 50 e 100mL para cada frasco de medicamento. A solução de ceftriaxona não deve ser diluída em frasco com outros antimicrobianos ou com outras soluções que não estas citadas acima.	Temperatura ambiente: AD = 6 horas, SF 0,9% ou SG 5% = 3 dias. Refrigeração: em AD = 24 horas, em SF ou SG = 10 dias.	Aminofilina, anfotericina B coloidal, clindamicina, filgastrim, fluconazol, metronidazol, teofilina, vancomicina.	Composto de cálcio, ringer lactato, vacina BCG, vacina febre tifóide.	Bula do Rocefin®; Medicamentos Intravenosos; Medscape; Up To Date.
8	CETOPROFENO 100MG - FA	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir com 5 mL de AD. Após, diluir em SF 0,9% ou SG 5% (100 mL a 150mL).	48 horas protegido da luz.	*	Ciclosporina, cetorolaco, lítio, diuréticos de alça, metotrexato, salicilatos, bloqueadores seletivos da recaptação de serotonina, antagonistas de vitamina K.	Medicamentos: guia de consulta rápida; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
9	CICLOSPORINA	IV	SF 0,9%, SG 5%	A ampola deve ser diluída em 20 ou 100mL das soluções compatíveis e administrada como infusão lenta.	24 horas.		Alisquireno, alopurinol, ambrisentana, antifúngicos, atorvastatina, barbitúricos, vacina BCG, bosentana, budesonida, bloqueadores canal de cálcio, carbamazepina, carvedilol, caspofungina, cloranfenicol, colchicina, dabigatrana, efavirenz, etoposídeo, everolimo, ezetimiba, fenitoína, fentanil, ivabradina, oxicodona, rivaroxabana, sinvastatina.	Bula do Sandimmun; Up To Date.
10	CIPROFLOXACINO 200MG - BOLSA	IV	Pronto para uso.	Adm IV lento infusão ao longo de 60 min para reduzir o risco de irritação venosa; concentração final para administração não deve exceder 2 mg / mL.	*	Aminofilina, anfotericina B, ampicilina, ampicilina/sulbactam, azitromicina, bicarbonato de sódio, caspofungina, cefepima, dexametasona, drotrecogin alfa, fenitoína, furosemida, heparina, hidroclotisona, metilprednisolona, potássio, propofol, sulfato de magnésio, vancomicina, varfarina.	Antiácidos, sais de cálcio, ferro e zinco, sevelamer, sulfato de magnésio, sucralfato.	Lexi-Comp's, 13ª Edição; Up To Date.
11	CLARITROMICINA 500MG - FA	IV	AD somente para reconstituição. SF 0,9%, SG 5%	Após reconstituição, estabilidade de 24h sob refrigeração. Administrar em no mínimo 60 minutos.	24 horas sob refrigeração.	Não misturar a nenhum outro medicamento.	Ácido valproico, alfentanil, antifúngicos, benzodiazepínicos, budesonida, bloqueadores dos canais de cálcio, carbamazepina, colchicina, corticosteróides sistêmicos, digoxina, everolimo, fentanil, fluticasona, quetiapina, salmeterol, sildenafil, sinvastatina, sirolimo, tansulosina, teofilina, zidovudina.	Bula da Claritromicina (Eurofarma); Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINISTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
12	CLINDAMICINA 600 MG - AMP 3ML	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Não administrar na forma de bolus IV. Para injeção IM única, não se recomenda injetar mais do que 600 mg. Para infusão IV, administrar a uma velocidade não superior a 30 mg/min. Não ultrapassar a concentração de 18mg/mL.	16 dias em temperatura ambiente e 32 dias sob refrigeração.	Alopurinol, aminofilina, azitromicina, barbituratos, cisatracúrio, ceftriaxona, ciprofloxacino, fenitoína, filgrastim, gluconato de cálcio.	Eritromicina, vacina BCG, vacina para febre tifóide.	Bula do Dallacin C®; Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
13	CLORETO DE CÁLCIO 10% - AMP 5ML	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer, ringer lactato	Evitar administração IV rápida (<100mg/mim), exceto em casos de emergência. Preferencialmente, fazer de 0,5 a 1mL da solução em 1 minuto, em uma veia central ou profunda. Evitar extravasamento.	24 horas em temperatura ambiente. Não refrigerar.	Anfotericina B, bicarbonato de sódio, carbonatos e tartaratos ceftriaxona, propofol, sulfato de magnésio.	Acetato de cálcio, ceftriaxona, bifosfato, fosfatos, tetraciclina.	Lexi-Comp's, 13ª Edição, 2006; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
14	COLISTIMETATO 150MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Reconstituir cada frasco com 2mL de AD. Pode ser realizada infusão direta, por um período de 3 a 5 minutos. Ou. Infundir 5mg/h. A escolha da solução intravenosa e o volume a ser utilizado são ditados pelo requerimento de fluido e gerenciamento de eletrólitos.	24 horas em temperatura ambiente e 7 dias sob refrigeração.	Eritromicina, hidrocortisona. Não há dados suficientes sobre outros fármacos. Procurar adm sozinho.	Estreptomicina, polimixina, succinilcolina.	Bula Colis-Tek®; Micromedex.
15	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 1ML	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%	Para uso IM, utilizar somente na concentração de 4mg/mL. Pode ser administrada em bolus, 5 a 10 minutos. Doses de 24 mg/mL devem ser administradas IV.	24 horas.	Ciprofloxacino, difenidramina, haloperidol, midazolam.	Caspofungina, leflunomida, macrolídeos, nifedipina, tacrolimo.	Bula do Decadron®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
16	DIAZEPAN 5MG/ML - AMP 2ML	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%, SG 10%	Permanece estável em SG 5 ou 10% ou SF 0,9% desde que se misture o conteúdo das ampolas rapidamente (máximo 4mL) ao volume total da solução (mínimo 250mL).	Não é recomendada infusão contínua; pois, pode ocorrer precipitação ou aderência do medicamento na bolsa de soro e equipo.	Anfotericina B, atracúrio, cefepima, cloreto de potássio, complexo B, diltiazem, fluconazol, foscarnet, heparina, linezolida, meropenem, pancurônio, propofol, tigeciclina, tirofiban, vecurônio.	Bloqueadores de canal de cálcio, clozapina, droperidol, fluconazol, olanzapina, teofilina.	Bula do Diazepan®; Up To Date.
	DILTIAZEM 25 E 50MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%	Em bolus, adm em tempo superior a 2 minutos. Infusão contínua = após bolus de 5mg/h, adm 15mg/h. Pode ser preparado nas seguintes concentrações: 1mg/mL, 0,83mg/mL e 0,45mg/mL. Necessário utilizar equipo com câmara graduada; bomba de infusão volumétrica é preferível.	24 horas.	Diazepam, fenitoína, furosemida, rifampicina, tiopental.	Amiodarona, agentes antifúngicos, atorvastatina, benzodiazepínicos, budesonida (sistêmico ou por inalação oral), buspirona, carbamazepina, cimetidina, colchicina, ciclosporina, everolimo, fenitoína, macrolídeos, rituximab, sinvastatina.	Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATIVÉIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
18	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE – AMP 10ML	IV ou IM	SF 0,9%	IV- diluir cada 50mg em 10mL de SF 0,9%, injetar por 2 minutos. IM - Não diluir.	*	Não consta.	Não identificada interações medicamentosas significativas.	Micromedex; Up To Date.
19	DIPIRONA 1G/2ML - AMP 2ML	IV ou IM	SF 0,9%, SG 5%, ringer	Crianças abaixo de 1 ano de idade, administrar o medicamento somente pela via IM. Administração intravenosa deve ser muito lenta, ou seja, a velocidade de infusão não deve exceder 500 mg de dipirona/minuto.	Imediato.	Devido à possibilidade de incompatibilidade, a solução de dipirona sódica não deve ser administrada juntamente com outros medicamentos injetáveis.	Ciclosporina.	Bula da Novalgina®.
20	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMP 20ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Diluído para 1000mL obtém-se a concentração 250mcg/mL. Diluído para 500 mL obtém-se a concentração 500mcg/mL. Diluído para 250 mL obtém-se a concentração 1000 mcg/mL.Obs.: concentrações de até 5000 mcg/mL foram administradas a humanos (250 mg de dobutamina diluídos para 50 mL; observar, no entanto, que 5000 mcg/mL é a concentração máxima permitida).	24 horas.	Aciclovir, aminofilina, cefepima, diazepam, fenitoína, furosemida.	Linezolida, simpatomiméticos.	Bulas do Dobutariston®; Up To Date.
21	DOPAMINA 50MG - AMP 10ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Diluir 5 ampolas em 200 mL de diluente (1 mg/mL) .	24 horas protegido da luz.	Aciclovir, anfotericina B, bicarbonato de sódio, insulina, sais de ferro, soluções alcalinas.	Inibidores da MAO, linezolida.	Trissel; Medicamentos injetáveis; Up To Date.
22	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML	IV, IM ou SC	SF 0,9%, SG 5%	Para injeção IV intermitente, pode administrar direto ou diluir em 50 a 100 mL de SF ou SG5%. Para infusão IV contínua, diluir em 1L de SF ou SG5%.	-	Ampicilina, micafungina	Agentes antipsicóticos, antidepressivos tricíclicos, betabloqueadores, inibidores da MAO, inibidores da recaptção da serotonina/norepinefrina.	Trissel; Up To Date.
23	EPOETINA ALFA OU BETA 4000 UI/ML - AMP 1ML	IV ou SC	SG 10% com 0,05% de albumina.	Pode ser administrada sem diluição com injeção IV. Não agitar durante a preparação.	Conservar sob refrigeração.	Anfotericina B, clorpromazina, diazepam, fenitoína, haloperidol, midazolam, SF 0,9%.	Não identificada interações medicamentosas significativas.	Micromedex; Medicamentos intravenosos, Up To Date.
24	ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMP 1ML	IM, IV ou SC	Não testado.	Administrar nas vias indicadas vagarosamente.	*	Haloperidol.	Agentes beta-adrenérgicos, amantadina, antidepressivos tricíclicos, anti-histamínicos, metoclopramida.	Bula Buscopam®; Midromedex; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
25	FENITOÍNA 50MG/ML - AMP 5ML	IM ou IV	Emulsão lipídica 10%, SG 5%, ringer lactato	A velocidade de injeção IV não deve ser superior a 50 mg/min em adultos ou ultrapassar 1 a 3 mg/kg/min em neonatos. Pode ser diluída na concentração de 6,7mg/mL. Após cada infusão, lave o acesso venoso com SF 0,9% para diminuir a irritação local.	Utilizar imediatamente após o preparo. É estável pelo tempo em que permanecer livre de turvação ou precipitação.	Amicacina, anfotericina B, barbitúricos, benzilpenicilina potássica, ceftazidima, cefepima, ciprofloxacino, clindamicina, difenidramina, diltiazem, dimenidrinato, dobutamina, estreptomicina, fenobarbital, fentanil, gentamicina, heparina, hidrocortisona, insulina regular, lidocaína, linezolid, meperidina, metadona, morfina, nitroglicerina, norepinefrina, prometazina, propofol, vancomicina.	Anti-fúngicos, aripirazol, bloqueadores de canal de cálcio, carbamazepina, caspofungina, ciclosporina, claritromicina, cloranfenicol, contraceptivos orais, everolimo, fluoracil, ritonavir, sirolimo.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
26	FENTANILA 0,05MG/ML - FA 10ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%	Pode-se adm sem diluição ou com a adição de 5mL do diluente, em 3 a 5 min. Pode-se também diluir em 100mL de diluente, conforme critério médico.	24 horas em temperatura ambiente.	Azitromicina, fenitoína.	Droperidol, inibidores da MAO.	Bula do Fentanest®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
27	FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	IV	SG 5%	A bolsa já vem pronta para o uso. Infundir em 1-2 horas. Não administrar dose maior que 200mg/hora.	Se retirado com técnica asséptica o restante da solução pode ser utilizada.	Anfotericina B, ampicilina, cefotaxima, ceftriaxona, cefuroxima, cloranfenicol, diazepam, eritromicina, furosemida, gluconato de cálcio, haloperidol, imipenem+cilastatina, sulfametoxazol+trimetropina.	Alfentanil, alprazolam, aripirazol, atorvastatina, bloqueadores dos canais de cálcio, budesonida, ciclosporina, clopidogrel, colchicina, didadosina, everolimo, fenitoína, fentanil, midazolam oral, quetiapina, quinidina, rifampicina, sinvastatina, sirolimo, tacrolimo, voriconazol, ziprasidona, zolpidem.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
28	FOSCARNET 24MG/ML - FA	IV	SF 0,9%, SG5%	Em cateter venoso central, pode ser adm na concentração da solução-padrão, 24mg/mL. Para veia periférica, cada 1mL da solução do foscarnet, diluir em 1mL do diluente.	Após diluição, é estável em temperatura ambiente controlada, por 24 horas.	Não é recomendado a adm com outro fármaco ou suplemento. Aciclovir, anfotericina B, diazepam, difenidramina, digoxina, dobutamina, fenitoína, ganciclovir, haloperidol, midazolam, prometazina, sulfametoxazol+trimetropina, soluções contendo cálcio, vancomicina.	Anti-depressivos tricíclicos, antipsicóticos, fluconazol, fluoxetina, vasopressina.	Medicamentos Intravenosos; Micromedex.
29	FUROSEMIDA 20MG - AMP 2ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Quando a adm for direta, pode ser adm ser diluir e em 1 a 2 minutos. Em infusão, não adm mais que 4mg/min.	24 horas.	Dobutamina, dopamina, fluconazol, gentamicina, hidralazina, midazolam.	Anti-inflamatórios não-esteroidais, hidrato de cloral, metotrexato, risperidona, rituximab, sucralfato.	Bula do Lasix®; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
30	GANCICLOVIR 500MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer, ringer lactato	Reconstituir o FA com 10mL de água para injeção. Não é recomendado adm em concentrações superiores a 10mg/mL. Não adm por injeção IV rápida ou bolus.	FA reconstituído é estável por 12 horas em temperatura ambiente (não armazenar sob refrigeração). A bolsa para infusão é estável por 24 horas, armazenada sob refrigeração.	Ácido aminocapróico, ácido ascórbico, ampicacina, aminofilina, ampicilina, anfotericina B, bicarbonato de sódio, cefalosporinas, clindamicina, diazepam, difenidramina, diltiazem, dobutamina, epinefrina, fenitoína, etoposídeo, foscarnet, gentamicina, haloperidol, hidroclorisona, imipenem+ cilastatina, levofloxacino, lidocaína, metilprednisolona, metoclopramida, metronidazol, morfina, norepinefrina, ondansetrona, penicilinas, vancomicina.	Anfotericina B, didadosina, imipenem+cilastatina, zidovudina.	Bula Cymevene®; Medicamentos Intravenosos; Micromedex.
31	GENTAMICINA 40MG/ML - AMP 1ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%	Administrar por infusão IV, sendo cada ampola diluída em 50 a 200mL de diluente e adm por 30 a 120 minutos. Reduza o volume em pacientes pediátricos.	24 horas em temperatura ambiente e mais de 17 dias sob refrigeração.	Alopurinol, ampicilina, anfotericina B, azitromicina, cefepima, emulsão lipídica 10%heparina, indometacina, propofol, varfarina.	Colistimetato, penicilina, vancomicina.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
32	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP 1 ML	IM ou IV	SG 5%	Injetar de 2,5 a 5 mg por via IM ou IV lenta.	*	Alopurinol, anfotericina B, cefepima, cetorolaco, dexametasona, fluconazol, foscarnet, furosemida, heparina, piperacilina+tazobactam.	Aripiprazol, budesonida, carbamazepina, clorpromazina, colchicina, everolimo, fentanil, fluoxetina, metoclopramida, quetiapina, tamoxifeno, ziprazidona.	Bula do Haloperidol®; Up To Date.
33	HEPARINA 5.000UI/ML - FA 5ML	IV	SF 0,9%, SG5%	Pode-se diluir em qualquer quantidade. Porém, em geral, é diluída em 50 a 100mL. Mexer e inverter a posição do frasco, a cada 6 horas, para diminuir a formação de grumos. Pode-se administrar ao longo de 24 horas.	24 horas em temperatura ambiente.	Alteplase, ampicacina, amiodarona, anfotericina B, atracúrio, ciprofloxacino, claritromicina, clorpromazina, diazepam, fenitoína, filgastrin, gentamicina, haloperidol, levofloxacino, meperidina, midazolam, morfina, prometazina, vancomicina.	Anticoagulantes, agentes antiplaquetários,	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
34	HIDROCORTISONA 100 E 500MG - FA	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, emulsão lipídica 10%.	IV bolus = diluir a 50 mg/mL e adm ao longo de 30 seg ou ao longo de 10 minutos para doses ≥ 500 mg. IV infusão intermitente = diluir a 1 mg/mL e adm durante 20-30 min. Evite injeção no músculo deltóide (alta incidência de atrofia subcutânea). 500mg, pode ser diluído em 500 ou 1000mL.	FA = 3 dias protegido da luz. Estabilidade de mistura parentérica = 1 mg/mL: 24 horas; 2-60 mg/mL: 4 horas.	Aminofilina, ciprofloxacino, colistimetato, diazepam, efedrina, fenitoína, fenobarbital, hidralazina, midazolam, prometazina.	Antiácidos, antibióticos macrolídeos, bloqueadores neuromuscular, pimecrolimo, tacrolimo (tópico), vacinas em geral.	Lexi-Comp's; Up To Date.
35	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%, SG 10%, manitol 5% e 10%	Dose menor que 500mg, adm em 20 a 30 min e doses maiores, adm em 40 a 60 min. A velocidade deve ser diminuída se o paciente apresentar náuseas durante a infusão. A cada 500mg, utilizar 10mL para reconstituir e 100mL de diluente para adm por infusão IV.	24 horas sob refrigeração.	Alopurinol, amiodarona, anfotericina B, bicarbonato de sódio, clorpromazina, daptomicina, diazepam, ganciclovir, etoposídeo, fluconazol, lorazepam, meperidina, midazolam.	Ácido valproico, ganciclovir, vacina BCG, vacina para febre tifóide.	Bula do Tienam®; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
36	LANATOSÍDEO 0,2MG/ML - AMP 2ML	IM ou IV		Administrar IV vagarosamente.			Anfotericina B, amiodarona, eritromicina, espironolactona, cálcio em doses elevadas, carbonato de lítio, simpatomiméticos, quinidina, verapamil.	Bula do Cedilanide®.
37	LEVOFLOXACINA 500MG - BOLSA	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Pronto para uso. De 250 a 500mg devem adm durante 60 minutos. Doses de 750mg devem ser adm por 90 minutos.	Pronto para uso.	Aciclovir, alprostadil, azitromicina, bicarbonato de sódio, furosemida, heparina, indometacina, manitol, nitroglicerina, nitroprusseto de sódio, propofol.	Antiácidos, quetiapina, sais de cálcio, ferro, magnésio e zinco, sevelamer, sucralfato, vacina BCG.	Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
38	LIDOCAÍNA S/ ADRENALINA 2% - FA 20ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%	A dose em bolus pode ser administrada sem diluição. Adicione 1g de lidocaína a 250 ou 500mL de SG 5%.	24 horas.	Anfotericina B, epinefrina, fenitoína, eritromicina, isoproterenol, norepinefrina, tiopental.	Budesonida, colchicina, everolimo.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
39	MEROPENEM 500 E 1000MG - FA	IV	BIC 5%, manitol 2.5%, manitol 10%, SF 0,9%, SG 5%, ringer, ringer lactato	Reconstituir em água destilada contendo 10 mL para cada 500 mg da droga. Para infusão, preparar soluções nas concentrações entre 2,5 a 50mg/mL.	2 horas em temperatura ambiente. Sob refrigeração SF 0,9% = 48 horas; SG 5% = 18 horas; Ringer = 48 horas, Ringer lactato = 48horas.	Anfotericina B, diazepam, metronidazol.	Ácido valpróico, divalproato de sódio, probenecida, vacina BCG, vacina para febre tifóide.	Bula do Zylpen®; Guia de Utilização de anti-infec e recom para a prev de infecções hosp; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
40	METILPREDNISOLONA 125 E 500MG - FA	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Doses até 250mg, podem ser adm em no mínimo 5 min. Doses acima, devem adm em períodos superiores a 30 min.	48 horas sob refrigeração.	Alopurinol, benzilpenicilina sódica, ciprofloxacino, doxapram, filgrastim, etoposídeo, gencitabina, gluconato de cálcio, glicopirrolato, insulina regular, lansoprazol, linezolid, ondansetrona, propofol.	Antiácidos, antibióticos macrolídeos, carbamazepina, fenitoína, pimecrolimo, tacrolimo (tópico), vacina BCG.	Bula Solu-medrol®; Guia Farmac HC 2008-2010; Trissel; Up To Date.
41	METOCLOPRAMIDA 10MG - AMP 2ML	IM ou IV	AD, SF 0,9%, SG 5%	IM: administração lenta de 1-2 min. Infusão: diluir em 50 mL de SG 5% e infundir em 15 min.	Utilizar logo após a diluição.	Ampicilina, bicarbonato de sódio. cloranfenicol, furosemida, gluconato de calcio, penicilina G potássica.	Antidepressivos tricíclicos, antipsicóticos, droperidol, moduladores de serotonina, prometazina	Bula do medicamento Plasil®; Up To Date.
42	METRONIDAZOL 500MG (5MG/ML) - BOLSA	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Pronto para o uso. Administrar por infusão IV contínua ou por infusão IV intermitente durante 1h. Não refrigerar; pois, resultará em precipitados.	24 horas em temperatura ambiente.	Anfotericina B, filgrastim.	Budesonida, bussulfano, colchicina, disulfiram, everolimo, fentanil, mebendazol, vitamina K.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
43	MIDAZOLAN 5MG/ML - AMP 3ML	IM ou IV	AD, SF 0,9%, SG5%	Adm 20 a 30 min antes da indução anestésica. A injeção IV deve ser realizada lentamente (aproximadamente 5 mg em 10 segundos para a indução anestésica e 1 mg em 30 segundos para a sedação basal). O efeito da droga aparece cerca de 2 minutos após o início da injeção. Para sedação na UTI, a dose inicial: 0,03 a 0,3 mg/kg IV e dose de manutenção: 0,03 a 0,2 mg/kg/h IV. Para infusões, não exceder a concentração máxima de 0,5mg/mL.	24 horas sob refrigeração.	Ampicilina, ceftazidima, dexametasona, fenobarbital, furosemida, emulsões lipídicas.	Albumina, amoxicilina, anfotericina B, ampicilina, bumetanida, ceftazidima, cefuroxima, clonidina, clozapina, dexametasona, dobutamina, droperidol, foscarnet, furosemida, hidrocortisona, imipenem, metotrexato, omeprazol, olanzapina, tiopental.	Bulas do Dormonid®; Medscape; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
44	MILRINONA 1MG/ML - FA 20ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Para dose de ataque: pode ser sem diluição ou cada 1mg pode ser diluído em 1mL e adm em um tempo de 10min. Para infusão: dever ser preparado na concentração entre 100 e 200mcg/mL.	24 horas.	Furosemida não deve ser administrada na mesma linha. Imipenem+cilastatina.	Não identificada interações medicamentosas.	Bula do Primacor®; Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
45	MORFINA 10MG/ML - AMP 1ML	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Injeção direta: pode ser adm sem diluição ou com adição de 5mL dos diluentes. Cada 0,1mg a 1mg diluído em 1mL de diluente. Pode ser adm em até 1 hora.	*	Alteplase, anfotericina B, azitromicina, fenitoína, haloperidol, meperidina, miconazole, tiopental.	Ácido fólico, anfotericina B, antagonistas de opiáceos, azatioprina, azitromicina, daptomicina, droperidol, fenitoína, fenobarbital, ganciclovir, miconazole.	Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
46	NITROGLICERINA 50MG - AMP 10ML	IV	SG 5%	Diluição inicial: transferir ampola de 25 ou 50 mg para um frasco de vidro ou de polietileno (Ecoflac) de 500 mL com o diluente, gerando uma concentração de 50 mcg/ml ou 100 mcg/ml. .	Em vidro, estável por até 48 horas, à temperatura ambiente, e até por 7 dias, sob refrigeração. A dosagem é afetada pelo tipo de recipiente e o conjunto de adm usado.	Cafeína, fenitoína, hidralazina.	Derivados ergotamina, sildenafil.	Bula do Tridil®; Medscape; Up To Date.
47	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG - FA	IV	SG 5%	Utilizar volume de 100, 250 e 500mL. Dose inicial: 0,3 a 1 mcg/Kg/min. Dose máxima: 8 mcg/Kg/min. A diluição do produto deve ser realizada no momento do uso e a solução mantida ao abrigo da luz. Não utilizar a solução se a mesma apresentar mudanças de cor (cor original: vermelho âmbar).	24 horas.	Drotrecogina alfa, levofloxacino.	Rituximab.	Bula do medicamento Nitrop®; Up To Date.
48	NOREPINEFRINA 4MG/ML - AMP 4 ML	IV	SG 5%, SGF	Diluir 4 ampolas m 234 mL de diluente (64 mcg/mL). A concentração final é baseada no volume de fluidos necessários para o paciente	24 horas. Deve-se proteger da luz.	Pode ser inativada por soluções com pH acima de 6. Administrar através de conector em Y ou por uma via intravenosa exclusiva.	Agentes antipsicóticos, anti-depressivos tricíclicos, beta-bloqueadores, inibidores da MAO, inibidores da recaptação de serotonina.	Bula do Hyponor®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
49	OMEPRAZOL 40MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir com 10 mL do solvente que o acompanha. Para infusão, o omeprazol somente deve ser dissolvido em 100 mL de SF 0,9% ou SG 5% para infusão. Nenhuma outra solução para infusão intravenosa deve ser usada. Após a reconstituição, a infusão deve ser administrada por um período não inferior a 20-30 minutos, podendo ser prolongada por até 12 horas quando dissolvida em SF 0,9% ou até 6 horas quando dissolvida em SG 5%.	SF 0,9% = 4 horas, SG 5% = 6 horas.	Não utilize outros medicamentos na mesma solução.	Atazanavir, cetoconazol, cilostazol, citalopram, clopidogrel, itraconazol, mesalazina, nelfinavir, rifampicina, tacrolimo.	Bula do Omeprazol®; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
50	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP 2ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, manitol 10%, ringer. Não administrar com soluções alcalinas.	Dose de 4mg pode ser adm direto, sem diluição. Para IV, diluir em 50mL de diluente e adm durante 15 minutos. Para adm IM, não diluir.	7 dias.	Aciclovir, alopurinol, aminofilina, anfotericina B, anfotericina B, ampicilina, ampicilina/sulbactam, bicarbonato de sódio, cefepima, ciclosporina, fenitoína, fluoracil, furosemida, ganciclovir, lorazepam, metilprednisolona, miconazole, meropenem, piperacilina.	Quinina, ziprazidona.	Bula Zofran®; Lexi-Comp's; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
51	OXACILINA 500MG - FA	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, SG 10%	IM: adicionar 2,7 mL de AD ao frasco de 500 mg. Após reconstituição, o frasco deverá conter 250 mg de droga por 1,5 mL de solução. As injeções IM devem ser aplicadas profundamente em um músculo grande e deve ter cautela durante a aplicação para evitar dano ao nervo ciático. IV direto: diluir 500mg em 5 mL de AD ou SF 0,9% e administrar lentamente por 10 minutos. IV: diluir 500mg em 5 mL de AD ou SF 0,9% e diluir nas concentrações de 0,5 mg/mL e 2mg/mL. O medicamento perderá menos de 10% da atividade à temperatura ambiente (máx 25°C) durante um período de 6h.	3 dias em temperatura ambiente ou 1 semana sob refrigeração.	Aminoglicosídeos, cafeína, citarabina, verapamil.	Ácido fusídico, derivados tetraciclina, vacina BCG, vacina para febre tifóide.	Bula do Staficilin®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
52	PENICILINA G POTÁSSICA 5.000.000UI - FA	IM, IV, intratecal, intra-articular ou intrapleural	SF 0,9%, SG 5%, ringer lactato	Reconstituir com 5 mL de AD, SF 0,9% ou SG 5%.	24 horas sob refrigeração.	Aminofilina, anfotericina B, ampicilina, diazepam, dobutamina, eritromicina, fenitoína, fenobarbital, ganciclovir, haloperidol, polimixina B, prometazina, protamina, quinidina, sulfametoxazol+ trimetoprima.	Ácido fusídico, vacina BCG, vacina tifóide, derivados de tetraciclina.	Guia de Utilização de anti-infec e recom. para a prevenção de infecções hosp; Micromedex; Up To Date.
53	PENTOXIFILINA 20MG/ML - AMP 5 ML	IV	SF 0,9%, ringer lactato	A administração de 2 a 3 ampolas deve ser diluída de 250 a 500 mL e infundir entre 120 e 180 min. O tempo de infusão deve ser pelo menos de 60 minutos por 100mg da droga.	2 horas.	Não consta.	Cetorolaco, insulina.	Bula do Vascer® e Trental®; Up To Date.
54	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAMA 500MG - FA	IV	AD, SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir em 20mL de AD, SF 0,9% ou SG5% e diluir em 50 a 150mL de AD, SF ou SG5%. Velocidade de infusão 20 a 30 min. Velocidade de injeção 3 a 5 min.	24 horas em temperatura ambiente e 48 horas sob refrigeração.	Aciclovir, amiodarona, anfotericina B, azitromicina, caspofungina, dobutamina clorpromazina, ganciclovir, haloperidol, prometazina.	Aminoglicosídeos, tetraciclina.	Bula do Tazpen; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
55	PIRIDOXINA 50 MG - AMP 1ML	IM, IV ou SC	SG 5%, emulsão lipídica 10%	Pode ser adm IV em bolus ou adicionado em outras soluções para adm IV. Pode ser adm 50mg/min.	*	Ácido fólico, anfotericina B, azatioprina, cetorolaco, cloranfenicol, diazepam, fenitoína, fenobarbital, furosemida, ganciclovir, hidrocortisona, metilprednisolona, oxacilina, sulfametoxazol+trimetropina.	Fenitoína, fenobarbital, isoniazida, levodopa.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
56	POLIMIXINA B 500.000UI - FA	IV	SG 5%	Para infusão, diluir cada frasco em 300 a 500 mL de diluente.	72 horas sob refrigeração.	Anfotericina B, cefalotina, cefuroxima, dexametasona, diazepam, fenitoína, furosemida, heparina, hidrocortisona, insulina regular, oxacilina, penicilinas, piperacilina+tazobactam, sulfametoxazol + trimetropina.	Bloqueadores neuromusculares.	Bula do Bedfordpoly-B®; Micromedex.
57	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO - AMP	IV	SG 5%, ringer lactato	Não diluir em concentração inferior a 2mg/mL. Agitar bem antes de usar.	8 horas em temperatura ambiente.	Amicacina, anfotericina B, atracúrio, ciprofloxacino, cisatracúrio, diazepam, digoxina, fenitoína, gentamicina, levofloxacino, metotrexato, metilprednisolona, metoclopramida, tobramicina, verapamil.	Bupivacaína, lidocaína, zolpidem.	Guia Farmac HC 2008-2010; Medicamentos Intravenosos; Micromedex, Up To Date.
58	RANITIDINA 50MG/ML - AMP 1ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%	Bolus - diluir 1 ampola em 15 mL de AD e administrar em 1 minuto. Intermitente - diluir 1 ampola em 200 mL de SF 0,9% ou SG 5% e correr em 2h. O Micromedex fala que se pode preparar em 50 mL de SG 5% e correr em 30min.	24h em temperatura ambiente.	Anfotericina B, fenobarbital, insulina, midazolam.	Atazanavir, cetoconazol, itraconazol.	Bula do Antak®; Manual de Diluição e Adm de Medic Injetáveis; Medicamentos Intravenosos.
59	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - AMP 5ML	IV	SG 5%	Infusão de 60 a 90min, diluir cada ampola em 100 a 125mL de solução.	6 horas.	Caspofungina, fluconazol, midazolam.	Metotrexato, vacina BCG, vacina para febre tifóide, varfarina.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
60	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML) - AMP 10ML	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%	IV: administrar com concentração de no máximo 20% A infusão não deve exceder 150mg/minuto. IM: para adultos, concentração máxima de 50% e crianças, concentração máxima de 20%	24 horas.	Aciclovir, ampicacina, ampicilina, caspofungina, cefazolina, cefotaxima, cetamina, clindamicina, cloreto de potássio, dobutamina, esmolol, furosemida, gentamicina, heparina, hidro cortisona, milrinona, morfina, nitroprussiato, ondansetrona, oxacilina, penicilinas, piperacilina+ tazobactam, propofol, sulfametoxazol+ trimetropina, vancomicina.	Micofenolato, nifedipina, quinolonas, rocurônio, vecurônio.	Bula da Isofarma; Trissel; Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
61	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML - AMP 5ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Pode ser adm sem diluição e em 1 minuto. Porém, pode-se adicionar 40 mL da solução injetável (8 ampolas), equivalente a 40 mg de tartarato de metoprolol, à 1 L de SF 0,9% ou SG 5%.	12 horas.	Anfotericina B em complexo lipídico, lidocaína, nitroglicerina.	Agonista alfa-2, alfa/beta agonistas, bloqueadores alfa-1, rituximab.	Bula do Seloken®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
62	TEICOPLANIN 200 E 400MG - FA	IM ou IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer, ringer lactato	Diluir lentamente evitando a formação de espuma. Se ficar espumosa deixar o frasco em repouso por 15 min. Administrar em injeção de 3 a 5 min ou através de infusão (30 min). A concentração final da solução deve ser de 200mg/100mL ou 400mg/200mL de SF 0,9% ou uma concentração final de 10mg/mL de SG 5%.	48 horas.	Aminoglicosídeos.	Não consta.	Bula do Teiplan® e Targocid®.
63	TENOXICAN 20MG - FA	IM ou IV	AD	Adicionar ao frasco-ampola 2mL de água para injeção. Não administrar por infusão.	Utilizar logo após reconstituição.	Não consta.	Espironolactona, metotrexato, probenecida, salicilatos.	Bulas do Tenoxican® e Tenoxicam®.
64	TIGECICLINA 50MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir o FA com 5,3mL de diluente, atingindo 10mg/mL. Para infusão, retirar 5mL do FA e adicionar em 100mL de diluente. Para dose de 100mg, pode-se utilizar 100mL de diluente igualmente.	45 horas sob refrigeração.	Anfotericina B, diazepam.	Não consta.	Bula Tygacil®; Medicamentos Intravenosos; Micromedex.
65	TIROFIBAN 0,25MG/ML - FA 50ML	IV	SF 0,9%, SG 5%	Pode-se retirar 50mL de uma bolsa do diluente de 250mL e acrescentar o tirofiban. Sempre preparar na concentração de 50mcg/mL.	24 horas em temperatura ambiente.	Diazepam.	Alteplase, cilostazol, drotrecogina alfa, fluoxetina, paroxetina, sertralina, venlafaxina.	Medicamentos Intravenosos; Micromedex; Up To Date.
66	TRAMADOL 50MG/ML - AMP 1ML	IM ou IV		IV lento ou por gotejamento (1mL/min). IM, nunca exceder o conteúdo de uma ampola.		Caspofungina, fluconazol, midazolam.	Agonistas/Antagonista opióides, ciclobenzaprina, inibidores CYP3A4, inibidores MAO.	Bula Tramal®; Lexi-Comp's, 13ª Edição, 2006; Up To Date.

DESCRIÇÃO ITEM		VIA DE ADMINSTRAÇÃO	SOLUÇÕES COMPATÍVEIS	CONSIDERAÇÕES NA PREPARAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	INCOMPATIBILIDADE FÍSICO-QUÍMICA	INTERAÇÕES GRAU D ou X	REFERÊNCIA
67	VANCOMICINA 500MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir em 10mL de AD. Diluir em 100 a 200 mL de SF 0,9% ou SG5%. Correr em no mínimo 60 min. Em caso de restrição hídrica, pode usar a solução na concentração de até 10mg/mL e administrar em até 10mg/min.	24 horas em temperatura ambiente.	Albumina, anfotericina B, ceftriaxona, ciprofloxacino, dimenidrinato, heparina.	Colistimetato.	Bula do Vancoson®; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
68	VERAPAMIL 5 MG/2 ML - AMP	IV	SF 0,9%, SG 5%, ringer, ringer lactato	Pode ser adm sem diluição ou então, na concentração de 1mg/mL. Proteger a solução da luz. Administrar lentamente e a injeção direta deve ser em no mínimo 4 minutos.	48 horas em temperatura ambiente.	Albumina, ampicilina, anfotericina B, bicarbonato de sódio, oxacilina.	Amiodarona, agentes antifúngicos, aripirazol, atorvastatina, benzodiazepínicos, carbamazepina, colchicina, ciclosporina, everolimo, fenitoína, sinvastatina.	Trissel; Medicamentos Intravenosos; Up To Date.
69	VITAMINA K3 5% - AMP 1ML	IM, IV ou SC					Orlistat.	Medscape; Up To Date.
70	VORICONAZOL 200MG - FA	IV	SF 0,9%, SG 5%	Reconstituir o FA com 19mL de água para injetáveis. Não se deve adm por bolus. A concentração para adm deve estar entre 0,5mg/mL e 5mg/mL e a velocidade máxima recomendada de infusão é de 3mg/kg/h, durante 1 a 2 h.	24 horas sob refrigeração.	Bicarbonato de sódio, nutrição parenteral, solução de eletrólitos,	Ciclosporina, metadona, opióides de curta duração, sirolimo, sulfonilureias, tacrolimo, varfarina.	Bula Vfend®; Micromedex; Medicamentos Intravenosos.

Legenda: AD = água destilada; AMP = ampola; FA = frasco-ampola; IM = intra-muscular; IV = intra-vascular; SC = sub-cutâneo; SF = soro fisiológico, SG = soro glicosado.

Interação Grau D:

Os dados demonstram que os dois medicamentos podem interagir uns com os outros de uma forma clinicamente significativa. A avaliação específica para cada paciente deve ser conduzida para determinar se os benefícios da terapia concomitante superam os riscos. Ações específicas devem ser tomadas a fim de perceber os benefícios e/ou minimizar a toxicidade resultante do uso concomitante dos agentes. Essas ações podem incluir a monitorização agressiva, as mudanças de dosagem ou a escolha de agentes alternativos.

Interação Grau X:

Os dados demonstram que os agentes especificados podem interagir uns com os outros de uma forma clinicamente significativa. Os riscos associados com o uso Concomitante destes agentes normalmente superam os benefícios.