

EBOOK

GUIA DE MEDICAMENTOS



GUIA DE MEDICAMENTOS

1ª EDIÇÃO
SINOP 2023

EBOOK

Todos os direitos reservados. Este ebook ou qualquer parte dele não pode ser usado de forma alguma sem autorização expressa, por escrito, do autor ou editor, exceto pelo uso de citações breves em uma resenha de ebook.

GUIA DE MEDICAMENTOS

Caro leitor, cara leitora,

É com muita satisfação que apresentamos a você este ebook guiado completo sobre todos os medicamentos presentes na farmácia da Unidade de Pronto Atendimento Policlínica Menino Jesus - Sinop/MT. Neste guia, você poderá ter acesso às informações sobre a posologia e particularidades de todos os medicamentos disponíveis na farmácia da Unidade de Pronto Atendimento. Nesse sentido, temos como objetivo claro na elaboração desse material, a resolução de impasses relacionados à compreensão do uso e características dos medicamentos comumente usados em UPAs. Desejamos uma leitura enriquecedora.

Boa leitura!

GUIA DE MEDICAMENTOS

O DESENVOLVIMENTO E ELABORAÇÃO DESTE GUIA DE MEDICAMENTOS, DEU-SE ATRAVÉS DO CORPO DISCENTE DA TURMA 2022/2 DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO.

CORPO DISCENTE

ANA PAULA SCHNEIDER ANZOLIN
DAVID DE SOUSA COSTA
LOISSA BERNARDO DA SILVA
MISAEAL THAUAN SILVA PEREIRA

CORPO DOCENTE

PROF^a DR^a MARIELI BASSO BOLPATO
PROF^a IZAMARA BARBOZA DE SOUZA

PRODUÇÃO E ARTE GRÁFICA

ANA PAULA SCHNEIDER ANZOLIN
MISAEAL THAUAN SILVA PEREIRA

A G R A D E C I M E N T O S

A G R A D E C I M E N T O S

Agradecemos às professoras Izamara e Marieli, por compartilharem este campo de estágio conosco e nos ajudarem, nos dando o suporte necessário para a confecção deste e-Book.

Agradecemos também a todas as equipes de profissionais da Policlínica Menino Jesus que foram tão bem receptivas com nossa chegada, e estão trabalhando conosco, ajudando em nosso crescimento profissional.

S O B R E O S A U T O R E S



Ana Paula S. Angolin

Acadêmica do 9º semestre de enfermagem, participante do grupo de estudos e pesquisa em feridas e curativos- GEPPeC, monitora do projeto de extensão Cuca Fresca e quase graduada pela Universidade Federal de Mato Grosso. Buscando contribuir na construção de uma saúde mais agradável e acessível para todos.



David de Sousa Costa

Acadêmico do 9º semestre de enfermagem, membro colaborador do grupo de pesquisa: “Paternidade e cuidado: formação conceitual e técnica sobre a Estratégia Pré-Natal do Pai no Brasil”, já envolvido em grupos de pesquisa e extensão “Projeto Amamente” e “Saúde e Segurança no Trabalho”, colaborando com a saúde da comunidade estudando e formulando estratégias científicas para melhoria da saúde pública de Sinop-MT.



Loissa Bernardo da Silva

Acadêmica do 9º semestre, apaixonada pela pediatria e neonatologia, desenvolvedora da pesquisa " Copareting: Influência de pais divorciados no desenvolvimento infantil ", já envolvida com projeto de extensão "UFMT na comunidade", "De olho no Futuro" E "Mexa-se". Membro ativo da comunidade da Atlético Acadêmica de Enfermagem.



Mísael Thauan S. Pereira

Acadêmico do 9º semestre de Enfermagem, membro colaborador do Grupo de Estudo e Pesquisa em Feridas e Curativos - GEPPeC. Há 3 anos envolvido com pesquisas e trabalhos científicos voltados para área da enfermagem, buscando transmitir conhecimento e ajudar na valorização da profissão.

P R E F Á C I O

Durante nossa jornada acadêmica, passamos por etapas na construção de conhecimentos, tanto teóricos quanto práticos, os quais nos permitiram chegar neste momento de importância acadêmica, o estágio supervisionado II, que nos possibilita exercer a enfermagem com maior autonomia. Diante disso, nós discentes e docentes do 9º semestre de enfermagem da Universidade Federal de Mato Grosso- Sinop, criamos este e-Book com o intuito de auxiliar futuros acadêmicos e profissionais de saúde a conhecerem os medicamentos disponibilizados na farmácia da Unidade de Pronto Atendimento Policlínica Menino Jesus, os quais são comumente usados no dia-a-dia como terapia medicamentosa e servir como guia de consulta durante os estágios.

Í N D I C E

E N D I C E

Introdução	pág 10
Cap 1: Âmina vasoativa	pág 12
1.1 Epinefrina	pág 13
1.2 Norepinefrina	pág 14
1.3 Dopamina	pág 15
Cap 2: Analgésico narcótico	pág 16
2.1 Morfina	pág 17
2.2 Tramadol	pág 18
2.3 Fentanil	pág 19
Cap 3: Analgésico, Antipirético, AINE	pág 20
3.1 Dipirona	pág 21
3.2 Paracetamol	pág 22
3.3 Ibuprofeno	pág 23
3.4 Butilbrometo de escopolamina	pág 24
3.5 Butilbrometo de escopolamina + Dipirona	pág 25
3.6 Diclofenaco	pág 26
Cap 4: Anestésico local	pág 27
4.1 Lidocaína	pág 28
4.2 Tetracaína + Fenilefrina	pág 29
Cap 5: Analgésico venoso não opióide	pág 30
5.1 Diazepam	pág 31
5.2 Etomidato	pág 32
5.3 Flumazenil	pág 33
5.4 Midazolam	pág 34
5.5 Dextrocetamina	pág 35
Cap 6: Antiagregante plaquetário	pág 36
6.1 Ácido Acetilsalicílico	pág 37
6.2 Clopidogrel	pág 38
Cap 7: Antialérgico	pág 39
7.1 Prometazina	pág 40
7.2 Dramin B6	pág 41
Cap 8: Antianginoso.....	pág 42
8.1 Anlodipino	pág 43
8.2 Nifedipino	pág 44
8.3 Isossorbida	pág 45
Cap 9: Antiarrítmico	pág 46
9.1 Adenosina	pág 47
9.2 Amiodarona	pág 48
9.3 Carvedilol	pág 49
9.4 Propranolol	pág 50
9.5 Atenolol	pág 51
9.6 Metoprolol	pág 52
Cap 10: Anticoagulante	pág 53
10.1 Varfarina	pág 54
Cap 11: Anticonvulsivante	pág 55
11.1 Fenitoína	pág 56
11.2 Fenobarbital	pág 57
Cap 12: Antídotos	pág 58
12.1 Atropina	pág 59
12.2 Naloxona	pág 60
12.3 Fitomenadiona	pág 61
Cap 13: Antiemético/procinéticos	pág 62
13.1 Bromoprida	pág 63
13.2 Metoclopramida	pág 64
Cap 14: Antifisético	pág 65
14.1 Simeticona	pág 66

Í N D I C E

E N D I C E

14.2 Oleo Mineral	pág 67
Cap 15: Anti-hipertensivo	pág 68
15.1 Captopril	pág 69
15.2 Hidralazina	pág 70
15.3 Losartana	pág 71
15.4 Metildopa	pág 72
15.5 Enalapril	pág 73
15.6 Anlodipino	pág 74
15.7 Carvedilol	pág 75
Cap 16: Antimicrobiano	pág 76
16.1 Benzilpenicilina Benzatina	pág 77
16.2 Ceftriaxona	pág 78
16.3 Neomicina	pág 79
16.4 Regencil	pág 80
16.5 Nistatina	pág 81
16.6 Ivermectina	pág 82
Cap 17: Anti-inflamatório hormonal	pág 83
17.1 Dexametasona	pág 84
17.2 Hidrocortisona	pág 85
17.3 Prednisolona	pág 86
Cap 18: Antilipêmico	pág 87
18.1 Sinvastatina	pág 88
Cap 19: Hipoglicemiante	pág 89
19.1 Metformina	pág 90
Cap 20: Antagonistas de canais de cálcio	pág 91
20.1 Flunarizina	pág 92
Cap 21: Agente desbridante	pág 93
21.1 Colagenase	pág 94
Cap 22: Broncodilatador/Mucolítico/Expectorante	pág 95
22.1 Brometo de Ipratrópio	pág 96
22.2 Bromidrato de Fenoterol	pág 97
22.3 Acetilcisteína	pág 98
22.4 Ambroxol	pág 99
Cap 23: Diuréticos	pág 100
23.1 Furosemida	pág 101
23.2 Hidroclorotiazida	pág 102
23.3 Espironolactona	pág 103
Cap 24: Neuroléptico	pág 104
24.1 Clorpromazina	pág 105
24.2 Haloperidol	pág 106
Cap 25: Redutor de acidez gástrica	pág 107
25.1 Omeprazol	pág 108
Cap 26: Repositores de Eletrólitos	pág 109
26.1 Sulfato de Magnésio	pág 110
26.2 Gluconato de Cálcio	pág 111
26.3 Cloreto de Sódio	pág 112
26.4 Cloreto de Potássio	pág 113
26.5 Glicose	pág 114
Cap 27: Vitaminas	pág 115
27.1 Complexo B	pág 116
Considerações Finais	pág 117
Referências	pág 118

INTRODUÇÃO

O estágio é definido como "o momento de o estagiário colocar em prática as teorias aprendidas na universidade ou da relação teoria e prática" (MILANESI, 2012). Assim, o período entendido como estágio, estabelece uma pluralidade de normas e ações a serem executadas pelos estagiários, afim de estimular seu raciocínio crítico, associando então sua carga teórica à prática.

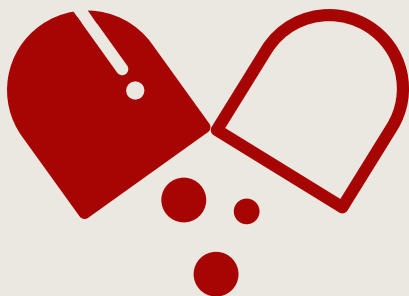
Para Rodrigues (2013) apud Brasil (2002) "estágio curricular supervisionado de ensino entendido como o tempo de aprendizagem que, através de um período de permanência, alguém se demora em algum lugar ou ofício para aprender a prática do mesmo e depois poder exercer uma profissão ou ofício. Assim o estágio curricular supervisionado supõe uma relação pedagógica entre alguém que já é um profissional reconhecido em um ambiente institucional de trabalho e um aluno estagiário."

Na vivência do estágio supervisionado, contamos com a supervisão dos profissionais atuantes do campo de estágio, do auxílio dos colegas de classe e da supervisão dos professores acadêmicos responsáveis pela disciplina, formando assim uma equipe em prol do aprendizado final dos discentes, bem como no desenvolvimento das atividades delegadas em campo com eficiência.

INTRODUÇÃO

Um dos componentes da grade curricular do curso de graduação em Enfermagem são os Estágios Supervisionados Obrigatórios, necessários para a conclusão do curso, de acordo com as normativas presentes na RESOLUÇÃO COFEN-299/2005 – Revogada pela RESOLUÇÃO COFEN Nº 371/2010

Desse modo, o período compreendido e previsto em grade curricular como obrigatório, o supervisionado II, dispõe uma série de ações programáticas, que dará subsídios aos acadêmicos e posteriores profissionais atuantes, o que embasará uma prática segura e autônoma, tendo suas condutas baseadas em evidências, garantindo assim, qualidade na assistência do cuidador e segurança ao paciente a ser cuidado.



1.0 AMINA VASOATIVA

Capítulo 1

1.1 EPINEFRINA

13

AGONISTA ADRENÉRGICO

SOLUÇÃO INJETÁVEL
1 MG/ML (AMPOLA DE
1 ML)

- INTRAMUSCULAR
- ENDOVENOSO
- SUBCUTÂNEO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H REF. (5°C)

SG 5%; SF 0,9% -
VOLUME DE 250 ML A
500 ML (SE INFUSÃO
CONTÍNUA).

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MANTER PROTEÇÃO DA LUZ JÁ QUE A MEDICAÇÃO É FOTOSSENSÍVEL;
- EM BRONCOESPASMO SEVERO, ADM SUBCUTÂNEO;
- PREVER E PROVER MATERIAIS P/ POSSÍVEIS EMERGÊNCIAS;
- ESTIMULAR HIDRATAÇÃO.

AUMENTAR A RIGIDEZ E TREMORES EM PARKINSONIANOS; A REPETIÇÃO PODE CAUSAR DANOS AOS TECIDOS INJETADO, OCORRENDO TAMBÉM EM EXTREMIDADES, RINS E FÍGADO; NÁUSEAS, VÔMITOS, VISÃO TURVA E AUMENTO DA PA.

SOLUÇÃO INJETÁVEL
2 MG/ML (AMPOLA DE
4 ML)

• ENDOVENOSO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H EM TEMPERATURA
AMBIENTE (TA).

PREFERENCIALMENTE
EM SG 5%; SF 0,9% -
250 ML.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- CONTROLAR PA E FC DURANTE O TTO;
- UTILIZAR ACESSO VENOSO CENTRAL PARA INFUSÃO DA DROGA DEVIDO A NECROSE TECIDUAL;
- MANTER O CONTROLE DA BOMBA DE INFUSÃO;
- MONITORAR POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS E REAÇÕES ADVERSAS.

REAÇÕES ADVERSAS

ANSIEDADE, DESCONFORTO RESPIRATÓRIO, DOR DE CABEÇA, TREMORES, DOR NO PEITO, DOR FARÍNGEA, SENSIBILIDADE EXCESSIVA À LUZ, PALIDEZ, SUOR, VÔMITOS, BRADICARDIA OU TAQUICARDIA.

SOLUÇÃO INJETÁVEL
5 MG/ML (AMPOLA DE
10 ML)

• ENDOVENOSO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H EM TEMPERATURA
AMBIENTE (TA)

SG 5%; SF 0,9% -
VOLUME DE 100 A 250
ML (100 MG) E 500 ML
(250 MG)

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- INFORMAR AO PACIENTE A AÇÃO DO MEDICAMENTO E AS REAÇÕES;
- INFUNDIR A DROGA EM AVC, CONTROLADA POR BOMBA DE INFUSÃO E DESCONTINUAR A INFUSÃO LENTAMENTE (DESMAME);
- MANTER O PACIENTE MONITORADO COM ECG;
- MANTER AS EXTREMIDADES DO PACIENTE AQUECIDAS.

REAÇÕES ADVERSAS

NÁUSEAS, VÔMITOS, BATIMENTOS ECTÓPICOS, TAQUICARDIA, DISPNEIA, HIPOTENSÃO, VASOCONSTRIÇÃO, ANGINA, BRADICARDIA, HIPERTENSÃO, PALPITAÇÕES E ARRITMIAS VENTRICULARES.



2.0 ANALGÉSICO NARCÓTICO

Capítulo 2

COMPRIMIDO
CÁPSULA
SOLUÇÃO INJETÁVEL
SOLUÇÃO ORAL

- ENDOVENOSO
- EPIDURAL

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

48H EM (TA)

DIRETA: 2,5-15MG EM 5ML DE AD;
INTERMITENTE: 10MG/ML +
90ML EM SF 0,9% OU SG 5%.

ESTABILIDADE

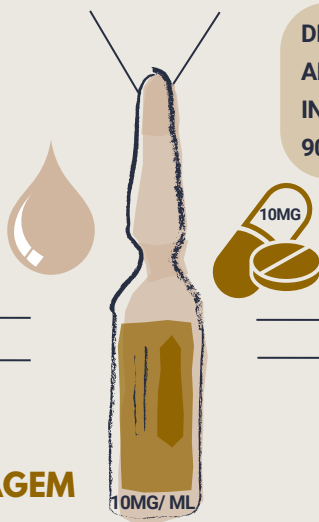
DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR CONTROLE DA DOR, ESTADO RESPIRATÓRIO MENTAL;
- MONITORAR PRESSÃO ARTERIAL, SINAIS DE USO INDEVIDO, ABUSO E DEPENDÊNCIA;
- SINAIS OU SINTOMAS DE HIPOGONADISMO E HIPOADRENALISMO.

REAÇÕES ADVERSAS

RESPIRAÇÃO DIFÍCIL AGITADA, RESPIRAÇÃO IRREGULAR, RÁPIDA, LENTA OU SUPERFICIAL; LÁBIOS, UNHA, PELE PÁLIDO OU AZUL; TONTURA, VERTIGEM, SEDAÇÃO, NÁUSEA, VÔMITO, TRANSPIRAÇÃO, EUFORIA, DESCONFORTO, FRAQUEZA, DOR DE CABEÇA.



2.2 CLORIDRATO DE TRAMADOL

ANALGÉSICO NARCÓTICO

18

COMPRIMIDO
SOLUÇÃO
INJETÁVEL
SOLUÇÃO ORAL

- ENDOVENOSO
- INTRAMUSCULAR
- SUBCUTÂNEO
- ORAL

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

12H EM TEMPERATURA
AMBIENTE (TA)

SF 0,9%; SG 5%
A CRITÉRIO MÉDICO

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- AVALIAR ESTADO RESPIRATÓRIO E MENTAL, PA, FC, E FUNÇÃO INTESTINAL.
- AVALIAR SE PRESENÇA DE SINAIS DE HIPOGONADISMO OU HIPOADRENALISMO.
- OBSERVAR SINAIS E SINTOMAS DE TOLERÂNCIA, DEPENDÊNCIA, ABUSO OU MAU USO DO MEDICAMENTO.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, SONOLÊNCIA, NÁUSEAS E VÔMITOS, CONSTIPAÇÃO, BOCA SECA, HIPERIDROSE E FADIGA.



2 . 3 F E N T A N I L

ANALGÉSICO NARCÓTICO

19

SOLUÇÃO INJETÁVEL
(FRASCO-AMPOLA
2ML/5ML/10ML)

• ENDOVENOSO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H APÓS PREPARO

SG 0,9% OU SG 5%

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR CONTROLE DA DOR, ESTADO RESPIRATÓRIO MENTAL;
- MONITORAR PRESSÃO ARTERIAL, SINAIS DE USO INDEVIDO, ABUSO E DEPENDÊNCIA;
- SINAIS OU SINTOMAS DE HIPOGONADISMO E HIPOADRENALISMO.

REAÇÕES ADVERSAS

BRONCOESPASMOS, APNEIA, HIPOTENSÃO, HIPERTENSÃO, DISTÚRBIOS VISUAIS, SEDAÇÃO, TONTURA, BRADICARDIA, TAQUICARDIA, ARRITMIAS DE DE MUSCULAR, VÔMITOS E NÁUSEAS.





3.0 ANALGÉSICO/ ANTIPIRÉTICO/ AINE

Capítulo 3

3.1 D I P I R O N A

ANALGÉSICO/ ANTIPIRÉTICO/ AINE

21

XAROPE;
GOTAS;
COMPRIMIDOS;
SOLUÇÃO INJETÁVEL

- ENDOVENOSO
- INTRAMUSCULAR
- ORAL

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

ESTÁVEL ATÉ 1H APÓS
RECONSTITUIÇÃO, DEPOIS
DILUIR EM 100 ML DE SF.

PRONTO PARA USO, OU DILUIR
EM SF 0,9%; SG 5% OU AD EM
10 OU 20 ML.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO UTILIZAR EM CRIANÇAS < 3 MESES E <5KG NEM A GESTAÇÃO OU LACTAÇÃO;
- INFORMAR AO PACIENTE OU ACOMPANHANTE OS EFEITOS ADVERSOS E CONTRA INDICAÇÃO DO USO CONCOMITANTE COM DEPRESSORES DO SNC.

REAÇÕES ADVERSAS

DOR NO ESTÔMAGO OU
INTESTINO; MÁ DIGESTÃO;
DIARREIA; COLORAÇÃO
AVERMELHADA DA URINA;
PRESSÃO BAIXA; ARRITMIAS
CARDÍACAS; ARDÊNCIA OU
COCEIRA NA PELE.

ANALGÉSICO/ ANTIPIRÉTICO/ AINE

XAROPE;
GOTAS;
COMPRIMIDO;
INJETÁVEL

- ENDOVENOSO
- ORAL

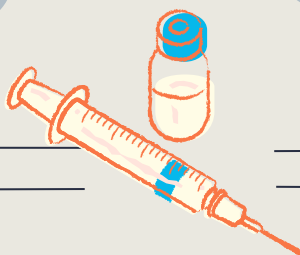
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

GUARDADO A TA (15 A 30°C), EM SUA EMBALAGEM ORIGINAL, PROTEGIDO DA LUZ E UMIDADE, 12 MESES SEM EXCEDER A VALIDADE.

SOLUÇÃO EV PRONTO PARA USO

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA;
- MONITORAR SSVV PRINCIPALMENTE TEMPERATURA E PA;
- ATENTAR-SE A SINAIS DE ALERGIA MEDICAMENTOSA E EFEITOS ADVERSOS.

REAÇÕES ADVERSAS

AUMENTO DAS TRANSAMINASES E HEPATOTOXICIDADE, DOR DE CABEÇA, ARRITMIA, PALPITAÇÕES, TAQUICARDIA, DOR ABDOMINAL, DIARREIA, VÔMITOS, PRURIDO, ERUPÇÃO CUTÂNEA, DISÚRIA, RETENÇÃO URINÁRIA.

ANALGÉSICO/ ANTIPIRÉTICO/ AINE

XAROPE;
GOTAS;
COMPRIMIDO.

• ORAL

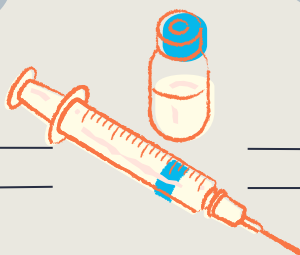
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

GUARDADO A TA (15 A 30°C), EM SUA EMBALAGEM ORIGINAL, PROTEGIDO DA LUZ E UMIDADE, 12 MESES SEM EXCEDER A VALIDADE.

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE A RISCO DE SANGRAMENTO NO TRATO GASTROINTESTINAL;
- ATENTAR-SE A REAÇÕES ADVERSAS;
- ORIENTAR PACIENTE A QUANDO AOS EFEITOS ADVERSOS E FORMA CORRETA DE ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

TONTURA, FADIGA, CEFALIA, RASH, NÁUSEAS, VERTIGEM, EPIGASTRALGIA, DOR ABDOMINAL, VÔMITOS.

ANALGÉSICO/ ANTIESPASMÓDICO/ANTICOLINÉRGICO

BUSCOPAN SIMPLES 10MG – DRÁGEA;
BUSCOPAN SIMPLES GOTAS - 10MG/ML
(1ML = 20 GOTAS);
INJETÁVEL - 20MG/ML (AMPOLA 1ML)

- EV LENTA
- IM
- SC
- VO

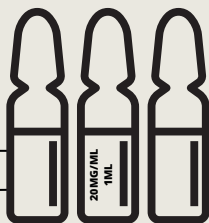
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

INJETÁVEL - USO IMEDIATO

VIA EV DIRETA.
SE NECESSÁRIO DILUIÇÃO,
FAZER EM 20ML DE SF 0,9%

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NA APLICAÇÃO ENDOVENOSA: APLIQUE LENTAMENTE; NÃO ADICIONE OUTRAS SUBSTÂNCIAS NA MESMA SERINGA.
- INFORMAR E EXPLICAR AO PACIENTE QUANTO A AÇÃO DO MEDICAMENTO, EFEITOS COLATERAIS MAIS COMUNS;
- SE ATENTAR AS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS.

REAÇÕES ADVERSAS

INQUIETAÇÃO, SONOLÊNCIA,
FADIGA E LASSIDÃO.

3.5 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)

25

ANALGÉSICO/ ANTIESPASMÓDICO/ANTICOLINÉRGICO/ANTITÉRMICO

COMPRIMIDO REVESTIDO: 10 MG + 250MG;
SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 4 MG/ML + 500
MG/ML (AMPOLA COM 5ML);
SOLUÇÃO ORAL (GOTAS): 10MG/ML
(FRASCO COM 10 E 20 ML).

- VO
- IM
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

INJETÁVEL - USO IMEDIATO

PODE SER MISTURADO OU DILUÍDO
EM SG 5%, SF 0,9% OU SOLUÇÃO
DE RINGER LACTATO.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- A MEDICAÇÃO NÃO DEVE SER USADA EM CRIANÇAS COM MENOS DE 3 MESES DE IDADE OU MENOS DE 5KG DE PESO CORPORAL, NEM DURANTE A GESTÃO OU LACTAÇÃO.
- SE ATENTAR A REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE.
- NA APLICAÇÃO ENDOVENOSA: APLIQUE LENTAMENTE; NÃO ADICIONE OUTRAS SUBSTÂNCIAS NA MESMA SERINGA.

REAÇÕES ADVERSAS

HIPOTENSÃO, TONTURA,
BOCA SECA.

3.6 DICLOFENACO

ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL (AINE)

26

INJETÁVEL: (3MG/ML - 25MG/ML - 50MG/ML E 100MG/ML) AMPOLAS 3ML;
COMPRIMIDOS: 25MG, 50MG, 75MG, 100MG.

- VO
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

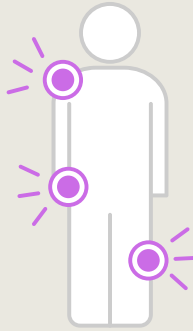


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR SINTOMAS: DOR NO PEITO, FALTA DE AR, FRAQUEZA E FALA ARRASTADA;
- VERIFICAR HIPERSENSIBILIDADE A MEDICAÇÃO;
- MONITORAR FUNÇÃO HEPÁTICA, RENAL E ÚLCERA GÁSTRICA;
- ATENTAR PARA O NÃO USO PARA MENORES DE 14 ANOS.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALÉIA, TONTURA, VERTIGEM, NÁUSEA, VÔMITO, DIARREIA, DISPEPSIA, CÓLICAS ABDOMINAIS, FLATULÊNCIA, DIMINUIÇÃO DO APETITE, AUMENTO DE TRANSAMINASES



4.0 ANESTÉSICO LOCAL

Capítulo 4

4.1 CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

ANESTÉSICO LOCAL

28

XYLESTESIN 2% 20MG/ML
GELEIA ESTÉRIL 30G - BISNAGA 30G
(20MG/G DE LIDOCAÍNA)

- USO LOCAL (TÓPICO)
- URETRAL

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

UTILIZAR APÓS ROMPIDO
LACRE.
USAR APENAS UMA VEZ
(GEL; BISNAGA).

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR LOCAL DA APLICAÇÃO DEVIDO RISCO DE ERITEMA E ERUPÇÃO CUTÂNEA.
- OBSERVAR SINAIS DE ALERGIA E SANGRAMENTO
- MONITORAR SSVV, PRINCIPALMENTE FC, DEVIDO RISCO DE CONTATO COM VASOS SANGUÍNEOS.

REAÇÕES ADVERSAS

SISTÊMICAS: SÃO RARAS MAS
PODEM OCORRER ELEVAÇÃO DE
NÍVEIS PLASMÁTICOS
SNC: NERVOSISMO, TONTURA,
CONVULSÕES, INCONSCIÊNCIA E,
POSSIVELMENTE, PARADA
RESPIRATÓRIA

4.2 CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA

ANESTÉSICO LOCAL OFTALMOLÓGICO

29

COLÍRIO- 10MG/ML(A) + 1MG/ML(B)
(FRASCO 10ML)

• OFTALMOLÓGICA

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

ARMAZENADO EM
TEMPERATURA AMBIENTE
(ENTRE 15°C E 30°C). APÓS
ABERTO, VÁLIDO POR 120 DIAS

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- OBSERVAR SINAIS DE REAÇÕES ALÉRGICAS LOCAIS;
- ADMINISTRAR DIRETAMENTE NO OLHO DO PACIENTE;
- ORIENTAR QUANDO AOS EFEITOS ADVERSOS DA MEDICAÇÃO.

REAÇÕES ALÉRGICAS LOCAIS,
DANO NA CÓRNEA E RETARDO DA
CICATRIZAÇÃO OCULAR EM USO
PROLONGADO.



5.0 ANESTÉSICO VENOSO NÃO OPIÓIDE

Capítulo 5

5 . 1 D I A Z E P A M

ANSIOLÍTICO, BENZODIAZEPÍNICO, HIPNÓTICO

31

COMPRIMIDOS: 5 MG, 10 MG E 20MG.
SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 MG POR ML
AMPOLA COM 2 ML (10ML).

- VO
- EV
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

3H

SG 5% 250ML

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR A FREQUÊNCIA CARDÍACA, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, PRESSÃO ARTERIAL, ESTADO MENTAL, ENZIMAS HEPÁTICAS, HEMOGRAMA COMPLETO COM TERAPIA DE LONGO PRAZO PARA USO.
- EV: MONITORAR SINAIS DE TOXICIDADE DO PROPILENOGLICOL, INCLUINDO CREATINA SÉRICA, LACTATO SÉRICO.

REAÇÕES ADVERSAS

CANSAÇO, SONOLÊNCIA E
FRAQUEZA MUSCULAR

**SOLUÇÃO INJETÁVEL
(AMPOLA COM 10 ML)**

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MONITORAMENTO CARDÍACO, PRESSÃO SANGUÍNEA E FUNÇÃO RENAL

HIPERVENTILAÇÃO, APNEIA, DOR NA VEIA. HIPOTENSÃO ESTRIDOR. DISCINESIA, NÁUSEAS E VÔMITOS, ERUPÇÃO CUTÂNEA.

5.3 FLUMAZENIL

33

ANTAGONISTA BENZODIAZEPÍNICO

SOLUÇÃO INJETÁVEL: 0,5MG/ML
(AMPOLA COM 5 ML)

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

ATÉ 24H EM TA

- SG
- SF
- RINGER

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MONITORE O RETORNO DA SEDAÇÃO, DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA, E OUTROS EFEITOS RESIDUAIS DO BENZODIAZEPÍNICO POR PELO MENOS 2 HORAS.

REAÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE,
INCLUINDO ANAFILAXIA

ANTAGONISTA BENZODIAZEPÍNICO

SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-
AMPOLA 3/ 5 /10 ML);
COMPRIMIDO REVESTIDO (7,5/10MG);
SOLUÇÃO ORAL (2MG).

- EV
- VO

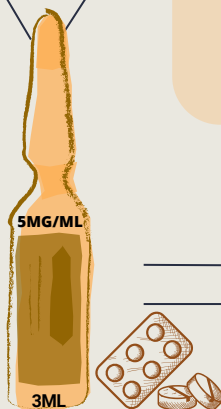
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

ATÉ 24H EM TA

ESTABILIDADE

- SG
- SF
- RINGER

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR NÍVEL DE SEDAÇÃO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, FREQUÊNCIA CARDÍACA, PRESSÃO ARTERIAL E SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO.

REAÇÕES ADVERSAS

APNEIA OU DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA, BRONCOESPASMO, LARINGOESPASMO E TOSSE, DEPENDÊNCIA QUÍMICA E PSICOSSOCIAL, HIPOTENSÃO, SEDAÇÃO PROLONGADA, REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE GENERALIZADAS, SONOLÊNCIA DIURNA, REDUÇÃO DA TENSÃO, CONFUSÃO MENTAL, FADIGA, CEFALÉIA, TONTURA, FRAQUEZA MUSCULAR.

ANESTÉSICO GERAL

SOLUÇÃO INJETÁVEL, 50 MG POR
ML, AMPOLA COM 10 ML.

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

10 A 15 MINUTOS

10 ML EM 250 ML, OU 500
ML DE SG, 5% OU SF 0,9%.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR: FR, SPO2, REAÇÃO DE DESPERTAR, FUNÇÃO HEPÁTICA;
- FUNÇÃO CARDÍACA DEVE SER CONTINUAMENTE MONITORADA DURANTE O PROCEDIMENTO.

REAÇÕES ADVERSAS

EFEITOS ADVERSOS, HIPERTENSÃO E AUMENTO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA, DELÍRIOS, SONHOS E CONFUSÃO.



6.0 ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

Capítulo 6

6.1 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

ANALGÉSICO, AINE, ANTI AGREGANTE PLAQUETÁRIO

37

COMPRIMIDOS: 85, 100, 325 E 500MG.

• VO

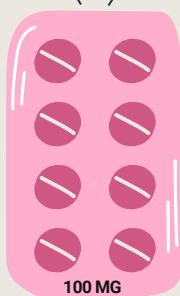
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA (15-30°C);
PROTEGER DA UMIDADE.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- INFORMAR O PACIENTE E FAMÍLIA SOBRE A AÇÃO E EFEITOS COLATERAIS DO MEDICAMENTO.
- SOLICITAR O PACIENTE A SEGUIR CORRETAMENTE O TRATAMENTO.
- ATENÇÃO AO PACIENTE EM RELAÇÃO A PROBLEMAS RENAIIS.

REAÇÕES ADVERSAS

DOR ABDOMINAL, AZIA, NÁUSEA, VÔMITO, IRRITAÇÃO DA MUCOSA GÁSTRICA (INCLUSIVE ÚLCERA E PERFURAÇÃO GASTRODUODENAL) E SANGRAMENTO DIGESTIVO, SOBRETUDO EM DOSE ALTA E TRATAMENTO PROLONGADO.

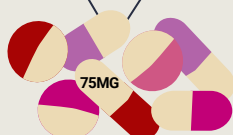
COMPRIMIDO REVESTIDO 75MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

30 DIAS

NÃO SE APLICA



ESTABILIDADE

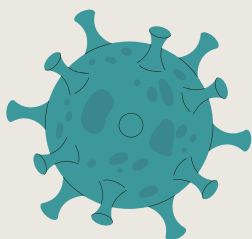
DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- DEVIDO AO RISCO DE SANGRAMENTO, A CONTAGEM DE CÉLULAS SANGUÍNEAS. OUTROS TESTES APROPRIADOS DEVEM SER CONSIDERADOS SEMPRE QUE SURTIREM SINTOMAS CLÍNICOS.

REAÇÕES ADVERSAS

HEMORRAGIAS E REAÇÕES NA PELE, DOR ABDOMINAL, DIARREIA, NÁUSEAS, EDEMA, HIPERTENSÃO ARTERIAL, ARRITMIAS E LIPOTIMIA, FADIGA, ANSIEDADE, HIPOTENSÃO, BOCA SECA E DOR DE CABEÇA.



7.0 ANTIALÉRGICO

Capítulo 7

7.1 PROMETAZINA

(FENERGAN)

ANTI ALÉRGICO, ANTI HISTAMÍNICO, ANTI EMÉTICO

40

COMPRIMIDO: 25MG;
INJETÁVEL: 25MG/ML (AMPOLA
2ML).

IM (PREFERENCIALMENTE),
EV (URGÊNCIA) OU VO.

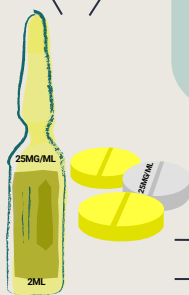
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

IM: NÃO DILUIR;
AD, RINGER, RINGER COM
LACTATO, SG 5%, SG 10% E SF
(EM 10 A 20ML
PREFERENCIALMENTE).

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- CAUTELA EM HIPERTENSÃO, APNEIA DO SONO;
- EVITAR USO NA GRAVIDEZ E LACTANTES;
- INFORMAR REAÇÕES ADVERSAS;
- INFORMAR A RESTRIÇÃO DO USO CONCOMITANTE COM ÁLCOOL.

REAÇÕES ADVERSAS

BRADICARDIA; HIPERTENSÃO;
HIPOTENSÃO; TAQUICARDIA;
FOTOSENSIBILIDADE; RASH;
CONSTIPAÇÃO; BOCA SECA;
HEPATITE MEDICAMENTOSA.

7.2 DRAMIN B6

41

ANTI HISTAMÍNICO, ANTIEMÉTICO

COMPRIMIDO REVESTIDO: 50MG/ML;
GOTAS: 25MG/ML (20 GOTAS);
INJETÁVEL: 50MG/ML (AMPOLA 1ML)-
EXCLUSIVO IM;
B6 DL INJETÁVEL: 30MG/ML (AMPOLA 10ML)-
EXCLUSIVO EV.

- VO
- EV
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

DRAMIN B6 DL DILUIR EM
50 ML DE SF0,9%

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- INFORME AO PACIENTE AS REAÇÕES ADVERSAS MAIS FREQUENTES;
- RECOMENDE AO PACIENTE QUE EVITE O CONSUMO DE ÁLCOOL E O USO CONCOMITANTE DE OUTROS DEPRESSORES DO SNC;
- DURANTE A TERAPIA, MONITORE: O BALANÇO HÍDRICO, INCLUINDO ÊMESE, SINAIS DE DESIDRATAÇÃO.

SEDAÇÃO, SONOLÊNCIA, CEFALeia.





8.0 ANTIANGINOSO

Capítulo 8

8.1 ANLODIPINO

ANTIANGINOSO, ANTI-HIPERTENSIVO

43

COMPRIMIDO SIMPLES
2,5MG/5MG/10MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

30 DIAS

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR FREQUÊNCIA CARDÍACA, PRESSÃO ARTERIAL

REAÇÕES ADVERSAS

ASTENIA (FRAQUEZA), CANSAÇO, CONSTIPAÇÃO, BOCA SECA, AUMENTO DO APETITE, EDEMA PERIFÉRICO (INCHAÇO), ARTRALGIA (DOR NAS ARTICULAÇÕES), TONTURA, ELEVAÇÃO DE TGO E/OU TGP (ENZIMAS DO FÍGADO).

8.2 NIFEDIPINO

ANTIANGINOSO, HIPOTENSOR

44

CAPSULAS DE 10, 20 E 40MG;
COMPRIMIDOS DE 20, 30 E 60MG.

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA E LOCAL SECO

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- HIDRATE ADEQUADAMENTE O PACIENTE.
- MONITORIZA PA, RITMO CARDÍACO E DEBITO CARDÍACO.
- AVALIE: EDEMA PULMONAR, ALTERAÇÕES DO ECG E PALPITAÇÕES.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, RUBOR E SENSÇÃO DE CALOR FACIAL. TONTURAS, DEPRESSÃO, MIALGIA E TREMOR. TAQUICARDIA, PALPITAÇÕES, NÁUSEA, CONSTIPAÇÃO OU DIARREIA. AUMENTO DA FREQUÊNCIA URINÁRIA, DISTÚRPIO VISUAL. IMPOTÊNCIA SEXUAL, HIPERGLICEMIA INICIAL.

8.3 DINITRATO DE ISOSSORBIDA

(ISORDIL)

ANTIANGINOSO/VASODILATADOR

45

COMPRIMIDO SUBLINGUAL: 2,5 E 5MG;
COMPRIMIDO: 5 E 10MG;
CÁPSULA: 20 E 40MG;
CÁPSULA AP: 40MG.

- VO
- SUBLINGUAL

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA E LOCAL SECO

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- SALIENTAR AOS PACIENTES QUE OS COMPRIMIDOS TEM AÇÃO PROLONGADA;
- ORIENTAR QUE OS SUBLINGUAL DEVEM SER MANTIDOS ABAIXO DA LINGUAL ATÉ SUA DISSOLUÇÃO;
- NÃO UTILIZAR DURANTE A GESTAÇÃO;
- INFORMAR QUE A MEDICAÇÃO PODE CAUSAR TONTURA E COMPROMETER SUAS ATIVIDADES.

REAÇÕES ADVERSAS

VERMELHIDÃO NA PELE, DORES DE CABEÇA, ENJOOS, NERVOSISMO, HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA, TAQUIARRITMIA, VÔMITO E SÍNCOPE.



9.0 ANTIARRÍTIMICO

Capítulo 9

**INJETÁVEL: 3MG/ML
(AMPOLA 2ML)**

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- EV RÁPIDO, EM BOLUS. A CADA DOSE, ADMINISTRAR FLUSH DE 20ML DE SORO FISIOLÓGICO;
- NÃO REFRIGERAR DEVIDO CRISTALIZAÇÃO;
- INFORMAR REAÇÕES ADVERSAS.

REAÇÕES ADVERSAS

RUBOR FACIAL (FLUSHING) E RESPIRAÇÃO OFEGANTE/DISPNEIA; CEFALEIA; DESCONFORTOS GASTROINTESTINAIS; ATORDOAMENTO, TONTURA, DOR DE CABEÇA E NA REGIÃO DO PESCOÇO; PRESSÃO NO PEITO; NÁUSEA; HIPOTENSÃO, NERVOSISMO.

9.2 AMIODARONA

ANTIARRÍTMICO

48

COMPRIMIDOS: 200MG/COMP;
INJETÁVEIS 50MG/ML (AMPOLA
3ML)

- EV
- VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

DILUIR 250 ML SG

ESTABILIDADE

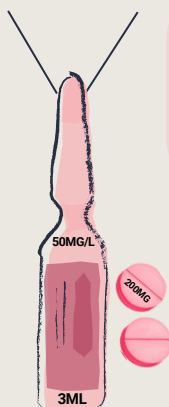
DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- CASO DE EV, DILUIR EM SF 0,9% OU SG 5%;
- ORIENTAR RISCO DE TONTURA;
- ATENTAR PARA DOSE, APRESENTAÇÃO E VIA DE ADM.

REAÇÕES ADVERSAS

ENJOO; VÔMITO; PRISÃO DE VENTRE; ALT. DO PALADAR; ATAXIA; TREMOR; PARESTESIA; CEFALIA; INSÔNIA; TONTURA; BRADICARDIA; HIPOTENSÃO.



COMPRIMIDOS:

3MG/6MG/12,5MG/25MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

30 DIAS

NÃO DILUIR



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO ORIENTAR USO NA GRAVIDEZ, AMAMENTAÇÃO, ASMA BRÔNQUICA OU BRONCOESPASMO;
- AFERIR PA, FC, GLICEMIA, ELETROCARDIOGRAMA, FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA FREQUENTEMENTE.
- REFORÇAR ATENÇÃO AO DIRIGIR OU TAREFAS QUE EXIJAM ATENÇÃO

REAÇÕES ADVERSAS

TONTURA, CEFALEIA E FADIGA, ALTERAÇÕES VISUAIS, NÁUSEA, DIARREIA, VÔMITO, DOR ABDOMINAL, DISPEPSIA, EDEMA, DOR, AUMENTO DE PESO, DEPRESSÃO, HUMOR DEPRIMIDO E DOR NAS EXTREMIDADES.

9.4 PROPRANOLOL

ANTIARRÍTMICO, BETA BLOQUEADOR, ANTI-HIPERTENSIVO

50

COMPRIMIDOS: 10, 40 E 80MG.

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA E LOCAL SECO

NÃO DILUIR



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MANTER O CONTROLE DA PA E FC.
- NÃO ADM A MEDICAÇÃO SE A PA ESTIVER MENOR QUE 60 BPM. PODE AUMENTAR O RISCO DE DEPRESSÃO MIOCÁRDICA.
- NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO.
- NOS PACIENTES IDOSOS CUIDADOS COM A DOSAGEM.

FADIGA; BRADICARDIA;
EXTREMIDADES DO CORPO FRIAS;
ALTERAÇÕES DO SONO; NÁUSEAS,
VÔMITOS E DIARREIA; PIORA DA
INSUFICIÊNCIA CARDÍACA,
HIPOTENSÃO POSTURAL,
ALTERAÇÕES DE HUMOR,
CONFUSÃO E REAÇÕES CUTÂNEAS.

9.5 ATENOLOL

ANTIARRÍTMICO, BETA BLOQUEADOR, ANTI-HIPERTENSIVO

51

COMPRIMIDO
25MG/50MG/100MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

30 DIAS

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



25 MG



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- ATENTAR-SE PARA SINAIS DE BRADICARDIA, HIPOTENSÃO, CHOQUE CARDIOGÊNICO, DISTÚRBO DE CIRCULAÇÃO ARTERIAL PERIFÉRICA.

BRADICARDIA. EXTREMIDADES FRIAS. FADIGA. DEPRESSÃO. EMBOLIA PULMONAR, DISTÚRBIOS GASTROINTESTINAIS.

9.6 METOPROLOL

ANTIARRÍTMICO, BETA BLOQUEADOR, ANTI-HIPERTENSIVO

52

COMPRIMIDOS DE 25, 50 E
100MG.

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA E LOCAL SECO

NÃO DILUIR



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

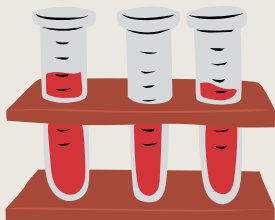


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- TOMAR A MEDICAÇÃO CORRETAMENTE CONFORME A PRESCRIÇÃO, E NÃO FAZER A SUSPENSÃO POR CONTA PRÓPRIA.
- MONITORAR REGULARMENTE A PA.
- NÃO EXERCER ATIVIDADES QUE NECESSITAM DE ESTADO DE ALERTA.
- ORIENTAR A EVITAR O CONSUMO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS.

REAÇÕES ADVERSAS

FADIGA E ASTENIA (FRAQUEZA), BRADICARDIA, ALTERAÇÕES POSTURAIAS NA PRESSÃO (MUITO RARAMENTE COM DESMAIO), MÃOS E PÉS FRIOS, PALPITAÇÕES, VERTIGEM, DOR DE CABEÇA, ENJOO, DOR ABDOMINAL, DIARREIA, PRISÃO DE VENTRE E DISPNEIA DE ESFORÇO.



10.0 ANTICOAGULANTE

Capítulo 10

COMPRIMIDOS DE 2,5, 05 E 7,5MG.

• VO

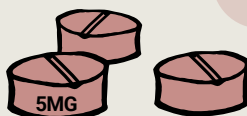
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA E LOCAL SECO

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

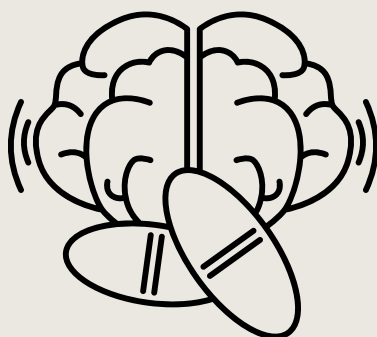


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- OBSERVAR A PRESENÇA DE SANGRAMENTO.
- UTILIZAR SEMPRE NO MESMO HORÁRIO.
- DEVE REALIZAR EXAMES PERIÓDICOS DE TP E TTPA.
- NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

SANGRAMENTOS, QUEDA DE CABELO, FEBRE, NÁUSEAS, VÔMITO, GASES, DIARREIA, DOR ABDOMINAL, REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE, INCLUSIVE VERMELHIDÃO NA PELE, CANSAÇO, DOR DE CABEÇA, DOR NO TÓRAX.



11.0 ANTICONVULSIONANTE

Capítulo 11

11.1 FENITOÍNA

ANTICONVULSIONANTE

56

COMPRIMIDOS DE 100MG;
INJETÁVEL 50MG/ML
(AMPOLA COM 5ML).

- VO
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24 H

SF 0,9% - 100ML

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR HEMOGRAMA, PERFIL METABÓLICO ABRANGENTE E FUNÇÃO HEPÁTICA.
- EV: RECOMENDA-SE MONITORAMENTO CARDÍACO CONTÍNUO (FREQUÊNCIA, RITMO E PA) E OBSERVAÇÃO DURANTE A ADMINISTRAÇÃO.
- A PA E O PULSO DEVEM SER MONITORADOS A CADA 15 MINUTOS POR 1 HORA APÓS A ADMINISTRAÇÃO.
- REAÇÕES NO LOCAL DA INFUSÃO.



REAÇÕES ADVERSAS

SANGRAMENTOS, QUEDA DE CABELO, FEBRE, NÁUSEAS, VÔMITO, GASES, DIARREIA, DOR ABDOMINAL, REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE, INCLUSIVE VERMELHIDÃO NA PELE, CANSAÇO, DOR DE CABEÇA, DOR NO TÓRAX.

COMPRIMIDOS: 50 MG, 100 MG
SOLUÇÃO ORAL: 40 MG/ML
SOLUÇÃO INJETÁVEL: 100 MG/ML
FRASCO AMPOLA COM 2ML

- VO
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

48H PROTEGIDO DA LUZ

30-130MG/ML SF E SG



ESTABILIDADE

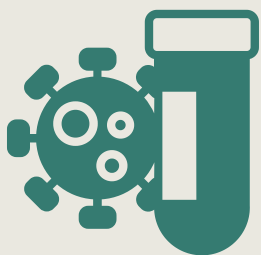
DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MONITORAR ENZIMAS HEPÁTICAS, HEMOGRAMA COM DIFERENCIAL, FUNÇÃO RENAL, ATIVIDADE DE APREENSÃO, SINAIS E SINTOMAS DE SUICÍDIO.
- EM USO EV: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, FREQUÊNCIA CARDÍACA, PRESSÃO ARTERIAL E LOCAL DA INJEÇÃO.

COMPORTAMENTO ANORMAL COM AGITAÇÃO E AGRESSIVIDADE, INSOLÊNCIA NO INÍCIO DO DIA, NÁUSEA, VÔMITO E RASH



12.0 ANTÍDOTOS

Capítulo 12

12.1 ATROPINA

ANTÍDOTO DOS INSETICIDAS ORGANOFOSFORADOS/
ANTIARRÍTMICO.

59

SOLUÇÃO INJETÁVEL: 0,25; 0,5 E
1 MG/ML (AMPOLAS DE 1ML)

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

72H EM TA

ESTABILIDADE

SF 0,9%

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- PUNÇONAR ACESSO VENOSO SEGURO OU VERIFICAR A PERMEABILIDADE;
- DURANTE A INFUSÃO O PACIENTE DEVE ESTAR MONITORADO;
- INVESTIGAR O USO DE OUTROS TIPOS DE MEDICAMENTOS QUE POSSAM TER INTERAÇÕES;
- NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO E LACTAÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

TAQUICARDIA E ARRITMIA ATRIAIS, HIPERTERMIA, MIOPATIA, RETENÇÃO URINÁRIA, TURVAÇÃO VISUAL, XEROSTOMIA, REAÇÕES ALÉRGICAS SEVERAS, CEFALÉIA, SONOLÊNCIA, FADIGA, DESORIENTAÇÃO, NERVOSISMO, INSÔNIA, PERDA TEMPORÁRIA DA MEMÓRIA, CONFUSÃO MENTAL E EXCITAÇÃO.

12.2 NALOXONA

ANTAGONISTA DOS OPIOIDES/
ANTAGONISTAS DE NARCÓTICOS.

60

SOLUÇÃO INJETÁVEL: 0,4 MG/ML
(AMPOLA DE 1ML)

- EV
- IM
- SC

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H EM TA

SF 0,9%; SG 5% - 100 ML

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MANTER A PERMEABILIDADE DO ACESSO VENOSO E TESTAR REFLUXO ANTES DA ADMINISTRAÇÃO;
- NÃO PODE UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO OU LACTAÇÃO E EM CRIANÇAS;
- NOS PACIENTES COM DOENÇA HEPÁTICA, PANCREÁTICAS OU EM IDOSOS, ATENÇÃO A DOSE;
- DISPONIBILIZAR MATERIAIS E MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS MANOBRAS DE RCP.

REAÇÕES ADVERSAS

TAQUICARDIA E ARRITMIA ATRIAIS, HIPERTERMIA, MIOPATIA, RETENÇÃO URINÁRIA, TURVAÇÃO VISUAL, XEROSTOMIA, REAÇÕES ALÉRGICAS SEVERAS, CEFALÉIA, SONOLÊNCIA, FADIGA, DESORIENTAÇÃO, NERVOSISMO, INSÔNIA, PERDA TEMPORÁRIA DA MEMÓRIA, CONFUSÃO MENTAL E EXCITAÇÃO.

AMPOLAS: 2MG/0,2ML; 10MG/ML

- IM – 10MG/ML;
- VO
- SC

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

CLORETO DE SÓDIO 0,9%;
DEXTROSE 5%

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- DEVE SER ADM POR VIA SC OU IM, A ADM ENDOVENOSA É INEVITÁVEL (MORTE);
- PROTEGER DA LUZ O TEMPO TODO;
- EM RN, DOSE ÚNICA IM DE 0,5 A 1MG EM ATÉ 1H APÓS NASCIMENTO.

REAÇÕES ADVERSAS

RUBOR DE FACE, HIPERIDROSE,
SENSAÇÃO DE CONSTIPAÇÃO DO
PEITO, CIANOSE, VERMELHIDÃO E
DOR NO LOCAL DA APLICAÇÃO.





13.0 ANTIEMÉTICO/ PROCINÉTICO

Capítulo 13

PROPULSIVO

SOLUÇÃO INJETÁVEL – 5MG/ML
AMPOLA 2ML;
CÁPSULA OU COMPRIMIDO 10MG

- VO
- IM
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

CLORETO DE SÓDIO 0,9%;
GLICOSE 5%. TEMPO DE
INJEÇÃO: 1 A 3 MINUTOS.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NA ADM EV OU IM, DEVE SEMPRE SER APLICADA LENTAMENTE, ADMINISTRAR IM NA REGIÃO GLÚTEA;
- INFORMAR E EXPLICAR AO PACIENTE QUANTO A AÇÃO DO MEDICAMENTO, EFEITOS COLATERAIS MAIS COMUNS E A IMPORTÂNCIA DA COLABORAÇÃO DURANTE O TRATAMENTO;
- SE ATENTAR AS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS.

REAÇÕES ADVERSAS

COMUNS: SNC - INQUIETAÇÃO,
SONOLÊNCIA, FADIGA E LASSIDÃO.



SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML: FRASCO COM 100ML + GRADUAÇÃO EM 2,5 ; 5; 7,5 E 10ML;
GOTAS: 4MG/ML (FRASCO COM 10ML);
INJETÁVEL 5 MG/2ML E 10MG/2ML.

- VO
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H TA

ESTABILIDADE

ATÉ 10MG ADM SEM DILUIÇÃO;
DOSES SUPERIORES A 10MG
DEVEM SER DILUÍDAS EM 50ML
DE SF 0,9%

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM



REAÇÕES ADVERSAS

- ATENTAR-SE PARA INFUSÃO LENTA;
- ADM COM INTERVALO DE PELO MENOS 6HORAS;
- CONTRAINDICAR PARA MENORES DE 1 ANO;
- ATENTAR-SE PARA EPISÓDIAS DE HIPOGLICEMIA EM DIABÉTICOS.

REAÇÃO EXTRAPIRAMIDAL;
SÍNDROME PARKINSONIANA,
ACATISIA; DISTONIA E DISCINESIA;
CONVULSÕES.



14.0 ANTIFISÉTICO/LAXANTE

Capítulo 14

ANTIFISÉTICO, ANTIPLATULENTO

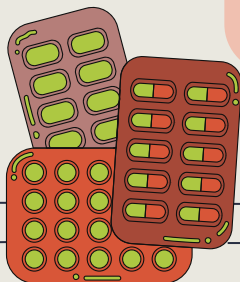
COMPRIMIDO: 40 MG
GOTAS: 75 MG/ML = 25 GOTAS
(FRASCO 15ML)
GEL MAX 125 MG/CÁPSULA

- VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H APÓS O PREPARO COM
ÁGUA OU PURO GOTAS, EM
TEMPERATURA AMBIENTE.

COMPRIMIDO E CÁPSULA:
INGERIR COM ÁGUA;
GOTAS: ADM DIRETAMENTE NA
BOCA, OU DILUÍDO EM ÁGUA.



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTA-SE A DOSE CORRETA PARA ADMINISTRAÇÃO
- ORIENTAR PACIENTE A FORMA CORRETA DE TOMAR A MEDICAÇÃO
- ATENTA-SE A SINAIS DE REAÇÕES ADVERSAS

REAÇÕES ADVERSAS

RISCO DE ECZEMA DE CONTATO,
EM CASOS RAROS: REAÇÕES
IMEDIATAS COMO URTICARIA

LAXANTE

FRASCOS COM 100 E 200 ML

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO SE APLICA.



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- EVITAR USO EM PACIENTES COM NÁUSEAS, VÔMITOS, DOR ABDOMINAL À ESCLARECER;
- ADMINISTRAR COM CUIDADO PRINCIPALMENTE EM CRIANÇAS DEVIDO RISCO DE TOXICIDADE POR ASPIRAÇÃO;
- OBSERVAR SANGRAMENTO RETAL;
- SUSPENDER NO CASO DE DIARREIA.

EFEITOS METABÓLICOS, REDUÇÃO DO NÍVEL SÉRICO DE BETACAROTENO, EFEITO GASTROINTESTINAIS E A DOSAGEM ORAL EXCESSIVA PODE RESULTAR EM INCONTINÊNCIA E PRURIDO ANAL.

15.0 ANTI-HIPERTENSIVO

Capítulo 15

COMPRIMIDO 12,5MG/25MG/50MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

30 DIAS

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR URÉIA, ELETRÓLITOS, CREATINA SÉRICA E PRESSÃO ARTERIAL.
- OBSERVAR ANGIOEDEMA EM PACIENTES TRATADOS COM INIBIDORES DE ECA.

REAÇÕES ADVERSAS

ERUPÇÃO CUTÂNEA FREQUENTEMENTE COM PRURIDO, FEBRE, ARTRALGIA E EOSINOFILIA. HIPOTENSÃO, TAQUICARDIA, DORES NO PEITO E PALPITAÇÕES, ALTERAÇÃO DO PALADAR, TOSSE.

15.2 HIDRALAZINA

ANTI-HIPERTENSIVO

70

COMPRIMIDO: 25 E 50MG
INJETÁVEL: 20MG/1ML

- VO
- EV
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

INJETÁVEL: USO IMEDIATO;
COMPRIMIDO:
TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

SF 0,9% - 19ML.



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- INFORMAR A FAMÍLIA E PACIENTE QUE A MEDICAÇÃO PODE CAUSAR TONTURA E COMPROMETER ATIVIDADES.
- ORIENTAR O PACIENTE A BUSCAR A UNIDADE CASO HAJA QUAISQUER EFEITO ADVERSO.

REAÇÕES ADVERSAS

TAQUICARDIA, PALPITAÇÃO, HIPOTENSÃO, SINTOMAS DE ANGINA, EDEMA CEFALeia, VERTIGENS, NEURITES, ARTRALGIA (DOR NUMA ARTICULAÇÃO), MIALGIA (SENSIBILIDADE OU DOR NO MUSCULO), EDEMA ARTICULAR, CÂIBRAS, RASH (ERUPÇÃO CUTÂNEA).

COMPRIMIDOS DE 50 E 100MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MANTER O CONTROLE DA PA E FC DURANTE O TRATAMENTO.
- ORIENTAR O PACIENTE A TOMAR O MEDICAMENTO DURANTE OU APÓS AS REFEIÇÕES. INFORMAR SOBRE A AÇÃO DO MEDICAMENTO.
- PACIENTES COM DOENÇAS HEPÁTICAS, PANCREÁTICAS OU EM IDOSOS CUIDADO COM A DOSE.

TONTURA; PA BAIXA (PACIENTES COM IC GRAVE OU TRATADOS COM DIURÉTICOS);
FADIGA; HIPOGLICEMIA; MUITO POTÁSSIO NO SANGUE (HIPERCALEMIA);
ALTERAÇÃO NO FUNCIONAMENTO DOS RINS, INCLUINDO FALÊNCIA RENAL;
ANEMIA; AUMENTO DA UREIA, CREATININA E POTÁSSIO SÉRICO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.

COMPRIMIDOS DE 250 E 500MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR FUNÇÃO HEPÁTICA, PRINCIPALMENTE NAS PRIMEIRAS 6 A 12 SEMANAS;
- MONITORAR FUNÇÃO HEMATOLÓGICA, ESPECIALMENTE PARA DETECTAR ANEMIA HEMOLÍTICA;
- ORIENTAR O PACIENTE A NÃO LEVANTAR-SE RAPIDAMENTE E ABRUPTAMENTE PARA EVITAR HIPOTENSÃO POSTURAL.

REAÇÕES ADVERSAS

SEDAÇÃO E SONOLÊNCIA, GERALMENTE TRANSITÓRIAS, VERTIGENS, NÁUSEAS, FRAQUEZA, CEFALÉIA, BRADICARDIA, CONGESTÃO NASAL E DIARREIA, BOCA SECA, DIMINUIÇÃO DA LIBIDO NOS HOMENS, DEPRESSÃO FÍSICA, PESADELO, LACTAÇÃO EM AMBOS OS SEXOS E DEPRESSÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA, OCORRENDO FEBRE, MAL-ESTAR E ICTERÍCIA.

15.5 ENALAPRIL

73

ANTI-HIPERTENSIVO DA CLASSE DE INIBIDORES DA ENZIMA DE
CONVERSÃO DA ANGIOTENSINA (IECA)

COMPRIMIDOS DE 05, 10 E 20MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE PARA A FORMA DE APRESENTAÇÃO, A DOSAGEM E A VIA DE ADMINISTRAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- ORIENTAR O PACIENTE A NÃO DEIXAR O LEITO SEM AUXÍLIO DA ENFERMAGEM, DEVIDO AO RISCO DE TONTURA.
- ORIENTAR FAMILIARES SOBRE A POSSIBILIDADE DE DESMAIO.

REAÇÕES ADVERSAS

TONTURAS E DOR DE CABEÇA. ALÉM DISSO, EMBORA SEJA MAIS RARO, PODE TAMBÉM OCORRER CANSAÇO, HIPOTENSÃO, HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA, SÍNCOPE, NÁUSEAS, DIARREIA, CÂIMBRAS MUSCULARES, ERUPÇÃO CUTÂNEA, TOSSE, DISFUNÇÃO RENAL, INSUFICIÊNCIA RENAL E OLIGÚRIA.

COMPRIMIDOS DE 2,5, 05 E 10MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE OS CUIDADOS COM: FREQUÊNCIA CARDÍACA, PRESSÃO ARTERIAL.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, TONTURAS,
SONOLÊNCIA, PALPITAÇÃO,
RUBOR, DOR ABDOMINAL,
NÁUSEA, EDEMA E FADIGA.

COMPRIMIDOS DE 3, 6, 12,5 E 25MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

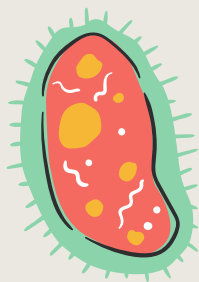


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- HIPERSENSIBILIDADE AOS COMPONENTES;
- ATENTAR-SE A SINAIS DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA E INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA, BRADICARDIA GRAVE, HIPOTENSÃO GRAVE, ASMA BRÔNQUICA SEVERA E CHOQUE CARDIOGÊNICO.

REAÇÕES ADVERSAS

TONTURA, CEFALÉIA, FADIGA, SÍNCOPE, ALTERAÇÕES VISUAIS, IRRITAÇÃO OCULAR, INFECÇÃO DO TRATO RESPIRATÓRIO SUPERIOR, DISPNEIA, EDEMA PULMONAR, ASMA EM PACIENTES PREDISPOSTOS, INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO, NÁUSEA, DIARREIA, VÔMITO, DOR ABDOMINAL, DISPEPSIA, ASTENIA, EDEMA, DOR, HIPOTENSÃO, AUMENTO DE PESO, DEPRESSÃO E DOR NAS EXTREMIDADES.



16.0 ANTIMICROBIANO

Capítulo 16

16.1 BENZILPENINCILINA BENZATINA

77

ANTIBIÓTICO DA CLASSE BETA-LACTÂMICOS

SUSPENSÃO INJETÁVEL –
600.000 UI/4ML E/OU 1.200.00
UI/4ML

- IM PROFUNDA
EXCLUSIVAMENTE

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

RECONSTITUIÇÃO EM 4ML
DE ÁGUA ESTÉRIL
(NÃO DILUIR)



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- CONTROLE DE SSVV;
- OBSERVAR RIGOROSAMENTE A DOSE PRESCRITA, APARECIMENTO DE REAÇÕES CUTÂNEAS;
- HISTÓRICO ALÉRGICO AO MEDICAMENTO;
- ESTIMULAR HIDRATAÇÃO PARA FACILITAR EXCREÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, MONILÍASE ORAL, NÁUSEA,
VÔMITO, DIARREIA, MONILÍASE
VAGINAL E/OU VULVAR.

**PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO:
500MG OU 1G**

- IM
- EV

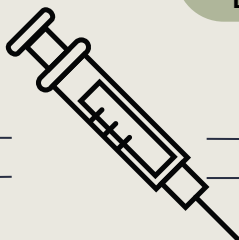
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

**6 HORAS EM TA OU 24
HORAS SOB REFRIGERAÇÃO**

ESTABILIDADE

EV: RECONSTITUIR EM 10ML DE AD;
APÓS RECONSTITUIÇÃO, DILUIR PARA
50 OU 100 ML DE SF 0,9% OU SG 5%;
IM: RECONSTITUIR EM 3,5ML DE AD OU
LIDOCAÍNA 1%.; NÃO DILUIR.

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO RECONSTITUIR OU CO-ADMINISTRAR COM SOLUÇÕES CONTENDO CÁLCIO;
- NÃO APLICAR MAIS DE 1G EM CADA GLÚTEO;
- ATENTAR-SE PARA SINAIS E SINTOMAS DOS EFEITOS COLATERAIS.

REAÇÕES ADVERSAS

EOSINOFILIA, LEUCOPENIA,
TROMBOCITOPENIA, DIARREIA,
FEZES AMOLECIDAS,
AUMENTO DAS ENZIMAS HEPÁTICAS
E ERUPÇÃO CUTÂNEA

BISNAGA: 3,5MG/G (EMBALAGEM COM 10G, 15G, 20G, OU 50G)

• TÓPICO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL EM TA (ENTRE 15 °C E 30 °C).
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

ESTABILIDADE

NÃO SE APLICA

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- APLICAR UMA CAMADA FINA NA REGIÃO AFETADA.
- ATENTAR-SE A REAÇÕES ALÉRGICAS LOCAIS.
- EVITAR APLICAÇÃO COM OUTROS PRODUTOS CONTENDO ANTIBIÓTICOS AMINOGLICOSÍDEOS DEVIDO RISCO DE SENSIBILIDADE CRUZADA.
- ATENTAR-SE A QUANTIDADE DE DIAS PRESCRITOS E QUANTIDADE DE APLICAÇÕES DIÁRIAS.

REAÇÕES ADVERSAS

VERMELHIDÃO, RASH CUTÂNEO, COCEIRA NO LOCAL E INCHAÇO NO LOCAL DE APLICAÇÃO, IRRITAÇÃO LOCAL E DIMINUIÇÃO NA AUDIÇÃO.

POMADA OFTÁLMICA: ACETATO DE RETINOL
10.000 UNIDADES/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G
+ METIONINA 5MG/G + CLORAFENICOL
5MG/G (TUBO COM 3,5G).

- OFTALMOLÓGICO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL EM
TA (ENTRE 15 °C E 30 °C).
PROTEGER DA LUZ E
UMIDADE

ESTABILIDADE

NÃO SE APLICA

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ADMINISTRAR CAMADA FINA OFTÁLMICA;
- ATENTAR-SE A INFECÇÃO POR MICRORGANISMOS NÃO SENSÍVEIS;
- OBSERVAR SE DISCRASIAS SANGUÍNEAS.

REAÇÕES ADVERSAS

INFECÇÕES SECUNDÁRIAS POR
MICRORGANISMOS NÃO SENSÍVEIS E
DISCRASIAS SANGUÍNEAS.

ANTIFÚNGICO

SUSPENSÃO ORAL: 100.000UI/ML (40 OU 50 ML);

CREME VAGINAL: 100.000UI/4G;
25.000UI/G (BISNAGAS COM 60G);

POMADA: 100.000UI/G + 200MG/G DE
ÓXIDO DE ZINCO (BISNAGA COM 60G).

- VO
- VAGINAL
- TÓPICO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TÉRMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

ESTABILIDADE

NÃO DILUIR.

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- OBSERVAR E ORIENTAR QUANTOS AOS EFEITOS ADVERSOS DA MEDICAÇÃO;
- OBSERVAR ERUPÇÕES CUTÂNEAS LOCAIS APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

DIARREIA, DISTÚRBIOS
GASTROINTESTINAIS, NÁUSEAS E
VÔMITOS, ERUPÇÕES CUTÂNEAS.

COMPRIMIDOS DE 6MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TÉRMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA.

NÃO DILUIR.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

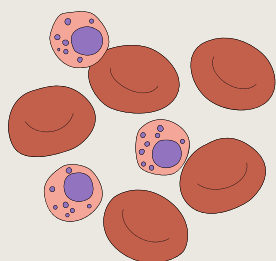


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- REALIZAR CONTAGEM DE MICROFILÁRIAS DA PELE E OLHOS;
- EXAMES OFTALMOLÓGICOS PERIÓDICOS, EXAMES DE ACOMPANHAMENTO DE FEZES;
- ATENTAR-SE PARA SINAIS E SINTOMAS DE NEUROTOXICIDADE.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, DOR MUSCULAR, DORES PELO CORPO, DISPNEIA, FEBRE, REAÇÕES CUTÂNEAS, NÁUSEA, ANOREXIA, VÔMITOS, EDEMA DE FACE E MEMBROS.



17.0 ANTI-INFLAMATÓRIO HORMONAL

Capítulo 17

17.1 DEXAMETASONA

ANTI-INFLAMATÓRIO HORMONAL/ GLICOCORTICOIDE/
ANTIEMÉTICO

84

COMPRIMIDO: 0,5MG; 0,75MG E 4 MG;
INJETÁVEL: 2MG/ML (AMPOLA DE 01ML); 4MG/ML (AMPOLA DE 2,5ML).
POMADA: 1MG/G (BISNAGA COM 10G)

- VO
- EV
- IM
- TÓPICO

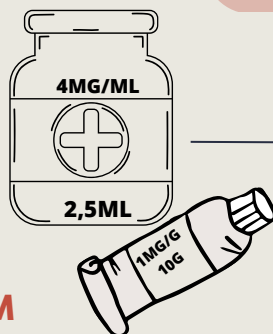
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

PÓS-DILUIÇÃO: 24H A TA OU
48H A 4°C;
PROTEGER DA LUZ.

SF OU SG 5%- 50 OU 100ML

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR PESO, PA, ELETRÓLITOS, GLICOSE;
- NÃO ADM POR VIA SC;
- INFORMAR SOBRE NÃO ASSOCIAR A ÁLCOOL OU AINE'S;
- INFORMAR EFEITOS ADVERSOS.

REAÇÕES ADVERSAS

DISTÚRBIOS GÁSTRICOS, EDEMA,
FRAQUEZA MUSCULAR, DOR DE
CABEÇA, VERTIGEM E
DISTÚRBIOS MENSTRUAIS

INJETÁVEL: 100MG/FRASCO E 500MG/FRASCO;
POMADA: 10MG/G (BISNAGA COM 30G).

- EV
- IM
- TÓPICO

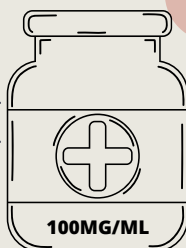
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

PÓS-RECONSTITUIÇÃO: 24H A TA.
PÓS DILUIÇÃO: 4H A TA.
PROTEGER DA LUZ.

RECONSTITUIR 100MG EM 2ML E 500MG EM 4ML DE AD; DILUIR EM 500-1000ML SG 5%, SF 0,9% OU SGF.
BOLUS: 100MG- DILUIR EM 20ML DE SF E INFUSÃO EM 2 MINUTOS
500MG- DILUIR EM 50ML DE SF E INFUSÃO EM 15 A 30 MINUTOS.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE PARA SINAIS E SINTOMAS DE EFEITOS COLATERAIS;
- ATENTAR-SE PARA HISTÓRICO DE ALERGIA A CORTICOIDES.

REAÇÕES ADVERSAS

SENSAÇÃO DE ARDÊNCIA;
PRURIDO; IRRITAÇÃO; SECURA;
FOLICULITE; HIPERTRICOSE;
ERUPÇÃO ACNEIFORME E HIPOPIGMENTAÇÃO.

17.3 PREDNISOLONA

86

ANTI-INFLAMATÓRIO HORMONAL, CORTICOIDE

COMPRIMIDOS DE 5 E 20 MG;
SOLUÇÃO ORAL DE 3MG/ML-
(FRASCO COM 60 OU 120 ML).

• VO

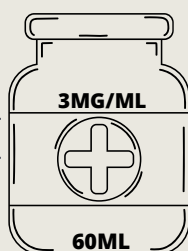
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

SOLUÇÃO ORAL ESTÁVEL POR 60
DIAS APÓS ABERTO, EM TA.

NÃO DILUIR.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

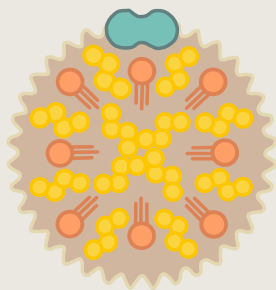


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MONITORAR PRESSÃO SANGUÍNEA;
- MONITORAR HGT PARA VERIFICAR NÍVEIS DE GLICOSE NO SANGUE;
- MONITORAR FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA.

ULCERA GÁSTRICA OU DUODENAL, COM POSSÍVEL PERFURAÇÃO E SANGRAMENTO, PANCREATITE E ESOFAGITE ULCERATIVA, NERVOSISMO, CANSAÇO E INSÔNIA, REAÇÃO ALÉRGICA LOCALIZADA, CATARATA E AUMENTO DA PRESSÃO INTRAOCULAR.



18.0 ANTILIPÊMICO

Capítulo 18

COMPRIMIDOS DE 05, 10, 20, 40
E 80 MG.
COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE
05, 10 E 20 MG.

• VO

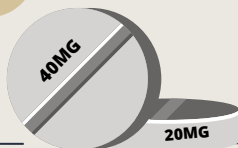
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL EM TA,
PROTEGIDO DA LUZ E EM LUGAR
SECO.

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO USAR ESTE MEDICAMENTO DURANTE GESTAÇÃO E LACTAÇÃO;
- MONITORAR O PACIENTE DURANTE A TERAPIA;
- ATENTAR-SE AO USO CONCOMITANTE COM OUTRAS DROGAS (EX: VARFARINA);
- ORIENTAR QUANDO A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES FÍSICAS E A RESTRIÇÕES NA DIETA.

REAÇÕES ADVERSAS

DOR ABDOMINAL, CONSTIPAÇÃO,
FLATULÊNCIA, ASTENIA E CEFALÉIA.
NÁUSEA, DIARREIA, ERUPÇÃO
CUTÂNEA, DISPEPSIA, PRURIDO,
ALOPECIA, TONTURA, CÂIMBRAS
MUSCULARES, MIALGIA,
PANCREATITE, PARESTESIA,
NEUROPATIA PERIFÉRICA, VÔMITOS E
ANEMIA.



19.0 HIPOGLICEMIANTE

Capítulo 19

HIPOGLICEMIANTE

COMPRIMIDOS DE 500 E 850
MG E 1G.

• VO

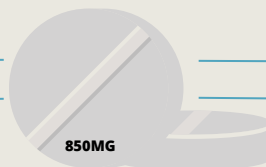
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA, PROTEGIDO DA LUZ
E EM LUGAR SECO.

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- NÃO USAR DURANTE TRABALHO DE PARTO E LACTAÇÃO;
- ORIENTAR A USAR CALÇADOS CONFORTÁVEIS PARA EVITAR LESÕES EM MMII;
- MONITORAR GLICEMIA DURANTE TERAPIA;
- ADMINISTRAR O MEDICAMENTO JUNTO COM ALIMENTOS PARA EVITAR DESCONFORTO GASTROINTESTINAL.

NÁUSEA, VÔMITO, DIARREIA, DOR NA BARRIGA, PERDA DE APETITE, VERMELHIDÃO, COCEIRA E URTICÁRIA. QUEDA DOS NÍVEIS DE VITAMINA B12 NO SANGUE, INFLAMAÇÃO DO FÍGADO (HEPATITE, QUE PODE PROVOCAR CANSAÇO, PERDA DE APETITE, PERDA DE PESO, COM OU SEM AMARELECIMENTO DA PELE OU DO BRANCO DOS OLHOS).



20.0 ANTAGONISTA DE CANAIS DE CÁLCIO

Capítulo 20

BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO RECOMENDANDO COMO ANTI-
VERTIGINOSO

COMPRIMIDOS DE 10MG

• VO

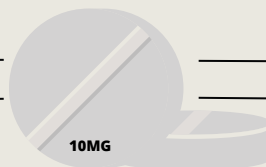
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA, PROTEGIDO DA LUZ
E EM LUGAR SECO.

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- MEDICAMENTO NÃO DEVE SER USADO DURANTE A GESTAÇÃO;
- ORIENTAR CAUTELA NOS CASOS DE ASMA BRÔNQUICA E ÚLCERA PÉPTICA;
- ORIENTAR QUANTO ÀS REAÇÕES ADVERSAS, E PEDIR PARA QUE COMUNIQUEM CASO SINTA ALGUMA DELAS;
- OFERECER HIDRATAÇÃO ADEQUADA.

CEFALÉIA, INSÔNIA, ASTENIA,
DEPRESSÃO, IRRITABILIDADE,
BAIXA CONCENTRAÇÃO E
SENSAÇÃO DE CABEÇA LEVE.



21.0 AGENTE DESBRIDANTE

Capítulo 21

**POMADA: 0,6 U/G
(BISNAGA COM 10, 30 E 50G)**

- TÓPICO

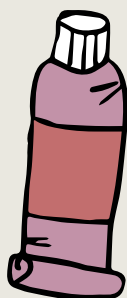
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

**TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA, PROTEGIDO DA LUZ
E EM LUGAR SECO.**

NÃO SE APLICA

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- ATENTAR-SE A ARDÊNCIA, PRURIDO, ERITEMA E DOR LOCAL;
- SE NÃO HOUVER MELHORA DA FERIDA APÓS 14 DIAS, O TRATAMENTO DEVE SER DESCONTINUADO;
- A POMADA DEVE SER APLICADA CUIDADOSAMENTE EM ÁREAS DE NECROSE DA LESÃO.

**IRRITAÇÃO, ECZEMA, HIPEREMIA
LOCAL E REAÇÕES DE
HIPERSENSIBILIDADE.**



22.0 BRONCODILATADOR/ MUCOLÍTICO/ EXPECTORANTE

Capítulo 22

22.1 BROMETO DE IPRATRÓPIO (ATROVENT)

BRONCODILATADOR/ANTICOLINÉRGICO

96

**GOTAS : 0,25MG/ML
(1ML = 20 GOTAS)
(FRASCO 20ML)**

• **INALATÓRIO**

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

**DILUIÇÃO ATÉ UM VOLUME
FINAL DE 3 A 5ML DE SF 0,9%.**

ESTABILIDADE

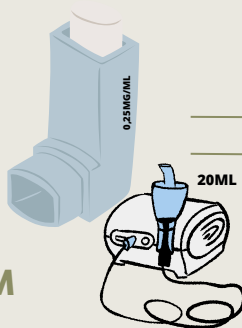
DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTA-SE A REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE IMEDIATA APÓS ADMINISTRAÇÃO, COMO URTICÁRIA E ANAFILAXIA;
- OBSERVAR SE BRONCOESPASMO PARADOXAL, QUE PODE SER FATAL;
- MONITORAR SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO.

REAÇÕES ADVERSAS

CEFALEIA, TONTURA, IRRITAÇÃO NA GARGANTA, TOSSE, BOCA SECA, NÁUSEA E DISTÚRBIOS DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL.



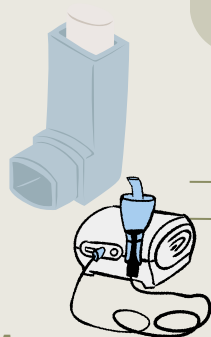
**SOLUÇÃO AEROSSOL (HFA): 100
MCG/DOSE, FRASCO 10ML- (200
DOSES);
SOLUÇÃO (GOTAS): 5 MG/ML
(FRASCO 20ML).**

• INALATÓRIO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

**GOTAS: DILUIÇÃO ATÉ UM
VOLUME FINAL DE 3 A 5ML DE
SF 0,9%.**



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- **MONITORAR FUNÇÃO PULMONAR E GASOMETRIA ARTERIAL;**
- **MONITORAR FC E PA RIGOROSAMENTE DEVIDO TOXICIDADE DA MEDICAÇÃO;**
- **OBSERVAR SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO DEVIDO RISCO DE BRONCOESPASMO PARADOXAL.**

REAÇÕES ADVERSAS

TREMOR, TOSSE E AUMENTO DA FC.

MUCOLÍTICO, ANTÍDOTO

XAROPE: 20MG/ML (100ML) OU
40MG/ML (120ML);
SACHE: 200 MG - ENVELOPE 5G;
SACHE: 600 MG - ENVELOPE 5G;
INJETÁVEL 100 MG/ML (AMPOLA 3ML).

- INALATÓRIO
- EV
- VO

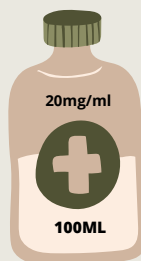
APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

ESTABILIDADE

EV: 250 ML DE SF 0,9% OU SG 5%;
ENVELOPE: DISSOLVER EM ½ COPO DE
ÁGUA;
AMPOLA INAL: DILUIR CADA AMPOLA
EM IGUAL VOLUME DE SF 0,9%;

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE A RISCO DE CHOQUE ANAFILÁTICO.
- ATENTAR-SE A RISCO DE BRONCOESPASMO.
- MONITORAR SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO DEVIDO MEDICAÇÃO FLUIDIFICAR A SECREÇÃO BRÔNQUICA.

REAÇÕES ADVERSAS

HIPERSENSIBILIDADE, NÁUSEA,
CHOQUE ANAFILÁTICO, TAQUICARDIA,
RASH E PRURIDO.

**DILUIÇÃO AMPOLA VIA EV EM
INTOXICAÇÕES POR PARACETAMOL:**

1ª DOSE (150 MG/KG): 200ML EM 1H;
2ª DOSE (50 MG/KG): 500ML EM 4H;
3ª DOSE (100 MG/KG): 1000ML EM
16H.

EXPECTORANTE

XAROPE PEDIÁTRICO: 15 MG/5ML-
(FRASCO 120 ML)

XAROPE ADULTO: 30MG/5ML-
(FRASCO 120ML).

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL EM
TA E DENTRO DO PRAZO DE
VALIDADE.

ESTABILIDADE

NÃO DILUIR.

DILUIÇÃO

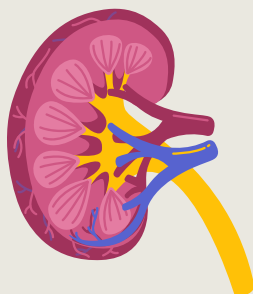


CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO ADMINISTRAR EM PACIENTES COM INTOLERÂNCIA A FRUTOSE.
- ATENTAR-SE A RISCO DE HIPOESTESIA ORAL E DA FARINGE.
- UTILIZAR COM CAUTELA EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL.

REAÇÕES ADVERSAS

DISGEUSIA, HIPOESTESIA DA
FARINGE, NÁUSEA, HIPOESTESIA
ORAL.



23.0 DIURÉTICOS

Capítulo 23

**COMPRIMIDOS: 20MG OU 40MG;
INJETÁVEL: 10MG/ML (AMPOLA 2ML).**

- VO
- EV
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

**APÓS DILUIÇÃO EM TA:
24H**

**PODE SER ADMINISTRADO
SEM DILUIÇÃO, OU DILUIR EM
SF, SG 5%, RINGER OU RINGER
LACTATO.**

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- REALIZAR BALANÇO HÍDRICO E PESAR PACIENTE INTERNADO;
- ATENTAR-SE PARA SSVV E EF;
- ORIENTAR A ALIMENTAÇÃO RICA EM POTÁSSIO.

REAÇÕES ADVERSAS

**HIPOTENSÃO, DESIDRATAÇÃO,
HIPOVOLEMIA, AUMENTO DE
CREATININA, HIPONATREMIA,
HIPOCLOREMIA, HIPOPOTASSEMIA E
AUMENTO NO VOLUME URINÁRIO.**

COMPRIMIDOS: 25 E 50MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA (15 E 30°C), E
PROTEGIDO DA LUZ.

PODE SER ADMINISTRADO
SEM DILUIÇÃO, OU DILUIR EM
SF, SG 5%, RINGER OU RINGER
LACTATO.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- CONTROLAR PESO DIARIAMENTE;
- NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO OU LACTAÇÃO;
- NOS CASOS DE DOENÇA HEPÁTICA OU RENAL, PACIENTES IDOSOS, COM DM OU RN, CUIDADO COM A DOSE;
- NOS PACIENTES COM DM, MONITORAR FREQUENTEMENTE A GLICEMIA;
- ORIENTAR O PACIENTE A BUSCAR A UNIDADE SOBRE QUALQUER EFEITO ADVERSO.

REAÇÕES ADVERSAS

HIPOTENSÃO ARTERIAL, DESIDRATAÇÃO, CÂIMBRAS, FRAQUEZA, HIPOCALEMIA (BAIXA CONCENTRAÇÃO DE POTÁSSIO NO SANGUE), HIPONATREMIA (BAIXA CONCENTRAÇÃO DE SÓDIO NO SANGUE), HIPOMAGNESEMIA (BAIXA CONCENTRAÇÃO DE MAGNÉSIO NO SANGUE).

COMPRIMIDOS: 25; 50 E 100MG

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

TERMICAMENTE ESTÁVEL
EM TA (15 E 30°C), E
PROTEGIDO DA LUZ.

PODE SER ADMINISTRADO
SEM DILUIÇÃO, OU DILUIR EM
SF, SG 5%, RINGER OU RINGER
LACTATO.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- A MEDICAÇÃO NÃO DEVE SER USADA DURANTE A GESTAÇÃO.
- A MEDICAÇÃO DEVE SER ADMINISTRADA TODOS OS DIAS NO MESMO HORÁRIO.
- RECOMENDE O PACIENTE QUE EVITE O TABAGISMO, CONSUMO DE ÁLCOOL, OS SUBSTITUTOS DO SAL E DE ALIMENTOS QUE CONTENHAM ALTAS CONCENTRAÇÕES DE POTÁSSIO OU SÓDIO;
- REFORCE A NECESSIDADE DO EMPREGO DE MEDIDAS ADICIONAIS PARA O CONTROLE DA HIPERTENSÃO;

REAÇÕES ADVERSAS

HIPERPOTASSEMIA, ESTADO DE CONFUSÃO MENTAL, TONTURA, NÁUSEA, PRURIDO (COCEIRA), RASH (ERUPÇÃO CUTÂNEA), CÃIBRAS NAS PERNAS, INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA, GINECOMASTIA (AUMENTO DAS MAMAS), DOR NAS MAMAS (EM HOMENS), MAL-ESTAR.



24.0 NEUROLÉPTICOS

Capítulo 24

ANTIPSICÓTICO

COMPRIMIDO REVESTIDO DE 25 E 100 MG;
SOLUÇÃO ORAL DE 40 MG/ML;
SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5 MG/ML-
(AMPOLA 5 ML).

- VO
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

USO IMEDIATO

NÃO DILUIR



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE AO ESTADO MENTAL E SINAIS VITAIS, MUDANÇA NA MENSTRUÇÃO, LIBIDO, MOVIMENTOS INVOLUNTÁRIOS, MUDANÇAS VISUAIS E RISCO DE QUEDA.
- MONITORAR HEMOGRAMA, ELETRÓLITOS E FUNÇÃO HEPÁTICA, NÍVEL DE GLICOSE PLASMÁTICA EM JEJUM E PAINEL LIPÍDICO.

REAÇÕES ADVERSAS

SONOLÊNCIA, SEDAÇÃO, SÍNDROME, EXTRAPIRAMIDAL, CONSTIPAÇÃO, XEROSTOMIA, HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA, GANHO DE PESO, DISCINESIA TARDIA, ACATISIA, CONVULSÕES, PARKINSONISMO E AMENORRÉIA.

COMPRIMIDO- 1 E 5MG;
INJETÁVEL-5MG/1ML, 50MG/1ML;
GOTAS- 2MG/1ML.

- VO
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

6H EM TA

ESTABILIDADE



HALOPERIDOL (G TEUTO):
SF 0,9%; SG 5%.

HALO® (CRISTÁLIA): SF 0,9%;
SG 5%; AD- 30 A 50 ML.

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- RECOMENDAR A IMPORTÂNCIA DE HÁBITOS SAUDÁVEIS;
- SALIENTAR QUANTO AOS RISCOS EM CONSUMIR BEBIDAS;
- PACIENTES COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, CARDÍACAS, RENAL, HEPÁTICA, IDOSOS OU DEBILITADOS CUIDADOS COM A DOSAGEM.
- MONITORAR HEMOGRAMA PERIODICAMENTE. NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO.

REAÇÕES ADVERSAS

TONTURA, HIPOCINESIA, DISTÚRBIOS VASCULARES, HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA, DISFUNÇÃO ERÉTIL, AUMENTO DE PESO, DISTÚRBIOS EXTRAPIRAMIDAIIS, TREMOR, SONOLÊNCIA, BRADICINESIA, DISTÚRBIOS VISUAIS, CONSTIPAÇÃO, BOCA SECA E HIPERSECREÇÃO SALIVAR.



25.0 REDUTOR DE ACIDEZ GÁSTRICA

Capítulo 25

CÁPSULA DE 10, 20 E 40MG;
INJETÁVEL - 40MG/10ML

- VO
- EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

INJETÁVEL: 4H EM TA
DEPOIS DE RECONSTITUÍDO

RECONSTITUIÇÃO: 10 ML DE
DILUENTE PRÓPRIO



ESTABILIDADE

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

REAÇÕES ADVERSAS

- NÃO UTILIZAR A MEDICAÇÃO DURANTE A GESTAÇÃO OU LACTAÇÃO.
- RESSALTAR A IMPORTÂNCIA DE HÁBITOS SAUDÁVEIS.
- INVESTIGAR O USO DE OUTROS MEDICAMENTOS E POSSÍVEIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS.

DOR ABDOMINAL, CONSTIPAÇÃO, DIARREIA, FLATULÊNCIA, NÁUSEA/VÔMITO, BOCA SECA, ESTOMATITE, CANDIDÍASE GASTROINTESTINAL E COLITE MICROSCÓPICA, DISFUNÇÃO HEPÁTICA; DISFUNÇÃO RENAL.



26.0 REPOSITORES DE ELETRÓLITOS

Capítulo 26

AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10 ML
COM 10% E 50%

- VO
- IO
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

48 HORAS EM TA

IM: PRONTO PRA USO;
EV: PRONTO PRA USO OU
DILUÍDO EM SF OU SG.

ESTABILIDADE

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- IM: 10% PODE SER APLICADA EM ADULTOS E PEDIATRIA. ADM EM IM APENAS SE O ACESSO EV NÃO ESTIVER DISPONÍVEL;
- EV: ADM 150MG/MINUTO (~7 MINUTOS PARA CADA AMPOLA);
- MONITORAR SSVV, ECG, REFLEXOS TENDINOSOS PROFUNDOS E FUNÇÃO RENAL.

REAÇÕES ADVERSAS

SONOLÊNCIA, HIPOCALCEMIA,
HIPOTENSÃO, BRADICARDIA

10% (100MG/ML) EM AMPOLA
10ML (1G/AMPOLA)

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

48 HORAS EM TA

ESTABILIDADE

EV: DILUIR EM SF OU SG:
10ML (1G) EM 100ML
(10MG/ML)

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- NÃO DEVE SER ADMINISTRADO EM NEONATOS SOB TRATAMENTO COM CEFTRIAXONA, DEVIDO AO RISCO DE PRECIPITAÇÃO DO SAL CEFTRIAXONA-CÁLCIO.
- USAR COM CAUTELA EM PACIENTES QUE UTILIZAM DIGITÁLICOS, PACIENTES COM HIPERFOSFATEMIA SEVERA, INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA OU ACIDOSE.

REAÇÕES ADVERSAS

ARRITMIA, BRADICARDIA, PARADA CARDÍACA, HIPOTENSÃO, VASODILATAÇÃO, SÍNCOPE (PODE OCORRER APÓS INJEÇÃO INTRAVENOSA RÁPIDA).

20% (200MG/ML) EM AMPOLA
COM 10ML (2G/AMPOLA)

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H APÓS DILUIÇÃO

ESTABILIDADE

SF 0,9%
SG 5%
RG

DILUIÇÃO



CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ATENTAR-SE A NÍVEL DE CONSCIÊNCIA.
- MONITORAR CONCENTRAÇÕES DE SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, BICARBONATO, OSMOLARIDADE.
- MONITORAR PESO CORPORAL E LOCAL DA INFUSÃO.
- EM PACIENTES HIPERTENSOS MONITORAR FC E PA

REAÇÕES ADVERSAS

INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
CONGESTIVA, HIPOTENSÃO
TRANSITÓRIA, HIPERNATREMIA,
HIPOCALEMIA, HIPERVOLEMIA,
HIPERHIDRATAÇÃO, FLEBITE,
TROMBOSE.

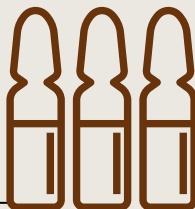
19,1% – 191MG/ML = 2,56
MEQ/ML (AMPOLA 10ML)

• EV

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H APÓS DILUIÇÃO

ESTABILIDADE



SF 0,9%
SG 5%
RG

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- MONITORAR FUNÇÃO RENAL;
- MONITORAR DEMAIS ELETRÓLITOS;
- MONITORAR LOCAL DA INFUSÃO DEVIDO RISCO DE FLEBITE;
- A INFUSÃO NÃO DEVE SER RÁPIDA;
- NÃO DILUIR EM SG 5% NOS CASOS DE HIPOCALEMIA GRAVE.

REAÇÕES ADVERSAS

ARRITMIA, PARADA CARDÍACA,
HIPOTENSÃO, HIPERCALEMIA.

GLICOSE 25% - 250MG/ML

(AMPOLA 10ML)

GLICOSE 50% - 500MG/ML

(AMPOLA 10ML)

• EV

• VO

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H APÓS DILUIÇÃO

ESTABILIDADE

SOLUÇÕES CONCENTRADAS,
DILUIR P/ CONCENTRAÇÃO
12,5%.

GLIC. 50% 10ML: ADM
PERIFÉRICO PURO.

DILUIÇÃO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- ACOMPANHAR GLICEMIA CAPILAR DEVIDO RISCO DE HIPERGLICEMIA.
- MONITORAR FUNÇÃO RENAL
- MONITORAR NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
- ADMINISTRAR LENTAMENTE EM CRIANÇAS E IDOSOS

REAÇÕES ADVERSAS

EDEMA, DESIDRATAÇÃO, FLEBITE,
TROMBOSE NO LOCAL DA
ADMINISTRAÇÃO ACIDOSE,
DESIDRATAÇÃO, SÍNDROME
HIPEROSMOLAR, HIPERGLICEMIA,
HIPOCALEMIA, HIPOFOSFATEMIA,
HIPOMAGNESEMIA.





27.0 VITAMINAS

Capítulo 27

VITAMINAS HIDROSSOLÚVEIS

**INJETÁVEL – AMPOLA 2ML
E DRÁGEAS**

- EV
- IM

APRESENTAÇÃO | VIAS DE ADM

24H EM TA

**PODE SER ASSOCIADO A
SOLUTOS GLICOSADOS OU
FISIOLÓGICOS**

ESTABILIDADE**DILUIÇÃO****CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

- VERIFICAR O PRAZO DE VALIDADE;
- ADMINISTRAR COM CAUTELA EM PACIENTES COM ÚLCERAS PÉPTICAS;
- NÃO ADMINISTRAR COM LEVODOPA;
- AVALIAR USO EM PACIENTES RENAI CRÔNICOS.

REAÇÕES ADVERSAS

**PRURIDO, NÁUSEAS, VÔMITOS E
REAÇÃO ANAFILÁTICA; DOR E
IRRITAÇÃO NO LOCAL DA
APLICAÇÃO DA INJEÇÃO.**



ERAÇÕES AIS CONSIDERAÇÕES FINAIS

Encerramos este e-Book com a certeza que será uma ferramenta de grande aprendizado e construção para aqueles que o decidirem ler. Cria-lo foi uma forma de retribuir os anos de estudos e de poder ajudar na informação de novos alunos que irão passar pela Policlínica Menino Jesus, e também aos profissionais que ali trabalham.

Por fim, esperamos que tenha sido uma leitura prazerosa e de muito conhecimento para todos.

"Obstáculos não podem parar você. Se você achar uma parede, não desista. Ache uma maneira de escalá-la, atravessá-la ou derrubá-la."

Michael Jordan.

CONSIDER FINAIS



UFMT



REFERÊNCIAS

- AAS[®] ácido acetilsalicílico. Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. Disponível em: <https://www.saudedireta.com.br/catinc/drugs/bulas/aas.pdf>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Acetilcisteína. Medic. 2018. Disponível em: <https://noticias.4medic.com.br/bula/acetilcisteina/>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Ablok. Dante Alario Jr. são paulo: biolab sanus farmaceutica ltda, 2021. bula do medicamento
- Adalat[®] Retard nifedipino. Disponível em: <https://www.saudedireta.com.br/catinc/drugs/bulas/adalatretard.pdf>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- ADENOSINA. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/adenosina#menuId24>. Acesso em: 25 de fevereiro de 2023.
- Ambroxol. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/ambroxol>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- AMIODARONA. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/amiodarona>. Acesso em: 25 de fevereiro de 2023.
- Anlodipino. Guia farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/anlodipino>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Antibióticos e os Cuidados de Enfermagem. Enfermagem Ilustrada. Disponível em: <https://enfermagemilustrada.com/antibioticos-e-os-cuidados-de-enfermagem/>. 25 de fevereiro de 2023.
- APRESOLINA[®] (cloridrato de hidralazina) Novartis Biociências SA . Disponível em: https://img.drogasil.com.br/raiadrogasil_bula/Apresolina.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Bezentacil[®] Benzilpenicilina benzatina. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/benzilpenicilina>. 25 de fevereiro de 2023.
- BRASIL. Ministério da Saúde. GUIA DE DILUIÇÃO, ESTABILIDADE E ADMINISTRAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS. Secretaria de Atenção a Saúde. Rio de Janeiro, 2010. Disponível em: http://www.hgb.rj.saude.gov.br/ccih/TODO_Material_2010/ROTINA%20G/rotina_g3_guia_de_diluicao_de_antimicrobian.pdf. 25 de fevereiro de 2023.
- BRASIL. Ministério da Saúde. ORIENTAÇÕES AOS SERVIÇOS DE SAÚDE SOBRE USO E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CONFORMIDADE À RDC 483 DE 19 DE MARÇO DE 2021. Brasília, DF, 2021. Disponível em: <http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33868/6263864/Epinefrina+1+mgmL+Solu%25C3%25A7%25C3%25A3o+injet%25C3%25A1vel+%2528ampola+de+1+mL%2529+DEMO+S.A.+Pharmaceutical+Industry+%2528Gr%25C3%25A9cia%2529/ed11c47b-50f1-4bb2-8fec-84b3b1a6a4a1>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- BRASIL. Ministério da Saúde. ORIENTAÇÕES AOS SERVIÇOS DE SAÚDE SOBRE USO E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CONFORMIDADE À RDC 483 DE 19 DE MARÇO DE 2021. Brasília, DF, 2021. Disponível em: <http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33868/6263864/Norepinefrina+2+mgmL+Solu%25C3%25A7%25C3%25A3o+Injet%25C3%25A1vel+%2528ampola+de+4+mL%2529+Laboratoire+Aguetant+%2528Fra n%25C3%25A7a%2529/b6b8d44a-85a3-441d-865d-06a69ab2ec2b>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- BROMOPRIDA. Guia farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/bromoprida>. 25 de fevereiro de 2023.

REFERÊNCIAS

- Bula do medicamento Enalapril. Medic. Disponível em: <https://noticias.4medic.com.br/bula/enalapril/>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Butilbrometo de Escopolamina + dipirona. Saúde Direta. Disponível em: <https://www.saudedireta.com.br/catinc/drugs/bulas/buscopancompostosolinjet.pdf>. 25 de fevereiro de 2023.
- Ceftriaxona. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/ceftriaxona>. 25 de fevereiro de 2023.
- Cimetidina. Consulta Remédios. Disponível em: <https://consultaremedios.com.br/cimetidina/bula>. 25 de fevereiro de 2023.
- Cloreto de potássio. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/cloreto-de-potassio-injetavel>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- CLORETO DE SÓDIO. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/cloreto-de-s%C3%B3dio-injetavel>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Cloridrato de Metformina. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_cloridrato_de_metformina_10514_1280.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Colagenase. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/colagenase-a-cloranfenicol-b>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Complexo B. Manual Farmacêutico SBIB-Einstein. Disponível em: <https://consultaremedios.com.br/cimetidina/bula>. 25 de fevereiro de 2023.
- Dexametasona. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/dexametasona>. 25 de fevereiro de 2023.
- Diclofenaco Sódico. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/diclofenaco-sodico#:~:text=Oral%3A%20100%20a%20150mg%2Fdia,150mg%2C%203%20vezes%2Fdia>. 25 de fevereiro de 2023.
- Dicloridrato de Flunarizina. Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda. Disponível em: https://img.drogasil.com.br/raiadrogasil_bula/DicloridratodeFlunarizinaVitamedic.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Dipirona. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/dipirona>. 25 de fevereiro de 2023.
- DIMENIDRINATO (A) + VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) (B) + GLICOSE (C) + FRUTOSE (D). Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/dimenidrinato-a-vitamina-b6-piridoxina-b-glicose-c-frutose-d>. 25 de fevereiro de 2023.
- Dopacris® (cloridrato de dopamina) Solução Injetável 5mg/mL. BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE. Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Disponível em: https://www.cristalia.com.br/arquivos_medicamentos/85/Bula_Dopacris_PS_RM_0106_01.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- DRAMIN® B6 DL. Araújo. Disponível em: <https://araujo.vteximg.com.br/arquivos/ids/2561101/Bula-0000000034026.pdf>. 25 de fevereiro de 2023.

REFERÊNCIAS

- ESCOPOLAMINA. Guia farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/escopolamina>. 25 de fevereiro de 2023.
- Espironolactona. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_espironolactona_10591_1031.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Fenoterol. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/fenoterol>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Furosemida. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/furosemida>. 25 de fevereiro de 2023.
- Glicose. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: [https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/glicose-\(2\)](https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/glicose-(2)). Acesso em: 01 de março de 2023.
- GLUCONATO DE CÁLCIO. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/busca?k=gluconato%20de%20c%C3%A1lcio%2010%25>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Guia do Farmacêutico, Hospital Sírio-Libanês . Disponível em: <<https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/>>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Halo® haloperidol. Comprimidos 1 mg e 5 mg Solução oral 2 mg/mL Solução injetável 5 mg/mL BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE. Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda. Disponível em: https://www.cristalia.com.br/arquivos_medicamentos/195/Bula_Halo_comprimido_soluciao_oral_injetav_el_Profissional.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Hidrocortisona. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/hidrocortisona>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Hidroclorotiazida. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_hidroclorotiazida_10592_1056.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Ipratrópio. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/ipratropio>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Isordil Dinitrato de Isossorbida. EMS SIGMA PHARMA LTDA. Disponível em: <https://io.convertiez.com.br/m/drogal/uploads/bulas/7894916550086/Isordil-bula-paciente-Consulta-Remedios.pdf>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Lidocaína. Guia Famacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/lidoca%C3%ADna>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Losartana Potássica. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_losartana_potassica_10829_1069.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Marevan® Varfarina Sódica. Disponível em: <https://www.sausedireta.com.br/catinc/drugs/bulas/marevan.pdf>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Martins, Ari Carlos; Fonseca, Almir Lourenço da; Santos, Marcio Neres dos. DAME: dicionário de administração de medicamentos na Enfermagem. São Paulo: 11ª edição, 2019
- Metildopa. EMS S/A. Disponível em: <https://static-webv8.jet.com.br/drogaosuper/Bulas/7896004703473.pdf>. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.

REFERÊNCIAS

- Metoclopramida. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/metoclopramida>. Acesso em: 25 de fevereiro de 2023.
- Ministério da educação (br). medicamentos padronizados para administração racional. empresa brasileira de serviços hospitalares - portal ebserh. (acesso em 28 fev. 23)
- Nepresol® Cloridrato de Hidralazina. Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda. Disponível em: https://www.cristalia.com.br/arquivos_medicamentos/135/NEPRESOL_Bula_Profissional.pdf. Acesso em: 28 de fevereiro de 2023.
- Nifedipino 20, 30 e 60mg. MedicinaNet. Disponível em: https://bula.medicinanet.com.br/bula/8268/nifedipino_20_30_e_60mg.htm. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Nistatina. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/nistatina>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Nistatina. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/nistatina>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Omeprazol. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_omeprazol_10118_1139.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Óleo Mineral. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/oleo-mineral>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Omeprazol Sódico. Eurofarma. Disponível em: https://cdn.eurofarma.com.br/wp-content/uploads/2016/09/Bula_Omeprazol_S%C3%83%C2%B3dico_Profissional.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Paracetamol. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: [https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/paracetamol-\(acetaminofeno\)](https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/paracetamol-(acetaminofeno)). Acesso em: 01 de março de 2023.
- Prednisolona. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/prednisolona>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Prometazina. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/prometazina>. Acesso em: 25 de fevereiro de 2023.
- Propranolol (cloridrato de propranolol). EMS SIGMA PHARMA LTDA. Disponível em: https://img.drogasil.com.br/raiadrogasil_bula/PropranololEMS.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- REGENCEL®. LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA. Disponível em: http://200.199.142.163:8002/FOTOS_TRATADAS_SITE_14-03-2016/bulas/13858.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- REIS, B. C. M.; ALMEIDA, J. V.; MELO, V. V.; Guia de Estabilidade de Medicamentos Injetáveis. – Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC-UFG). 2.ed. – (1º Atualização) - Goiânia, 2013. Disponível em: https://files.cercomp.ufg.br/weby/up/734/o/Tabela_de_estabilidade_de_medicamentos_injetaveis_2013.pdf?1409055816. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Simeticona. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/simeticona>. Acesso em: 01 de março de 2023.

R E F E R Ê N C I A S

- Sinvastatina. EMS S/A. Disponível em: https://www.ems.com.br/arquivos/produtos/bulas/bula_sinvastatina_10117_1007.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Succinato de Metoprolol. Dr. Reddy's Farmacêutica do Brasil Ltda. Disponível em: https://img.drogasil.com.br/raiadrogasil_bula/SuccinatodeMetoprololBiolab.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- SULFATO DE MAGNÉSIO. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/sulfato-de-magnesio>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Sulfato de neomicina. Prati-Donaduzzi. Disponível em: https://img.drogasil.com.br/raiadrogasil_bula/SulfatodeneomicinaCremePrati.pdf. Acesso em: 01 de março de 2023.
- Tetracaína 1% + Fenilefrina. Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/tetracaina-a-fenilefrina-b>. Acesso em: 01 de março de 2023.
- VICTOR, J. Guia fácil de medicamentos para enfermeiros. Sobral, 2021.
- VITAMINA K (FITOMENADIONA). Guia Farmacêutico HSL. Disponível em: <https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/vitamina-k-fitomenadiona#menuId22>. 25 de fevereiro de 2023.

EBOOK

GUIA DE MEDICAMENTOS

