

## Manual Farmacoterapêutico

Serviço de Farmácia | 5an Edição | 2009


## Prefácio

Em 2009, o Manual Farmacoterapêutico chega à sua 5ax edição. Seu conteúdo vem acompanhando toda a evolução dos acontecimentos do Hospital Samaritano, passou pela acreditação da Joint Commission International (JCI) em 2004, pela reacreditação da JCI em 2007, e vem seguindo seu caminho na contribuição da visão do Hospital pela superação da expectativa de seus clientes.

Os clientes do Manual Farmacoterapêutico, composto por todos os profissionais assistenciais, terão mais uma vez em suas mãos um instrumento para a consulta rápida, com informações sobre todos os medicamentos padronizados por meio de suas monografias resumidas, em que constam uso, posologia e precauções.

Esta edição do manual está mais enxuta, mas mantém o mesmo padrão da edição anterior, com a atualização de todas as informações sobre os novos medicamentos padronizados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica.

Esperamos contribuir para as melhores práticas na utilização de medicamentos desta instituição com a disseminação de informações técnicas seguras, baseadas em literaturas reconhecidas no âmbito nacional e internacional.

Agradecemos a todos aqueles que colaboraram de forma direta ou indireta na elaboração da 5á edição do manual, demonstrando mais uma vez o comprometimento com a qualidade, ética e profissionalismo.

Cordialmente,
Serviço de Farmácia

## Sumário

pág.
Prefácio ..... 3
Abreviações ..... 8
Introdução ..... 9
Padronização por Classificação Terapêutica
Agente Diagnóstico ..... 13
Analgésico, Antipirético ..... 13
Analgésico Narcótico ..... 14
Analgésico Urinário ..... 14
Anestésico Geral ..... 14
Anestésico Local ..... 15
Anestésico Ocular ..... 15
Anestésico Tópico ..... 15
Ansiolítico ..... 15
Antagonista de Angiotensina II ..... 16
Antiácido ..... 16
Antiagregante Plaquetário ..... 16
Antianêmico ..... 17
Antianginoso ..... 17
Antiarrítmico ..... 17
Anticoagulante ..... 18
Anticolinérgico, Anti-Secretor ..... 18
Anticolinesterásico ..... 18
Anticonvulsivante ..... 18
Antidepressivo ..... 19
Antidiarréico - Repositor de Flora Intestinal ..... 20
Antídoto ..... 20
Antiemético, Procinético ..... 20
Antiemético, Antivertiginoso ..... 20
Antienxaquecoso ..... 21
Antiespasmódico ..... 21
Antiespasmódico, Analgésico ..... 21
Antiespasmódico Urinário ..... 21
Antifisético ..... 21
Antifúngico Sistêmico ..... 22
Antifúngico Tópico ..... 22
Antiglaucomatoso, Indutor de Miose ..... 22
Antigotoso ..... 22
Anti-Hemorroidário ..... 23
Anti-Hipertensivo ..... 23
Anti-Histamínico H1 ..... 24
Antiinflamatório Esteroidal (Corticóide) Sistêmico ..... 24
Antiinflamatório Esteroidal (Corticóide) Tópico ..... 25
Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Sistêmico ..... 25
Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Seletivo da Cox-2 ..... 26
Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Tópico ..... 26
Antiinflamatório Oftálmico ..... 26
Antimicrobiano Aminoglicosídeo ..... 26
Antimicrobiano Anaeróbico ..... 26
Antimicrobiano Anfenicol ..... 27
Antimicrobiano Carbapenêmico ..... 27
Antimicrobiano Cefalosporina 1º Geração ..... 27
Antimicrobiano Cefalosporina 2a Geração ..... 27
Antimicrobiano Cefalosporina 3a Geração ..... 28
Antimicrobiano Cefalosporina 4²aração ..... 28
Antimicrobiano Glicilciclinas ..... 28
Antimicrobiano Glicopeptídeo ..... 28
Antimicrobiano Lincosamida ..... 28
Antimicrobiano Macrolídeo ..... 28
Antimicrobiano Monobactâmico ..... 29
Antimicrobiano Nitrofurano ..... 29
Antimicrobiano Oftálmico ..... 29
Antimicrobiano Oftálmico + Corticóide ..... 29
Antimicrobiano Oxazolidinona ..... 29
Antimicrobiano Penicilina ..... 29
Antimicrobiano Polimixina ..... 30
Antimicrobiano Quinolona ..... 30
Antimicrobiano Sulfa ..... 31
Antimicrobiano Tópico ..... 31
Antimicrobiano Tópico + Corticóide ..... 31
Antimicrobiano Tuberculostático ..... 31
Antineurítico ..... 32
Antiparasitário, Anti-Helmíntico ..... 32
Antiparkinsoniano ..... 32
Antipruriginoso ..... 32
Antipsicótico, Neuroléptico ..... 32
Anti-Séptico Bucal ..... 33
Anti-Séptico Ocular ..... 33
Anti-Séptico Tópico ..... 33
Antitabagismo ..... 34
Antitussígeno ..... 34
Antiulceroso ..... 34
Antivaricoso ..... 34
Antivertiginoso ..... 35
Antiviral ..... 35
Betabloqueador ..... 35
Bloqueador do Canal de Cálcio ..... 35
Bloqueador Neuromuscular ..... 36
Broncodilatador ..... 36
Cardiotônico ..... 36
Cauterizante ..... 36
Colinérgico, Disfunção Vesicoesfincteriana ..... 37
Constipante Intestinal ..... 37
Debridante ..... 37
Descongestionante Nasal ..... 37
Digestivo ..... 37
Diurético ..... 37
Eletrólito, Diluente ..... 38
Eletrólito Oral ..... 39
Estimulante Adrenérgico ..... 39
Estimulante Cerebral ..... 39
Estimulante da Formação de Células Sanguíneas ..... 40
Estimulante Uterino ..... 40
Expansor de Volume Plasmático ..... 40
Fator de Coagulação ..... 40
Hemostático ..... 40
Hepatoprotetor ..... 41
Hidratante, Protetor Epidérmico ..... 41
Hipolipêmico ..... 41
Hipnótico ..... 42
Hipnótico Analgésico ..... 42
Hipoglicemiante ..... 42
Hormônio Androgênico ..... 42
Hormônio Antiandrogênico ..... 42
Hormônio Antidiurético ..... 43
Hormônio Antitireoidiano ..... 43
Hormônio Tireoidiano ..... 43
Imunoglobulina ..... 43
Imunomodulador ..... 43
Imunossupressor ..... 43
Inibidor da ECA ..... 44
Irrigação Vesical ..... 44
Laxante ..... 44
Lubrificante Oftálmico ..... 44
Midriático ..... 45
Miscelânea ..... 45
Mucolítico ..... 45
Nutriente Parenteral ..... 45
Prevenção do Parto Prematuro ..... 45
Prostaglandina ..... 46
Proteína C Reativa ..... 46
Relaxante Muscular ..... 46
Resina de Troca Iônica ..... 46
Sensibilizador de Cálcio ..... 46
Solução para Conservação de Orgão ..... 46
Solução para Diálise ..... 47
Solvente ..... 47
Surfactante ..... 47
Terapêutica Prostática ..... 47
Tópico Otológico ..... 47
Trombolítico ..... 47
Vacina Antitetânica ..... 48
Vasodilatador Periférico/Cerebral ..... 48
Vitamina ..... 48
Anexos
Guia de diluição e administração de injetáveis ..... 362
Medicamentos usados em intoxicações ..... 408
Protocolo de antibioticoprofilaxia em cirurgias preconizado pelo SCIH do Hospital Samaritano ..... 409
Correlação entre gotas e mililitro ..... 413
Tabela de correspondência de mEq presente nos eletrólitos ..... 415
Tabela de potências relativas e doses equivalentes de corticóides sistêmicos ..... 415
Guia de utilização de medicamentos durante a gravidez e lactação ..... 416
Compatibilidade entre medicamentos e recipientes de soro ..... 457
Medicamentos que devem ser protegidos da luz ..... 457
Insulinas humanas/análogas padronizadas no Hospital Samaritano ..... 458
Bibliografia ..... 459
Îndice Remissivo ..... 460
Expediente ..... 486

## Abreviações

< Menor
> Maior
= Igual
Ca Cálcio
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ Clearance de creatinina
DPOC Doença pulmonar obstrutiva crônica
dL Decilitro
ECA Enzima conversora de angiotensina
Fe Ferro
g Grama
h Hora
IM Intramuscular
INR International normalized ratio
IO Intra-óssea
IV Intravenoso
K Potássio
kg Quilograma
MAO Monoamino-oxidase
mcg Micrograma
mEq Miliequivalente
mg Miligrama
Mg Magnésio
min Minuto
mL Mililitro
mmol Milimol
Na Sódio
ng Nanograma
pH Potencial hidrogeniônico
SC Subcutânea
SF Soro fisiológico
SG Soro glicosado
SNC Sistema nervoso central
TTPA Tempo de tromboplastina parcial ativado
U Unidade
UI Unidade internacional
UIC Unidades inibidoras de calicreína
UTR Unidade turbido redutora
Vit. Vitamina
VO Via oral
vol. Volume

## Introdução

## Apresentação do Serviço de Farmácia Hospitalar

A missão do Serviço de Farmácia é promover o uso racional de medicamentos, por meio da eficiente utilização dos recursos, integrando-se à equipe multiprofissional de modo a contribuir para o estabelecimento e o bem-estar do paciente.

O Serviço é composto por uma Central de Abastecimento, responsável pelo armazenamento dos estoques; por uma Central de Distribuição, responsável pelo atendimento aos pacientes internados nas Unidades de Internação; e por quatro Farmácias Satélites, distribuídas em unidades estratégicas, no Centro Cirúrgico, na Unidade de Terapia Intensiva Adulto, no Pronto-Socorro Adulto e na Unidade Pediátrica.

A Central de Abastecimento supre todas as demandas da Central de Distribuição, das Farmácias Satélites, dos Serviços de Auxílio ao Diagnóstico e Terapia, da Central de Material Estéril e das demais áreas que solicitam produtos ao seu consumo.

O sistema de distribuição é individualizado e aliado à automação por meio dos códigos de barras, o que torna o processo muito seguro ao paciente.

O Serviço de Farmácia coordena três frentes de trabalho que dão suporte técnico à cadeia de suprimentos de produto, sendo estes a qualificação técnica dos fornecedores, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) e a Comissão de Padronização de Materiais Médico-Hospitalares (CPMMH).

## Qualificação Técnica dos Fornecedores

O Serviço de Farmácia do Hospital Samaritano possui um programa para avaliar e qualificar tecnicamente os fornecedores de medicamentos e materiais médico-hospitalares e cirúrgicos.

O Serviço também participa do Grupo de Avaliação de Fornecedores (GAFO) que trabalha no desenvolvimento de novos fornecedores e na constante análise daqueles já submetidos ao processo de avaliação. Esse grupo é formado por farmacêuticos que representam os principais hospitais de São Paulo.

O trabalho de qualificação técnica dos fornecedores é preliminar para que seus produtos possam ser analisados pelas comissões de padronização do Hospital (CFT e CPMMH).

## Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

O papel do Serviço de Farmácia é de extrema responsabilidade, a ele compete o estudo e a apresentação de todo o material técnico de cada medicamento sugerido a ser incluído na seleção de medicamentos, para a análise final da CFT.

O Serviço de Farmácia tem como objetivo incentivar a prescrição dos medicamentos padronizados de forma a garantir a difusão e o cumprimento da padronização de medicamentos.

## Comissão de Padronização de Materiais Médico-Hospitalares (CPMMH)

O objetivo é definir e padronizar o elenco de materiais médico-hospitalares a ser mantido em estoque, baseando-se na qualidade, nas normas técnicas e nas exigências da legislação sanitária vigente.

O Serviço de Farmácia coordena todos os testes e pareceres técnicos sobre os materiais dentro do Hospital, realiza a consulta aos seus registros no Ministério da Saúde e avalia economicamente sua viabilidade.

## Atenção Farmacêutica

A atividade da Atenção Farmacêutica está organizada em nosso serviço por meio de várias ações, como da conferência da prescrição médica; a orientação farmacêutica aos pacientes e acompanhantes; a validação dos medicamentos próprios em uso pelo paciente; a difusão da prática do protocolo de antibioticoprofilaxia; a conscientização sobre os perigos da automedicação aos pacientes e familiares; e a orientação quanto ao uso dos medicamentos prescritos na alta hospitalar e no acompanhamento de protocolos clínicos.

## Farmácia Clínica

Nesta atividade iniciada em 2007, o farmacêutico clínico está inserido na equipe multiprofissional, participa das visitas aos pacientes e discute com a equipe a melhor proposta terapêutica para cada paciente. Hoje, esse acompanhamento clínico é realizado em 23 leitos destinados a pacientes críticos.

## Centro de Informações sobre Medicamentos (CIM)

O CIM é o pólo divulgador de informações sobre medicamentos do Hospital Samaritano. O Centro é imprescindível a todos os profissionais assistenciais do Hospital e, sem dúvida alguma, ao suporte do trabalho da Atenção Farmacêutica e da Farmácia Clínica.

Principais atividades:

Prestação de suporte técnico e clínico aos usuários; produção de informes e boletins farmacêuticos com base nas solicitações de informações aos usuários; estudo das monografias de medicamentos sugeridos para a inclusão pela CFT; autoria e atualização do Manual Farmacoterapêutico; cadastro de medicamentos; desenvolvimento de protocolos clínicos; e é responsável pelo Programa de Farmacovigilância e Tecnovigilância do Hospital.

O Serviço de Farmácia do Hospital Samaritano possui um programa de Notificação de Eventos Adversos e Desvio de Qualidade, atrelado ao CIM.

A partir de 2008, passamos a realizar a busca ativa às reações adversas, o que trouxe um incremento ao acompanhamento da qualidade dos resultados de nosso arsenal terapêutico e da nossa prática na utilização dos medicamentos, até então todos os eventos eram notificados exclusivamente de forma espontânea.

O Serviço de Farmácia avalia as notificações de eventos adversos (EA) e as notificações de desvio de qualidade e as encaminha ao fabricante e aos órgãos governamentais.

Lembramos que EA é qualquer ocorrência médica indesejável que se apresente durante um tratamento com o produto farmacêutico e, para assegurar um acompanhamento adequado do resultado dos produtos utilizados no Hospital, precisamos do envolvimento de todos os profissionais da assistência na identificação e na notificação espontânea dos eventos.

Por meio das notificações, contribuímos para:

- a detecção precoce das reações adversas, sobretudo as mais graves;
- o estabelecimento da incidência das reações adversas;
- a determinação dos fatores que predispõem a reações adversas;
- o desenvolvimento de programas de informações sobre medicamentos dirigidos a profissionais de saúde;
- a retirada do mercado de medicamentos e produtos inadequados;
- a colocação de restrições de uso na bula do produto.

O Serviço de Farmácia participa e contribui em alguns comitês, como o Comitê de Ética em Pesquisa, Comitê de Educação ao Paciente, Grupo de Atendimento Especializado em Lesões de Pele (Grael), Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Núcleo de Assistência ao Diabético (Numad), Comitê de Flebite, Comitê de Dermatite, Comitê de Queda e Comissão de Avaliação de Problemas Relacionados a Medicamentos (PRM).

A equipe do Serviço de Farmácia está sempre em busca de conhecimentos e capacitação para o alcance do estabelecimento das melhores práticas na utilização dos medicamentos e materiais, com foco no resultado do cliente, nosso paciente.

## Padronização por classificação terapêutica

## Agente Diagnóstico

Princípio ativo
Ácido Acético
Ácido Acético
Ácido Acético
Ácido Gadotérico
Azul de Metileno
Azul Patente
Amidotrizoato de Sódio e Amidotrizoato de Meglumina
Ésteres Etílicos de Ácidos Graxos
de Óleo de Papoula Iodado
Fluoresceína
Gadodiamida
Gadoversetamida
Iobitridol
Iodeto de Potássio + Iodo + Água Destilada Iodixanol

Ioexol
Iopamidol
Iotalamato de Meglumina
Ioversol
Ioversol
Ioversol
Ioversol
Ioxaglato de Meglumina e de Sódio
Ioxitalamato de Meglumina e de Sódio
Óxido de Ferro Revestido

Apresentação comercial
Ácido Acético $2 \%$ frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Ácido Acético 3\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Ácido Acético 5\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Dotarem ${ }^{\circledR} 0,5 \mathrm{mmol} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola 10 mL
Azul de Metileno 2\% ampola 5 mL - Medicamento Manipulado
Azul Patente 2,5\% ampola 2 mL - Medicamento Manipulado
Pielograf ${ }^{\oplus} 76 \%$ ( 370 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) frasco-ampola 20 mL

Lipiodol UF ${ }^{\circledR}$ ampola 10 mL ( 480 mg de iodo/mL)

Fluoresceína ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica $1 \%$ frasco 3 mL
Omniscan ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $2.870 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
OptiMark ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $3.309 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Henetix ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola $50 \mathrm{~mL}(300 \mathrm{mg}$ de iodo $/ \mathrm{mL}$ )
Lugol Forte 5\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Visipaque ${ }^{\oplus} 320$ frasco-ampola 50 mL
Omnipaque ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola 50 mL
Iopamiron ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola 50 mL ( 300 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )
Conray ${ }^{\oplus}$ 60/Reliev ${ }^{\circledR} 60 \%$ frasco-ampola $30.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$ OptiRay ${ }^{\oplus} 32068 \%$ frasco 50 mL ( 320 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) OptiRay ${ }^{\oplus} 320$ seringa preenchida 125 mL ( 320 mg de iodo/mL) OptiRay ${ }^{\text {® }} 350$ seringa preenchida 100 mL ( 350 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) OptiRay ${ }^{\circledR} 350$ seringa preenchida 125 mL ( 350 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) Hexabrix ${ }^{\otimes} 320$ frasco-ampola 50 mL ( 320 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )
Telebrix Coronar ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 100 mL ( 350 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) Lumirem ${ }^{\circledR} 0,1750 \mathrm{mg}$ Fe $/ \mathrm{mL}$ frasco 300 mL

## Analgésico, Antipirético

Princípio ativo
Ácido Acetilsalicílico
Dipirona Sódica
Dipirona Sódica
Dipirona Sódica
Dipirona Sódica
Paracetamol
Paracetamol

## Apresentação comercial

AAS infantil ${ }^{\oplus}$ /Somalgin ${ }^{\oplus}$ comprimido 100 mg
Novalgina ${ }^{\oplus}$ ampola $1.000 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Anador ${ }^{\oplus}$ /Magnopirol ${ }^{\oplus} /$ Novalgina $^{\circledR}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL Novalgina ${ }^{\circledR}$ solução oral $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Novalgina ${ }^{\circledR}$ supositório 300 mg
Dôrico®/Tylenol ${ }^{\oplus}$ comprimido 750 mg
Dôrico ${ }^{\circledR} /$ Tylenol ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL

## Analgésico Narcótico

Princípio ativo
Alfentanila
Codeína + Paracetamol
Codeína + Paracetamol
Fentanila
Fentanila
Fentanila
Fentanila
Fentanila + Droperidol
Meperidina
Metadona
Metadona
Morfina
Morfina
Morfina
Morfina
Nalbufina
Oxicodona
Remifentanila
Remifentanila
Remifentanila
Sufentanila
Sufentanila
Sufentanila
Tramadol
Tramadol
Tramadol

## Analgésico Urinário

Princípio ativo
Fenazopiridina

## Anestésico Geral

Princípio ativo
Cetamina
Etomidato
Isoflurano
Propofol
Propofol
Propofol

Apresentação comercial
Rapifen ${ }^{\oplus}$ ampola $2,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Tylex ${ }^{\circledR}$ comprimido (codeína 7,5 mg + paracetamol 500 mg )
Tylex ${ }^{\circledR}$ comprimido (codeína $30 \mathrm{mg}+$ paracetamol 500 mg )
Fentanil ${ }^{\oplus}$ espinhal ampola $100 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Fentanil ${ }^{\oplus} /$ Fentanest $^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mcg} / 5 \mathrm{~mL}$
Durogesic ${ }^{\oplus}$ adesivo transdérmico $25 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$
Durogesic ${ }^{\circledR}$ adesivo transdérmico $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$
Nilperidol ${ }^{\ominus}$ (fentanila $100 \mathrm{mcg}+$ droperidol 5 mcg ) ampola 2 mL
Dolantina ${ }^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Metadon ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Metadon ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Dimorf ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Dimorf® comprimido 30 mg
Dimorf $\odot$ /Morfina - Medicamento Genérico ampola $0,2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Dimorf $\odot$ /Morfina - Medicamento Genérico ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Nubain ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Oxycontin ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 mg
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 2 mg
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5 mg
Sufenta ${ }^{\circledR}$ espinhal ampola $10 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Fastfen ${ }^{\oplus} /$ Sufenta ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$
Fastfen ${ }^{\oplus} /$ Sufenta ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mcg} / 5 \mathrm{~mL}$
Tramal ${ }^{\oplus}$ cápsula 50 mg
Sylador ${ }^{\circledR} /$ Tramal $^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Tramal ${ }^{\circledR}$ gotas $100 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 10 mL

Apresentação comercial
Pyridium ${ }^{\circledR}$ drágea 100 mg

Apresentação comercial
Ketamin $\mathrm{S}^{\circledR} 50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ ampola 2 mL
Hypnomidate ${ }^{\circledR}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Forane ${ }^{\oplus}$ /Isoforine ${ }^{\circledR}$ frasco 100 mL
Diprivan ${ }^{\oplus} /$ Fresofol ${ }^{\circledR} 1 \%$ ampola $200 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$
Diprivan ${ }^{\oplus}$ 2\% frasco-ampola $1.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$
Diprivan ${ }^{\oplus}$ P.F.S. $1 \%$ seringa $500 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$

Propofol
Sevoflurano
Tiopental

## Anestésico Local

Princípio ativo
Bupivacaína
Bupivacaína
Bupivacaína + Adrenalina
Bupivacaína + Glicose
Levobupivacaína
Lidocaína
Lidocaína
Lidocaína
Lidocaína
Lidocaína + Adrenalina
Lidocaína + Adrenalina
Lidocaína + Glicose
Mepivacaína + Adrenalina
Ropivacaína
Ropivacaína

## Anestésico Ocular

Princípio ativo
Proximetacaína

## Anestésico Tópico

Princípio ativo
Benzetônio + Benzocaína + Benzoxiquina + Mentol

Cinchocaína
Lidocaína
Lidocaína
Lidocaína
Neotutocaína
Prilocaína + Lidocaína

Diprivan ${ }^{\oplus}$ P.F.S. $2 \%$ seringa $1.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$
Sevorane ${ }^{\oplus}$ frasco 250 mL
Thiopentax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg

## Apresentação comercial

Neocaína ${ }^{\circledR} 0,25 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL
Marcaína ${ }^{\oplus} /$ Neocaína $^{\oplus} 0,5 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL Marcaína ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ com adrenalina frasco-ampola 20 mL Marcaína ${ }^{\circledR}$ pesada/Neocaína ${ }^{\circledR}$ pesada 0,5\% ampola 4 mL Novabupi ${ }^{\oplus}$ isobárica ampola 0,5\% 4 mL
Xylestesin ${ }^{\oplus} 1 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL Xylestesin ${ }^{\oplus}$ 2\% sem adrenalina frasco-ampola 20 mL
Xylestesin ${ }^{\oplus} 2 \%$ sem adrenalina ampola 5 mL
Xylestesin ${ }^{\oplus} 2 \%$ sem adrenalina tubete $1,8 \mathrm{~mL}$
Xylestesin${ }^{\oplus} 2 \%$ com adrenalina frasco-ampola 20 mL
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% com adrenalina tubete 1,8 mL
Xylestesin${ }^{\circledR}$ pesada 5\% ampola 2 mL
Mepivacaína 2\% com adrenalina tubete 1,8 mL
Naropin ${ }^{\circledR} 0,75 \%$ ampola 20 mL
Naropin ${ }^{\circledR}$ 1\% ampola 20 mL

Apresentação comercial
Anestalcon ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ frasco 5 mL

## Apresentação comercial

Andolba ${ }^{\circledR}$ spray (benzetônio $1 \mathrm{mg}+$ benzocaína $45 \mathrm{mg}+$ benzoxiquina $12 \mathrm{mg}+$ mentol 5 mg$) / \mathrm{g}$ tubo 43 g

Nupercainal ${ }^{\circledR}$ pomada tubo 20 g
Xylestesin${ }^{\oplus}$ geléia 2\% seringa preenchida 10 mL
Xylocaína ${ }^{\circledR}$ pomada 5\% tubo 20g
Xylocaína ${ }^{\oplus} /$ Xylestesin ${ }^{\oplus}$ spray $10 \%$ frasco 50 mL
Neotutocaína solução 2\% frasco 15 mL - Medicamento Manipulado EmLa ${ }^{\circledR}$ creme bisnaga 5 g

Apresentação comercial
Frontal ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,25 \mathrm{mg}$

Bromazepam
Clobazam
Clordiazepóxido
Cloxazolam
Dexmedetomidina
Diazepam
Diazepam
Diazepam

Lorazepam
Lorazepam
Nitrazepam

Lexotan ${ }^{\oplus}$ comprimido 3 mg
Frisium ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Psicosedin ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Olcadil ${ }^{\oplus}$ comprimido 1 mg
Precedex ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $200 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Dienpax ${ }^{\oplus} /$ Valium $^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Dienpax ${ }^{\oplus} /$ Valium ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Diazepamil ${ }^{\oplus}$ /Diazepam - Medicamento Genérico/
Valium ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Lorax ${ }^{\oplus}$ comprimido 1 mg
Lorax ${ }^{\circledR} / \mathrm{Max}^{\mathrm{Pax}}{ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
Sonebon ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg

## Antagonista de Angiotensina II

Princípio ativo
Losartan
Losartan
Losartan

Telmisartana
Valsartana

## Antiácido

Princípio ativo
Cálcio Carbonato
Hidróxido de Alumínio
Hidróxido de Alumínio + Hidróxido de Magnésio + Dimeticona

Apresentação comercial
Cozaar ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Cozaar ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg
Losartan solução oral dietética sem corante $25 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 50 mL - Medicamento Manipulado
Micardis ${ }^{\oplus}$ comprimido 40 mg
Diovan ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg

## Apresentação comercial

Calsan ${ }^{\circledR}$ comprimido mastigável $500 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Ca}{ }^{2+}$ Pepsamar ${ }^{\circledR}$ gel oral $307,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 240 mL
Maalox Plus ${ }^{\circledR}$ suspensão oral (hidróxido de alumínio $185 \mathrm{mg}+$ hidróxido de magnésio 200 mg + dimeticona 25 mg$) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco $240 \mathrm{~mL} /$ Mylanta Plus ${ }^{\circledR}$ suspensão oral (hidróxido de alumínio 400 mg + hidróxido de magnésio $400 \mathrm{mg}+$ dimeticona 30 mg$) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 240 mL

## Antiagregante Plaquetário

Princípio ativo
Ácido Acetilsalicílico
Ácido Acetilsalicílico Tamponado
Abciximabe
Cilostazol
Clopidogrel
Dipiridamol
Dipiridamol

Apresentação comercial
AAS infantil ${ }^{\otimes}$ comprimido 100 mg
Somalgin ${ }^{\oplus}$ tamponado comprimido 100 mg
Reopro ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Cebralat ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Iscover® ${ }^{\text {/ Plavix }}{ }^{\circledR}$ comprimido 75 mg
Persantin ${ }^{\oplus}$ comprimido 75 mg
Persantin ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Ticlopidina
Tirofibano

## Antianêmico

Princípio ativo
Ácido Fólico
Ácido Fólico + Vitamina C

Eritropoetina
Hidróxido de Ferro Polimaltosado
Hidróxido de Ferro Polimaltosado
Hidróxido de Ferro Polimaltosado
Hidróxido de Ferro Polimaltosado
Sulfato Ferroso
Sulfato Ferroso

## Antianginoso

Princípio ativo
Diltiazem
Diltiazem
Isossorbida Dinitrato
Isossorbida Dinitrato
Isossorbida Mononitrato
Isossorbida Mononitrato
Nifedipina
Nifedipina
Nifedipina
Nitroglicerina
Nitroglicerina
Nitroglicerina
Propatilnitrato
Trimetazidina
Verapamil

## Antiarrítmico

Princípio ativo
Adenosina
Amiodarona
Amiodarona
Amiodarona

Ticlid ${ }^{\oplus} /$ Triclobal ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg
Agrastat ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $12,5 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$

| Apresentação comercial |
| :---: |
| Endofolin ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg |
| Endofolin® gotas (ácido fólico 0,2 mg + ácido ascórbico 50 mg )/mL frasco 30 mL |
| Eprex ${ }^{\text {® }}$ seringa $2.000 \mathrm{UI} / 0,5 \mathrm{~mL}$ |
| Noripurum ${ }^{\circledR}$ comprimido $100 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}{ }^{3+}$ |
| Noripurum ${ }^{\oplus}$ IV ampola $100 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}^{3+} / 5 \mathrm{~mL}$ |
| Noripurum ${ }^{\oplus} \mathrm{IM}$ ampola $100 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}^{3+} / 2 \mathrm{~mL}$ |
| Noripurum ${ }^{\oplus}$ gotas $50 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}^{3+} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL |
| Sulferrol ${ }^{\circledR}$ drágea 250 mg (Sulfato Ferroso) |
| Fer-In-Sol ${ }^{\circledR}$ gotas $25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (Ferro Elementar) frasco 30 mL |

## Apresentação comercial

Balcor ${ }^{\oplus}$ /Cardizen ${ }^{\circledR}$ comprimido 60 mg
Balcor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 25 mg
Isordil ${ }^{\oplus}$ comprimido sublingual 5 mg
Isordil ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Coronar ${ }^{\oplus}$ /Monocordil ${ }^{\oplus}$ comprimido 20 mg
Coronar®/Monocordil ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Adalat® ${ }^{\circledR}$ cápsula sublingual 10 mg
Adalat ${ }^{\oplus}$ Retard comprimido 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Oros comprimido 30 mg
Nitroderm TTS® disco transdérmico $5 \mathrm{mg} /$ dia
Nitroderm TTS ${ }^{\circledR}$ disco transdérmico $10 \mathrm{mg} /$ dia
Tridil ${ }^{\text {® }}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Sustrate ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Vastarel ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Dilacoron ${ }^{\oplus}$ comprimido 80 mg

Apresentação comercial
Adenocard ${ }^{\circledR}$ ampola $6 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Amiobal ${ }^{\oplus}$ /Ancoron ${ }^{\oplus}$ /Atlansil ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg
Ancoron ${ }^{\oplus}$ /Atlansil ${ }^{\oplus}$ ampola $150 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Ancoron ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$

Carvedilol
Carvedilol
Diltiazem
Diltiazem
Esmolol
Metoprolol
Metoprolol
Procainamida
Propafenona
Propranolol
Propranolol
Quinidina
Verapamil

## Anticoagulante

Princípio ativo
Enoxaparina
Enoxaparina
Enoxaparina
Enoxaparina
Heparina Sódica
Heparina Sódica
Polissulfato de Mucopolissacarídeo
Varfarina
Varfarina

Coreg ${ }^{\circledR} /$ Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $3,125 \mathrm{mg}$
Coreg ${ }^{\oplus}$ /Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Balcor ${ }^{\oplus} /$ Cardizen ${ }^{\oplus}$ comprimido 60 mg
Balcor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 25 mg
Brevibloc ${ }^{\oplus}$ ampola $2.500 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Seloken ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Seloken ${ }^{\circledR}$ seringa $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Procamide ${ }^{\oplus}$ ampola $500 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Ritmonorm ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Inderal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Inderal ${ }^{\otimes}$ /Propranolol comprimido 40 mg - Medicamento Genérico Quinicardine ${ }^{\oplus}$ comprimido 200 mg Dilacoron ${ }^{\oplus}$ comprimido 80 mg

Apresentação comercial
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $20 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $40 \mathrm{mg} / 0,4 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $60 \mathrm{mg} / 0,6 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $80 \mathrm{mg} / 0,8 \mathrm{~mL}$
Liquemine ${ }^{\circledR} /$ Parinex ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5.000 UI/0, 25 mL
Actiparin ${ }^{\otimes} /$ Heparin ${ }^{\oplus} /$ Heptar ${ }^{\oplus} /$ Parinex ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $25.000 \mathrm{UI} / 5 \mathrm{~mL}$
Hirudoid ${ }^{\circledR} 3 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ pomada 40 g
Coumadin ${ }^{\oplus}$ comprimido 1 mg
Coumadin ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg

Anticolinérgico, Anti-Secretor

Princípio ativo
Atropina

Apresentação comercial
Atropion ${ }^{\oplus}$ ampola $0,25 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Anticolinesterásico

Princípio ativo
Donepezila

Apresentação comercial
Eranz ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg

## Anticonvulsivante

Princípio ativo
Ácido Valpróico
Ácido Valpróico
Ácido Valpróico

Apresentação comercial
Depakene ${ }^{\oplus}$ comprimido revestido 500 mg
Depakene ${ }^{\circledR}$ cápsula 250 mg
Depakene ${ }^{\circledR}$ xarope $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

Carbamazepina
Carbamazepina
Clonazepam
Clonazepam
Clonazepam
Divalproato de Sódio
Fenitoína
Fenitoína
Fenitoína
Fenobarbital
Fenobarbital
Fenobarbital
Gabapentina
Hidrato de Cloral

Lamotrigina
Oxcarbazepina
Oxcarbazepina
Topiramato
Vigabatrina

## Antidepressivo

Princípio ativo
Amitriptilina
Bupropiona
Citalopram
Clomipramina
Clomipramina
Duloxetina
Escitalopram
Fluoxetina
Imipramina
Lítio
Mirtazepina
Nortriptilina
Paroxetina
Sertralina
Trazodona
Venlafaxina
Zopiclona

Tegretol ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg
Tegretol ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Rivotril ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,5 \mathrm{mg}$
Rivotril ${ }^{\oplus}$ comprimido 2 mg
Rivotril ${ }^{\text {® }}$ gotas $2,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 20 mL
Depakote ${ }^{\oplus}$ comprimido revestido 250 mg
Epelin ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL
Hidantal ${ }^{\oplus}$ comprimido 100 mg
Hidantal ${ }^{\oplus}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Gardenal ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Fenocris ${ }^{\circledR}$ IV ampola $200 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Gardenal ${ }^{\circledR}$ pediátrico gotas $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Neurontin ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg
Hidrato de Cloral $100 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL Medicamento Manipulado
Lamictal ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Trileptal ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Trileptal ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $60 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Topamax ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Sabril ${ }^{\oplus}$ comprimido 500 mg

Apresentação comercial
Tryptanol ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Wellbutrin ${ }^{\circledR}$ SR comprimido de ação prolongada 150 mg
Cipramil ${ }^{\oplus}$ comprimido 20 mg
Anafranil ${ }^{\circledR}$ drágea 10 mg
Anafranil ${ }^{\circledR}$ drágea 25 mg
Cymbalta® cápsula de liberação controlada 30 mg
Lexapro ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Eufor® ${ }^{\circledR}$ comprimido cápsula 20 mg
Tofranil ${ }^{\circledR}$ drágea 25 mg
Carbolitium ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Remeron Soltab ${ }^{\circledR}$ comprimido 15 mg
Pamelor ${ }^{\circledR}$ cápsula 10 mg
Aropax ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Zoloft ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg
Donaren ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido 50 mg
Efexor ${ }^{\oplus}$ comprimido $37,5 \mathrm{mg}$
Imovane ${ }^{\circledR}$ comprimido $7,5 \mathrm{mg}$

## Antidiarréico, Repositor de Flora Intestinal

Princípio ativo
Saccharomyces boulardii
Lactobacillus casei + Streptococcus faecalis

## Antídoto

Princípio ativo
Álcool Absoluto ( $99,6^{\circ} \mathrm{GL}$ )
Azul de Metileno
Biperideno
Carvão Ativado
Deferoxamina
Flumazenil
Naloxona
Neostigmina
Protamina

## Antiemético, Procinético

Princípio ativo
Alizaprida
Bromoprida
Bromoprida
Bromoprida
Domperidona
Domperidona
Metoclopramida
Metoclopramida
Metoclopramida
Metoclopramida
Metoclopramida
Metoclopramida
Ondansetron
Ondansetron

Apresentação comercial
Floratil ${ }^{\oplus}$ cápsula 100 mg
Yakult ${ }^{\oplus}$ RI envelope 1.000 mg (Lactobacillus casei $250 \mathrm{mg}+$ Streptococcus faecalis 25 mg )

## Apresentação comercial

Álcool Absoluto ampola 10 mL - Medicamento Manipulado
Azul de Metileno 2\% ampola 5 mL - Medicamento Manipulado
Cinetol ${ }^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Carvão Ativado envelope 10 g - Medicamento Manipulado
Desferal ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg
Lanexat ${ }^{\circledR}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Narcan ${ }^{\circledR}$ ampola $0,4 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Prostigmine ${ }^{\circledR}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Protamina $1.000^{\circledR}$ ampola $5.000 \mathrm{UI} / 5 \mathrm{~mL}$

## Apresentação comercial

Superan ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Digesan ${ }^{\oplus}$ cápsula/Plamet ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Digesan ${ }^{\oplus} /$ Plamet ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Digesan ${ }^{\oplus} /$ Plamet ${ }^{\oplus}$ gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Motilium ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Motilium ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Plasil ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Plasil ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Plasil ${ }^{\circledR}$ solução oral $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Eucil ${ }^{\circledR}$ /Plasil ${ }^{\oplus}$ pediátrico gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Eucil ${ }^{\oplus}$ adulto gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Eucil ${ }^{\otimes}$ supositório infantil 5 mg
Zofran ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg
Vonau ${ }^{\circledR} /$ Zofran ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Antiemético, Antivertiginoso

Princípio ativo
Dimenidrinato + Vitamina B6
Dimenidrinato + Vitamina B6
Dimenidrinato + Vitamina B6

Apresentação comercial
Dramin ${ }^{\oplus}$ B6 comprimido (dimenidrinato $50 \mathrm{mg}+$ vit. B6 10 mg )
Dramin ${ }^{\oplus}$ B6 (dimenidrinato $50 \mathrm{mg}+$ vit. B 650 mg ) ampola 1 mL
Dramin ${ }^{\oplus}$ B6 pediátrico gotas (dimenidrinato $25 \mathrm{mg}+$ vit. B6 5 mg )/ mL frasco 20 mL

Dimenidrinato + Vitamina B6

+ Glicose + Frutose


## Antienxaquecoso

Princípio ativo
Diidroergotamina + Paracetamol + Cafeína

Isometepteno + Cafeína + Dipirona

Rizatriptano
Sumatriptana

## Antiespasmódico

Princípio ativo
N-Butilescopolamina
N -Butilescopolamina
N-Butilescopolamina
Pinavério

## Antiespasmódico Urinário

Princípio ativo
Oxibutinina

Dramin® B6 DL (dimenidrinato 30 mg + vit. B6 $50 \mathrm{mg}+$ glicose $1 \mathrm{~g}+$ frutose 1 g ) ampola 10 mL

## Apresentação comercial

Parcel ${ }^{\oplus}$ drágea (diidroergotamina $1 \mathrm{mg}+$ paracetamol $450 \mathrm{mg}+$ cafeína 40 mg )
Neosaldina ${ }^{\circledR}$ drágea (isometepteno $30 \mathrm{mg}+$ cafeína $30 \mathrm{mg}+$ dipirona 300 mg )
Maxalt ${ }^{\oplus}$ disco sublingual 10 mg
Sumax ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg

## Apresentac̦ão comercial

Buscopan® simples drágea 10 mg
Buscopan ${ }^{\oplus}$ simples ampola $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$
Buscopan ${ }^{\circledR}$ simples gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Dicetel ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg

## Antiespasmódico, Analgésico

Princípio ativo
Adifenina + Dipirona + Prometazina

Adifenina + Dipirona + Prometazina

Adifenina + Dipirona + Prometazina

N-Butilescopolamina + Dipirona

N -Butilescopolamina + Dipirona

N -Butilescopolamina + Dipirona

Apresentação comercial
Retemic ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

Apresentação comercial
Lisador ${ }^{\oplus}$ comprimido (adifenina $10 \mathrm{mg}+$ dipirona $500 \mathrm{mg}+$ prometazina 5 mg )
Lisador ${ }^{\circledR}$ (adifenina 25 mg + dipirona 750 mg + prometazina 25 mg ) ampola 2 mL
Lisador ${ }^{\oplus}$ gotas (adifenina 10 mg + dipirona $500 \mathrm{mg}+$ prometazina 5 mg )/1,5 mL frasco 20 mL
Buscopan ${ }^{\circledR}$ composto comprimido ( N -butilescopolamina $10 \mathrm{mg}+$ dipirona 250 mg )
Buscopan ${ }^{\circledR}$ composto ( N -butilescopolamina $20 \mathrm{mg}+$ dipirona 2.500 mg ) ampola 5 mL

Buscopan ${ }^{\circledR}$ composto gotas ( N -butilescopolamina 6,67 mg + dipirona $333,4 \mathrm{mg}$ )/mL frasco 20 mL

Apresentação comercial
Luftal ${ }^{\oplus}$ comprimido 40 mg
Luftal ${ }^{\circledR}$ gotas $75 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL

## Antifúngico Sistêmico

Princípio ativo
Anfotericina B
Anfotericina B Liposomal
Caspofungina
Caspofungina
Fluconazol
Fluconazol
Fluconazol
Nistatina

Voriconazol
Voriconazol

## Antifúngico Tópico

Princípio ativo
Cetoconazol
Cetoconazol + Betametasona

Clotrimazol
Hidroxiquinolina + Trietanolamina

Nistatina
Nistatina + Óxido de Zinco

Tioconazol
Tioconazol

Apresentação comercial
Anforicin $\mathrm{B}^{\oplus} /$ Fungi $\mathrm{B}^{\circledR} /$ Fungizon ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg
Ambisome ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 50 mg
Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg
Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 70 mg
Zoltec ${ }^{\circledR}$ cápsula 50 mg
Zoltec ${ }^{\oplus}$ cápsula 100 mg
Zoltec ${ }^{\oplus} /$ Fluconazol - Medicamento Genérico bolsa $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$
Micostatin ${ }^{\text {/ }}$ /Nistatina suspensão oral $100.000 \mathrm{UI} / \mathrm{mL}$ frasco 50 mL

- Medicamento Genérico

Vfend ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg
Vfend ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 200 mg

Apresentação comercial
Nizoral ${ }^{\circledR}$ creme $20 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 30 g
Candicort ${ }^{\oplus}$ (betametasona 0,5 mg + cetoconazol 20 mg )/g bisnaga 30 g
Canesten ${ }^{\circledR}$ creme $1 \%$ bisnaga 20 g
Cerumin ${ }^{\oplus}$ (borato de 8 -hidroxiquinolina $0,4 \mathrm{mg}+$ trietanolamina
$140 \mathrm{mg}) / \mathrm{mL}$ frasco 8 mL
Micostatin ${ }^{\oplus}$ creme vaginal 100.000 UI/4 g tubo 60 g
Dermodex ${ }^{\circledR}$ pomada (nistatina 100.000 UI + óxido de zinco $200 \mathrm{mg}) / \mathrm{g}$ tubo 60 g

Tralen ${ }^{\circledR}$ creme dermatológico $1 \%$ bisnaga 30 g
Tralen ${ }^{\oplus}$ pó dermatológico $1 \%$ frasco 30 g

## Antiglaucomatoso, Indutor de Miose

Princípio ativo
Carbacol
Pilocarpina
Timolol

Apresentação comercial
Ophtcol ${ }^{\circledR}$ 0,01\% frasco-ampola 2 mL
Pilocarpina ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica $2 \%$ frasco 10 mL
Timoptol ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 0,5\% frasco 5 mL

## Antigotoso

Princípio ativo
Alopurinol
Alopurinol
Colchicina

## Apresentação comercial

Zyloric ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Zyloric ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Colchis ${ }^{\circledR}$ comprimido 0,5 mg

## Anti-Hemorroidário

Princípio ativo
Lidocaína + Hidrocortisona + Óxido de Zinco + Subacetato de Alumínio

Tribenosídeo + Lidocaína

Tribenosídeo + Lidocaína

Apresentação comercial
Lidocaína 50 mg + Hidrocortisona Acetato $2,5 \mathrm{mg}$ + Óxido de Zinco 180 mg + Subacetato de Alumínio $35 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ seringa para aplicação tópica 5 g - Medicamento Manipulado
Procto-Glyvenol ${ }^{\circledR}$ creme retal (tribenosídeo 5\% + lidocaína cloridrato 2\%) bisnaga 15 g
Procto-Glyvenol ${ }^{\oplus}$ supositório (tribenosídeo $400 \mathrm{mg}+$ lidocaína 40 mg )

## Anti-Hipertensivo

Princípio ativo
AmLodipina
Atenolol
Atenolol
Captopril
Captopril
Captopril

Carvedilol
Carvedilol
Clonidina
Diltiazem
Diltiazem
Enalapril
Enalapril
Hidralazina
Hidralazina
Indapamida
Lisinopril
Losartan
Losartan
Losartan

Metildopa
Metoprolol
Metoprolol
Nifedipina
Nifedipina
Nifedipina
Nitroprussiato de Sódio
Propranolol
Propranolol

Apresentação comercial
Anlodibal ${ }^{\otimes} /$ Norvasc $^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Angipress ${ }^{\oplus}$ /Atenobal ${ }^{\circledR}$ /Atenol ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Atenol ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg
Capoten ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Capobal ${ }^{\oplus}$ /Capoten ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Captopril solução oral dietética sem corante $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL

- Medicamento Manipulado

Coreg ${ }^{\oplus}$ /Divelol ${ }^{\oplus}$ comprimido $3,125 \mathrm{mg}$
Coreg ${ }^{\otimes}$ /Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Atensina ${ }^{\oplus}$ comprimido $0,1 \mathrm{mg}$
Balcor ${ }^{\oplus}$ /Cardizen ${ }^{\oplus}$ comprimido 60 mg
Balcor ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 25 mg
Enalabal ${ }^{\oplus} /$ Renitec ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Renitec ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Apresolina ${ }^{\oplus}$ drágea 25 mg
Nepresol ${ }^{\oplus}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Natrilix SR $^{\oplus}$ comprimido de liberação prolongada $1,5 \mathrm{mg}$
Vasojet ${ }^{\oplus} /$ Zestril ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Cozaar ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Cozaar ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg
Losartan solução oral dietética sem corante $25 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco
50 mL - Medicamento Manipulado
Aldomet ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg
Seloken ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Seloken ${ }^{\oplus}$ seringa $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Adalat ${ }^{\circledR}$ cápsula sublingual 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Retard comprimido 10 mg
Adalat ${ }^{\oplus}$ Oros comprimido 30 mg
Nipride ${ }^{\oplus}$ /Nitropress Abbott ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 50 mg
Inderal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Inderal ${ }^{\circledR / \text { Propranolol comprimido } 40 \mathrm{mg} \text { - Medicamento Genérico }}$

Ramipril
Telmisartana
Valsartana
Verapamil

## Anti-Histamínico H1

Princípio ativo
Dexclorfeniramina
Difenidramina
Hidroxizina
Hidroxizina

Loratadina
Prometazina
Prometazina
Olopatadina

Triatec ${ }^{\circledR}$ comprimido $2,5 \mathrm{mg}$
Micardis ${ }^{\oplus}$ comprimido 40 mg
Diovan ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg
Dilacoron ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg

## Apresentação comercial

Polaramine ${ }^{\oplus}$ comprimido 2 mg
Difenidrin ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Hixizine ${ }^{\circledR}$ /Prurizin ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Prurizin®/Hidroxizina - Medicamento Manipulado solução oral $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL
Claritin ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Fenergan ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Fenergan ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Patanol ${ }^{\circledR}$ S solução oftálmica estéril $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco $2,5 \mathrm{~mL}$

## Antiinflamatório Esteroidal (Corticóide) Sistêmico

Princípio ativo
Beclometasona
Betametasona Acetato + Betametasona
Fosfato Dissódico
Betametasona Dipropionato + Betametasona Fosfato Dissódico
Budesonida
Budesonida
Budesonida + Formoterol

Deflazacort
Deflazacort
Dexametasona
Dexametasona
Dexametasona
Dexametasona
Dexametasona
Dexametasona
Dexametasona + Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12

Fludrocortisona
Fluticasona
Fluticasona
Fluticasona

Apresentação comercial
Beclosol ${ }^{\oplus}$ /Clenil ${ }^{\circledR}$ nasal spray $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses Celestone ${ }^{\oplus}$ Soluspan ampola (betametasona acetato $3 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico 3 mg$) / 1 \mathrm{~mL}$
Diprospan ${ }^{\circledR}$ ampola (betametasona dipropionato $5 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico 2 mg$) / 1 \mathrm{~mL}$
Pulmicort ${ }^{\oplus}$ turbuhaler $200 \mathrm{mcg} /$ dose tubo 100 doses
Pulmicort ${ }^{\circledR}$ suspensão para nebulização $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 2 mL Symbicort ${ }^{\oplus}$ turbuhaler (budesonida $200 \mathrm{mcg}+$ formoterol fumarato 6 mcg )/dose tubo 60 doses
Calcort ${ }^{\circledR}$ comprimido 6 mg
Calcort ${ }^{\oplus}$ comprimido 30 mg
Decadron ${ }^{\oplus}$ comprimido $0,5 \mathrm{mg}$
Decadron ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,75 \mathrm{mg}$
Decadron ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg
Decadron ${ }^{\circledR}$ ampola $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Decadron ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $10 \mathrm{mg} / 2,5 \mathrm{~mL}$
Decadron ${ }^{\oplus}$ elixir $0,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL
Dexa-Citoneurin ${ }^{\oplus}$ ampola I (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg )/2 mL + ampola II (dexametasona 4 mg ) $/ 1 \mathrm{~mL}$
Florinefe ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,1 \mathrm{mg}$
Flixotide ${ }^{\oplus}$ spray $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 120 doses
Flixotide ${ }^{\oplus}$ spray $250 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 60 doses
Flixonase ${ }^{\circledR}$ spray nasal $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 120 doses

Hidrocortisona

Hidrocortisona

Metilprednisolona Acetato
Metilprednisolona Succinato
Metilprednisolona Succinato
Metilprednisolona Succinato
Prednisolona
Prednisona
Prednisona
Triancinolona

Succinato de Hidrocortisona - Medicamento Genérico frasco-ampola 100 mg

Succinato de Hidrocortisona - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg
Depo-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $80 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 40 mg
Solu-Medrol ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 125 mg
Solu-Medrol ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 500 mg
Oralpred ${ }^{\oplus}$ /Predsim ${ }^{\circledR} /$ Prelone ${ }^{\circledR}$ solução oral $3 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 60 mL
Meticorten ${ }^{\oplus}$ /Prednison ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Meticorten ${ }^{\oplus}$ /Prednison ${ }^{\oplus}$ comprimido 20 mg
Triancil ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $5 \mathrm{~mL} 20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$

## Antiinflamatório Esteroidal (Corticóide) Tópico

Princípio ativo
Betametasona Valerato
Betametasona + Cetoconazol

Clobetasol
Fludroxicortida
Hidrocortisona
Triancinolona

Apresentação comercial
Betnovate ${ }^{\circledR}$ creme $0,1 \%$ bisnaga 30 g
Candicort ${ }^{\oplus}$ (betametasona 0,5 mg + cetoconazol 20 mg )/g bisnaga 30 g
Psorex ${ }^{\circledR}$ creme 0,5 mg/g tubo 30 g
Drenison ${ }^{\circledR}$ creme $0,125 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 30 g
Berlison ${ }^{\oplus}$ pomada $10 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 15 g
Omcilon ${ }^{\circledR}$ - A orabase $1 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 10 g

## Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Sistêmico

Princípio ativo
Cetoprofeno
Cetoprofeno
Cetorolaco Trometamina
Cetorolaco Trometamina
Diclofenaco
Diclofenaco
Diclofenaco
Diclofenaco
Ibuprofeno
Indometacina
Indometacina
Meloxicam
Mesalazina
Naproxeno

Apresentação comercial
Profenid ${ }^{\circledR}$ IM ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Profenid ${ }^{\circledR}$ IV frasco-ampola 100 mg
Toragesic ${ }^{\oplus}$ comprimido sublingual 10 mg
Toradol ${ }^{\circledR}$ /Toragesic ${ }^{\oplus}$ ampola $30 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Voltaren ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Voltaren®/Diclofenaco - Medicamento Genérico ampola $75 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Voltaren ${ }^{\oplus}$ supositório 50 mg
Cataflan ${ }^{\circledR}$ gotas $15 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Dalsy ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL
Indocid ${ }^{\oplus}$ cápsula 25 mg
Indocin ${ }^{\oplus}$ PDA frasco-ampola 1 mg
Movatec ${ }^{\circledR}$ ampola $15 \mathrm{mg} / 1,5 \mathrm{~mL}$
Pentasa ${ }^{\circledR}$ comprimido de liberação lenta 500 mg
Naprosyn ${ }^{\oplus}$ comprimido 250 mg

Nimesulida

Nimesulida
Piroxicam
Tenoxicam
Tenoxicam

Nimesubal®/Nisulid®/Scaflan®/Nimesulida Medicamento Genérico comprimido 100 mg Nisulid ${ }^{\circledR}$ gotas $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL Feldene ${ }^{\oplus}$ comprimido sublingual 20 mg Tilatil ${ }^{\oplus}$ comprimido 20 mg Tilatil®/Tenoxicam - Medicamento Genérico frasco-ampola 20 mg

## Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Seletivo da Cox-2

Princípio ativo
Etoricoxibe

Apresentação comercial
Arcoxia ${ }^{\circledR}$ comprimido 60 mg

## Antiinflamatório não-Esteroidal (Aine) Tópico

Princípio ativo
Benzidamina
Benzidamina
Diclofenaco

Apresentação comercial
Flogo-Rosa ${ }^{\circledR}$ pó (benzidamina $0,5 \mathrm{~g}$ ) envelope $9,4 \mathrm{~g}$
Flogoral ${ }^{\oplus}$ colutório $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 150 mL
Cataflan emulgel ${ }^{\oplus} 1 \%$ bisnaga 60 g

## Antiinflamatório Oftálmico

Princípio ativo
Cetorolaco de Trometamina
Fluormetolona
Prednisolona

Apresentação comercial
Acular ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica frasco 5 mL
Florate ${ }^{\circledR}$ suspensão oftálmica $0,1 \%$ frasco 5 mL
Pred Fort ${ }^{\circledR}$ suspensão oftálmica frasco 5 mL

## Antimicrobiano Aminoglicosídeo

Princípio ativo
Amicacina

Amicacina

Gentamicina
Gentamicina
Neomicina
Tobramicina
Tobramicina

Apresentação comercial
Novamin ${ }^{\oplus}$ /Amicacina - Medicamento Genérico ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Novamin $\odot$ /Amicacina - Medicamento Genérico ampola $500 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Garamicina ${ }^{\circledR}$ ampola $60 \mathrm{mg} / 1,5 \mathrm{~mL}$ Garamicina ${ }^{\circledR}$ ampola $80 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Sulfato de Neomicina cápsula 500 mg - Medicamento Manipulado Tobrex ${ }^{\oplus}$ solução oftálmica 0,3\% frasco 5 mL

Tobrex ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica 0,3\% tubo 3,5 g

## Antimicrobiano Anaeróbico

Princípio ativo
Metronidazol
Metronidazol
Metronidazol

## Apresentação comercial

Flagyl ${ }^{\circledR}$ /Metronidazol - Medicamento Genérico comprimido 250 mg Flagy ${ }^{\circledR}$ /Metronidazol - Medicamento Genérico comprimido 400 mg Metronac ${ }^{\oplus} /$ Metroniflex ${ }^{\oplus} /$ Metronidazol - Medicamento Genérico frasco $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$

## Antimicrobiano Anfenicol

Princípio ativo
Cloranfenicol
Cloranfenicol
Cloranfenicol + Aminoácidos

+ Vitamina A
Cloranfenicol + Colagenase

Cloranfenicol + Desoxirribonuclease

+ Fibrinolisina

Apresentação comercial
Quemicetina ${ }^{\circledR}$ drágea 250 mg
Vixmicina ${ }^{\oplus}$ /Cloranfenicol - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g
Epitezan ${ }^{\oplus}$ pomada oftálmica (cloranfenicol $5 \mathrm{mg}+$ aminoácidos $30 \mathrm{mg}+$ vit. A 10.000 UI$) / \mathrm{g}$ tubo $3,5 \mathrm{~g}$
Iruxol ${ }^{\circledR}$ pomada (colagenase 0,6 UI + cloranfenicol 0,01 g)/g bisnaga 30 g
Fibrase ${ }^{\circledR}$ pomada (cloranfenicol $10 \mathrm{mg}+$ desoxirribonuclease 666 U + fibrinolisina 1 U ) bisnaga 30 g

## Antimicrobiano Carbapenêmico

Princípio ativo
Ertapenem
Imipenem

Meropenem

Apresentação comercial
Invanz ${ }^{\oplus} 1$ g frasco-ampola
Tienam ${ }^{\circledR} 500$ frasco-ampola (imipenem 500 mg + cilastatina sódica 500 mg )
Meronem ${ }^{\circledR}$ /Meropenem - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Antimicrobiano Cefalosporina 1a Geração

Princípio ativo
Cefadroxil
Cefadroxil

Cefalexina

Cefalexina

Cefalotina
Cefazolina

Apresentação comercial
Cefamox ${ }^{\oplus}$ /Cefadroxil - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Cefamox®/Cefadroxil - Medicamento Genérico suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL
Ceporexin ${ }^{\oplus} /$ Keflex $^{\oplus} /$ Cefalexina - Medicamento Genérico drágea 500 mg
Keflex ${ }^{\circledR}$ /Cefalexina - Medicamento Genérico suspensão oral 250 $\mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL
Keflin ${ }^{\oplus}$ /Cefalotina - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g
Kefazol®/Cefazolina - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Antimicrobiano Cefalosporina 2a Geração

Princípio ativo
Cefoxitina

Cefuroxima
Cefuroxima
Cefuroxima

Apresentação comercial
Kefox ${ }^{\circledR}$ IM/IV/Cefoxitina - Medicamento Genérico IV frascoampola 1 g
Zinnat ${ }^{\oplus}$ comprimido 250 mg
Zinacef®/Cefuroxima - Medicamento Genérico frasco-ampola 750 mg Zinnat ${ }^{\oplus}$ suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 50 mL

## Antimicrobiano Cefalosporina 3a Geração

Princípio ativo
Cefotaxima
Ceftazidima
Ceftriaxona
Ceftriaxona
Ceftriaxona

Apresentação comercial
Claforan ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g
Fortaz ${ }^{\oplus}$ /Ceftazidima - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g
Rocefin ${ }^{\circledR}$ IV frasco-ampola 500 mg
Rocefin ${ }^{\circledast}$ /Ceftriaxona - Medicamento Genérico IV frasco-ampola 1 g
Ceftriaxona Sódica - Medicamento Genérico IM frasco-ampola 1 g

## Antimicrobiano Cefalosporina 4á Geração

Princípio ativo
Cefepima
Cefepima

Apresentação comercial
Maxcef ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 500 mg
Maxcef®/Cefepima - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Antimicrobiano Glicilciclinas

Princípio ativo
Tigeciclina

## Antimicrobiano Glicopeptídeo

Princípio ativo
Teicoplanina
Vancomicina

Apresentação comercial
Tygacil ${ }^{1}$ frasco-ampola 50 mg

## Antimicrobiano Lincosamida

Princípio ativo
Clindamicina
Clindamicina

Lincomicina

Apresentação comercial
Targocid ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 200 mg
Vancocina ${ }^{\oplus}$ /VancoAbbott® ${ }^{\text {/Vancomicina - Medicamento Genérico }}$ frasco-ampola 500 mg

## Antimicrobiano Macrolídeo

Princípio ativo
Azitromicina
Azitromicina
Claritromicina
Claritromicina

Claritromicina

Apresentação comercial
Zitromax ${ }^{\oplus / \text { /Azitromicina - Medicamento Genérico comprimido } 500 \mathrm{mg}}$
Zitromax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg
Klaricid ${ }^{\oplus}$ /Claritromicina - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Klaricid ${ }^{\circledR}$ /Claritromicina - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg
Klaricid ${ }^{\text {}}$ /Claritromicina - Medicamento Genérico suspensão oral $125 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 60 mL

## Antimicrobiano Monobactâmico

Princípio ativo
Aztreonam
Aztreonam

Apresentação comercial
Azactam ${ }^{\circledR}$ /Aztreonam - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg
Azactam ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g

## Antimicrobiano Nitrofurano

Princípio ativo
Nitrofurantoína

Apresentação comercial
Macrodantina ${ }^{\circledR}$ cápsula 100 mg

## Antimicrobiano Oftálmico

Princípio ativo
Ciprofloxacino
Ciprofloxacino
Cloranfenicol + Aminoácidos

+ Vitamina A
Gatifloxacino
Ofloxacina


## Apresentação comercial

Biamotil ${ }^{\oplus}$ pomada oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo $3,5 \mathrm{~g}$
Biamotil ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL
Epitezan ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica (cloranfenicol $5 \mathrm{mg}+$ aminoácidos $30 \mathrm{mg}+$ vit. A 10.000 UI )/g tubo $3,5 \mathrm{~g}$
Zymar ${ }^{\oplus}$ solução oftálmica frasco 5 mL
Oflox ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 0,3\% frasco 5 mL

## Antimicrobiano Oftálmico + Corticóide

Princípio ativo
Ciprofloxacino + Dexametasona

Ciprofloxacino + Dexametasona

Apresentação comercial
Biamotil ${ }^{\circledR} /$ Cilodex ${ }^{\circledR}$ suspensão oftálmica (ciprofloxacino $3,5 \mathrm{mg}$ + dexametasona 1 mg$) / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL
Biamotil $D^{\oplus}$ pomada oftálmica (ciprofloxacino 3,5 mg + dexametasona 1,0 mg) tubo 3,5 g

Antimicrobiano Oxazolidinona

Princípio ativo
Linezolida
Linezolida

Apresentação comercial
Zyvox ${ }^{\circledR}$ comprimido 600 mg
Zyvox ${ }^{\oplus}$ bolsa $600 \mathrm{mg} / 300 \mathrm{~mL}$

## Antimicrobiano Penicilina

Princípio ativo
Amoxicilina
Amoxicilina

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio

Apresentação comercial
Amoxil ${ }^{\oplus} /$ Amoxicilina - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Amoxil ${ }^{\oplus}$ /Hiconcil ${ }^{\oplus} /$ Amoxicilina - Medicamento Genérico suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 150 mL
Clavulin®/Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Medicamento Genérico suspensão oral (amoxicilina 250 mg + clavulanato de potássio $62,5 \mathrm{mg}) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 75 mL
Clavulin ${ }^{\oplus}$ /Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Medicamento Genérico comprimido (amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg )
Clavulin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola (amoxicilina $500 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio 100 mg )

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio

Ampicilina
Ampicilina
Ampicilina
Ampicilina + Sulbactam

Oxacilina

Penicilina G Benzatina
Penicilina G Benzatina
Penicilina G Potássica

Penicilina G Procaína + Penicilina
G Potássica
Piperacilina + Tazobactam

Clavulin® ${ }^{\circledR}$ /Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Medicamento Genérico frasco-ampola (amoxicilina $1.000 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio 200 mg )
Binotal®/Ampicilina - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Uni Ampilicin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g
Amplacilina ${ }^{\oplus}$ / Uni Ampicilin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 1 g
Unazyn ${ }^{\oplus}$ /Ampicilina + Sulbactam - Medicamento Genérico frascoampola (ampicilina $1,0 \mathrm{~g}+$ sulbactam $0,5 \mathrm{~g}$ )
Oxapen ${ }^{\oplus}$ /Staficilin ${ }^{\oplus} /$ Oxacilina - Medicamento Genérico frascoampola 500 mg
Benzetacil ${ }^{\oplus} /$ Longacilin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 600.000 UI
Benzetacil ${ }^{\oplus} / L o n g a c i l i n{ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1.200.000 UI
Bemzilpenicilina G Potássica ${ }^{\circledR}$ /Cristalpen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5.000.000 UI

Benapen ${ }^{\circledR}$ /Despacilina ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 400.000 UI (penicilina G procaína 300.000 UI + penicilina G potássica 100.000 UI)
Tazocin ${ }^{\circledast}$ /Piperacilina + Tazobactam - Medicamento Genérico frasco-ampola (piperacilina $4 \mathrm{~g}+$ azobactam 500 mg )

## Antimicrobiano Polimixina

Princípio ativo
Polimixina B

## Apresentação comercial

Bedfordpoly B ${ }^{\oplus}$ /Sulfato de Polimixina B frasco-ampola 500.000 UI - Medicamento Genérico

Apresentação comercial
Cipro ${ }^{\oplus}$ /Procin ${ }^{\oplus}$ /Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$

Cipro ${ }^{\oplus}$ /Procin ${ }^{\oplus}$ /Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $400 \mathrm{mg} / 200 \mathrm{~mL}$
Cipro®/Ciprofloxacino - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Biamotil ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo $3,5 \mathrm{~g}$
Biamotil® solução oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL
Levaquin ${ }^{\circledR}$ /Tavanic ${ }^{\circledR}$ frasco/Levofloxacino - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Levaquin ${ }^{\circledR}$ bolsa/Tavanic®/Levofloxacino - Medicamento Genérico bolsa $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$
Avalox ${ }^{\oplus}$ bolsa $400 \mathrm{mg} / 250 \mathrm{~mL}$
Avalox ${ }^{\circledR}$ comprimido 400 mg
Floxacin ${ }^{\circledR}$ /Norfloxacino - Medicamento Genérico comprimido 400 mg
Oflox ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 0,3\% frasco 5 mL

## Antimicrobiano Sulfa

Princípio ativo
Sulfametoxazol + Trimetoprima
Sulfametoxazol + Trimetoprima
Sulfametoxazol + Trimetoprima

Sulfametoxazol + Trimetoprima

Sulfadiazina
Sulfassalazina

## Antimicrobiano Tópico

Princípio ativo
Bacitracina + Neomicina

Cloranfenicol + Colagenase

Cloranfenicol + Desoxirribonuclease + Fibrinolisina
Mupirocina
Nitrofurazona
Rifamicina
Sulfadiazina de Prata
Triclosan

Apresentação comercial
Bactrim ${ }^{\oplus}$ /Sulfametoxazol + Trimetoprima - Medicamento Genérico comprimido (sulfametoxazol $400 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 80 mg )

Bactrim F${ }^{\oplus} /$ Sulfametoxazol + Trimetoprima - Medicamento Genérico comprimido (sulfametoxazol $800 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 160 mg )
Bactrim ${ }^{\oplus}$ /Sulfametoxazol + Trimetoprima - Medicamento Genérico suspensão pediátrica (sulfametoxazol $200 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 40 mg$) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

Bac Sulfitrin ${ }^{\circledR}$ (sulfametoxazol $400 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 80 mg ) ampola 5 mL

Sulfadiazina cápsula 500 mg - Medicamento Manipulado
Azulfin ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg

Apresentação comercial
Nebacetin ${ }^{\oplus}$ pomada (bacitracina 250 UI + neomicina sulfato $5 \mathrm{mg}) / \mathrm{g}$ bisnaga 15 g
Iruxol ${ }^{\circledR}$ pomada (colagenase 0,6 UI + cloranfenicol 0,01 g)/g bisnaga 30 g
Fibrase ${ }^{\oplus}$ pomada (cloranfenicol $10 \mathrm{mg}+$ desoxirribonuclease 666 U

+ fibrinolisina 1 U ) bisnaga 30 g
Bactroban ${ }^{\circledR}$ pomada $2 \%$ tubo 15 g
Furacin ${ }^{\circledR}$ solução 0,2\% frasco 30 mL
Rifocina ${ }^{\circledR}$ spray $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Dermazine ${ }^{\oplus}$ creme $1 \%$ tubo 50 g
Soapex ${ }^{\circledR} 0,3 \%$ sabonete líquido frasco 100 mL


## Antimicrobiano Tópico + Corticóide

Princípio ativo
Gramicidina + Neomicina + Nistatina + Triancinolona

Gramicidina + Neomicina + Nistatina + Triancinolona
Betametasona + Clioquinol + Gentamicina + Tolnaftato

Apresentação comercial
Omcilon ${ }^{\oplus}$ - A "M" pomada (gramicidina 0,25 mg + neomicina 2,5 mg+ nistatina $100.000 \mathrm{UI}+$ triancinolona 1 mg$) / \mathrm{g}$ tubo 30 g Omcilon ${ }^{\oplus}$ - A "M" creme (gramicidina $0,25 \mathrm{mg}+$ neomicina $2,5 \mathrm{mg}$ + nistatina 100.000 UI + triancinolona 1 mg$) / \mathrm{g}$ tubo 30 g
Quadriderm ${ }^{\circledR}$ creme (betametasona $0,5 \mathrm{mg}+$ clioquinol $10 \mathrm{mg}+$ gentamicina $1 \mathrm{mg}+$ tolnaftato 10 mg )/g tubo 20 g

## Antimicrobiano Tuberculostático

Princípio ativo
Pirazinamida
Rifampicina

Apresentação comercial
Pirazinamida ${ }^{\oplus}$ comprimido 500 mg
Rifaldin ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg

## Antineurítico

Princípio ativo
Dexametasona + Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12

Vitamina B1 + Vitamina B6 +
Vitamina B12
Vitamina B1 + Vitamina B6 +
Vitamina B12

Apresentação comercial
Dexa-Citoneurin ${ }^{\oplus}$ ampola I (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg ) $/ 2 \mathrm{~mL}+$ ampola II (dexametasona 4 mg ) $/ 1 \mathrm{~mL}$

Citoneurin ${ }^{\circledR} 5.000$ drágea (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg )

Citoneurin® 5.000 (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg ) ampola 3 mL

## Antiparasitário, Anti-Helmíntico

Princípio ativo
Albendazol
Tiabendazol

## Antiparkinsoniano

Princípio ativo
Amantadina
Biperideno
Biperideno
Levodopa + Carbidopa
Levodopa + Carbidopa
Levodopa + Benserazida
Memantina
Rivastigmina
Selegilina
Tolcapona

Apresentação comercial
Zentel®/Albendazol - Medicamento Genérico comprimido 200 mg Thiaben ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg

Apresentação comercial
Mantidan ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Akineton ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
Cinetol ${ }^{\oplus}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Cronomet ${ }^{\oplus}$ comprimido (levodopa $200 \mathrm{mg}+$ carbidopa 50 mg )
Sinemet ${ }^{\circledR}$ comprimido (levodopa $250 \mathrm{mg}+$ carbidopa 25 mg )
Prolopa ${ }^{\circledR}$ comprimido (levodopa 200 mg + benserazida 50 mg )
Ebix ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Exelon ${ }^{\oplus}$ comprimido $1,5 \mathrm{mg}$
Niar ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Tasmar ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg

## Antipruriginoso

Princípio ativo
Benzetônio + Benzocaína + Benzoxiquina + Mentol

Apresentação comercial
Andolba ${ }^{\circledR}$ spray (benzetônio $1 \mathrm{mg}+$ benzocaína $45 \mathrm{mg}+$ benzoxiquina $12 \mathrm{mg}+$ mentol 5 mg )/g tubo 43 g

## Antipsicótico, Neuroléptico

Princípio ativo
Clorpromazina
Clorpromazina
Clorpromazina
Haloperidol
Haloperidol
Haloperidol
Haloperidol
Levomepromazina

Apresentação comercial
Amplictil ${ }^{\oplus}$ comprimido 25 mg
Amplictil ${ }^{\text {® }}$ ampola $25 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Amplictil ${ }^{\circledR} 4 \%$ gotas frasco 20 mL
Haldol ${ }^{\oplus}$ comprimido 1 mg
Haldol ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Haldol ${ }^{\oplus}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Haldol ${ }^{\oplus}$ gotas $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 30 mL
Neozine ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

Levomepromazina
Olanzapina
Periciazina
Quetiapina
Risperidona

## Anti-Séptico Bucal

Princípio ativo
Benzidamina
Bicarbonato de Sódio

Cetilpiridínio
Cetilpiridínio + Benzocaína
Cetilpiridínio + Benzocaína

Clorexidina
Lactoferrina + Lactoperoxidase + Lisozima + Glicose Oxidase

Hexamidina + Tetracaína

Peróxido de Hidrogênio
Polivinilpirrolidona Iodo

Neozine ${ }^{\circledR}$ 4\% gotas frasco 20 mL
Zyprexa ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Neuleptil ${ }^{\circledR} 4 \%$ gotas frasco 20 mL
Seroquel ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Risperdal ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg

Apresentação comercial
Flogoral ${ }^{\circledR}$ colutório $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 150 mL
Água Bicarbonatada solução 5\% frasco 400 mL Medicamento Manipulado
Cepacol ${ }^{\circledR}$ solução 0,5 mg/mL frasco 300 mL
Cepacaína ${ }^{\circledR}$ pastilha (cetilpiridínio $1,466 \mathrm{mg}+$ benzocaína 10 mg )
Malvona ${ }^{\circledR}$ solução (cetilpiridínio 5 mg + benzocaína 1 mg + borato de sódio 300 mg$) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 200 mL

PerioGard ${ }^{\circledR}$ solução 0,12\% frasco 250 mL
Biotène ${ }^{\circledR}$ solução frasco 240 mL

Hexomedine ${ }^{\circledR}$ spray (hexamidina 1 mg + tetracaína cloridrato $0,5 \mathrm{mg}) / \mathrm{mL}$ frasco 50 mL
Peroxyl ${ }^{\circledR}$ solução 1,5\% frasco 236 mL
PVPI tópico almotolia 100 mL

Apresentação comercial
Água Boricada solução 3\% frasco 100 mL
Nitrato de Prata solução oftálmica 1\% frasco 3 mLMedicamento Manipulado

## Anti-Séptico Tópico

Princípio ativo
Álcool 70\%
Álcool 70\%
Bálsamo de Peru
Clorexidina
Clorexidina
Clorexidina
Clorexidina
Clorexidina
Iodeto de Potássio + Iodo + Água Destilada
Nitrato de Prata
Permanganato de Potássio

Apresentação comercial
Álcool 70\% almotolia 100 mL
Álcool 70\% bolsa 1.000 mL
Bálsamo de Peru frasco 15 mL - Medicamento Manipulado
Clorexidina loção aquosa 0,2\% almotolia 100 mL
Clorexidina alcoólica 0,5\% almotolia 100 mL
Clorexidina degermante $2 \%$ almotolia 100 mL
Clorexidina degermante $2 \%$ bolsa 800 mL
Clorexidina degermante $2 \%$ frasco 1.000 mL
Lugol Forte 5\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado Nitrato de Prata bastão 5 g - Medicamento Manipulado Permanganato de Potássio flaconete 35 mg - Medicam. Manipulado

Peróxido de Hidrogênio
Peróxido de Hidrogênio
Polivinilpirrolidona Iodo
Polivinilpirrolidona Iodo
Polivinilpirrolidona Iodo
Polivinilpirrolidona Iodo
Subgalato de Bismuto Monobásico
Tintura de Benjoim

## Antitabagismo

Princípio ativo
Nicotina
Nicotina

## Antitussígeno

Princípio ativo
Cloperastina
Codeína + Fenetilamina + Homatropina + Pentetrazol

Água Oxigenada 10 vol. almotolia 100 mL
Água Oxigenada 10 vol. frasco 1.000 mL
PVPI degermante almotolia 100 mL
PVPI degermante frasco 1.000 mL
PVPI tintura almotolia 100 mL
PVPI tópico almotolia 100 mL
Subgalato de Bismuto envelope 5 g - Medicamento Manipulado
Tintura de Benjoim 20\% almotolia 100 mL

## Apresentação comercial

Niquitin ${ }^{\oplus}$ adesivo transdérmico 7 mg
Niquitin ${ }^{\oplus}$ adesivo transdérmico 21 mg

Apresentação comercial
Seki® suspensão oral $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 120 mL
Belacodid ${ }^{\circledR}$ gotas frasco 10 mL

## Antiulceroso

Princípio ativo
Esomeprazol
Omeprazol
Omeprazol

Pantoprazol

Ranitidina
Ranitidina

Ranitidina
Ranitidina
Sucralfato
Apresentação comercial
Nexium ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Losec ${ }^{\circledR}$ Mups comprimido 20 mg
Gaspiren ${ }^{\circledR} /$ Losec $^{\circledR} /$ Victrix $^{\circledR} /$ Omeprazol - Medicamento Genérico frasco-ampola 40 mg
Pantozol ${ }^{\oplus}$ /Pantoprazol - Medicamento Genérico frasco-ampola 40 mg
Antak ${ }^{\oplus} /$ Zylium $^{\circledR}$ comprimido 150 mg
Antak ${ }^{\oplus} /$ Zylium $^{\oplus}$ /Ranitidina - Medicamento Genérico ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Zylium ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Antak ${ }^{\circledR}$ xarope $150 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL
Sucrafilm ${ }^{\oplus}$ comprimido mastigável 1 g

## Antivaricoso

Princípio ativo
Cumarina + Troxerrutina
Diosmina + Hesperidina
Monoetanolamina Oleato

## Apresentação comercial

Venalot ${ }^{\circledR}$ drágea (cumarina $15 \mathrm{mg}+$ troxerrutina 90 mg )
Daflon ${ }^{\circledR} 500$ comprimido (diosmina $450 \mathrm{mg}+$ hesperidina 50 mg ) Ethamolin ${ }^{\circledR}$ 5\% ampola 2 mL

## Antivertiginoso

Princípio ativo
Betaistina
Flunarizina

## Antiviral

Princípio ativo
Aciclovir
Aciclovir
Aciclovir
Aciclovir
Indinavir
Lamivudina + Zidovudina
Valaciclovir

## Betabloqueador

Princípio ativo

Atenolol
Atenolol
Carvedilol
Carvedilol
Metoprolol Succinato
Metoprolol Tartarato
Metoprolol Tartarato
Propranolol
Propranolol

Apresentação comercial
Betaserc ${ }^{\circledR} /$ Labirin ${ }^{\circledR}$ comprimido 16 mg
Vertix ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg

Apresentação comercial
Zovirax ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg
Zovirax ${ }^{\oplus}$ pomada oftálmica $30 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 4,5 g
Zovirax ${ }^{\oplus}$ creme $5 \%$ bisnaga 10 g
Zovirax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 250 mg
Crixivan ${ }^{\circledR}$ cápsula 400 mg
Biovir® cápsula (lamivudina $150 \mathrm{mg}+$ zidovudina 300 mg )
Valtrex ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg

Apresentação comercial
Atenobal®/Atenol ${ }^{\oplus}$ /Angipress ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Atenol ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg
Coreg ${ }^{\circledR}$ /Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $3,125 \mathrm{mg}$
Coreg ${ }^{\circledR}$ /Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Selozok ${ }^{\oplus}$ comprimido de liberação controlada 25 mg
Seloken ${ }^{\oplus}$ comprimido 100 mg
Seloken® ${ }^{\circledR}$ seringa $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Inderal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Inderal ${ }^{\oplus}$ /Propranolol comprimido 40 mg Medicamento Genérico

## Bloqueador de Canal de Cálcio

Princípio ativo
AmLodipina
Diltiazem
Diltiazem
Nifedipina
Nifedipina
Nifedipina
Nimodipina
Nimodipina
Verapamil

Apresentação comercial
Anlodibal ${ }^{\circledR} /$ Norvasc $^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Balcor ${ }^{\oplus}$ /Cardizen ${ }^{\oplus}$ comprimido 60 mg
Balcor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 25 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ cápsula sublingual 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Retard comprimido 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Oros comprimido 30 mg
Nimobal ${ }^{\circledR}$ /Nimotop ${ }^{\circledR} /$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg
Nimotop ${ }^{\circledR}$ /Oxigen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 10 mg
Dilacoron ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg

## Bloqueador Neuromuscular

Princípio ativo
Cisatracúrio
Pancurônio
Rocurônio
Suxametônio
Vecurônio
Vecurônio

## Broncodilatador

Princípio ativo
Aminofilina
Aminofilina
Aminofilina
Bamifilina
Fenoterol
Formoterol
Ipratrópio
Montelucaste
Montelucaste
Salbutamol
Salbutamol + Guaifenesina

Salmeterol
Teofilina
Teofilina
Teofilina
Terbutalina
Tiotrópio

## Cardiotônico

Princípio ativo
Digoxina
Digoxina
Milrinona

Apresentação comercial
Nimbium ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Pavulon ${ }^{\oplus} /$ Pancuron ${ }^{\oplus}$ ampola de $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Esmeron ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Quelicin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Norcuron ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Vercuron ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 10 mg

Apresentação comercial
Aminofilina Sandoz ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Hyfilina ${ }^{\circledR}$ ampola $240 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Aminofilina Sandoz ${ }^{\oplus}$ gotas $240 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Bamifix ${ }^{\circledR}$ drágea 300 mg
Berotec ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ gotas frasco 20 mL
Foradil ${ }^{\oplus} /$ Fluir $^{\oplus}$ cápsula inalatória 12 mcg inalador 30 doses
Atrovent ${ }^{\circledR}$ 0,025\% gotas frasco 20 mL
Singulair ${ }^{\oplus}$ comprimido mastigável 5 mg
Singulair Baby ${ }^{\circledR}$ sachê 4 mg
Aerolin ${ }^{\circledR}$ spray $100 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses
Aeroflux ${ }^{\circledR}$ solução oral (guaifenesina $100 \mathrm{mg}+$ salbutamol 2 mg )/
5 mL frasco 120 mL
Serevent ${ }^{\circledR}$ spray $25 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 60 doses
Teolong ${ }^{\oplus}$ cápsula 100 mg
Teolong ${ }^{\circledR}$ cápsula 200 mg
Teolong ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg
Terbutil ${ }^{\circledR}$ ampola 0,5 mg/1 mL
Spiriva ${ }^{\circledR}$ cápsula inalatória 18 mcg inalador 10 doses

Apresentação comercial
Digobal ${ }^{\oplus} /$ Digoxina ${ }^{\oplus}$ comprimido $0,25 \mathrm{mg}$
Digoxina ${ }^{\circledR}$ elixir $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 60 mL
Primacor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 20 mg

## Cauterizante

Princípio ativo
Ácido Tricloroacético
Nitrato de Prata

## Apresentação comercial

Ácido Tricloroacético 85\% frasco 15 mL - Medicamento Manipulado
Nitrato de Prata bastão 5 g - Medicamento Manipulado

## Colinérgico, Disfunção Vesicoesfincteriana

Princípio ativo
Betanecol

## Constipante Intestinal

Princípio ativo
Loperamida

## Debridante

Princípio ativo
Cloranfenicol + Colagenase

Cloranfenicol + Desoxirribonuclease

+ Fibrinolisina
Colagenase
Papaína
Papaína
Papaína


## Descongestionante Nasal

Princípio ativo
Benzalcônio + Sódio Cloreto

Efedrina
Oximetazolina
Oximetazolina

Apresentac̦ão comercial
Liberan ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

Apresentação comercial
Imosec ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg

Apresentação comercial
Iruxol ${ }^{\circledR}$ pomada (colagenase 0,6 UI + cloranfenicol 0,01 g)/g bisnaga 30 g

Fibrase ${ }^{\circledR}$ pomada (cloranfenicol $10 \mathrm{mg}+$ desoxirribonuclease 666 U

+ fibrinolisina 1 U ) bisnaga 30 g
Iruxol ${ }^{\circledR}$ mono 1,2 UI/g bisnaga $30 \mathrm{~g}+$ espátula
Papaína pó 6.000 UI/mg flaconete 1 g - Medicamento Manipulado
Papaína 4\% gel seringa 10 g - Medicamento Manipulado
Papaína 10\% gel seringa 10 g - Medicamento Manipulado

Apresentação comercial
Rinosoro®/Sorine ${ }^{\circledR}$ solução nasal (benzalcônio 0,1 mg + sódio cloreto 9 mg$) / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL
Efedrina 2\% solução frasco 15 mL - Medicamento Manipulado Afrin ${ }^{\circledR}$ infantil solução nasal $0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL Afrin ${ }^{\oplus}$ adulto solução nasal $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL

Apresentação comercial
Ursacol ${ }^{\oplus}$ comprimido 150 mg
Panzytrat ${ }^{\oplus}$ cápsula (amilase 22.500 UI + lipase 25.000 UI + protease 1.250 UI)

Apresentação comercial
Diamox ${ }^{\oplus}$ comprimido 250 mg
Moduretic ${ }^{\circledR}$ comprimido (amilorida $5 \mathrm{mg}+$ hidroclorotiazida 50 mg ) Higroton ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

Clortalidona comprimido 12,5 mg - Medicamento Genérico
Aldactone ${ }^{\oplus}$ /Spiroctan ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Aldactone ${ }^{\oplus} /$ Spiroctan $^{\circledR}$ comprimido 100 mg

Espironolactona

Furosemida
Furosemida
Furosemida

Hidroclorotiazida
Hidroclorotiazida

Manitol

## Eletrólito, Diluente

Princípio ativo
Água Destilada
Água Destilada
Água Destilada
Água Destilada
Água Destilada
Água Destilada
Bicarbonato de Sódio

Bicarbonato de Sódio
Bicarbonato de Sódio
Bicarbonato de Sódio
Cálcio Cloreto

Cálcio Gluconato
Glicerofosfato de Sódio
Glicose
Glicose
Glicose
Glicose
Glicose
Glicose
Glicose
Glicose + Sódio Cloreto
Glicose + Sódio Cloreto
Magnésio Sulfato
Potássio Cloreto
Potássio Fosfato
Solução de Ringer

Espironolactona solução oral dietética sem corante $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado
Lasix ${ }^{\circledR}$ comprimido 40 mg
Lasix ${ }^{\oplus}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Furosemida solução oral dietética sem corante $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco
30 mL - Medicamento Manipulado
Clorana ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Hidroclorotiazida solução oral dietética sem corante $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

Solução de Manitol a 20\% frasco 250 mL

Apresentação comercial
Água Destilada ampola 10 mL
Água Destilada frasco 100 mL
Água Destilada frasco 250 mL
Água Destilada frasco 500 mL
Água Destilada frasco 1.000 mL
Água Destilada galão 5.000 mL
Bicarbonato de Sódio 3\% ampola 10 mL Medicamento Manipulado
Bicarbonato de Sódio 8,4\% ampola 10 mL
Bicarbonato de Sódio 8,4\% frasco 250 mL
Bicarbonato de Sódio 10\% ampola 10 mL
Cloreto de Cálcio 10\% (7 mmol de $\mathrm{Ca}^{2+} / 10 \mathrm{~mL}$ ) ampola 10 mL - Medicamento Manipulado

Hypocálcio $10 \%{ }^{\circledR}\left(0,45 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}\right.$ de $\left.\mathrm{Ca}^{2+}\right)$ ampola 10 mL
Glycophos ${ }^{\otimes} 2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL
Glicose 5\% bolsa 100 mL
Glicose 5\% bolsa 250 mL
Glicose 5\% bolsa 500 mL
Glicose 5\% bolsa 1.000 mL
Glicose 10\% bolsa 500 mL
Glicose 25\% ampola 10 mL
Glicose 50\% ampola 20 mL
Soro Glico-Fisiológico (glicose $25 \mathrm{~g}+$ cloreto de sódio $4,5 \mathrm{~g}$ ) bolsa 500 mL Soro Glico-Fisiológico (glicose $50 \mathrm{~g}+$ cloreto de sódio 9 g ) bolsa 1.000 mL Magnoston ${ }^{\circledR} 10 \% ~\left(0,81 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}\right.$ de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ) ampola 10 mL
Cloreto de Potássio $19,1 \%$ ampola 10 mL
Fosfato de Potássio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL
Ringer Lactato ${ }^{\circledR}$ (cloreto de sódio $3 \mathrm{~g}+$ lactato de sódio $1,55 \mathrm{~g}+$ cloreto de potássio $0,15 \mathrm{~g}+$ cloreto de cálcio hidratado $0,1 \mathrm{~g}$ ) bolsa 500 mL

Solução de Ringer

Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto
Sódio Cloreto

## Eletrólito Oral

Princípio ativo
Cálcio Carbonato
Cálcio Carbonato + Cálcio Lactogliconato
Cálcio Carbonato + Colecalciferol
Eletrólitos

Eletrólitos

Magnésio Pidolato
Potássio Cloreto
Potássio Cloreto

Ringer Simples ${ }^{\circledR}$ (cloreto de sódio 4,3 g + cloreto de potássio 0,15 g + cloreto de cálcio hidratado $0,165 \mathrm{~g}$ ) bolsa 500 mL

Soro Fisiológico 0,9\% ampola 10 mL
Soro Fsiológico 0,9\% bolsa 100 mL
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa 250 mL
Soro Fisiológico 0,9\% frasco 500 mL
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa 500 mL
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa 1.000 mL
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa 2.000 mL
Cloreto de Sódio 20\% ampola 10 mL

Apresentação comercial
Calsan ${ }^{\circledR}$ comprimido mastigável 500 mg de $\mathrm{Ca}^{2+}$
Cálcio Sandoz ${ }^{\oplus}$ F comprimido efervescente 500 mg de Cálcio
Os-Cal D ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido (cálcio $500 \mathrm{mg}+$ vit. D 200 UI)
Pedialyte ${ }^{\oplus} 45$ sabor guaraná (cloreto de sódio 1,025 g + citrato de potássio monoidratado $1,08 \mathrm{~g}+$ citrato de sódio diidratado $0,49 \mathrm{~g}+$ glicose $11,375 \mathrm{~g}$ ) frasco 500 mL
Pedialyte ${ }^{\oplus} 90$ sabor natural (cloreto de sódio $2,340 \mathrm{~g}+$ citrato de potássio monoidratado $1,08 \mathrm{~g}+$ citrato de sódio diidratado $0,49 \mathrm{~g}+$ glicose 10 g ) frasco 500 mL
Pidomag ${ }^{\circledR}$ flaconete $1,5 \mathrm{~g} / 10 \mathrm{~mL}$ (equivalente a 130 mg de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ) Slow $\mathrm{K}^{\oplus}$ drágea $600 \mathrm{mg}\left(8 \mathrm{mEq}\right.$ de $\mathrm{K}^{+}$)

Cloreto de Potássio xarope 6\% (0,8 mEq/mL de K ${ }^{+}$) frasco 100 mL - Medicamento Manipulado

## Estimulante Adrenérgico

Princípio ativo
Adrenalina
Noradrenalina
Dobutamina
Dopamina
Efedrina
Fenilefrina
Isoprenalina
Metaraminol

Apresentação comercial
Adren ${ }^{\oplus}$ ampola $1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Hyponor ${ }^{\circledR}$ /Norepinefrina ${ }^{\circledR} /$ Norepine $^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$
Dobutrex ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$
Revivan®/Dopamina - Medicamento Genérico ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Sulfato de Efedrina ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Fenilefrin ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Isoprenalina $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ ampola 1 mL
Aramin ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Estimulante Cerebral

Princípio ativo
Codergocrina
Codergocrina

Apresentação comercial
Hydergine ${ }^{\circledR}$ comprimido $4,5 \mathrm{mg}$
Hydergine ${ }^{\oplus}$ ampola $0,3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

Codergocrina
Ginkgo Biloba

Hydergine ${ }^{\circledR}$ solução oral $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL
Tebonin ${ }^{\circledR}$ comprimido 40 mg

# Estimulante da Formação de Células Sanguíneas 

Princípio ativo
Filgrastima

## Estimulante Uterino

Princípio ativo
Ergometrina
Metilergometrina
Metilergometrina
Oxitocina
Oxitocina

Apresentação comercial
Granulokine ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 300 mcg

Apresentação comercial
Ergotrate ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,2 \mathrm{mg}$
Methergin ${ }^{\oplus}$ drágea $0,125 \mathrm{mg}$
Methergin ${ }^{\oplus}$ ampola $0,2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Naox ${ }^{\circledR} /$ Syntocinon ${ }^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{UI} / \mathrm{mL}$
Syntocinon ${ }^{\oplus}$ spray nasal $40 \mathrm{UI} / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL

## Expansor de Volume Plasmático

Princípio ativo
Albumina Humana
Albumina Humana

Hidroxietilamido
Solução de Gelatina

Apresentação comercial
Albumina Humana Grifols ${ }^{\circledR}$ 20\% frasco 10 mL
Albumina Humana Grifols®/Alburex ${ }^{\oplus}$ /Beribumin ${ }^{\oplus} /$ Blaubimax ${ }^{\circledR}$ Octalbumin ${ }^{\text {/ Plasbumin }}{ }^{\circledR}$ 20\% frasco 50 mL
Voluven ${ }^{\circledR}$ solução 6\% frasco 500 mL
Gelafundin ${ }^{\circledR}$ frasco 500 mL

## Fator de Coagulação

Princípio ativo
Fator VIIa de Coagulação

## Hemostático

Princípio ativo
Ácido Épsilon-Aminocapróico
Ácido Tranexâmico
Aprotinina
Desmopressina
Somatostatina
Octreotida
Octreotida
Selante de Fibrina
Terlipressina

Vitamina K (Fitomenadiona)

Apresentação comercial
Novoseven ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 60 KUI ( $1,2 \mathrm{mg}$ ) Medicamento Consignado

Apresentação comercial
Ipsilon ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $1 \mathrm{~g} / 20 \mathrm{~mL}$
Transamin ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Trasylol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $500.000 \mathrm{UI} / 50 \mathrm{~mL}$
DDAVP® ${ }^{\oplus}$ ampola $4 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}$
Stilamin ${ }^{\oplus}$ ampola $3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Sandostatin ${ }^{\oplus}$ ampola $0,1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Sandostatin ${ }^{\oplus}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Beriplast ${ }^{\circledR}$ P frasco 1 mL
Glypressin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 1 mg (correspondente a $0,86 \mathrm{mg}$ de terlipressina)
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM pediátrico ampola $2 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$

Vitamina K (Fitomenadiona)
Vitamina K (Fitomenadiona)

Kanakion ${ }^{\circledR}$ MM adulto ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ Kavit ${ }^{\oplus}$ IM ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Hepatoprotetor

Princípio ativo
Ornitina
Ornitina

Apresentação comercial
Hepa-Merz ${ }^{\circledR}$ granulado - envelope 3 g
Hepa-Merz ${ }^{\circledR} 0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL

## Hidratante, Protetor Epidérmico

Princípio ativo
Ácidos Graxos Essenciais + Associações
Ácidos Graxos Essenciais + Associações
Alantoína + Triclosan
Calêndula + Camomila + Óxido de Zinco
Camomila - Extrato
Creme Barreira
Creme Universal
Dexpantenol
Dexpantenol
Glicerina
Glicerina
Lanolina
Manteiga de Cacau
Nistatina + Óxido de Zinco

Óxido de Zinco
Óxido de Zinco + Vit. A + Vit. D

Óleo de Amêndoas
Óxido de Zinco + Talco + Glicerina
Vaselina
Vaselina
Vaselina
Silicato de Magnésio Hidratado

Apresentação comercial
Passionderme ${ }^{\oplus}$ /Primoderm®/Sani-Skin® loc̦ão frasco 200 mL
Ativoderme ${ }^{\oplus}$ /Dersani ${ }^{\oplus} /$ Supriderme ${ }^{\oplus}$ óleo frasco 100 mL
Proderm ${ }^{\circledR}$ emulsão frasco 150 mL
Babycreme ${ }^{\oplus}$ tubo 10 mL
Kamillosan ${ }^{\oplus}$ creme bisnaga 20 g
Creme Barreira Coloplast ${ }^{\oplus}$ tubo 60 mL
Creme Universal Merck ${ }^{\oplus}$ tubo 60 g
Bepantol ${ }^{\circledR}$ pomada $5 \%$ bisnaga 30 g
Bepantol ${ }^{\circledR}$ solução $5 \%$ frasco 50 mL
Sabonete Vegetal de Glicerina barra 90 g
Sabonete Líquido de Glicerina J\&J ${ }^{\oplus} / G r a n a d o ® ~ B e b e ̂ ~ f r a s c o ~ 250 ~ m L ~$ Lansinoh ${ }^{\circledR}$ pomada bisnaga 7 g
Manteiga de Cacau Naturavene ${ }^{\oplus}$ batom tubo 3 g
Dermodex ${ }^{\oplus}$ pomada (nistatina 100.000 UI + óxido de zinco 200 mg )/g tubo 60 g
Dermodex Prevent ${ }^{\oplus}$ creme bisnaga 45 g
Hipoglós ${ }^{\oplus}$ pomada (óxido de zinco $150 \mathrm{mg}+$ vit. A 5.000 UI + vit. D 900 UI)/g bisnaga 45 g
Óleo de Amêndoas frasco 50 mL
Pasta d'Água frasco 100 g
Vaselina Líquida estéril ampola 10 mL - Medicamento Manipulado
Vaselina Líquida ${ }^{\oplus}$ almotolia 100 mL
Vaselina Sólida ${ }^{\oplus}$ pote 20 g
Talco Estéril frasco 20 g - Medicamento Manipulado

## Hipolipêmico

Princípio ativo
Atorvastatina
Colestiramina
Sinvastatina
Pravastatina
Rosuvastatina

Apresentação comercial
Lipitor ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Questran ${ }^{\circledR}$ light pó envelope 4 g
Sinvascor ${ }^{\circledR}$ /Zocor ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Pravacol ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Crestor ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg

## Hipnótico

Princípio ativo
Flunitrazepam
Flurazepam
Midazolam
Midazolam
Midazolam

Midazolam
Midazolam
Zopiclona
Zolpidem

## Hipnótico Analgésico

Princípio ativo
Dexmedetomidina

## Hipoglicemiante

Princípio ativo
Glibenclamida
Gliclazida
Glimepirida
Insulina Aspart
Insulina Glargina
Insulina Humana NPH
Insulina Humana Regular
Insulina Lispro
Metformina
Metformina
Pioglitazona
Repaglinida
Rosiglitazona

## Hormônio Androgênico

Princípio ativo
Nandrolona

Apresentação comercial
Rohypnol ${ }^{\circledR}$ comprimido 1 mg
Dalmadorm ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg
Dormire ${ }^{\oplus}$ /Dormonid ${ }^{\oplus}$ comprimido 15 mg
Dormire ${ }^{\oplus} /$ Dormonid $^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Dormire ${ }^{\circledR}$ /Dormonid ${ }^{\oplus}$ /Midazolam - Medicamento Genérico ampola $15 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$

Dormire ${ }^{\circledR} /$ Dormonid $^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Dormire ${ }^{\circledR}$ solução oral $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Imovane ${ }^{\circledR}$ comprimido $7,5 \mathrm{mg}$
Stilnox ${ }^{\oplus}$ comprimido 10 mg

Apresentação comercial
Precedex ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $200 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$

Apresentação comercial
Daonil ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Diamicron MR ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg
Amaryl ${ }^{\circledR}$ /Glimepidal ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
NovoRapid ${ }^{\circledR} 100$ U/mL FlexPen 3 mL
Lantus Optiset ${ }^{\circledR} 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule $3 \mathrm{~mL}+$ sistema de aplicação
Humulin N Penfill ${ }^{(/ N o v o l i n ~ N ~ P e n f i l l ~}{ }^{\circledR} 100$ U/mL carpule 3 mL
Humulin R Penfill ${ }^{( } /$Novolin R Penfill ${ }^{(100 ~ U / m L}$ carpule 3 mL
Humalog Penfill ${ }^{\circledR} 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule 3 mL
Glucoformin ${ }^{\oplus}$ comprimido 500 mg
Glucoformin ${ }^{\circledR}$ comprimido 850 mg
Actos ${ }^{\circledR}$ comprimido 15 mg
Prandin ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,5 \mathrm{mg}$
Avandia ${ }^{\oplus}$ comprimido 4 mg

Apresentação comercial
Deca-Durabolin ${ }^{\oplus}$ ampola $25 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Hormônio Antiandrogênico

Princípio ativo
Finasterida

Apresentação comercial
Proscar ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

## Hormônio Antidiurético

Princípio ativo
Desmopressina
Desmopressina

## Hormônio Antitireoidiano

Princípio ativo
Tiamazol

## Hormônio Tireoidiano

Princípio ativo
L-Tiroxina
L-Tiroxina
L-Tiroxina

## Imunoglobulina

Princípio ativo
Imunoglobulina Humana
Imunoglobulina Humana
Imunoglobulina Humana Imunoglobulina Humana

Imunoglobulina Anti-Rh (D)
Imunoglobulina Anti-Rh (D)
Imunoglobulina Antitetânica

## Imunomodulador

Princípio ativo
Infliximabe

## Imunossupressor

Princípio ativo
Azatioprina
Micofenolato de Mofetila
Ciclosporina
Ciclosporina
Ciclosporina

Apresentação comercial
DDAVP ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}$
DDAVP® ${ }^{\circledR}$ spray nasal $10 \mathrm{mcg} /$ dose frasco $2,5 \mathrm{~mL}$

## Apresentação comercial

Tapazol ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg

Apresentação comercial
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\oplus}$ comprimido 25 mcg
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\oplus}$ comprimido 88 mcg
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\oplus}$ comprimido 100 mcg

## Apresentação comercial

Imunoglobulin ${ }^{\circledR} /$ Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g
Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 3 g
Imunoglobulin ${ }^{\oplus} /$ Endobulin ${ }^{\oplus} /$ Flebogamma ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5 g
Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 6 g
Matergam ${ }^{\oplus}$ ampola $300 \mathrm{mcg}(1.500 \mathrm{UI}) / 1,5 \mathrm{~mL}$
Partogama ${ }^{\circledR}$ SDF seringa $330 \mathrm{mcg}(1.650 \mathrm{UI}) / 1,32 \mathrm{~mL}$
Tetanogamma ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{UI} / 1 \mathrm{~mL}$

Apresentação comercial
Remicade ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 100 mg

Apresentação comercial
Imuran® ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
CellCept ${ }^{\oplus}$ comprimido 500 mg
Sandimmun ${ }^{\oplus} 250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ ampola
Sandimmun ${ }^{\circledR} 50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ ampola
Sandimmun Neoral ${ }^{\circledR} 100 \mathrm{mg}$ cápsula

## Inibidor da ECA

Princípio ativo
Captopril
Captopril
Captopril

Enalapril
Enalapril
Lisinopril
Ramipril

## Irrigação Vesical

Princípio ativo
Manitol

## Laxante

Princípio ativo
Bisacodil
Fosfato de Sódio Dibásico + Fosfato de Sódio Monobásico

Glicerina
Glicerina
Glicerina
Lactitol
Lactulose

Manitol
Óleo Mineral
Plantago Ovata (fibras de Psyllium)

Sene + Associações
Sene + Associações
Sorbitol + Lauril Sulfato de Sódio

Apresentação comercial
Capoten ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Capobal ${ }^{\oplus} /$ Capoten ${ }^{\oplus}$ comprimido 25 mg
Captopril solução oral dietética sem corante $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

Enalabal ${ }^{\circledR} /$ Renitec $^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Renitec ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Vasojet ${ }^{\oplus}$ /Zestril ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Triatec ${ }^{\circledR}$ comprimido 2,5 mg

Apresentação comercial
Endonitol ${ }^{\circledR}$ 3\% frasco 2.000 mL

Apresentação comercial
Dulcolax ${ }^{\circledR}$ drágea 5 mg
Fosfato Fleet ${ }^{\oplus}$ enema (fosfato de sódio dibásico $0,06 \mathrm{~g}+$ fosfato de sódio monobásico 0,16 g)/mL frasco 130 mL
Glicerina 12\% solução frasco $500 \mathrm{~mL}+$ sonda clister
Pfizer ${ }^{\oplus}$ Supositório de Glicerina infantil $1,44 \mathrm{~g}$ de glicerina
Pfizer® ${ }^{\circledR}$ Supositório de Glicerina adulto $2,68 \mathrm{~g}$ de glicerina
Sigmalac ${ }^{\circledR}$ pó envelope $2,5 \mathrm{~g}$
Lactulona ${ }^{\oplus}$ xarope sabor ameixa $667 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco $120 \mathrm{~mL} /$
Duphalac ${ }^{\circledR} 667 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 200 mL
Solução de Manitol a 20\% frasco 250 mL
Nujol ${ }^{\circledR}$ frasco 200 mL
Metamucil ${ }^{\circledR}$ envelope 5,8 g (correspondente a $3,4 \mathrm{~g}$ de mucilóide hidrófilo de Psyllium)

Tamarine ${ }^{\circledR}$ cápsula
Tamarine ${ }^{\circledR}$ geléia pote 150 g
Minilax ${ }^{\oplus}$ (lauril sulfato de sódio 0,05 g + sorbitol 70\% 4,64 g) enema bisnaga 6,5 g

## Lubrificante Oftálmico

Princípio ativo
Ácido Poliacrílico
Carboximetilcelulose
Dextrano 70 + Hipromelose + Glicerol
Hialuronato

Apresentação comercial
Refresh ${ }^{\oplus} /$ Viscotears ${ }^{\circledR}$ gel líquido $2 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo 10 g
Fresh Tears ${ }^{\circledR}$ 1\% Liquigel frasco 15 mL
Trisorb ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica frasco 15 mL ProVisc ${ }^{\circledR} 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ seringa $0,55 \mathrm{~mL}$

Metilcelulose solução ocular 2\% seringa 1,5 mLMedicamento Manipulado

## Midriático

Princípio ativo
Atropina
Ciclopentolato
Ciclopentolato + Fenilefrina

Fenilefrina
Tropicamida

## Miscelânea

Princípio ativo
Condroitina + Hialuronato

Hilano G-F 20
Solução Cardioplégica
Solução Cardioplégica

Solução Salina para Irrigação
Solução Salina para Irrigação

## Mucolítico

Princípio ativo
Acetilcisteína
Acetilcisteína

Acetilcisteína
Acetilcisteína

Ambroxol
Sobrerol

## Nutriente Parenteral

Princípio ativo
Emulsão Lipídica MCT/LCT

Apresentação comercial
Atropina ${ }^{\circledR} 1 \%$ solução oftálmica frasco 5 mL
Cicloplégico ${ }^{\circledR}$ 1\% solução oftálmica frasco 5 mL
Ciclopentolato 0,5\% + Fenilefrina 2,5\% solução oftálmica frasco 5 mL - Medicamento Manipulado
Fenilefrina ${ }^{\circledR} 10 \%$ solução oftálmica frasco 5 mL
Mydriacyl ${ }^{\circledR}$ 1\% solução oftálmica frasco 5 mL

## Apresentação comercial

Viscoat ${ }^{\circledR}$ (sulfato sódico de condroitina $20 \mathrm{mg}+$ hialuronato de sódio 15 mg ) seringa $0,5 \mathrm{~mL}$
Synvisc ${ }^{\oplus}$ seringa $16 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\circledR}$ Indução frasco-ampola
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\oplus}$ Manutenção/Reperfusão frasco-ampola
BSS ${ }^{\circledR}$ solução intra-ocular bolsa 250 mL
BSS ${ }^{\circledR}$ solução intra-ocular frasco 500 mL

Apresentação comercial
Fluimucil ${ }^{\oplus}$ pediátrico envelope 100 mg
Fluimucil ${ }^{\circledR}$ /Acetilcisteína envelope 200 mg Medicamento Genérico

Fluimucil ${ }^{\oplus}$ D envelope 600 mg
Fluimucil ${ }^{\oplus}$ /Acetilcisteína - Medicamento Genérico ampola $300 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Mucosolvan ${ }^{\oplus}$ xarope adulto $30 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL
Sobrepin ${ }^{\circledR}$ ampola de aerosol $40 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$

## Prevenção do Parto Prematuro

Princípio ativo
Isoxsuprina

Apresentação comercial
Inibina ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Isoxsuprina Inibina ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Piperidolato + Hesperidina + Vitamina C Dactil-OB ${ }^{\circledR}$ drágea (cloridrato piperidolato 100 mg + hesperidinacomplexo 50 mg + vit. C 50 mg )

## Prostaglandina

Princípio ativo
Alprostadil
Misoprostol
Misoprostol
Apresentação comercial
Bedfordalprost ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $500 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}$
Prostokos ${ }^{\circledR}$ comprimido vaginal 25 mcg
Prostokos ${ }^{\circledR}$ comprimido vaginal 200 mcg

## Proteína C Reativa

Princípio ativo
Drotrecogina Alfa

## Relaxante Muscular

Princípio ativo
Baclofeno
Ciclobenzaprina
Dantroleno
Tiocolchicosido
Tiocolchicosido
Tizanidina
Toxina Botulínica

Apresentação comercial
Xigris ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5 mg - Medicamento Consignado

Apresentação comercial
Lioresal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Miosan ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Dantrolen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 20 mg
Coltrax ${ }^{\oplus}$ comprimido 4 mg
Coltrax ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Sirdalud ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
Botox ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 100 UI

## Resina de Troca Iônica

Princípio ativo
Colestiramina
Poliestirenossulfonato de Cálcio
Poliestirenossulfonato de Cálcio

Apresentação comercial
Questran ${ }^{\circledR}$ light pó envelope 4 g
Sorcal ${ }^{\circledR}$ envelope 30 g
Sorcal ${ }^{\circledR}$ flaconete 1 g

## Sensibilizador de Cálcio

Princípio ativo
Levosimendana

Apresentação comercial
Simdax ${ }^{\oplus} 2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola 5 mL Medicamento Consignado

## Solução para Conservação de Órgão

Princípio ativo
Solução para Conservação de Órgão
Solução para Conservação de Órgão

Apresentação comercial
Belzer UW ${ }^{\oplus}$ bolsa 1.000 mL
Celsior ${ }^{\circledR}$ bolsa 1.000 mL

## Solução para Diálise

Princípio ativo
Banho de Diálise Solução
Eletrolítica 0,61\%
Citrato Trissódico
Cloreto de Sódio 0,45\%
Solução para Diálise Peritoneal
Solução para Diálise Peritoneal
Solução para Hemodiálise
Concentrado Ácido para Hemodiálise F3

Concentrado Básico para Hemodiálise F3

Apresentação comercial
Banho Diálise solução eletrolítica 0,61\% (sódio $105 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}+$ magnésio $1,5 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$ ) bolsa 2.850 mL
Citrato Trissódico 120 g bolsa 3.000 mL - Solução Manipulada
Cloreto de Sódio $13,5 \mathrm{~g}$ bolsa 3.000 mL - Solução Manipulada
Dianeal PD-2® (glicose 1,5\% + cálcio 3,5 mEq) bolsa 5.000 mL
Dianeal PD-2 ${ }^{\oplus}$ (glicose 4,25\% + cálcio $3,5 \mathrm{mEq}$ ) bolsa 5.000 mL Lactasol ${ }^{\circledR}$ bolsa 5.000 mL

Concentrado Ácido (sódio $138 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$, potássio $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$, cálcio $3,5 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$, magnésio 1 mEq , cloreto 108,4 mEq/L, acetato de sódio $3 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$, bicarbonato de sódio $32 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$ ) bolsa 5.000 mL
Concentrado Básico (bicarbonato de sódio $8,4 \mathrm{~g} / 100 \mathrm{~mL}$ ) bolsa 5.000 mL

## Solvente

Princípio ativo
Acetona + Álcool Etílico
Benzina Retificada
Apresentação comercial
Removedor de Esmalte frasco 100 mL
Benzina Retificada frasco 1.000 mL

## Surfactante

Princípio ativo
Beractanto
Apresentação comercial
Survanta ${ }^{\oplus} 25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 4 mL

## Terapêutica Prostática

Princípio ativo
Finasterida
Tansulosina

## Tópico Otológico

Princípio ativo
Gentamicina + Betametasona

Hidroxiquinolina + Trietanolamina

Apresentação comercial
Proscar ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Secotex ${ }^{\circledR}$ cápsula 0,4 mg

## Apresentação comercial

Garasone ${ }^{\circledR}$ solução oto-oftálmica (betametasona $1 \mathrm{mg}+$ gentamicina 3 mg )/mL frasco 10 mL

Cerumin ${ }^{\circledR}$ (borato de 8-hidroxiquinolina 0,0004 g + trietanolamina $0,14 \mathrm{~g}) / \mathrm{mL}$ frasco 8 mL

## Trombolítico

Princípio ativo
Alteplase
Estreptoquinase
Estreptoquinase
Hialuronidase
Tenecteplase

Apresentação comercial
Actilyse ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg
Streptase ${ }^{\circledR} /$ Streptonase $^{\oplus}$ frasco-ampola 750.000 UI
Streptase ${ }^{\circledR}$ /Streptokin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1.500.000 UI
Hyalozima ${ }^{\circledR}$ ampola 2.000 UTR
Metalyse ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg

## Vacina Antitetânica

Princípio ativo
Toxóide Tetânico

Apresentação comercial
Tetavax ${ }^{\circledR}$ seringa 40 UI/0,5 mL

## Vasodilatador Periférico, Cerebral

Princípio ativo
Cinarizina
Cinarizina
Nimodipina
Nimodipina
Nitroglicerina
Nitroglicerina
Nitroglicerina
Papaverina
Pentoxifilina
Pentoxifilina

Apresentação comercial
Stugeron ${ }^{\oplus}$ comprimido 25 mg
Stugeron ${ }^{\circledR}$ comprimido 75 mg
Nimobal ${ }^{\circledR}$ /Nimotop ${ }^{\circledR} /$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg
Nimotop ${ }^{\circledR} /$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 10 mg
Nitroderm TTS ${ }^{\oplus}$ disco transdérmico $5 \mathrm{mg} /$ dia
Nitroderm TTS ${ }^{\circledR}$ disco transdérmico $10 \mathrm{mg} /$ dia
Tridil ${ }^{\otimes}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Hypoverin ${ }^{\oplus}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Trental ${ }^{\circledR}$ comprimido 400 mg
Trental ${ }^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

Apresentação comercial
Rocaltrol ${ }^{\circledR}$ cápsula $0,25 \mathrm{mcg}$
Dexa-Citoneurin ${ }^{\oplus}$ ampola I (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit.
B12 5.000 mcg )/2 mL + ampola II (dexametasona 4 mg ) $/ 1 \mathrm{~mL}$
Protovit Plus ${ }^{\circledR}$ gotas frasco 20 mL
Supradyn ${ }^{\circledR}$ drágea
Ad-til ${ }^{\circledR}$ gotas (vit. A 50.000 UI + vit. D3 10.000 UI)/mL frasco 10 mL
Benerva ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Tiamina ampola $100 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ - Medicamento Manipulado
Citoneurin ${ }^{\circledR} 5.000$ drágea (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12
5.000 mcg )

Citoneurin® 5.000 (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12
5.000 mcg ) ampola 3 mL

Seis $\mathrm{B}^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Piridoxina ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ - Medicamento Manipulado
Rubranova ${ }^{\oplus}$ ampola $5.000 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Cewin ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Hyvit ${ }^{\circledR}$ C ampola $1 \mathrm{~g} / 5 \mathrm{~mL}$
Redoxon ${ }^{\oplus}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Complexo $\mathrm{B}^{\circledR}$ drágea
Complexo $\mathrm{B}^{\circledR}$ gotas frasco 20 mL

Vitaminas do Complexo B
Vitamina E (Alfa Tocoferol)
Vitamina K (Fitomenadiona)
Vitamina K (Fitomenadiona)
Vitamina K (Fitomenadiona)

Hyplex $\mathrm{B}^{\circledR}$ ampola 2 mL
Ephynal ${ }^{\oplus} / V i t a E^{\oplus}$ cápsula oleosa 400 mg
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM pediátrico ampola $2 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM adulto ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Kavit ${ }^{\circledR}$ IM ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Lista dos medicamentos controlados pela Portaria 344/98 padronizados no Hospital Samaritano

## Lista - A1

Lista das substâncias entorpecentes.
Sujeitas a notificação de Receita A (Notificação Amarela) + Receita de Controle Especial (Receita Branca).

## Nome Comercial

Dimorf ${ }^{\oplus}$
Dolantina ${ }^{\circledR}$
Durogesic ${ }^{\oplus} /$ Fentanest ${ }^{\oplus} /$ Fentanil ${ }^{\circledR}$
Fastfen ${ }^{\circledR} /$ Sufenta ${ }^{\circledR}$
Metadon ${ }^{\oplus}$
Nilperidol ${ }^{\circledR}$
Oxycontin® (ver Adendo 1)
Rapifen ${ }^{\oplus}$
Ultiva ${ }^{\circledR}$

## Nome Genérico

Morfina
Meperidina
Fentanila
Sufentanila
Metadona
Fentanila + Droperidol
Oxicodona
Alfentanila
Remifentanila

Adendo 1 - Sujeito apenas à Receita de Controle Especial em duas vias.

## Lista-A2

Lista das substâncias entorpecentes de uso permitido somente em concentrações especiais.
Sujeitas a Notificação de Receita A (Notificação Amarela) + Receita de Controle Especial (Receita Branca).

## Nome Comercial

Belacodid ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 2)

Tylex ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 2)
Sylador ${ }^{\circledR} /$ Tramal $^{\oplus}$ (ver Adendo 2)
Nubain ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 2)

## Nome Genérico

Codeína + Fenetilamina + Pentetrazol + Homatropina
Codeína + Paracetamol
Tramadol
Nalbufina

Adendo 2 - Sujeito apenas à Receita de Controle Especial em duas vias.

## Lista - B1

Lista das substâncias psicotrópicas.

## Nome comercial

Dalmodorm ${ }^{\circledR}$
Dienpax ${ }^{\oplus}$ /Diazepamil ${ }^{\oplus} /$ Valium $^{\oplus}$
Dormire ${ }^{\circledR}$ /Dormonid ${ }^{\circledR}$
Fenocris ${ }^{\circledR} /$ Gardenal $^{\circledR}$ (ver Adendo 3)
Frisium ${ }^{\ominus}$
Frontal ${ }^{\circledR}$
Imovane ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 3)
Lexotan ${ }^{\oplus}$
Lorax ${ }^{\circledR} /$ Max Pax $^{\circledR}$

## Nome Genérico

Flurazepam
Diazepam
Midazolam
Fenobarbital
Clobazam
Alprazolam
Zopiclona
Bromazepam
Lorazepam

| Olcadil $^{\circledR}$ | Cloxazolam |
| :--- | :--- |
| Psicosedin $^{\oplus}$ | Clordiazepóxido |
| Rivotril $^{\circledR}$ | Clonazepam |
| Rohypnol $^{\circledR}$ | Flunitrazepam |
| Stilnox $^{\circledR}$ (ver Adendo 3) | Zolpidem |
| Sonebon $^{\oplus}$ | Nitrazepam |
| Thiopentax ${ }^{\oplus}$ | Tiopental |

Adendo 3 - Sujeito apenas à Receita de Controle Especial em duas vias.

## Lista - C1

Lista das outras substâncias sujeitas a controle especial.
Sujeitas somente à Receita de Controle Especial em duas vias (Receita Branca).

Nome Comercial
Akineton ${ }^{\circledR}$ /Cinetol ${ }^{\circledR}$
Amplictil ${ }^{\circledR}$
Anafranil ${ }^{\circledR}$
Anestalcon ${ }^{\circledR}$
Aropax ${ }^{\oplus}$
Carbolitium ${ }^{\circledR}$
Cicloplégico ${ }^{\circledR}$
Ciclopentolato + Fenilefrina (Manipulado)
Cipramil ${ }^{\oplus}$
Cymbalta®
Depakene ${ }^{\circledR}$
Depakote ${ }^{\circledR}$
Diprivan ${ }^{\circledR}$
Donaren ${ }^{\oplus}$
Ebix ${ }^{\circledR}$
Efexor XR ${ }^{\circledR}$
Eranz ${ }^{\oplus}$
Eufor ${ }^{\circledR}$
Exelon ${ }^{\oplus}$
Forane ${ }^{\oplus}$ /Isoforine ${ }^{\circledR}$
Fresofol ${ }^{\oplus}$
Haldol ${ }^{\circledR}$
Hidantal ${ }^{\oplus} / E p e l i{ }^{\circledR}{ }^{\circledR}$
Hidrato de Cloral (Manipulado)
Hypnomidate ${ }^{\oplus}$
Imosec ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 4)
Ketamin S ${ }^{\circledR}$
Lamictal ${ }^{\oplus}$

Nome Genérico
Biperideno
Clorpromazina
Clomipramina
Proximetacaína
Paroxetina
Lítio
Ciclopentolato
Ciclopentolato + Fenilefrina
Citalopram
Duloxetina
Ácido Valpróico
Divalproato de Sódio
Propofol
Trazodona
Memantina
Venlafaxina
Donepezila
Fluoxetina
Rivastigmina
Isoflurano
Propofol
Haloperidol
Fenitoína
Hidrato de Cloral
Etomidato
Loperamida
Cetamina
Lamotrigina

| Lanexat ${ }^{\oplus}$ | Flumazenil |
| :---: | :---: |
| Lexapro ${ }^{\text {® }}$ | Escitalopram |
| Mantidan ${ }^{\text {® }}$ | Amantadina |
| Narcan ${ }^{\text {® }}$ | Naloxona |
| Neozine ${ }^{\oplus}$ | Levomepromazina |
| Neuleptil ${ }^{\text {® }}$ | Periciazina |
| Neurontin ${ }^{\ominus}$ | Gabapentina |
| Niar ${ }^{\text {® }}$ | Selegilina |
| Pamelor ${ }^{\text {® }}$ | Nortriptilina |
| Precedex ${ }^{\circledR}$ | Dexmedetomidina |
| Prostokos ${ }^{\text {® }}$ | Misoprostol |
| Remeron ${ }^{\circledR}$ | Mirtazapina |
| Risperdal ${ }^{\text {® }}$ | Risperidona |
| Sabril ${ }^{\text {® }}$ | Vigabatrina |
| Seroquel ${ }^{\circledR}$ | Quetiapina |
| Sevorane ${ }^{\text {® }}$ | Sevoflurano |
| Tegretol ${ }^{\text {® }}$ | Carbamazepina |
| Tofranil ${ }^{\text {® }}$ | Imipramina |
| Topamax ${ }^{\text {® }}$ | Topiramato |
| Trileptal ${ }^{\text {® }}$ | Oxcarbazepina |
| Tryptanol ${ }^{\text {® }}$ | Amitriptilina |
| Zoloft ${ }^{\text {® }}$ | Sertralina |
| Zyprexa ${ }^{\text {® }}$ | Olanzapina |
| Wellbutrin $\mathrm{SR}^{\text {® }}$ | Bupropiona |

Adendo 4 - Venda com prescrição médica sem a retenção da receita.
Obs.: as demais drogas citadas acima estão sujeitas à retenção da receita.

## Lista - C4

Lista das substâncias anti-retrovirais.
Sujeitas a receituário do programa da DST/AIDS e Receita de Controle Especial em duas vias (Receita Branca).

## Nome Comercial

Biovir ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 5)
Crixivan ${ }^{\circledR}$ (ver Adendo 5)

## Nome Genérico

Lamivudina + Zidovudina
Indinavir

Adendo 5 - Os medicamentos à base de substâncias anti-retrovirais acima elencadas, quando dispensados em farmácias e drogarias, ficam sujeitos à venda sob Receita de Controle Especial em duas vias.

## Lista - C5

Lista das substâncias anabolizantes.
Sujeitas à Receita de Controle Especial em duas vias (Receita Branca).
Nome Comercial Nome Genérico

Deca-Durabolin ${ }^{\circledR}$ Nandrolona

## Lista - D1

Lista das substâncias precursoras de entorpecentes e/ou psicotrópicos. Sujeitas a receita médica sem retenção.

| Nome Comercial | Nome Genérico |
| :--- | :--- |
| Efedrina (Manipulado) | Efedrina |
| Ergotrate ${ }^{\circledR}$ | Ergometrina |
| Methergin® | Metilergometrina |
| Sulfato de Efedrina (Manipulado) | Efedrina |

## Lista - D2

Lista de insumos químicos utilizados para fabricação e síntese de entorpecentes e/ou psicotrópicos.
Sujeitos a controle do Ministério da Justiça.

| Nome Comercial | Nome Genérico |
| :--- | :--- |
| Permanganato de Potássio (Manipulado) | Permanganato de Potássio |

# Relação dos medicamentos padronizados no Hospital Samaritano 

Abciximabe<br>Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Reopro ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Como adjuvante da heparina e da aspirina para prevenção de complicações cardíacas isquêmicas em pacientes submetidos à intervenção coronária percutânea; pacientes com angina instável refratária.

## Posologia

Adultos $-0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em bolus, seguidos imediatamente por uma infusão intravenosa contínua de $0,125 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ (até uma taxa máxima de $10 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$ ).
Estabilização de pacientes com angina estável - a dose em bolus, seguida pela infusão contínua, deve ser iniciada 24 horas antes de uma possível angioplastia transluminal coronária e concluída 12 horas após a intervenção.
Para prevenção de complicações cardíacas isquêmicas em pacientes submetidos à angioplastia
transluminal coronária - a dose em bolus deve ser administrada 10-60 minutos antes da intervenção seguida, imediatamente, por uma infusão contínua por 12 horas.

Precauções
Pacientes com doenças renais ou com doenças vasculares periféricas podem ter benefícios reduzidos.

## Acetazolamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Diamox ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg

## Usos

Redução da pressão intra-ocular nos casos de glaucoma; como diurético; adjuvante no tratamento de crises epilépticas; prevenção de doença da altitude elevada; epilepsia centro-encefálicas; redução da produção de fluido cérebro-espinhal na hidrocefalia.

## Posologia

VO
Neonatos e Crianças de 1 mês-1 ano
Hidrocefalia - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6 horas, aumentando para $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia até o máximo de $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Crianças
Glaucoma - $8-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $300-900 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Edema - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose ou $150 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dose 1 vez ao dia.
Epilepsia - 4-16 mg/kg/dia divididos em 1-4 doses. Dose máxima - $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $1 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos
Glaucoma de ângulo aberto - 250 mg 1-4 vezes por dia.
Edema-250-375 mg/dia.
Epilepsia - 4-16 mg/kg/dia divididos em 1-4 doses. Dose máxima - $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ou $1 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Doença da altitude elevada - 250 mg a cada 8-12 horas.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - evitar o uso.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com acidose respiratória, doença pulmonar crônica obstrutiva, diabetes mellitus, gota.

## Acetilcisteina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Fluimucil ${ }^{\circledR}$ pediátrico/Acetilcisteína - Medicamento Genérico envelope 100 mg Flucistein ${ }^{\circledR /}$ Fluimucil $^{\circledR} /$ Acetilcisteína - Medicamento Genérico envelope 200 mg Fluimucil ${ }^{\circledR}$ D/Acetilcisteína - Medicamento Genérico envelope 600 mg Flucistein ${ }^{\circledR} /$ Fluimucil ${ }^{\circledR} /$ Acetilcisteína - Medicamento Genérico ampola $300 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$

## Usos

Bronquites crônicas, agudas, tabágicas e asmáticas; enfisema pulmonar; broncopneumonias; abcessos pulmonares; bronquiectasias; atelectasias pulmonares; tratamento de complicações pulmonares póscirúrgicas; mucoviscidose; rinites mucocrostosas e mucopurulentas; rinofaringites e laringotraqueítes; otites catarrais e purulentas; sinusite; preparação para broncografias e broncoaspirações; antídoto na toxicidade aguda por paracetamol.

## Posologia

## Como mucolítico

IM
Crianças - reduzir a dose proporcionalmente em relação à dose adulta.
Adultos -300 mg (1 ampola) 1-2 vezes ao dia.
Via Inalatória
Crianças e Adultos - 300 mg (1 ampola) diluídos em SF 0,9\%, em 1-2 sessões por dia, durante 5-10 dias.
Nasal/auricular
Adultos - instilar 10-20 gotas por vez nas cavidades 2-3 vezes ao dia.
Endotraqueobronquial
Adultos - instilações (por sondas permanentes ou broncoscópios) de 300 mg (1 ampola) por vez 1-2 vezes ao dia. VO - dissolver o envelope em 1/2 copo com água.
Crianças -100 mg 2-4 vezes ao dia, conforme a idade.
Adultos -200 mg 2-3 vezes ao dia ou 600 mg 1 vez ao dia, preferivelmente ao deitar.
Intoxicação por paracetamol
VO
Crianças e Adultos - $140 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, seguidos de 17 doses de $70 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 4 horas; repetir a dose na ocorrência de êmese dentro de 1 hora a partir da administração; a terapia deve continuar até que todas as dose sejam administradas, mesmo que o nível plasmático de paracetamol tenha caído abaixo da taxa tóxica.

## Precauções

Os envelopes de 100 mg e 200 mg contêm sacarose e não devem ser usados por pacientes diabéticos.

## Acetona + Álcool Etílico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Removedor de Esmalte frasco 100 mL

## Uso

Remoção de esmalte das unhas.

## Posologia

Tópico - embeber algodão com o produto e aplicar nas unhas até remover totalmente o esmalte.

## Precauções

A inalação pode causar morte. Deve ser mantido em local seguro, longe do fogo e do alcance de crianças.

## Aciclovir

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zovirax ${ }^{\oplus}$ comprimido 200 mg
Zovirax ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica $30 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 4,5 g
Zovirax ${ }^{\circledR}$ creme 5\% bisnaga 10 g
Zovirax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 250 mg

## Usos

Tratamento inicial e profilaxia de herpes simples em infecc̦ões da mucosa e cutânea; encefalites por herpes simples; infecções por herpes-zóster; varicela-zóster em pacientes saudáveis; pacientes imunocomprometidos.

## Posologia

Vo
Crianças e Adultos
Herpes simples genital, primeira infecção - $1.000 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 5 doses ou $1.200 \mathrm{mg} /$ dia em 3 doses divididas durante 7-10 dias. Dose máxima em crianças - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3-5 doses.
Herpes simples genital, infecção recorrente $-1.000 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 5 doses ou 1.200 mg /dia divididos em 3 doses ou $1.600 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses durante 5 dias. Dose máxima em crianças $-80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ divididos em 2-5 doses.
Herpes simples genital recorrente em pacientes em terapia supressiva - 800-1.000 mg/dia em 2-5 doses divididas. Dose máxima em crianças $-80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2-5 doses divididas.
Herpes simples em pacientes imunocomprometidos -1.000 mg /dia divididos em 3-5 doses durante 7-14 dias. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3-5 doses.
Profilaxia de herpes simples em pacientes imunocomprometidos soropositivos $-600-1.000 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 3-5 doses durante os períodos de risco. Dose máxima em crianças $-80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3-5 doses.
Herpes-zóster em pacientes imunocompetentes -4.000 mg /dia divididos em 5 doses divididas durante 5-7 dias. Dose máxima em crianças - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 5 doses.
Herpes-zóster em pacientes imunocomprometidos
Crianças - $250-600 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dose $4-5$ vezes por dia.
Adultos - 800 mg a cada 4 horas 5 vezes por dia durante $7-10$ dias; profilaxia - 400 mg 5 vezes por dia.
Varicela-zóster em pacientes imunocompetentes - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 4 doses durante 5 dias. Dose máxima - $3.200 \mathrm{mg} /$ dia.
Profilaxia de citomegalovírus - 800-3.200 mg/dia em 1-4 doses divididas durante o período de risco. Dose
máxima em crianças - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 3-4 doses divididas.
IV

## Herpes simples

Neonatos prematuros $-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante $14-21$ dias.
Neonatos $-1.500 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas ou $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante 14-21 dias.
Crianças e Adultos
Herpes simples $-750 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante 5-7 dias.
Herpes simples em pacientes imunocomprometidos
Crianças < 1 ano - $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante $7-14$ dias.
Crianças > 1 ano - 750-1.500 mg/m²/dia em doses divididas a cada 8 horas ou $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante 7-14 dias.
Profilaxia de herpes simples em pacientes imunocomprometidos soropositivos $-750 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante o período de risco.
Encefalite por herpes simples $-1.500 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas ou $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante 14-21 dias.

## Varicela-zóster em pacientes imunocomprometidos e imunocompetentes

Crianças < 1 ano - $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante $7-10$ dias.
Crianças > 1 ano $-1.500 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia divididos a cada 8 horas ou $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas durante 7-10 dias.
Profilaxia de citomegalovírus em pacientes imunocomprometidos $-1.500 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia divididos a cada 8 horas durante o período de risco.
Tópico
Crianças e Adultos - aplicar 5 vezes ao dia em intervalos de aproximadamente 4 horas, suprimindo-se a aplicação no período noturno.
Tópico oftálmico
Aplicar 1 cm no saco conjuntival inferior 5 vezes por dia, a intervalos de aproximadamente 4 horas.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

Neonatos IV
$\mathrm{S}_{\mathrm{cr}} 0,8-1,1 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$ - administrar $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$\mathrm{S}_{\mathrm{cr}} 1,2-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$ - administrar $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 24 horas.
$\mathrm{S}_{\mathrm{cr}}>1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$ - administrar $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 24 horas.
Crianças $\geq 6$ meses e Adultos VO

| Dose usual | Clearance de creatinina | Ajuste de dose |
| :---: | :---: | :---: |
| 200 mg 5 vezes ao dia | $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ | Administrar 200 mg a cada 12 horas |
| 800 mg 5 vezes ao dia | $\mathrm{Cl}_{\mathrm{c}} 10-25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ <br> $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ | Administrar 800 mg a cada 8 horas <br> Administrar 800 mg a cada 12 horas |

IV
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ 25-50 mL/min - administrar a dose normal a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose normal a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose normal a cada 24 horas.

## Precauções

Ajustar a dose em pacientes com disfunção renal.

## Ácido Acético

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ácido Acético 2\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Ácido Acético 3\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Ácido Acético 5\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Em exames diagnósticos para detectar HPV (Papiloma Vírus Humanus), como solução reagente em colposcopia e peniscopia.
O ácido acético é aplicado em exames colposcópicos para observação das características do epitélio cervical.

## Posologia

Aplicar somente sob orientação médica.

## Ácido Acetilsalicílico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

AAS infantil ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Somalgin ${ }^{\ominus}$ tamponado comprimido 100 mg

## Usos

Tratamento de dor suave e moderada; inflamação e febre; profilaxia de infarto agudo do miocárdio e episódios transitórios de isquemia; tratamento de artrite reumatóide.

## Posologia

VO
Crianc̦as $\leq 1$ ano - a critério médico.
Crianc̦as de 1-2 anos - 1/2-1 comprimido.
Crianças de 3-5 anos - 1-2 comprimidos.
Crianças de 6-9 anos - 2-3 comprimidos.
Crianc̦as de 10-12 anos - 4-5 comprimidos.
Obs.: essas doses podem ser repetidas até 3 vezes ao dia, podendo variar segundo orientação médica.
Adultos
Antiagregante plaquetário - 50-325 mg/dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL}$ - evitar o uso.
Diálise - 20-100\% dialisável.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com desordens plaquetárias, hemorragias, problemas renais, desidratação, gastrite, úlcera. Crianças ou adolescentes não devem usar esse medicamento para catapora ou sintomas gripais antes que um médico seja consultado sobre a síndrome de Reye, uma rara, mas grave doença associada a esse medicamento.

## Ácido Bórico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Água Boricada solução 3\% frasco 100 mL

Uso
Tópico - como anti-séptico em curativos e como anti-séptico em compressas oculares.

## Precauções

A ingestão acidental deve ser tratada imediatamente, procurando orientação médica.

## Ácido Épsilon-Aminocapróico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ipsilon ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $1 \mathrm{~g} / 20 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de hemorragia induzida por hiperfibrinólise ou fibrinólise urinária; controle de hematúria cirúrgica e não-cirúrgica proveniente da bexiga, próstata e uretra; profilaxia de hemorragia provocada por cirurgia dentária.

## Posologia

Crianças
IV - dose inicial - 100-200 mg/kg. Dose de manutenção - $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6 horas. Dose máxima - 30 g . Adultos
IV - 4-5 g durante a 1¹a hora, seguidos de infusão contínua; titular a dose 1-1, $25 \mathrm{~g} / \mathrm{h}$.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
Oliguria ou estágio final da doença renal - reduzir a dose em $25 \%$.

## Precauções

O ácido aminocapróico pode se acumular em pacientes com função renal diminuída. Usar com cautela em pacientes com doenças cardíaca, renal, hepática e pacientes com tendência conhecida a trombose.

## Ácido Fólico

```
Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Endofolin` comprimido 5 mg
Endofolin}\mp@subsup{}{}{\otimes}\mathrm{ gotas (ácido fólico 0,2 mg + ácido ascórbico 50 mg)/ml frasco 30 ml (1 ml = 20-22 gotas)
Usos
Tratamento de anemia macrocítica e megaloblástica; deficiência de folato; suplemento na dieta para
prevenção de deficiência no tubo neural.
```

Vo
Prematuros e Lactentes $-0,05-0,1 \mathrm{mg}$.
Crianças de 2-4 anos $-0,1-0,2 \mathrm{mg}$.
Crianças > 4 anos $-0,2-0,4 \mathrm{mg}$.
Adultos
Dose usual - 2 mg ou 5 mg 1 vez ao dia.
Prevenção de malformação do tubo neural - 2 mg 2 vezes ao dia ou 5 mg 1 vez ao dia, durante todo o período fértil da mulher sexualmente ativa. Prolongar o uso pelo menos durante as 4 primeiras semanas de gestação.

## Ácido Gadotérico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dotarem ${ }^{\circledR} 0,5 \mathrm{mmol} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola 10 mL

## Usos

É indicado como contraste radiológico (propriedades opacificantes) para uso em exames de imagem por ressonância magnética em casos de doenças cerebrais e espinhais, doenc̦as da coluna vertebral e outras patologias de todo o corpo, incluindo angiografia.

## Posologia

Adultos e Crianças - dose recomendada - $0,1 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$ ou $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Casos excepcionais
Em alguns casos, pode ser necessária a administração de uma segunda injeção. Dose recomendada $0,2 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$.

## Precauções

Administrar somente e estritamente por via intravenosa, qualquer volume residual no frasco deve ser descartado. Não deve ser administrado por injeção subaracnóidea (ou epidural). Durante o exame é conveniente conservar uma via de acesso venoso, a fim de que possa dar toda a terapêutica sintomática necessária.

## Ácido Poliacrílico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Refresh ${ }^{\oplus} /$ Viscotears ${ }^{\circledR}$ gel líquido $2 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo 10 g

## Usos

Como substituto do líquido lacrimal em casos de síndrome de ressecamento ocular; película lacrimal patológica ou insuficiente como em síndrome de Sjögren; secura da córnea e conjuntiva na pós-menopausa e senilidade; movimento inconstante da pálpebra (durante anestesia ou coma em UTI); fechamento insuficiente da pálpebra ou sensibilidade reduzida da córnea.

## Posologia

Crianças e Adultos
Tópico oftálmico - 1 gota 3-4 vezes ao dia; pode-se aumentar a freqüência dependendo da gravidade do caso.

## Precauções

Não utilizar lentes de contato durante o tratamento.

## Ácidos Graxos Essenciais + Associações

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Ativoderme ${ }^{\oplus}$ /Dersani ${ }^{\oplus} /$ Supriderme ${ }^{\oplus}$ óleo frasco 100 mL
Passionderme ${ }^{\oplus}$ /Primoderm®/Sani-Skin${ }^{\oplus}$ loção frasco 200 mL

## Usos

Como normalizador do equilíbrio hidrolipídico da pele seca, ressecada ou que necessite de cuidados adicionais devido à desidratação; manutenção da hidratação e nutrição da pele normal; pessoas acamadas e expostas a condições extremas do ambiente, como ar-condicionado.

## Posologia

Crianças e Adultos
Tópico - aplicar na pele de todo o corpo, após higienização, 3 vezes ao dia. Aplicar somente sobre a pele íntegra.

## Precauções

Não deve ser aplicado sobre lesões da pele: descamação com lesão epidérmica, feridas e outros. Não massagear sobre áreas isquêmicas, mas somente ao seu redor.

## Ácido Tranexâmico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Transamin ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Profilaxia e tratamento de hemorragia pós-cirurgia dentária, em hemofilicos; tratamento de hemorragia póscirúrgica; tratamento de hemorragia induzida por hiperfibrinólise; tratamento de angiodema hereditário.

```
Posologia
IV
Crianças e Adultos - 10 mg/kg imediatamente antes da cirurgia; então, 25 mg/kg/dose.
VO
3-4 vezes por dia durante 2-8 dias.
```

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

| Nivel sérico de creatinina (mg/dI) | Dose IV |
| :---: | :---: |
| $1,36-2,83$ | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia |
| $>2,83-5,66$ | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ vez ao dia |
| $>5,66$ | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} \mathrm{a} \mathrm{cada} \mathrm{48} \mathrm{horas} \mathrm{ou}$ <br> $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 24 horas |

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doença cardiovascular, renal, cerebrovascular, prostatectomia transuretral. Não deve ser administrado concomitantemente a fator IX e outros complexos coagulantes inibitórios.

## Ácido Tricloroacético

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ácido Tricloroacético 85\% frasco 15 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Como agente tópico cauterizante em remoção de verrugas; alternativamente no tratamento de verrugas genitais/perianais externas e verrugas vaginais e anais.

## Posologia

Adultos
Tópico - aplicar na verruga após a remoção do tecido caloso. Cobrir por 5-6 dias antes da remoção da verruga. Reaplicar se necessário.

## Precauções

Esse medicamento é contra-indicado em lesões malignas ou pré-malignas.

## Ácido Ursodesoxicólico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ursacol ${ }^{\circledR}$ comprimido 150 mg

## Usos

Dissolução de cálculos biliares formados por colesterol em pacientes que: apresentam litíase por cálculos nãoradiopacos, com diâmetro inferior a 1 cm, em vesícula funcionante ou canal colédoco; recusaram a intervenção cirúrgica ou apresentam contra-indicações para esta; apresentam supersaturação biliar de colesterol na análise da bile colhida por cateterismo duodenal; tratamento da forma sintomática de cirrose biliar primária; alterações qualitativas e quantitativas da bile; colecistopatia calculosa em vesícula biliar funcionante; litíase residual de colédoco ou recidivas após intervenção sobre vias biliares; síndrome dispéptico-dolorosa de colecistopatias com ou sem cálculos e pós-colecistectomia; discinesias de vias biliares e síndromes associadas; alterações lipêmicas por aumento de colesterol e/ou triglicérides; terapêutica coadjuvante de litotripsia.

```
Posologia
VO
Crianças de 1 mês-1 ano de idade
Atresia biliar - 10-15 mg/kg/dia 1 vez ao dia.
Melhora do metabolismo hepático de ácidos graxos na fibrose cística
Crianças de 1-12 anos - 30 mg/kg/dia divididos em 2 doses.
Dissolução de cálculos biliares
Adultos - 8-10 mg/kg/dia divididos em 2-3 doses.
Dose de manutenção - 250 mg/dia na hora de dormir durante 6 meses a 1 ano.
Prevenção do cálculo biliar - 300 mg 2 vezes ao dia.
Cirrose biliar primária - 13-15 mg/kg/dia divididos em 4 doses.
```


## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doença hepática crônica.

## Ácido Valpróico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Depakene ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido 500 mg
Depakene ${ }^{\oplus}$ xarope $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL
Depakene ${ }^{\circledR}$ cápsula 250 mg

## Usos

Como monoterápico em quadros de ausência simples, complexa e convulsões febris; em esquemas terapêuticos associados no caso de ausência complexa (ou atípica) mioclônica, espasmos infantis (síndrome de West) e crises acinéticas; terapêutica adjuvante pode ser instituída em casos de crises tônico-clônicas (grande mal), crises focais com sintomatologia elementar e complexa, crises focais com generalização secundária e formas mistas.

## Posologia

Vo
Dose inicial recomendada - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, podendo ser aumentada em intervalos semanais de $5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, até que se obtenha o controle das convulsões ou até onde os efeitos colaterais permitam.
Dose máxima - $60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia. Se a dose diária total exceder 250 mg , esta deverá ser administrada de forma fracionada.

## Precauções

Não deve ser administrado em pacientes com doença hepática. Evitar uso durante a gravidez devido a possíveis efeitos teratogênicos.

## Adenosina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Adenocard ${ }^{\otimes}$ ampola $6 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de taquicardia paroxística supraventricular, incluindo síndrome de Wolff-Parkinson-White; tratamento de tumores cerebrais.

## Posologia

IV
Neonatos - dose inicial - $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; se não obtiver efeito desejado em 2 minutos, aumentar a dose em 0,05 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, aumentando a cada 2 minutos até a dose máxima de $0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou até controlar os sintomas.
Dose única máxima - 12 mg .
Crianças de 1 mês-12 anos
Taquicardia paroxística supraventricular - dose inicial - $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; se não obtiver efeito em 2 minutos, aumentar a dose em $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, aumentando a cada 2 minutos até a dose máxima de $0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou até controlar os sintomas. Dose única máxima - 12 mg .

Adultos - 6 mg ; se não obtiver efeito desejado dentro de 1-2 minutos, aplicar mais 12 mg , podendo repetir em bolus 12 mg se necessário. Dose única máxima - 12 mg .

## Adifenina + Dipirona + Prometazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Lisador ${ }^{\circledR}$ comprimido (adifenina cloridrato $10 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica $500 \mathrm{mg}+$ prometazina cloridrato 5 mg ) Lisador ${ }^{\circledR}$ (adifenina cloridrato $25 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica $750 \mathrm{mg}+$ prometazina cloridrato 25 mg ) ampola 2 mL Lisador ${ }^{\circledR}$ gotas (adifenina cloridrato $10 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica $500 \mathrm{mg}+$ prometazina cloridrato 5 mg )/1,5 mL frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

## Usos

Manifestações dolorosas em geral; antitérmico; dores espásticas em geral, como cólicas do trato gastrintestinal, cólicas renais e hepáticas, cefaléias, nevralgias, mialgias, artralgias, dores pós-operatórias.

## Posologia

Crianças
VO
3 meses-2 anos -4-8 gotas em intervalos mínimos de 6 horas.
> 2 anos $-8-16$ gotas em intervalos mínimos de 6 horas; doses maiores a critério médico.
Adultos
VO - 1-2 comprimidos, em intervalos mínimos de 6 horas ou 30-60 gotas em intervalos mínimos de 6 horas; doses maiores a critério médico.
IM - dose média - 1/2-1 ampola em intervalos mínimos de 6 horas; doses maiores devem ser cuidadosamente controladas pelo médico.

Precauções
Não usar em crianças abaixo de 3 meses e com menos de 5 kg .

## Adrenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Adren ${ }^{\circledR}$ ampola $1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de broncoespasmo; reação anafilática; parada cardíaca; tratamento de glaucoma de ângulo aberto.

## Posologia <br> IV/Intratecal

Neonatos - 0,01-0,03 mg/kg a cada 3-5 minutos como necessário.
IM
Crianças de 1 mês- 12 anos $-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; < $30 \mathrm{~kg}-0,15 \mathrm{mg}$; > $30 \mathrm{~kg}-0,3 \mathrm{mg}$.
$\mathrm{SC}-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, não exceder $0,5 \mathrm{mg}$.
Bradicardia
IV - 0,01 mg/kg.
Intratecal $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, repetir a dose a cada 3-5 minutos como necessário; doses acima de $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ podem ser usadas.

## Assistolia e parada cardíaca

IV/Intra-óssea - $0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, podendo ser repetida a cada 3-5 minutos como necessário, caso não se obtenha o efeito desejado, a dose pode ser aumentada em $0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 3-5 minutos como necessário.
Infusão contínua $-0,1-1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$, titular a dose até que se obtenha o efeito desejado.
Nebulização-0,25-0,5 mL a 2,25\%.
Adultos
IV
Assistolia $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}-5 \mathrm{mg}$ a cada 3-5 minutos.
Intratraqueal -1 mg .
IM/SC - 0,1-0,5 mg a cada 10-15 minutos.
Infusão contínua - dose inicial - $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$, titular a dose até que se obtenha o efeito desejado.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com diabetes mellitus, doença cardiovascular, hipertiroidismo, hipotiroidismo ou arteriosclerose cerebral.

## Água Destilada

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Água Destilada ampola 10 mL Água Destilada frasco 100 mL Água Destilada frasco 250 mL Água Destilada frasco 500 mL Água Destilada frasco 1.000 mL Água Destilada galão 5.000 mL

## Alantoína + Triclosan

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Proderm® ${ }^{\circledR}$ emulsão frasco 150 mL

Usos
Hidratação da pele de crianças e adultos, principalmente após exposição prolongada ao sol.

## Posologia

Tópico
Usar diariamente após cada troca de frauda, após exposição prolongada ao sol ou sempre que necessário.

## Precauções

Evite o contato com os olhos.

Albendazol<br>Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Zentel®/Albendazol - Medicamento Genérico comprimido 200 mg

## Usos

Tratamento das infecções simples ou mistas causadas por parasitas intestinais. Estudos clínicos mostram que albendazol é efetivo no tratamento de Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura, Enterobius vermicularis, Ancylostoma duodenale, Necator americanus, Taenia spp, Strongyloides strecoralis e Giárdia duodenalis em crianças.

Posologia
VO
Crianças e Adultos

## Neurocisticercose

< $60 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2 doses divididas durante $8-30$ dias. Dose máxima $-800 \mathrm{mg} /$ dia.
$\geq 60 \mathrm{~kg}-400 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia durante 8-30 dias.
Cisto hidático
< $60 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2 doses durante 1-6 meses. Dose máxima - $800 \mathrm{mg} /$ dia.
$\geq 60 \mathrm{~kg}-400 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia durante 1-6 meses.
Ancylostoma caninum, Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura - 400 mg em dose única.
Capilariase -400 mg 1 vez ao dia durante 10 dias.
Clonorchis sinensis - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1 vez ao dia durante 7 dias.
Larva migrans cutânea - 400 mg 1 vez ao dia durante 3 dias.
Enterobius vermicularis - 400 mg dose única, repetir a dose em 2 semanas.
Mansonella perstans - 400 mg 2 vezes ao dia durante 10 dias.
Trichinella spiralis - 400 mg 2 vezes ao dia durante 8-14 dias.
Larva migrans visceral - 400 mg 2 vezes ao dia durante 5 dias.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas hepáticos ou com contagem de leucócitos diminuída.
Descontinuar o uso se houver significante elevação das enzimas hepáticas, continuando a terapia quando a concentração das enzimas hepáticas diminuir. Corticosteróides devem ser administrados 1-2 dias antes do início da terapia com albendazol.

## Albumina Humana

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Albumina Humana Grifols ${ }^{\circledR}$ 20\% frasco 10 mL
Albumina Humana Grifols®/Alburex ${ }^{\oplus}$ /Beribumin ${ }^{\oplus}$ /Blaubimax ${ }^{\oplus}$ /Octalbumin ${ }^{\oplus}$ /Plasbumin ${ }^{\oplus}$ 20\% frasco 50 mL

## Usos

Estados de choque; queimaduras; tratamento pré e pós-operatório; tratamento de edemas agudos; hipoalbuminemia crônica; como adjuvante durante exsanguinotransfusão para tratar a hiperbilirrubinemia, uma vez que a albumina se liga à bilirrubina; desequilíbrio de fluidos durante a gravidez.

## Posologia

## Hipoproteinemia

Neonatos, Crianças de 1 mês-12 anos e Adultos $-0,5-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose, podendo-se repetir a cada 1-2 dias.

## Hipovolemia

Neonatos - dose usual - 0,5 g/kg/dose; faixa usual - $0,25-0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose.
Crianças de 1 mês-12 anos $-0,5-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose, repetindo a dose se necessário. Dose máxima $-6 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Adultos - 25 g ; não se devem administrar mais do que 250 g em 48 horas.

## Precauções

A rápida infusão de albumina pode causar sobrecarga vascular. Não administrar albumina em pacientes com queimaduras durante as primeiras 24 horas após a queimadura.

## Álcool Absoluto ( $99,6^{\circ} \mathrm{GL}$ )

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Álcool Absoluto ampola 10 mL - Medicamento Manipulado
Usos
Tratamento de intoxicação por etilenoglicol ou metanol; tratamento de parto prematuro; aumento de ingestão calórica.

## Posologia

Adultos

## Tratamento de intoxicação por etilenoglicol ou metanol

IV
Dose de ataque - 7,6-10 mL/kg de uma solução de etanol a $10 \%$.
Manutenção - usar solução de etanol a 10\%.
Usuário crônico de etanol $-1,95 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por pelo menos 5 dias na intoxicação por metanol e 3 dias na intoxicação por etilenoglicol.
Usuário moderado de etanol - $1,39 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por pelo menos 5 dias na intoxicação por metanol e 3 dias na intoxicação por etilenoglicol.
Não usuário de etanol $-0,89 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por pelo menos 5 dias na intoxicação por metanol e 3 dias na intoxicação por etilenoglicol.
Hemodiálise para níveis de etanol acima de $50 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$, insuficiência cardíaca congestiva (somente etilenoglicol), insuficiência renal, anormalidades ácido-base severas ou sintomas visuais (somente metanol) Hemodiálise (etanol a 10\% IV)
Usuário crônico de etanol $-3,85 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por 1 dia ou até a solução dos achados clínicos.
Usuário moderado de etanol $-3,29 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por 1 dia ou até a solução dos achados clínicos.
Não usuário de etanol - $2,73 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por 1 dia ou até a solução dos achados clínicos.
Tratamento de parto prematuro (etanol a 10\%)
Dose de ataque - IV - $7,5 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por 2 horas.
Manutenção-infusão endovenosa-1,5 mL/kg/h por até 10 horas.
Aumento da ingestão calórica
Infusão endovenosa - 1-2 L/dia, em uma taxa de infusão lenta de $200 \mathrm{~mL} / \mathrm{h}$ para uma injeção de álcool a $5 \%$ e de $100 \mathrm{~mL} / \mathrm{h}$ para uma injeção de álcool a 10\%.

## Precauções

Deve-se evitar o uso de etanol em pacientes epiléticos, alcoólatras (salvo no caso de tratamento de abstinência), pacientes com doenças hepáticas, cirurgia craniana devido a fratura, pós-parto, insuficiência renal crônica, diabetes mellitus, gota aguda e em casos de depressão do sistema nervoso central.

## Álcool Polivinílico + Povidona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Refresh ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica estéril flaconete $0,4 \mathrm{~mL}$

## Usos

Lubrificante nos casos de olho seco, como lágrima artificial e para desconforto e irritação causados pelo uso de lentes de contato.

## Posologia

Instilar 1 ou 2 gotas no olho afetado sempre que necessário ou de acordo com orientação médica.

## Precauções

Não deve ser usado em pacientes com sensibilidade conhecida a qualquer um dos componentes da fórmula. Se surgir dor ocular, alterações de visão, vermelhidão ou irritação contínua do olho, ou se persistir ou piorar a condição ocular por mais do que 72 horas, descontinue o uso do produto e consulte seu médico.

## Álcool 70\%

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Álcool 70\% almotolia 100 mL
Álcool 70\% bolsa 1.000 mL

Usos
Higienização a seco da pele.

## Posologia

Tópico
Aplicar pequena quantidade do produto puro sobre a pele e friccionar massageando suavemente até a absorção total do produto.

## Precauções

Não aplicar quando houver ferimentos na pele. Evitar o uso próximo aos olhos e mucosas. Esse produto não substitui o sabonete e a lavagem com água. Esse produto é inflamável - manter afastado do fogo e do calor. Em caso de queimaduras, lavar a área com água corrente. Em caso de ingestão, não provocar vômito e consultar imediatamente o centro de intoxicaçães ou serviço de saúde mais próximo. Não dê nada por via oral a uma pessoa inconsciente. Manter fora do alcance de crianças e animais domésticos.

## Alfentanila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rapifen ${ }^{\oplus}$ ampola $2,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

Usos
Suplementação de analgesia na manutenção de anestesia com barbitúrico/óxido nitroso/ oxigênio para procedimentos cirúrgicos curtos; analgesia em anestesia geral, por infusão contínua com óxido nitroso/ oxigênio; indução anestésica.

Posologia
Adultos
IV
Indução anestésica
Dose inicial - 130-245 mcg/kg.
Dose de manutenção-0,5-1,5 mcg/kg.
Precaução
Pode ocorrer depressão no sistema nervoso central, depressão respiratória e hipotensão ortostática. A dose para crianças menores de 12 anos não está estabelecida.

## Alizaprida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Superan ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Usos
Como antiemético e antinauseoso, eletivamente durante a terapia antineoplásica.

## Posologia

Crianças - nos casos agudos, começar com 25 mg por via IM ou IV, prosseguindo com a forma gotas assim que possível.
Adultos - 100-200 mg ao dia por via IM ou IV.

## Precauções

Não prescrever alizaprida em pacientes com suspeita de feocromocitoma sem controle médico rigoroso. Usar com cautela em pacientes com problemas renais graves. A duração do tratamento não deve ultrapassar 1 semana. Evitar o uso na gravidez.

## Alopurinol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zyloric ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Zyloric ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg

Tratamento de escolha para gota tofácea crônica; profilaxia do tratamento de hiperuricemia; profilaxia e tratamento de nefropatia por ácido úrico; profilaxia de cálculos renais de ácido úrico e de oxalato de cálcio.

## Posologia

Vo
Crianças $\leq 10$ anos
Dose usual - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2-3 doses divididas ou $200-300 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em 2-4 doses divididas. Dose máxima $-800 \mathrm{mg} /$ dia.
< 6 anos $-150 \mathrm{mg} /$ dia em 3 doses divididas.
6-10 anos - 300 mg /dia em 2-3 doses divididas.
Crianças > 10 anos e Adultos
Dose usual - 600-800 mg/dia em 2-3 doses divididas.

## Gota

Doença moderada - 200-300 mg/dia.
Doença severa - 400-600 mg/dia.

## Recorrência de cálculos renais de oxalato de cálcio

Crianças > 10 anos e Adultos - 200-300 mg diariamente em doses divididas ou em dose única.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não alterar a dose.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose a $50 \%$ da recomendada.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose a $30 \%$ da recomendada.

## Precauções

Não usar no tratamento assintomático da hiperuricemia. Pode haver aumento do risco de erupções cutâneas em pacientes fazendo uso de amoxicilina e ampicilina.

## Alprazolam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Frontal ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,25 \mathrm{mg}$

## Usos

Tratamento da ansiedade; adjuvante no tratamento da ansiedade associada à depressão e ao transtorno do pânico.

## Posologia

Adultos
Ansiedade-0,5-0,4 mg/dia em doses divididas, recomenda-se começar o tratamento com doses 0,25-0,5 mg 3 vezes ao dia. Dose máxima $-4 \mathrm{mg} /$ dia.
Depressão - dose média exigida - $2,5-3 \mathrm{mg} /$ dia em doses divididas.
Transtorno do pânico - muitos pacientes obtêm resultados com doses de $2 \mathrm{mg} /$ dia; doses de $6 \mathrm{mg} /$ dia podem ser requeridas.

## Precauções

Convulsões podem ocorrer entre os primeiros 3 dias após interrupção abrupta do tratamento. Contra-indicado em pacientes com miastenia grave.

## Alprostadil

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Bedfordalprost ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $500 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Terapia paliativa, não definitiva, de manutenção da patência do ductus arteriosus até que seja realizada uma cirurgia paliativa ou corretiva em neonatos que apresentam má-formação cardíaca e que dependem de um ductus patente para sobreviver. Tais más-formações cardíacas incluem atresia pulmonar, estenose pulmonar, atresia tricúspide, tetralogia de Fallot, interrupção do arco aórtico, coarctação da aorta ou transposição dos grandes vasos com ou sem outras anomalias.

## Posologia

Neonatos
Infusão endovenosa - dose inicial - 0,05-0,1 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; assim que a resposta terapêutica for atingida, reduzir a taxa de infusão para fornecer a menor dose possível capaz de manter a resposta; se a resposta de $0,05 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ for inadequada, aumentar a dose até $0,4 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Pode ocorrer apnéia, sobretudo em neonatos com peso inferior a 2 kg ao nascer, que aparece, em geral, durante a primeira infusão. Portanto, esse produto deve ser usado em locais onde haja equipamento de ventilação disponível.

## Alteplase

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Actilyse ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg

## Usos

Tratamento fibrinolítico em infarto agudo do miocárdio; tratamento trombolítico em embolia pulmonar aguda grave, com instabilidade hemodinâmica; tratamento trombolítico de acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

## Posologia

Adultos

## Tratamento de infarto agudo do miocárdio

Regime de administração acelerada durante 90 minutos para pacientes que sofreram infarto do miocárdio, nos quais o tratamento possa ser iniciado dentro de 6 horas após o início dos sintomas.
Pacientes $\geq 65 \mathrm{~kg}$ - uma dose de 15 mg em bolus intravenoso, seguida de 50 mg em infusão intravenosa, durante os primeiros 30 minutos, seguidos de 35 mg por infusão intravenosa durante os 60 minutos seguintes até a dose máxima de 100 mg .
Pacientes < 65 kg - uma dose de 15 mg em bolus intravenoso, seguida de infusão de $0,75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (até no máximo 50 mg ), durante os primeiros 30 minutos, seguidos por uma infusão de $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ durante os 60 minutos seguintes.
Regime de administração durante 3 horas para pacientes nos quais o tratamento possa ser iniciado entre 6 e 12 horas após o início dos sintomas - uma dose de 10 mg em bolus intravenoso. A seguir, administrar a dose
de 50 mg por infusão intravenosa durante a $1^{\text {a }}$ hora, seguida por infusão de dose de 40 mg durante as 2 horas seguintes. Dose máxima - 100 mg .
Pacientes < 65 kg - dose máxima - $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Tratamento de embolia pulmonar - 10 mg em bolus intravenoso, durante 1-2 minutos e 90 mg como infusão intravenosa durante 2 horas.
Pacientes < 65 kg - dose máxima - 1,5 mg/kg.
Tratamento de acidente vascular cerebral isquêmico $-0,9 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, infundidos durante 60 minutos, com $10 \%$ da dose total administrada em bolus intravenoso. O tratamento deve ser iniciado até 3 horas após o aparecimento dos sintomas.

## Precaução

O tratamento trombolítico requer cuidadosa atenção a todos os locais possíveis de hemorragia.

## Amantadina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Mantidan® comprimido 100 mg

## Usos

Está indicada no tratamento de parkinsonismo; nas reações extrapiramidais induzidas por drogas; profilaxia e tratamento dos sinais e sintomas de infecções causadas pelo vírus influenza A.
Síndrome de Parkinson - tratamento da doença de Parkinson idiopática, parkinsonismo pós-encefalite, parkinsonismo pós-traumatismos ou intoxicação por monóxido de carbono. Também está indicado naqueles pacientes idosos com Parkinson associado a alterações arterioscleróticas.
Reações extrapiramidais induzidas por drogas - tratamento das reações extrapiramidais induzidas por drogas, com uma menor incidência de efeitos colaterais do que os observados por outros colinérgicos.
Profilaxia e tratamento de infecções pelo vírus influenza A - indicado na profilaxia nos quadros produzidos por influenza A quando a vacinação está contra-indicada ou indisponível. Também é indicado no tratamento de doenças do trato respiratório não complicadas causadas pelo vírus influenza.

## Posologia

As doses de amantadina devem ser reduzidas em caso de insuficiência cardíaca congestiva, edema periférico, hipotensão ortostática ou insuficiência renal.
Profilaxia e tratamento de infecção pelo hemofilus A-200 mg/dia.
Em indivíduos > 65 anos - dose de $100 \mathrm{mg} /$ dia.
Parkinsonismo - dose usual - 100 mg 2 vezes ao dia, quando usado isoladamente. O seu início de ação é de cerca de 48 horas. Em indivíduos com doenças médicas associadas ou recebendo outros antiparkinsonianos, a dose inicial deve ser de $100 \mathrm{mg} /$ dia e pode ser aumentada para $200 \mathrm{mg} /$ dia, se necessário. Quando a amantadina é introduzida com a levodopa concomitantemente, o paciente exibe rápidos efeitos terapêuticos. A amantadina deve ser mantida em doses constantes de $100 \mathrm{mg} /$ dia ou $200 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Reações extrapiramidais induzidas por drogas - 200-300 mg em doses divididas. Dose máxima - $400 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

## Precauções

O uso de amantadina não deve ser interrompido abruptamente, pois os pacientes podem apresentar quadro caracterizado por uma deterioração clínica. As doses de amantadina devem ser reduzidas caso apareçam efeitos atropínicos com o uso da droga. Interrupções agudas no tratamento podem precipitar agitação, delírios, alucinações, reações paranóides, estupor, ansiedade, depressão e fala pastosa.

Síndrome neuroléptica maligna - são relatados raros casos de possível síndrome neuroléptica maligna após a diminuição ou abstinência da amantadina. Portanto, os pacientes devem ser observados cuidadosamente quando a dose da amantadina for reduzida ou interrompida abruptamente, especialmente em pacientes com uso de neurolépticos.
Doenças renais - é excretado pela urina, portanto, os seus níveis plasmáticos aumentam quando há diminuição da função renal.
Hepatopatias - em pacientes com doenças hepáticas, a amantadina deve ser administrada com cuidado, embora uma relação específica entre a amantadina e alterações renais não esteja bem clara.
Cardiopatias - a dose necessita ser ajustada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, edema periférico ou hipotensão ortostática e pacientes com histórico de insuficiência cardíaca congestiva durante o tratamento com amantadina.
Pacientes com rash cutâneo e psicoses descompensados também devem ser monitorados.
Gravidez e lactação - este medicamento é excretado no leite materno.
Má-formação cardiovascular já foi observada à exposição materna da amantadina ( $100 \mathrm{mg} /$ dia) durante as 2 primeiras semanas de gravidez.

## Ambroxol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Mucosolvan ${ }^{\oplus}$ xarope adulto $30 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL

## Usos

Como terapêutica secretolítica e expectorante em afecções broncopulmonares agudas e crônicas, associadas à secreção mucosa anormal e a transtornos do transporte mucoso.

## Posologia

VO
Crianças < 2 anos $-7,5 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia.
Crianças de 2-5 anos $-7,5 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia.
Crianças de 5-10 anos - 15 mg 3 vezes ao dia.
Adolescentes e Adultos - 30 mg 3 vezes ao dia.

## Amicacina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

```
Novamin}\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ ampola }100\textrm{mg}/2\textrm{mL
Amicacina ampola }100\textrm{mg}/2\textrm{mL}\mathrm{ - Medicamento Genérico
Novamin}\mp@subsup{}{}{\oplus}\mathrm{ ampola }500\textrm{mg}/2\textrm{mL
Amicacina ampola 500 mg/2 mL - Medicamento Genérico
```


## Usos

Tratamento de infecções entéricas por gram-negativos resistentes a gentamicina e tobramicina; a amicacina é efetiva contra pseudomonas, Klebsiella, Enterobacter, Serratia, Proteus e E. coli; infecções de micobactérias suscetíveis a amicacina.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
0-4 semanas, < 1,2 kg - 7,5 mg/kg/dose a cada 18-24 horas.
$\leq 7$ dias
1,2-2 kg - 7,5 mg/kg/dose a cada 12 horas.
> $2 \mathrm{~kg}-7,5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$>7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-7,5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $8-12$ horas
$>2 \mathrm{~kg}-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos - $15-22,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Tratamento de infecção por micobactérias não-tuberculosas - $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 1224 horas, como parte de um regime de múltiplas drogas. Dose máxima - $1,5 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Adultos $-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $8-12$ horas. Dose máxima $-1,5 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Tratamento de infecção por $M$. avium complexo - $7,5-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12-24 horas, como parte de um regime de múltiplas drogas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\text {cr }}>70 \mathrm{~mL} /$ min - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\text {cr }}$ 50-69 mL/min - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ 25-49 mL/min - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - dose de ataque $-5-7,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Obs.: ajustar a dose baseando-se nas concentrações séricas e nos microorganismos.

## Precauções

Os aminoglicosídeos estão diretamente associados com nefrotoxicidade e ototoxicidade, sendo a ototoxicidade diretamente proporcional à quantidade de droga dada e à duração do tratamento. Aminoglicosídeos podem causar danos fetais em mulheres grávidas e têm sido associados a diversos casos de surdez congênita bilateral irreversível em pacientes pediátricos quando são expostos aos aminoglicosídeos ainda no útero.

## Amidotrizoato de Sódio + Amidotrizoato de Meglumina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Pielograf® ${ }^{\circledR}$ 76\% (370 mg de iodo/mL) frasco-ampola 20 mL
Cada mL contém: amidotrizoato de sódio $0,1 \mathrm{~g}+$ amidotrizoato de meglumina $0,66 \mathrm{~g}$

## Usos

Como meio de contraste em todo exame radiológico contrastado, excetuando-se mielografia.

```
Posologia
IV
Urografia excretora
Crianças < }6\mathrm{ meses - 2,4-3,4 mL/kg
Crianças de }6\mathrm{ meses-10 anos - 1,5 mL/kg
Crianças > 10 anos (até 30 kg) - 0,8 mL/kg
Adultos \geq70 kg - 60 mL
```


## Aortografia

Adultos $\geq 70 \mathrm{~kg}$ - 15-40 mL, podendo repetir se necessário. Dose máxima - 160 mL .

## Arteriografia periférica

Adultos $\geq 70 \mathrm{~kg}$ - 16-40 mL para aorta e ilíacas e $8-24 \mathrm{~mL}$ para ilíacas e femurais. Dose máxima cumulativa -160 mL .
Arteriografia renal seletiva
Adultos $\geq 70 \mathrm{~kg}-3,5-8 \mathrm{~mL}$ em bolus.

## Arteriografia visceral seletiva

Adultos $\geq 70 \mathrm{~kg}-15-35 \mathrm{~mL}$, podendo repetir se necessário. Dose máxima - 160 mL .
Arteriografia coronária seletiva com ou sem ventriculografia esquerda
Crianças - $0,8-1,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$. Dose máxima cumulativa $-4 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Adultos - 2-10 mL para a artéria coronária esquerda e 2-6 mL para a direita. Para ventriculografia esquerda utiliza-se 25-30 mL. Dose máxima cumulativa - 160 mL .
Obs.: deve-se monitorar o eletrocardiograma durante o procedimento; em angiografia digital, a dose pode ser reduzida em 50\%.

## Tomografia computadorizada

Crianças - 0,8-2,4 mL.
Adultos $\geq 70 \mathrm{~kg}-40-100 \mathrm{~mL}$. Dose máxima - 150 mL .

## Precauções

Não deve ser usado em portadores de mieloma múltiplo. Usar com cautela em pacientes com insuficiência renal ou hepática grave. Lactantes devem interromper a amamentação por 48 horas após a injeção dos meios de contrastes. Deve-se manter a hidratação normal sem restrição à ingestão de líquidos, sendo recomendado jejum 4 horas antes do exame.

## Amilase + Lipase + Protease

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Panzytrat ${ }^{\circledR}$ cápsula 500 mg (amilase 22.500 UI + lipase 25.000 UI + protease 1.250 UI)

## Usos

É indicado para pacientes com deficiência de enzimas pancreáticas exógenas como a que ocorre nas seguintes condições: fibrose cística, pancreatite crônica, pós-pancreatectomia, pós-cirurgia gastrintestinal do tipo "bypass", obstrução do ducto pancreático por neoplasias.

## Posologia

VO
Crianças e Adultos - 1-2 cápsulas durante cada refeição e 1 cápsula com lanches. Eventualmente, uma $3^{\text {a }}$ cápsula poderá ser necessária, dependendo da resposta individual e das necessidades para controle adequado da esteatorréia.

## Precauções

Não deve ser administrado em pessoas que tenham alergia a proteína de origem porcina.

Amilorida + Hidroclorotiazida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Moduretic ${ }^{\circledR}$ comprimido (amilorida $5 \mathrm{mg}+$ hidroclorotiazida 50 mg )

## Usos

Indicado para pacientes nos quais há suspeita de depleção de potássio ou naqueles em que essa depleção é prevista. A combinação do cloridrato de amilorida com a hidroclorotiazida minimiza a possibilidade de desenvolvimento de perda excessiva de potássio em pacientes submetidos a uma diurese intensa por períodos prolongados. Como adjuvante a outros anti-hipertensivos para tratamento de hipertensão, edema de origem cardíaca, cirrose hepática com ascite e edema.

## Posologia

VO
Hipertensão - 1 comprimido 1 vez ao dia ou em doses fracionadas.
Edema de origem cardíaca - dose inicial - 1 comprimido ao dia; a posologia pode ser aumentada se necessário, mas não deve exceder 2 comprimidos ao dia; a posologia ideal é determinada pela resposta diurética adequada e pelo nível sérico de potássio.
Cirrose hepática com ascite - dose inicial -1 comprimido ao dia; se necessário, a posologia pode ser aumentada gradualmente até que haja diurese efetiva.

## Precauções

Não utilizar esse medicamente se estiver amamentando. Não é recomendado o uso em crianc̦as. Realizar a monitorização cuidadosa dos níveis séricos de potássio.

## Aminofilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Aminofilina Sandoz ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Hyfilina ${ }^{\circledR}$ ampola $240 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Aminofilina Sandoz ${ }^{\circledR}$ gotas $240 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

## Usos

Doenças caracterizadas por broncoespasmo, particularmente asma brônquica ou broncoespasmo associado com bronquite crônica e enfisema; respiração de Cheyne-Stokes.

## Posologia

VO
Administrar a cada 6 horas
Crianças < 1 ano - [0,3x (idade em semanas) + 8] mg/kg/dia.
Crianças de 1-12 anos - $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima - $24 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Crianças de 12-16 anos - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Crianças > 16 anos $-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima - $16 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Adultos
Tratamento prolongado de asma brônquica e broncoespasmo - 100-200 mg 2-3 vezes ao dia após as refeições. IV
Crianças
Apnéia neonatal

Dose de ataque - 2,5-5 mg/kg em infusão lenta de 20 minutos.
Dose de manutenção - $1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em infusão lenta de 30 minutos, com intervalos de 12 horas, até atingir-se dose terapêutica.

## Estado de mal asmático (após dose de ataque inicial)

Infusão contínua
Crianças de 6-52 semanas - [(idade em semanas) $\times 0,008+0,21] \times 0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Crianças de 1-9 anos $-0,64 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Crianças de 9-12 anos $-0,56 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Crianças de 12-16 anos (não-fumantes) $-0,56 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Crianças de 12-16 anos (fumantes) $-0,40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Tratamento de asma brônquica aguda, inclusive estado de mal asmático e respiração Cheyne-Stokes Adultos - 240-480 mg 1-2 vezes ao dia, administrados lentamente em 5-10 minutos.

## Precauções

A administração IV deve ser feita com especial cautela em idosos, portadores de insuficiência cardíaca, cor pulmonale e insuficiência hepática. Em geral, recomenda-se a taxa de infusão de $0,16 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$. Esse medicamento não deve ser usado em caso de gastrite ativa, úlcera péptica ativa ou história de úlcera péptica.

## Amiodarona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Amiobal ${ }^{\oplus}$ /Ancoron ${ }^{\oplus}$ /Atlansil ${ }^{\oplus}$ comprimido 200 mg
Ancoron ${ }^{\oplus} /$ Atlansil ${ }^{\oplus}$ ampola $150 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Ancoron ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 50 mL

## Usos

Indicado em distúrbios graves do ritmo cardíaco, inclusive aqueles resistentes a outras terapêuticas (como por exemplo, doença de Chagas), taquicardia ventricular documentada, taquicardia supraventricular documentada, alterações do ritmo associadas a síndrome de Wollf-Parkinson-White.

## Posologia

VO
Adultos
Tratamento de ataque - o esquema posológico habitual é de $600-1.000 \mathrm{mg} /$ dia durante $8-10$ dias. Tratamento de manutenção - determinar a dose mínima eficaz, que pode variar de 100-400 mg/dia. Também tem sido adotado o esquema de "janela terapêutica", administrando-se o medicamento durante 5 dias e instituindo intervalo de 2 dias sem medicação. Em caso de recomendação de posologia baixa, pode-se administrar 200 mg em dias alternados.
Crianças - $3-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Infusão endovenosa
Tratamento de ataque - em média $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, administrados de 20 minutos a 2 horas, 2-3 vezes por dia. Tratamento de manutenção - $10-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia (em média $600-800 \mathrm{mg} /$ dia, podendo chegar até $1,2 \mathrm{~g} /$ dia). IV em bolus - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, administrados em 3 minutos.

## Precauções

A administração intravenosa em bolus é contra-indicada em caso de hipotensão, insuficiência respiratória grave, miocardiopatia ou insuficiência cardíaca.

## Amitriptilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Tryptanol ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

## Usos

Tratamento de depressão mental; tratamento de distúrbio do pânico; tratamento de dor neurogênica; tratamento de síndrome de narcolepsia/cataplexia; tratamento de bulimia nervosa; profilaxia de cefaléia, inclusive enxaqueca histamínica.

## Posologia

VO
Crianças
Tratamento de dor - dose inicial $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ na hora de dormir, podendo aumentar a dose em 2-3 semanas para 0,5-2 mg/dia, administrados na hora de dormir.
Adolescentes - dose inicial - 25-50 mg/dia em doses divididas, aumentando gradualmente para $100 \mathrm{mg} /$ dia em doses divididas.
Adultos - 30-100 mg/dia em dose única ou em doses divididas na hora de dormir; pode-se aumentar gradualmente para até $300 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$; quando controlados os sintomas, diminuir a dose gradualmente.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com distúrbios na conduc̦ão cardíaca, pacientes com hipertiroidismo, problemas renais e hepáticos. Carbamazepina, fenobarbital e rifampicina podem aumentar o metabolismo da amitriptilina, resultando na diminuição do seu efeito.

## AmLodipina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Anlodibal ${ }^{\circledR} /$ Norvasc $^{\circledR}$ comprimido 5 mg

Usos
Tratamento de hipertensão e angina.

## Posologia

Adultos
VO
Hipertensão - dose inicial - 2,5-5 mg/dia; dose usual - $5 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $10 \mathrm{mg} /$ dia.
Angina - dose usual - 10 mg ; usar doses menores para pacientes idosos e com problemas hepáticos.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - administrar 2,5 mg/dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas renais e hepáticos, pacientes com ICC, disfunção severa do ventrículo esquerdo, edema, uso concomitante com beta-bloqueadores e digoxina.

## Amoxicilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Amoxil ${ }^{\oplus}$ /Amoxicilina - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Amoxil ${ }^{\text {/ }} /$ Hiconcil ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 150 mL
Amoxicilina suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 150 mL - Medicamento Genérico

## Usos

Tratamento de otite média, sinusites e infecções envolvendo o trato respiratório, pele e trato urinário devido a H. influenzae, N. gonorrhoeae, E. coli, P. mirabilis, E. faecalis, Streptococcus, Staphylococcus não produtores de penicilinase; tratamento da doença de Lyme em crianças menores de 8 anos de idade; profilaxia da endocardite bacteriana; profilaxia pós-exposicional ao antrax.

Posologia
VO
Neonatos e Crianças $\leq 3$ meses $-20-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
Crianças de 3 meses- 12 anos - $25-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose em doses divididas a cada $8-12$ horas.
Otite média aguda causada por S. pneumoniae altamente resistente $-80-90 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.

## Gonorréia não-complicada

< 2 anos - o uso de probenecide é contra-indicado para esse grupo de pacientes.
$\geq 2$ anos - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, associados a probenecide $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única.
Profilaxia de endocardite $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ hora antes do procedimento.
Profilaxia pós-exposicional ao antrax
$<40 \mathrm{~kg}-45 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$\geq 40 \mathrm{~kg}-500 \mathrm{mg}$ a cada 8 horas.
Adultos - 250-500 mg a cada 8 horas ou 500-875 mg 2 vezes ao dia. Dose máxima - 2-3 g/dia.
Gonorréia não-complicada - 3 g em associação a probenecide 1 g , em dose única.
Profilaxia de endocardite -2 g 1 hora antes do procedimento.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.
Precauções
É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas.

## Amoxicilina + Clavulanato de Potássio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Clavulin ${ }^{\circledR}$ comprimido (amoxicilina $500 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio 125 mg ) Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg comprimido - Medicamento Genérico Clavulin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola (amoxicilina $500 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio 100 mg ) Clavulin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola (amoxicilina $1.000 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio 200 mg ) Amoxicilina 1.000 mg + Clavulanato de Potássio 200 mg frasco-ampola - Medicamento Genérico Clavulin ${ }^{\circledR}$ suspensão oral (amoxicilina $250 \mathrm{mg}+$ clavulanato de potássio $62,5 \mathrm{mg}$ )/5 mL frasco 75 mL Amoxicilina 250 mg + Clavulanato de Potássio $62,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ suspensão oral frasco 75 mL Medicamento Genérico

## Usos

Tratamento de infecções bacterianas do trato respiratório superior e inferior; infecções do trato geniturinário; infecc̦ões da pele e tecidos moles; infecções dos ossos e articulações; aborto séptico; sepse puerperal; sepse intra-abdominal; septicemia; peritonite; infecc̦ões pós-cirúrgicas; profilaxia de infecções em procedimentos cirúrgicos de grande porte, tais como os gastrintestinais, pélvicos, da cabeça e pescoço, cardíacos, renais, restauração das articulações e do trato biliar.

## Posologia

## Tratamento de infecções

VO
Crianças < 1 ano - $62,5 \mathrm{mg}$ de amoxicilina 3 vezes ao dia; dose usual $-25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças de 1-6 anos (10-18 kg) - 125 mg de amoxicilina 3 vezes ao dia.
Crianças > 6 anos ( $18-40 \mathrm{~kg}$ ) - 250 mg de amoxicilina 3 vezes ao dia.
Crianças > 12 anos e Adultos -500 mg 3 vezes ao dia.
IV
Crianças de 0-3 meses - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ de amoxicilina a cada 12 horas para crianças prematuras ou recém-nascidas durante o período perinatal; posteriormente, aumentar para intervalos de 8 em 8 horas.
Crianças de 3 meses- 12 anos - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ de amoxicilina de 8 em 8 horas. Em infecções mais graves, aumentar a freqüência para intervalos de 6 em 6 horas.
Crianças > 12 anos e Adultos -1 g de amoxicilina de 8 em 8 horas. Em infecc̦ões mais graves, aumentar a freqüência para intervalos de 6 em 6 horas.

## Profilaxia cirúrgica

Adultos - IV - 1 g de amoxicilina na indução anestésica; cirurgias mais longas requerem doses de 1 g. Dose máxima - 4 g em 24 horas.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

Não há dados disponíveis de ajuste de dose em pacientes pediátricos com insuficiência renal, no entanto, a dose deve ser ajustada. Recomenda-se ajustar a dose de adultos da seguinte forma:
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 1 g de amoxicilina IV, seguidos de 500 mg IV de 12 em 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 1 g de amoxicilina IV, seguidos de 500 mg IV a cada 24 horas; a diálise reduz as concentrações séricas do medicamento, e uma dose adicional de 500 mg IV pode ser necessária durante a diálise e no final dela.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com evidências de disfunção hepática grave. É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas.

## Ampicilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Binotal®/Ampicilina - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Uni Ampicilin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg
Amplacilina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g

## Usos

Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis (microorganismos não-produtores de beta-lactamase) causadas por Streptococcus, Pneumococcus, Enterococcus, Staphylococcus não produtores de penicilinase, Listeria, Meningococcus, algumas linhagens de H. influenzae, P. mirabilis, Samonella, Shigela, E.coli, Enterobacter e Klebsiella.

## Posologia

Neonatos
IV/IM
$\leq 7$ dias
$\leq$ de 2 kg
Meningite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
Outras infecções - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
> 2 kg
Meningite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Outras infecções - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
> 7 dias
< $1,2 \mathrm{~kg}$
Meningite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
Outras infecções - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}$
Meningite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Outras infecções - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
$>2 \mathrm{~kg}$
Meningite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6 horas.
Outras infecções - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos
IM/IV - $100-400 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $4-6$ horas.
Meningite - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 4-6 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} /$ dia.
Crianças
VO - 50-100 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima $-2-3 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos
VO - 250-500 mg a cada 6 horas.
IM $-500 \mathrm{mg}-1,5 \mathrm{~g}$ a cada $4-6$ horas.
IV - $500 \mathrm{mg}-3 \mathrm{~g}$ a cada $4-6$ horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} /$ dia.
Sepse/meningite $-150-250 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 3-4 horas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada $6-8$ horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada $8-12$ horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
Hemodiálise intermitente - ampicilina é significantemente removida durante sessão-padrão de hemodiálise, devendo ser administrada uma dose adicional de 0,5-1 g após cada sessão.

Precauções
É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas.

## Ampicilina + Sulbactam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Unazyn ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola (ampicilina 1,0 g + sulbactam 0,5 g)
Ampicilina 1,0 g + Sulbactam 0,5 g frasco-ampola - Medicamento Genérico

Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, incluindo infecções da pele e suas estruturas, infecc̦ões intraabdominais, infecções ginecológicas; possui atividade contra microorganismos produtores de beta-lactamase como S. aureus, H. influenzae, E. coli, Klebsiella, Acinetobacter e anaeróbios.

## Posologia

IM/IV
Crianças $\geq 1$ mês - 100-150 mg de ampicilina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Meningite - 200-300 mg de ampicilina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças - 100-200 mg de ampicilina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Meningite - 200-400 mg de ampicilina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima - 8 g de ampicilina/dia.
Adultos - 1-2 g de ampicilina a cada 6-8 horas. Dose máxima - 12 g de ampicilina/dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-29 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 5-14 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.

## Precauções

É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas.

## Anfotericina B

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Anforicin $B^{\oplus} /$ Fungi $B^{\oplus} /$ Fungizon ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg

## Usos

Tratamento de pacientes com infecções fúngicas progressivas potencialmente graves, dada a sensibilidade de espécies do gênero: Aspergillus, Blastomyces, Candida, Coccidioides, Cryptococcus, Histoplasma, os agentes causadores de mucormicoses incluindo as espécies sensíveis do gênero Absidia, Mucor e Rhizopus, e espécies sensíveis relacionadas de Conidiobolus, Basidiobolus e Sporothrix.

## Posologia

Infusão IV
Crianças de 1 mês-12 anos
Dose-teste $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, máximo de 1 mg infundido durante 20-60 minutos.
Dose de manutenção - $0,25-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1 vez ao dia ou infundidos durante 2-6 horas. Uma vez estabelecida a terapia, pode ser administrado em dias alternados na dose de $1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose.
Dose cumulativa - 1,5-2 g por pelo menos 6-10 semanas.
Adultos
Dose-teste - 1 mg infundido durante 20-30 minutos.
Dose de manutenção - dose usual de $0,25-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia; $1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada $4-6$ horas podem ser dados em dias alternados uma vez estabelecida a terapia; aspergilose, mucormicose, ficomicose rinocerebral freqüentemente exigem doses de $1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia. Dose máxima $-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
A duração da terapia depende da natureza da infecção; duração usual - $4-12$ semanas; dose cumulativa - 1-4 g. Intratecal

## Meningite coccidioidal ou criptocócica

Crianças - 25-100 mcg a cada 48-72 horas; aumentar para 500 mcg à medida que for tolerado.

Adultos - dose inicial - 25-300 mcg a cada 48-72 horas; aumentar para 500 mcg a 1 mg à medida que for tolerado. Dose máxima total -15 mg .

## Cistite por Candida

Irrigação vesical - irrigar com solução $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$, que deverá ser instilada periodicamente ou continuamente durante 5-10 dias ou até cultura negativa.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
Disfunção renal em função da droga - reduzir a dose em $50 \%$ ou administrar a dose usual em dias alternados. A terapia deve continuar até que os níveis de creatinina sérica comecem a diminuir.

## Precauções

Durante o emprego intravenoso, é comum a ocorrência de reações agudas tais como: calafrios, febre, anorexia, náuseas, vômitos, dores de cabeça, mialgia, astralgia e hipotensão. A infusão intravenosa em menos de 1 hora deve ser evitada.

## Anfotericina B Liposomal

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
AmBisome ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg

## Usos

Tratamento de micoses profundas e/ou sistêmicas severas em que a toxicidade (particularmente nefrotoxicidade) impossibilita o uso da anfotericina B convencional sistêmica em doses efetivas; tratamento de infecções fúngicas sistêmicas em pacientes imunocomprometidos (como no caso de pacientes com aids ou câncer); terapia primária da leishmaniose visceral em pacientes imunocompetentes tanto em adultos como em crianças; terapia primária de leishmaniose visceral em pacientes imunocomprometidos (por exemplo, pacientes HIV positivo); tratamento de candidíase disseminada, aspergilose, mucormicose, micetoma crônico, leishmaniose e meningite criptococósica.

## Posologia

Adultos e Crianças
Infusão IV
Micoses sistêmicas - dose diária de $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, aumentar gradativamente para $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, conforme necessidade.
Profilaxia de infecções fúngicas invasivas em pacientes recipientes de transplante de fígado - dose diária de $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 5 dias consecutivos após o transplante.
Criptococose disseminada associada ao HIV - $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia por até 42 dias podem ser usados, porém, devido ao alto risco de reincidência, uma terapia de manutenção de longa duração pode ser necessária após finalização do tratamento.
Tratamento da leishmaniose visceral - 1-1,5 mg/kg/dia durante 21 dias ou como alternativa a dose de $3 \mathrm{mg} /$ $\mathrm{kg} /$ dia durante 10 dias.
Em pacientes imunocomprometidos (por exemplo, pacientes HIV positivo) - $1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 21 dias. Adultos e Crianças $\geq 1$ mês
Infecções fúngicas sistêmicas - $3-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia administrados em uma única infusão diária; doses altas como $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia têm sido usadas para pacientes com infecção por Aspergillus.
Meningite criptocócica em pacientes com HIV - $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em única infusão diária.
Tratamento da leishmaniose visceral $-3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia (dias 1-5); $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose (dias 14 e 21).
Pacientes imunocomprometidos $-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose (dias $1-5$ ); $4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose (dias $10,17,24,31,38$ ).

## Precauções

Deve ser feita a avaliação laboratorial das funções renal, hepática ou hematopoiética regularmente, pelo menos 1 vez por semana. Deve ser prestada particular atenção aos pacientes recebendo terapia concomitante com drogas nefrotóxicas. Diabéticos: cada frasco-ampola contém cerca de 900 mg de sacarose.

## Aprotinina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Trasylol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $500.000 \mathrm{UI} / 50 \mathrm{~mL}$

## Usos

Uso profilático - para reduzir perda de sangue perioperatória em pacientes submetidos a cirurgias de grande porte, especialmente cirurgia cardiovascular, ortopédica, urológica, ginecológica e outras. Pode reduzir o sangramento perioperatório de pacientes que apresentam coagulopatias congênitas (hemofilias) ou adquiridas (hepatopatias) e em uso de agentes antiplaquetários (ácido acetilsalicílico).
Uso terapêutico - hemorragias decorrentes de hiperfibrinólise pós-operatória e pós-traumática.

## Posologia

Cirurgia cardiovascular com circulação extracorpórea - 10.000 UIC IV como dose-teste, seguidos de 1.000.0002.000.000 UIC IV lenta ou em infusão endovenosa durante 15-20 minutos antes da esternotomia. Uma dose adicional de 1.000.000-2.000.000 UIC pode ser adicionada ao prime do oxigenador do circuito extracorpóreo. Dose de manutenção - 250.000-500.000 UIC/h durante toda a cirurgia. Dose máxima - 7.000.000 UIC.
Hemorragia hiperfibrinolítica - 500.000 UIC IV, seguidos de 200.000 UIC a cada 4 horas.
Distúrbios hemostáticos em ginecologia e obstetrícia - 1.000.000 UIC IV, seguidos de 200.000 UIC/h, até que a hemorragia cesse.

## Precauções

Indivíduos com hipersensibilidade medicamentosa requerem a máxima precaução e, eventualmente, a administração prévia de anti-histamínicos. O uso de aprotinina em pacientes já tratados anteriormente requer cuidadosa avaliação risco-beneficio, uma vez que podem ocorrer reações alérgicas.

## Atenolol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Angipress ${ }^{\circledR}$ /Atenobal ${ }^{\circledR}$ /Atenol ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Atenol ${ }^{\oplus}$ comprimido 50 mg

## Usos

Tratamento de hipertensão em monoterapia ou em combinação com outros agentes; tratamento de angina; arritmias.

## Posologia

VO
Crianças - dose inicial - $0,8-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose diariamente. Faixa usual $-0,8-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Dose máxima - $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, não devendo exceder a dose máxima para adultos de $100 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos - dose inicial - 25-50 mg/dose diariamente; dose usual - 50-100 mg/dose diariamente.

## Dose máxima - 100 mg /dia (hipertensão) e $200 \mathrm{mg} /$ dia (angina).

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{Cr}} 15-35 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-50 \mathrm{mg}-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose diariamente.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<15 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-50 \mathrm{mg}-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose em dias alternados.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal, insuficiência cardíaca congestiva, doenças broncopulmonares, diabetes mellitus e hipertiroidismo.

## Atorvastatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lípitor ${ }^{\circ}$ comprimido 10 mg

## Usos

Como adjunto em dieta para redução do LDL e aumento do HDL em pacientes com hipercolesterolemia (tipos IIa, IIb e IIc). Usado em pacientes hipercolesterolêmicos sem evidência clínica de doença coronária para reduzir o risco de infarto do miocárdio; reduz risco de revascularização e de morte por problemas cardiovasculares; adjunto na dieta de Fredrickson tipo IV e tipo II.

## Posologia

VO
Adultos - dose inicial - 10 mg 1 vez ao dia; titular a dose até $80 \mathrm{mg} /$ dia se necessário.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes que apresentam disfunção hepática e que fazem uso excessivo de álcool.

## Atropina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Atropina ${ }^{\circledR} 1 \%$ solução oftálmica frasco 5 mL
Atropion ${ }^{\oplus}$ ampola $0,25 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Solução oftálmica - obtenção de midríase e cicloplegia.
Solução injetável - indicado como medicação pré-anestésica para reduzir salivação e secreção do trato respiratório e para bloquear reflexo inibitório vagal no coração durante introdução de anestesia e entubação; tratamento de arritmias ou bradicardia sinusal severa e síncope devido a hiperatividade do reflexo sinocarotídeo; controle do bloqueio atrioventricular decorrente de um aumento da atividade vagal; como coadjuvante em radiografias gastrintestinais; tratamento de parkinsonismo; profilaxia e tratamento de intoxicações por inibidores da colinesterase, drogas colinérgicas e muscarina.

Posologia
Solução oftálmica
Adultos

Tópico oftálmico - instilar 1-2 gotas no saco conjuntival ou a critério médico. Comprimir o saco lacrimal por 1-2 minutos após a instilação para reduzir ou evitar a absorção sistêmica.

## Solução injetável

Neonatos e Crianças de 1 mês-12 anos

## Pré-anestésico

## IM/IV/SC

< $5 \mathrm{~kg}-0,02 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, $30-60$ minutos no pré-operatório e a cada 4-6 horas conforme necessário.
$>5 \mathrm{~kg}-0,01-0,02 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose até o máximo de $0,4 \mathrm{mg} /$ dose, $30-60$ minutos antes do procedimento. Dose

## mínima $-0,1 \mathrm{mg}$.

## Bradicardia

IV/intratecal/intra-óssea - $0,02 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; dose mínima - $0,1 \mathrm{mg}$; dose única máxima - $0,5 \mathrm{mg}$ em crianças e 1 mg em adolescentes, podendo ser repetida em 5 minutos. Dose máxima total - 1 mg em crianças e 2 mg em adolescentes. Crianças

## Envenenamento por organosfosforados ou carbamatos

IV - 0,02-0,05 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 10-20 minutos até que se observe efeito; então, administrar a cada 1-4 horas durante pelo menos 24 horas.

## Adultos

## Assístole e baixa atividade elétrica pulsátil

IV - 1 mg , podendo repetir a cada 3-5 minutos. Dose máxima - $0,04 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.

## Pré-anestésico

IM/IV/SC - 0,4-0,6 mg, 30-60 minutos antes do procedimento.

## Bradicardia

IV - 0,5-1 mg a cada 5 minutos. Dose máxima - 2 mg ou $0,04 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Envenenamento por organofosforados ou carbamatos
IV - 1-2 mg/dose a cada 10-20 minutos até que se observe o efeito; então, administrar a cada 1-4 horas durante pelo menos 24 horas; em caso de intoxicação severa, podem ser administradas doses de até 50 mg nas primeiras 24 horas e de 2 g durante alguns dias.

## Precauções

Solução oftálmica - para evitar efeitos sistêmicos, instilar a solução em dose e freqüência menor, conforme a resposta do paciente. Medir a pressão intra-ocular em pacientes idosos.
Solução injetável - usar com cautela em crianças com paralisia espástica cerebral ou dano cerebral. Em crianças, há um risco maior de rápida elevação da temperatura corpórea, por supressão da atividade da glândula sudorípara, e pode ocorrer hiperexcitabilidade. Crianças com síndrome de Down têm maior sensibilidade para a ocorrência de efeitos cardíacos e midríase.

## Azatioprina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Imuran ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg

## Usos

Como adjuvante com outros agentes, na prevenção de rejeição de órgãos sólidos transplantados. Artrite reumatóide severa ativa, não-responsiva a outros agentes; outras doenças auto-imunes (lúpus eritematoso sistêmico, trombocitopenia imunologicamente mediada, esclerose múltipla, doença de Crohn).

## Posologia

Crianças e Adultos

VO
Transplante de órgãos sólidos - dose inicial $-2-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia; dose de manutenção - 1-2 mg/kg/dia. Adultos
Artrite reumatóide $-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante $6-8$ semanas; aumentar de $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 4 semanas até que se obtenha resposta. Dose máxima - $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose para pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%$ da dose normal diariamente.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose normal diariamente.

## Precauções

A imunossupressão crônica aumenta os riscos de neoplasia. Esse medicamento tem potencial mutagênico para homens e mulheres, com possível toxicidade hematológica. Usar com precaução em pacientes com doenças hepáticas e insuficiência renal. Monitorar função hematológica rigorosamente.

## Azitromicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zitromax ${ }^{\oplus}$ /Azitromicina - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Zitromax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg

## Usos

Tratamento de infecções do trato respiratório inferior, inclusive bronquite e pneumonia; tratamento de infecções da pele e tecidos moles; tratamento de otite média; tratamento de infecções do trato respiratório superior, incluindo sinusite e faringite/tonsilite; tratamento de infecções genitais não-complicadas causadas por Chlamydia trachomatis e Neisseria gonorrhoeae; tratamento de cancro devido a Haemophilus ducreyi; profilaxia de endocardite.

## Posologia

Vo
Crianças $\geq 6$ meses
Otite média e pneumonia adquirida na comunidade $-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ no 10 dia (dose máxima - $500 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ ), seguidos de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1 vez ao dia nos dias 2-5. Dose máxima - $250 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças $\geq 2$ anos
Faringites e tonsilites - $12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia diariamente durante 5 dias. Dose máxima - $500 \mathrm{mg} /$ dia.
Adolescentes > 16 anos e Adultos
Infecções da pele, tecidos moles e do trato respiratório - 500 mg no 10 dia, seguidos de $250 \mathrm{mg} /$ dia nos dias 2-5. Dose máxima - $500 \mathrm{mg} /$ dia.
Uretrite/cervicite não-complicada causada por Chlamydia ou cancróide-1g em dose única.
Uretrite não-gonocócica (devido a C. trachomatis) - 1 g em dose única.
Profilaxia do M. avium disseminado em pacientes com HIV avançado - $600 \mathrm{mg} /$ dia em combinação com etambutol $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Profilaxia da endocardite - 500 mg 1 hora antes do procedimento.
IV
Adultos
Pneumonia - 500 mg em dose única diária por, no mínimo, 2 dias. O tratamento deve ser seguido por azitromicina via oral em dose única diária de 250 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 a 10 dias.

Doença inflamatória pélvica - 500 mg em dose única diária durante 1-2 dias. O tratamento deve ser seguido por azitromicina via oral em dose única diária de 250 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 dias.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com disfunção hepática; pode ocorrer deficiência hepática com ou sem icterícia principalmente em crianças mais velhas e em adultos.
Todos os voluntários que receberam a solução reconstituída de azitromicina IV em uma concentração igual a $2,0 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ apresentaram reações no local da infusão, portanto devem ser evitadas concentrações mais elevadas.

## Aztreonam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Azactam® ${ }^{\circledR}$ Aztreonam - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg Azactam ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g

## Usos

Indicado em infecções causadas por microorganismos gram-negativos tais como infecções das vias urinárias, infecções das vias respiratórias inferiores, bacteremia/septicemia, meningite causada por Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis, infecc̦ões da pele e estruturas cutâneas, infecções intra-abdominais e infecções ginecológicas.

Posologia
IM/IV
Neonatos
$\leq 7$ dias
$\leq 2 \mathrm{~kg}-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-90 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>7$ dias
< $1,2 \mathrm{~kg}-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}-90 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-120 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças > 1 mês - $90-120 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Fibrose cística - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6-8 horas. Dose máxima $-8 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Adultos
Infecções do trato urinário - $500 \mathrm{mg}-1 \mathrm{~g}$ a cada 8-12 horas.
Infecções sistêmicas moderadamente severas -1 g IV ou IM ou 2 g IV a cada 8-12 horas.
Infecções sistêmicas severas (especialmente se causada por Pseudomonas aeruginosa) - 2 g IV a cada 6-8 horas. Dose máxima $-8 \mathrm{~g} /$ dia.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $50 \%$ e administrar no intervalo usual.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $75 \%$ e administrar no intervalo usual.

## Precauções

Como o aztreonam é excretado no leite materno, é recomendável a descontinuação temporária da amamentação durante o tratamento. Deve ser usado durante a gestação somente quando claramente necessário. A segurança e a eficácia em pacientes menores de 1 semana são limitadas.

## Azul de Metileno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Azul de Metileno 2\% ampola 5 mL - Medicamento Manipulado

Usos
Como antídoto de fenazopiridina e nitritos; tratamento de meta-hemoglobinemia; como demarcador cirúrgico.

## Posologia

IV
Crianc̦as e Adultos - infusão contínua na concentração de $50 \mathrm{mg} / 500 \mathrm{~mL}(100 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL})$. Concentração máxima $-7 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ de solução.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase. Evitar infusão rápida. Altas doses na infusão têm sido associadas à hemólise. É contra-indicado em pacientes com problemas renais. Pode ocorrer necrose tecidual se houver extravazamento ao tecido subcutâneo.

## Azul Patente

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Azul Patente 2,5\% ampola 2 mL - Medicamento Manipulado

Usos
Estudo da circulação linfática; localização dos vasos linfáticos em linfografia e em cirurgia; localização de áreas necrosadas de queimaduras vastas e profundas; localização de territórios arteriais; como indicação complementar na localização de orifícios uretrais e de orifícios dos canais salivares no decorrer da sialografia.

## Posologia

SC
Crianças - as doses devem ser reduzidas e as concentrações devem ser menos elevadas.

## Membros inferiores

Adultos - injeção 0,5-1 mL no nível do primeiro espaço intermetatarsiano, na base do dedo grande do pé, ponto em que os linfáticos são mais facilmente encontrados e mais comodamente localizados.

## Membros superiores

Adultos - injeção de 1 mL no nível do primeiro espaço intermetacarpiano ou no tecido celular da iminência tênar ou hipotênar ou, ainda, na prega do cotovelo.

## Precauções

Logo após a injeção, observa-se nos tecidos uma coloração azulada que desaparece entre 24-48 horas; no caso de estase linfática ou problemas circulatórios, essa coloração permanecerá por um tempo maior; nesse caso, é preferível injetar uma quantidade mínima do produto, não devendo confundir a permanência com cianose. Não se aconselha o uso durante a gestação.

## Bacitracina + Neomicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nebacetin ${ }^{\circledR}$ pomada (bacitracina 250 UI + neomicina sulfato 5 mg )/g bisnaga 15 g

## Usos

Tratamento de infecções bacterianas da pele e mucosas, causadas por microorganismos sensíveis: piodermites, impetigo, eczemas infectados, otite externa, infecções da mucosa nasal, furúnculos, antraz, ectima, abscessos, acne infectada, intertrigo, úlceras cutâneas e queimaduras infectadas; profilaxia de infecções cutaneomucosas decorrentes de cortes (inclusive de origem cirúrgica), abrasões, queimaduras pouco extensas, ferimentos produzidos por microorganismos sensíveis.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos
Aplicar sobre a região afetada uma fina camada 2-5 vezes por dia com auxílio de uma gaze; o tratamento deve ser continuado durante 2-3 dias após os sintomas terem desaparecidos.

## Precauções

Quando aplicado em grandes áreas, pode ocorrer absorção sistêmica significativa com risco de nefrotoxicidade ou ototoxicidade, especialmente se a função renal estiver comprometida. Deve-se usar com cautela em pacientes fazendo uso concomitante a fármacos nefrotóxicos e ototóxicos sistêmicos.

## Baclofeno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lioresal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Espasticidade dos músculos esqueléticos em esclerose múltipla; estados espásticos em mielopatias de origem infecciosa, degenerativa, traumática, neoplásica ou desconhecida, por exemplo: paralisia espinal espasmódica, esclerose lateral amiotrófica, siringomielia, mielite transversa, paraplegia ou paraparesia traumática e compressão do cordão medular; espasmo muscular de origem cerebral, especialmente decorrente de paralisia cerebral infantil, assim como decorrente de acidentes cerebrovasculares ou na presença de doença cerebral degenerativa ou neoplásica.

## Posologia

Vo
Crianças - dose inicial - $0,3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, podendo-se elevar a dose, cuidadosamente, em intervalos de 1-2 semanas. Faixa usual $-0,75-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Crianças $>10$ anos podem receber doses máximas de $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Adultos - dose inicial - 5 mg 3 vezes ao dia; aumentar a dose de 5 mg 3 vezes ao dia, a cada 3 dias. Faixa usual $-30-80 \mathrm{mg} /$ dia. Pacientes hospitalizados podem requerer doses na faixa de $100-120 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose para pacientes com insuficiência renal/hemodiálise - cerca de $5 \mathrm{mg} /$ dia de baclofeno.

## Precauções

Monitorar o uso de baclofeno em pacientes idosos e em pacientes com estados espásticos de origem cerebral.

## Bálsamo de Peru

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Bálsamo de Peru frasco 15 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Diurético; vermífugo; balsâmico; anti-séptico; parasiticida; cicatrizante; germicida; antiasmático; expectorante; tônico; estimulante.

## Posologia

A critério médico.

Precauções
O bálsamo pode provocar inflamação da pele, irritação e reações alérgicas.

## Bamifilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Bamifix ${ }^{\circledR}$ drágea 300 mg
Usos
Asma brônquica; doença pulmonar crônica obstrutiva com um componente espástico; bronquites asmatiformes.

## Posologia

VO
Crianças > 5 anos -300 mg 2 vezes ao dia, pela manhã e à noite, ou $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Adultos - 600 mg em dose única, ou 300 mg 2 vezes ao dia, pela manhã e à noite. A posologia poderá variar de 900-1.800 mg/dia.

## Precauções

Esse medicamento não deve ser usado em caso de infarto agudo do miocárdio. Deve ser usado com cautela nos casos de insuficiência hepática ou renal, úlcera gástrica e hipertiroidismo.

## Banho de Diálise Solução Eletrolítica 0,61\%

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Banho de Diálise Solução Eletrolítica (sódio 105 mEq + magnésio 1,5 mEq/1.000 mL) bolsa com 3.000 mL Solução Manipulada

Usos
Pacientes com indicação de terapia de substituição renal com instabilidade hemodinâmica, hepatopatias, TTPA > 60 segundos, INR protamina > 2, plaquetas < 50 a 70.000 e sangramentos.

## Beclometasona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Beclosol ${ }^{\oplus}$ nasal spray $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses
Clenil ${ }^{\oplus}$ nasal spray $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses
Clenil ${ }^{\oplus}$ spray $250 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses

## Usos

Rinites alérgicas e vasomotoras, rinofaringites, sinusites e em outras afecçães alérgicas e inflamatórias das cavidades nasais e paranasais; asma brônquica, bronquite e processos inflamatórios das vias aéreas superiores.

## Posologia

Nasal

## Rinites alérgicas, rinofaringites

Crianças > 6 anos - 1 inalação-dose em cada narina a cada 12 horas.
Adultos - 1 inalação-dose em cada narina 4 vezes ao dia.
Inalação oral

## Asma moderada ou severa

Crianças < 5 anos - recomenda-se iniciar com 200-500 mcg/dia.
Crianças > 5 anos - recomenda-se iniciar com 500-1.000 mcg/dia.
Adultos - 2 inalações-dose 2 vezes ao dia; em caso de necessidade, pode-se aumentar para 2 inalações-dose 3-4 vezes ao dia.

## Precauções

A utilização de longo prazo da apresentação de uso nasal poderá dar origem a fenômenos de sensibilização e, excepcionalmente, aos efeitos colaterais sistêmicos clássicos do medicamento. O efeito da apresentação de uso nasal, diferentemente daquele dos vasoconstritores nasais, não é imediato; para obtenção do efeito terapêutico eficaz, necessita-se utilização contínua. O inalador bucal deve ser administrado com cautela em pacientes idosos e somente utilizado em gestantes em caso de necessidade absoluta.

## Benzalcônio + Sódio Cloreto

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rinosoro® solução nasal (benzalcônio 0,1 mg + sódio cloreto 9 mg )/ mL frasco 30 mL Sorine ${ }^{\circledR}$ solução nasal (benzalcônio $0,1 \mathrm{mg}+$ sódio cloreto 9 mg )/mL frasco 30 mL

Usos
Como anti-séptico e descongestionante nasal.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - instilar 2-4 gotas 4-6 vezes ao dia.

# Benzetônio + Benzocaína + Benzoxiquina + Mentol 

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Andolba® ${ }^{\circledR}$ spray (benzetônio $1 \mathrm{mg}+$ benzocaína $45 \mathrm{mg}+$ benzoxiquina $12 \mathrm{mg}+$ mentol 5 mg )/g tubo 43 g

## Usos

É indicado como anti-séptico, antipruriginoso e anestésico tópico, para alívio rápido e temporário de dores e pruridos da pele conseqüentes de queimaduras solares, pequenos ferimentos, picadas de inseto, abrasão e queimaduras leves; no pós-episiotomia e hemorroidectomia; prevenção em pequenos ferimentos, queimaduras leves e arranhaduras.

Posologia
Crianças > 12 anos e Adultos - aplicar sobre a área afetada 3-4 vezes por dia.

## Benzidamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Flogo-Rosa ${ }^{\circledR}$ pó (benzidamina 0,5 g) envelope 9,4 g
Flogoral ${ }^{\circledR}$ colutório $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 150 mL

## Usos

Benzidamina pó - vulvovaginites e cervicites de qualquer tipo ou origem. Como profilático, no pré e pósoperatório vaginal. Higiene íntima do pós-parto. Como coadjuvante do tratamento de candidíase e tricomoníase vaginal.
Benzidamina colutório - aftas, glossites, estomatites, gengivites de diferentes etiologias, periodontopatias, anginas, amigdalites, faringites e laringites. Inflamações da mucosa e cavidade oral provocadas por fatores físicos (radioterapia, entubação); no pós-operatório de amigdalectomias, de fraturas da mandíbula, de cistos maxilares, de calculoses salivares etc.

## Posologia

Benzidamina pó
Crianças e Adultos - dissolver o conteúdo de 1-2 envelopes em 1 litro de água filtrada ou fervida e usar em lavagens vaginais, 1-2 vezes ao dia, conforme recomendação médica.

## Benzidamina colutório

Crianças > 2 anos e Adultos - 2, 3 ou mais bochechos ou gargarejos ao dia com 1 1/2 copo-medida ( 15 mL ) de colutório puro ou diluído em um pouco de água.

## Precauções

Benzidamina gotas deve ser administrada após as refeições. É contra-indicada para pacientes com problemas hepáticos e renais graves e durante o $1^{\circ}$ trimestre de gravidez.

## Benzina Retificada

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Benzina Retificada frasco 1.000 mL

Uso<br>Como dissolvente de uso externo.

## Precauções

Manipular o produto em local ventilado ou com ventilação local exaustora, para manter a concentração em níveis inferiores ao limite de tolerância. Utilizar equipamento de proteção individual ao manipular o produto (filtro químico para vapores orgânicos, óculos de segurança ou proteção facial, luvas de PVC).

## Beractanto

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Survanta ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $100 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$

## Usos

Prevenção e tratamento de síndrome do desconforto respiratório em neonatos prematuros; prevenção em neonatos com peso inferior a 1.250 g com maior risco de desenvolver síndrome do desconforto respiratório ou em neonatos com deficiência de surfactante; tratamento de neonatos com síndrome do desconforto respiratório confirmada por raio-X e com necessidade de ventilação mecânica.

## Posologia

Neonatos
Intratraqueal - administrar $4 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ da solução a $25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ de fosfolípides assim que possível; podem ser administradas 4 doses durante as primeiras 48 horas de vida, em uma freqüência de até 6 horas. A necessidade de doses adicionais é determinada pela continuidade de desconforto ou se a criança ainda estiver entubada, requerendo pelo menos $30 \%$ de oxigênio para manutenção.
Prevenção - deve-se administrar, assim que possível, preferencialmente dentro de 15 minutos após o parto. Tratamento - deve-se administrar, assim que possível, preferencialmente antes de completar 8 horas de vida.

## Precauções

Não há estudos de uso de beractanto em crianças com peso inferior a 600 g ou superior a 1.750 g .

## Betaistina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Betaserc® ${ }^{\oplus}$ Labirin ${ }^{\oplus}$ comprimido 16 mg

## Usos

É indicado no tratamento dos sintomas que caracterizam a síndrome de Méniére, tais como vertigem (com náuseas e vômitos), perda de audição e zumbido, no tratamento sintomático da tontura de origem vestibular.

## Posologia

VO
Adultos
Dose usual - 24-48 mg por dia.

## Precauções

Pacientes com asma brônquica ou portadores de feocromocitoma devem ser monitorados durante a terapia, assim como pacientes com histórico de úlcera péptica.

## Betametasona + Clioquinol + Gentamicina + Tolnaftato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Quadriderm ${ }^{\circledR}$ creme (betametasona $0,5 \mathrm{mg}+$ clioquinol $10 \mathrm{mg}+$ gentamicina $1 \mathrm{mg}+$ tolnaftato 10 mg$) / \mathrm{g}$ tubo 20 g

## Usos

Dermatoses causadas, complicadas ou ameaçadas por infecção bacteriana ou fúngica, inclusive monilíase; prevenção e tratamento de infecções causadas por bactérias ou fungos em grande variedade de eczemas e outras dermatoses alérgicas e inflamatórias; tratamento de dermatose inguinal, dermatoses crônicas das extremidades, eritrasma, otite do ouvido externo, balanopostite, herpes-zóster, dermatite eczematóide, dermatite de contato, dermatite microbiana, dermatite folicular, desidrose, paraqueratose, paroníquia, prurido anal, eczema seborréico, intertrigo, dermatite seborréica, acne pustulosa, impetigo do couro cabeludo, neurodermatite, estomatite angular, dermatite por fotossensibilidade, dermatofitose inguinal liquenificada e infecções por Tinea pedis, Tinea cruris e Tinea corporis.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar pequena quantidade sobre a área lesada 2-3 vezes ao dia; a freqüência da aplicação deve ser baseada na gravidade da infecção, e a duração do tratamento será determinada pela resposta do paciente. Em caso de Tinea pedis, pode ser necessário um tratamento mais prolongado (2-4 semanas).

Precauções
Podem ocorrer efeitos sistêmicos com corticosteróides tópicos, principalmente em crianças e recém-nascidos.

## Betametasona Acetato + Betametasona Fosfato Dissódico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Celestone ${ }^{\circledR}$ Soluspan ampola (betametasona acetato $3 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico 3 mg ) $/ 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

É indicada para terapia de doenças de intensidade moderada a grave, doenças agudas e crônicas autolimitadas, responsivas a corticosteróides sistêmicos, sendo especialmente útil em pacientes que não podem usar esse medicamento por via oral; tratamento de afecções osteoarticulares, afecções dermatológicas, afecções no pé; uso antes do parto na prevenção de síndrome da angústia respiratória em prematuros; doenças neoplásicas.

## Posologia

Crianças e Adultos
Administração sistêmica - 1 mL IM repetido semanalmente ou mais freqüentemente quando necessário. Estado de mal asmático e lúpus eritematoso - 2 mL IM, devendo a dose ser mantida ou ajustada até que uma resposta satisfatória seja observada.

Tendinites, miosites, fibrosites, peritendinites e estados inflamatórios periarticulares -3-4 injeções locais de 1 mL cada, em intervalos de 1 ou 2 semanas na maioria dos casos, a injeção deve ser aplicada nas bainhas dos tendões afetados e não no interior destes.
Artrite reumatóide e osteoartrite - $0,25 \mathrm{~mL}-2 \mathrm{~mL}$ intra-articular de acordo com o tamanho da articulação.

## Precauções

Não deve ser usado por via IV ou SC; administrar por via intramuscular e com cautela em pacientes com púrpura trombocitopênica idiopática. Injeções repetidas em articulações com osteoartrite podem aumentar a destruição articular. Devem-se evitar as injeções com corticosteróides diretamente nas substâncias dos tendões devido a relatos de rupturas tardias dos tendões.

## Betametasona Dipropionato + Betametasona Fosfato Dissódico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Diprospan ${ }^{\oplus}$ ampola (betametasona dipropionato $5 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico 2 mg )/1 mL

## Usos

Tratamento de doenças agudas e crônicas responsivas aos corticóides. A terapia hormonal é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional.

## Posologia

Crianças e Adultos
Dose usual-1-2 mL IM na maioria das condições, repetindo-se a terapia quando necessário.

## Precauções

Não deve ser usado por via endovenosa ou subcutânea.

## Betametasona Valerato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Betnovate ${ }^{\circledR}$ creme $0,1 \%$ bisnaga 30 g

## Usos

Eczema inclusive atópico, infantil e discóide; psoríase, exceto psoríase em placa disseminada; neurodermatoses, incluindo líquen simples e líquen plano; dermatite seborréica e dermatite de contato; lúpus eritematoso discóide; eritroderma generalizado; picadas de insetos; queimaduras solares; miliária rubra.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar suavemente, em pequenas quantidades, sobre a área afetada, 2-3 vezes ao dia, até que haja melhora. Então, aplicar 1 vez ao dia ou em dias alternados. O tratamento não deve ser continuado por mais de 7 dias sem supervisão médica.

## Precauções

Podem ocorrer alterações atróficas na pele. O contato com os olhos pode resultar em glaucoma.

## Betanecol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Liberan ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

## Usos

Tratamento de retenção urinária não-obstrutiva aguda pós-operatória e pós-parto, de retenção urinária causada por atonia neurogênica da bexiga; refluxo gastroesofágico.

Posologia
VO
Adultos $-10-50 \mathrm{mg} 2-4$ vezes ao dia.

## Bicarbonato de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Bicarbonato de Sódio 8,4\% ampola $10 \mathrm{~mL} 10 \mathrm{mEq} / 10 \mathrm{~mL}$
Bicarbonato de Sódio $10 \%$ ampola $10 \mathrm{~mL} 11,92 \mathrm{mEq} / 10 \mathrm{~mL}$
Bicarbonato de Sódio $8,4 \%$ frasco $250 \mathrm{~mL} 250 \mathrm{mEq} / 250 \mathrm{~mL}$
Água Bicarbonatada solução 5\% frasco 400 mL - Medicamento Manipulado (enxaguatório bucal)
Usos
IV - acidose metabólica nos casos de diabetes; diarréia; intoxicações por ácidos exógenos (bórico, salicílico); retenção de ácidos não-voláteis; uremia; acidose lática; parada cardíaca com ressuscitação.
VO - acidose metabólica em insuficiência renal crônica; acidose metabólica devido a acidose tubular distal ou proximal; alívio de hiperacidez gástrica; indução de alcalinização urinária.
Bucal - alcalinização/higienização da cavidade oral.
Posologia
Obs.: dose expressa em termos do sal bicarbonato de sódio.
IV
Crianças > 6 anos e Adultos
Parada cardíaca-1 mEq/kg IV, seguido de 0,5 mEq/kg de 10 em 10 minutos até que a ressuscitação seja completa.
Acidose metabólica e como alcalinizante urinário - infusão IV de $2-5 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg}$ de peso corporal por um período que pode variar de 4-8 horas.
VO
Acidose metabólica em insuficiência renal crônica
Crianças - 1-3 mEq/kg/dia em doses divididas. Ajustar a dose para manter o bicarbonato sérico nos níveis desejados.
Adultos - 20-36 mEq/dia em doses divididas. Ajustar a dose para manter o bicarbonato sérico nos níveis desejados. Acidose metabólica devido a acidose renal do túbulo distal
Crianças - 2-3 mEq/kg/dia em 4-5 doses divididas.
Adultos $-0,5-2 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dia em $4-5$ doses divididas.

## Acidose metabólica devido a acidose renal do túbulo proximal

Crianças e Adultos - 5-10 mEq/kg/dia, inicialmente, em 4-5 doses divididas. Ajustar a dose para manter o bicarbonato sérico nos níveis desejados.

## Alívio de hiperacidez gástrica

Adultos - 0,3-2 g 1-4 vezes ao dia.

## Indução de alcalinização urinária

Crianças - 1-10 $\mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dia ( $84-840 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ) a cada 4-6 horas. Titular a dose de acordo com o pH urinário.
Adultos - dose inicial - 4 g ; dose de manutenção - 1-2g a cada 4 horas. Titular a dose de acordo com o pH urinário.

## Precauções

Bicarbonato de sódio é contra-indicado na presença de edemas, alcalose metabólica ou respiratória, presença de cloreto causada por vômito ou drenagem gastrintestinal e hipocalemia. Não deve ser usado na gravidez e lactação.

## Biperideno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Akineton ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
Cinetol ${ }^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento sintomático de parkinsonismo arteriosclerótico, idiopático e pós-encefalítico; alívio de reações extrapiramidais induzidas por fármacos; intoxicação por organofosforados ou nicotínicos.

## Posologia

Crianças - IM/IV
Crianças < 1 ano - não se pode administrar mais de 1 mg .
Crianças 1-6 anos - administrar no máximo 2 mg .
Crianças 7-10 anos - administrar no máximo 3 mg . Em caso de necessidade, a dose pode ser repetida após 30 minutos.
Reações extrapiramidais induzidas por fármacos exceto discinesia tardia - $0,04 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IM; essa dose pode ser repetida a cada 4 horas se necessário, não se devendo tomar mais de 4 doses consecutivas no período de 24 horas.
Adultos
VO
Parkinsonismo arteriosclerótico, idiopático e pós-encefálico - inicialmente 2 mg 3 vezes ao dia; aumentar gradualmente até 20 mg diariamente conforme necessidade e tolerância.
Reações extrapiramidais induzidas por fármacos - 2 mg 1-3 vezes ao dia.
IM/IV
Síndromes parkinsonianas - nos casos graves e fase aguda, a dose média recomendada é de 10-20 mg, que deve ser distribuída ao longo do dia de modo uniforme.
Transtornos extrapiramidais medicamentosos - para evolução rápida dos sintomas, administra-se 1 dose de 2,5-5 mg. Em caso de necessidade, pode-se repetir a mesma dose após 30 minutos.
Dose máxima - $10-20 \mathrm{mg} /$ dia.
Intoxicações - nos casos de intoxicação aguda por nicotina, recomenda-se, além das medidas habituais, a administração de 5-10 mg por via intramuscular e, em casos graves, 5 mg por via intravenosa lenta.

## Precauções

Cuidado especial deve ser tomado com pacientes portadores de glaucoma de ângulo estreito, estenoses mecânicas do piloro e megacólon. Em doenças que possam levar à taquicardia severa, biperideno deverá ser administrado com cautela; e, em pacientes suscetíveis a cãibras, deve ser dosado cuidadosamente.

## Bisacodil

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dulcolax ${ }^{\oplus}$ drágea 5 mg
Usos
Constipação intestinal; procedimentos diagnósticos; pré e pós-operatório; em condições que exigem uma evacuação facilitada.

Posologia
Vo
Crianças de 3-12 anos - 5-10 mg ou 0,3 mg/kg/dia em dose única.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos $-5-15 \mathrm{mg} /$ dia em dose única. Dose máxima - 30 mg .

## Precauções

O uso excessivamente prolongado pode causar um desequilíbrio eletrolítico e hipocalemia, podendo precipitar o aparecimento de uma constipação de rebote.

## Bromazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lexotan ${ }^{\oplus}$ comprimido 3 mg
Usos
Ansiedade, tensão e outras queixas somáticas ou psicológicas associadas a síndrome de ansiedade; adjuvante no tratamento de ansiedade e agitação associada a transtornos psiquiátricos, como transtorno de humor e esquizofrenia.

## Posologia

VO
Adultos - a dose pode variar entre 1,5-12 mg 2-3 vezes ao dia.

## Precauções

Contra-indicado em pacientes com miastenia grave e insuficiência respiratória crônica. Não usar em menores de 18 anos.

## Bromoprida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Plamet ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Digesan® ${ }^{\circledR}$ cápsula 10 mg
Digesan ${ }^{\oplus} /$ Plamet $^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Digesan ${ }^{\circledR} /$ Plamet ${ }^{\circledR}$ gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=24$ gotas)

## Usos

Distúrbios digestivos psicossomáticos de senectude e estafa mental; discinesias gastroduodenais e biliares; colopatias espasmódicas; enxaqueca e mal-estar de origem celíaca; náuseas; vômitos; anorexia; exames radiológicos do tubo digestivo; vômitos anestésicos; soluços; meteorismo abdominal pós-operatório; manifestações digestivas após aplicação de radioterapia.

Posologia
Crianças
Solução injetável - 0,5-1 mg/kg/dia, via IM.
Gotas pediátricas - $0,5-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Adultos
Solução injetável - 10-20 mg ao dia, IM/IV, podendo a dose ser aumentada ou diminuída de acordo com o caso clínico.
Cápsulas/comprimidos - 40-60 mg ao dia em 3-4 tomadas.

## Precauções

Usar com cautela durante o 1o trimestre de gravidez. Pacientes submetidos anteriormente a neurolépticos podem apresentar uma sensibilidade especial ao produto. É prudente não prescrever bromoprida em pacientes com suspeita de feocromocitoma sem controle médico rigoroso.

## Budesonida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pulmicort ${ }^{\circledR}$ turbuhaler $200 \mathrm{mcg} /$ dose tubo 100 doses
Pulmicort ${ }^{\oplus}$ suspensão para nebulização $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 2 mL

## Usos

Pacientes com asma brônquica que requerem tratamento de manutenção com glicocorticosteróides para controle da inflamação das vias aéreas.

## Posologia

## Dose inicial

Crianças $\geq 6$ meses - dose diária total - 0,25-0,50 mg; em pacientes dependentes de glicocorticosteróides orais, uma dose inicial maior, por exemplo, dose diária total de 1 mg pode ser considerada.
Adultos e Idosos - dose diária total - 1-2 mg.
Dose de manutenção - a dose deve ser individualizada. Após ter atingido o efeito clínico desejado, a dose de manutenc̦ão deve ser gradualmente reduzida ao mínimo necessário para o controle dos sintomas.
Crianças $\geq 6$ meses - dose diária total $-0,25-2 \mathrm{mg}$.
Adultos e Idosos - dose diária total - 0,50-4 mg. Em casos muito graves, a dose pode ser aumentada posteriormente, a critério médico.

## Dose única diária

Crianças e Adultos - 0,25-1 mg/dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com tuberculose pulmonar, infecções virais ou fúngicas, em pacientes sob tratamento com drogas imunossupressoras e em pacientes com insuficiência hepática e renal.

## Budesonida + Formoterol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Symbicort ${ }^{\circledR}$ turbuhaler (budesonida $200 \mathrm{mcg}+$ formoterol fumarato 6 mcg )/dose tubo 60 doses

## Usos

Tratamento regular de asma em casos em que o uso de uma associação é apropriado.

## Posologia

Inalação oral
Crianças > 4 anos -1 inalação 2 vezes ao dia. Dose máxima - 2 inalações/dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - 2 inalações 1-2 vezes ao dia. Dose máxima - 4 inalações/dia. Durante uma piora da asma, a dose pode ser aumentada para o máximo de 4 inalações, 2 vezes ao dia.

## Precauções

O tratamento não deve ser iniciado durante uma exacerbação grave. A administração de doses elevadas pode diminuir a concentração do potássio sérico.

## Bupivacaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Neocaína ${ }^{\circledR} 0,25 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL
Marcaína ${ }^{\circledR} /$ Neocaína ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL

## Usos

Anestesia por infiltração quando se deseja longa duração, por exemplo, para analgesia pós-operatória; bloqueios de longa duração ou anestesia peridural, em que a adrenalina é contra-indicada e o relaxamento muscular potente não é necessário ou desejável; anestesia em obstetrícia.

Posologia
Bloqueio caudal
Crianças $-1-3,7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Adultos - 15-30 mL nas concentrações $0,25 \%$ ou $0,5 \%$.
Bloqueio epidural
Crianças - $1,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose.
Adultos - 10-20 mL nas concentrações $0,25 \%$ ou $0,5 \%$.
Bloqueio simpático-20-50 mL-0,25\%.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas hepáticos. Não recomendado o uso em crianças menores de 12 anos.

## Bupivacaína + Adrenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Marcaína ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ com adrenalina frasco-ampola 20 mL
Neocaína ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ com adrenalina frasco-ampola 20 mL

## Usos

Bloqueios de longa duração, por exemplo, para analgesia pós-operatória; obstetrícia.

Posologia
Bloqueio caudal
Crianças $-1-3,7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Adultos - $15-30 \mathrm{~mL}$ nas concentrações $0,25 \%$ ou $0,5 \%$.
Bloqueio de nervos periféricos - dose de 5 mL nas concentrações $0,25 \%$ ou 0,5\% ( $12,5-25 \mathrm{mg}$ ).
Dose máxima $-400 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas hepáticos. Não recomendado o uso em crianças menores de 12 anos.

## Bupivacaína + Glicose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Marcaína ${ }^{\oplus}$ pesada/Neocaína ${ }^{\oplus}$ pesada $0,5 \%$ ampola 4 mL
Usos
Raquianestesia para cirurgia, como cirurgia urológica e dos membros inferiores de 2-3 horas de duração, cirurgia abdominal de 45-60 minutos de duração.

Posologia
Adultos - 10-20 mg ou 2-4 mL.

## Precauc̣ões

Podem ocorrer hipotensão e bradicardia.

## Buprenorfina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Temgesic ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,2 \mathrm{mg}$
Temgesic ${ }^{\oplus}$ ampola $0,3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

Usos
Tratamento da dor moderada a severa.

Posologia
IV/IM
Crianças $\geq 13$ anos e Adultos - 0,3-0,6 mg a cada 6 horas se necessário.
Idosos $-0,15 \mathrm{mg}$ a cada 6 horas.

## Bupropiona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Wellbutrin ${ }^{\circledR}$ SR comprimido de ação prolongada 150 mg

Usos
Está indicado em casos de depressão aguda ou na prevenção de recidivas e rebotes de episódios depressivos após resposta inicial satisfatória. Também pode ser usado como adjuvante no tratamento de dependência da nicotina, de acordo com orientação médica.

## Posologia

Adultos
VO
Tratamento inicial - a dose inicial - 150 mg , administrada como dose única diária. Caso não haja uma resposta adequada à dose de $150 \mathrm{mg} /$ dia por parte do paciente, a dose pode ser aumentada até $300 \mathrm{mg} /$ dia. A dose única máxima não deve ser maior do que 150 mg . Doses maiores do que $150 \mathrm{mg} /$ dia devem ser administradas em 2 tomadas diárias, com intervalos de pelo menos 8 horas entre elas. Sugerem-se doses próximas do horário de dormir. O aumento da dose para $300 \mathrm{mg} /$ dia só deve ocorrer após um intervalo mínimo de cerca de 6-7 dias, empregando a dose de $150 \mathrm{mg} /$ dia. Dose de manutenção - $300 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com histórico de traumatismo craniano, tumor no sistema nervoso central, histórico de convulsões. Não administrar concomitantemente a medicamentos que baixem o limiar da convulsão.

## Cálcio Carbonato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Calsan ${ }^{\circledR}$ comprimido mastigável 500 mg de $\mathrm{Ca}^{2+}$

## Usos

Como antiácido; tratamento e prevenção de deficiência de cálcio ou hiperfosfatemia, como em osteoporose, osteomalácia, insuficiência renal leve a moderada, hipoparatiroidismo, osteoporose pós-menopausa, raquitismo.

## Posologia

VO

## Hipocalcemia

Neonatos - 50-150 mg/kg/dia em 4-6 doses divididas. Dose máxima - $1 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Crianças - 45-65 mg/kg/dia em 4 doses divididas.
Adultos $-1-2 \mathrm{~g} /$ dia ou mais em 3-4 doses divididas.

## Suplemento dietético

Adultos - 500 mg-2 g em doses divididas 2-4 vezes ao dia.

## Antiácido

Adultos $-0,5-1 \mathrm{~g}$, podendo repetir a dose a cada 1-2 horas. Dose máxima - $6 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

## Osteoporose

Adultos > 51 anos - 1,2 g/dia.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - podem ser necessários ajustes dependendo dos níveis séricos de cálcio.

## Precauções

É contra-indicado em caso de hipercalcemia, cálculos renais e hipofosfatemia. A absorção do carbonato de cálcio é prejudicada em acloridria (comum em idosos). Hipercalcemia e hipercalciúria ocorrem com maior probabilidade em pacientes com hipoparatiroidismo e naqueles recebendo altas doses de vitamina D.

## Cálcio Carbonato + Cálcio Lactogliconato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Cálcio Sandoz ${ }^{\circledR}$ F comprimido efervescente 500 mg de cálcio

## Usos

Osteoporose de várias etiologias (pós-menopausal, senil, induzida por corticosteróides e como conseqüência de gastrectomia ou de imobilização), freqüentemente em associação com medicação complementar; prevenção de desmineralização óssea pré e pós-menopausal; como coadjuvante na terapia específica de raquitismo e osteomalácia; tetania latente; aumento das necessidades de cálcio na gravidez e lactação e em crianças em fases de crescimento; condições alérgicas (tratamento de suporte).

## Posologia

VO
Dose diária usual - 500-1.000 mg de cálcio elementar (35\%-10\% das necessidades dietéticas recomendadas). Casos graves - até 2.000 mg nas primeiras semanas.

## Precauções

Em pacientes com hipercalciúria leve (excedendo $300 \mathrm{mg}=7,5 \mathrm{mmol} / 24$ horas) com comprometimento leve ou moderado da função renal ou com história de depósitos urinários, é necessária a monitoração da excreção de cálcio na urina. Para pacientes predispostos à formação de cálculos no trato urinário, recomenda-se um aumento na ingestão de líquidos.

## Cálcio Carbonatado + Colecalciferol (Vitamina D)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Os-Cal ${ }^{\circledR} 500+$ D comprimido revestido

Usos
É indicado como complemento das necessidades orgânicas de cálcio, contendo vitamina D, que auxilia na absorção de cálcio. É indicado também na prevenção de osteoporose.

Posologia
Adultos
Dose recomendada de Os-Cal ${ }^{\circledR} 500+\mathrm{D}-1$ a 3 comprimidos ao dia, durante as refeições.

## Precauções

Uso criterioso em pacientes diabéticos, o comprimido contém açúcar.

## Cálcio Cloreto

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cloreto de Cálcio 10\% (7 mmol de $\mathrm{Ca}^{2+} / 10 \mathrm{~mL}$ ) ampola 10 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Hipocalcemia; como antagonista eletrofisiológico em hipercalemia ou hipermagnesemia; como inotrópico, utilizado conjuntamente no tratamento por overdose de bloqueadores de canais de cálcio.

```
Posologia
```

IV

Crianças - $2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dia.
Casos de ressuscitação - $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dose, repetidos se necessário somente 1 vez em 10 minutos por injeção endovenosa lenta. Dose máxima - 10 mL .
Hipocalcemia - 2,5-3 mL/kg/dia, dados por infusão intermitente.
Adultos
Hipocalcemia aguda - inicialmente, 2,2-7 mmol dados vagarosamente por bolus, infusão contínua ou infusão intermitente. Dose máxima - $35 \mathrm{mmol} /$ dia.

## Precauções

Usar cautelosamente em pacientes com disfunção renal. Monitorar sinais vitais e eletrocardiografia durante a administração.

## Cálcio Gluconato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hypocálcio $10 \%{ }^{\circledR}\left(0,45 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}\right.$ de $\left.\mathrm{Ca}^{2+}\right)$ ampola 10 mL

## Usos

Tratamento e prevenção de hipocalcemia; tratamento de tétano; distúrbios cardíacos por hipercalemia; ressuscitação cardíaca quando a epineprina falha na melhora da contração do miocárdio; hipocalcemia ou toxicidade por bloqueadores de canais de cálcio.

## Posologia

Obs.: dose expressa em termos do sal gluconato de cálcio.

## Hipocalcemia

IV
Neonatos - 200-800 mg/kg/dia em infusão IV ou em 4 doses divididas.
Crianc̦as de 1 mês-12 anos - 200-500 mg/kg/dia em infusão IV ou em 4 doses divididas.
Adultos - 2-15 g/dia em infusão IV ou em doses divididas.
Parada cardíaca na presença de hipercalemia ou hipocalcemia, toxicidade por magnésio ou por antagonistas de cálcio
IV/IO
Neonatos e Crianças até 12 anos $-60-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima - 3 g .
Adultos - 500-800 mg. Dose máxima - 3 g .
Hipocalcemia secundária à infusão de sangue citratado $-0,45 \mathrm{mEq} \mathrm{de} \mathrm{Ca}{ }^{2+} \mathrm{IV}$ para cada 100 mL de sangue citratado infundido.

## Tétano

IV
Neonatos - 100-200 mg/kg/dose, seguidos de $500 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em infusão IV ou em 3-4 doses divididas. Crianças de 1 mês-12 anos - 100-200 mg/kg/dose, administrados em, no mínimo, 5-10 minutos, podendo essa dose ser repetida a cada 6 horas (ou administrar uma dose de $500 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em infusão IV).
Adultos-1-3 g podem ser administrados até que a resposta terapêutica ocorra.

## Precauções

Evitar administração endovenosa rápida. Usar com cautela em pacientes digitalizados, com hipofosfatemia severa, insuficiência respiratória ou acidose. Não deve ser usado em fibrilação ventricular durante ressuscitação cardíaca, risco de toxicidade digitálica, disfunções renais ou cardíacas, hipercalcemia e em histórico de cálculos renais.

## Calcitriol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rocaltrol ${ }^{\circledR}$ cápsula $0,25 \mathrm{mcg}$

## Usos

Osteoporose; osteodistrofia renal em pacientes com insuficiência renal crônica, em especial aqueles em hemodiálise; hipoparatiroidismo pós-operatório; hipoparatiroidismo idiopático; pseudo-hipoparatiroidismo; raquitismo vitamina D-dependente; raquitismo hipofosfatêmico vitamina D-resistente.

## Posologia

VO
Controle de hipocalcemia em pacientes com insuficiência renal crônica em procedimento de hemodiálise Crianças - $0,25-2 \mathrm{mcg} /$ dia.
Adultos $-0,25 \mathrm{mcg}$, podendo aumentar de $0,25 \mathrm{mcg}$ em intervalos de $4-8$ semanas. Faixa usual $-0,5-1 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.
Sem procedimento de hemodiálise
Insuficiência renal moderada a severa ( $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-55 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$; corrigido por superfície corpórea em crianças)
Crianças < 3 anos $-0,01-0,015 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia.
Crianças $\geq 3$ anos e Adultos - $0,25 \mathrm{mcg} /$ dia. Dose máxima - $0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.
Hipoparatiroidismo/pseudo-hipoparatiroidismo
Crianças < 1 ano - 0,04-0,08 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia.
Crianças de 1-5 anos - 0,25-0,75 mcg 1 vez ao dia.

## Raquitismo vitamina D-dependente

Crianças e Adultos - 1 mcg 1 vez ao dia.

## Raquitismo hipofosfatêmico vitamina D-resistente

Crianc̦as e Adultos - dose inicial - 0,015-0,02 mcg/kg 1 vez ao dia; dose de manutenção - 0,03-0,06 mcg/kg 1 vez ao dia. Dose máxima -2 mcg 1 vez ao dia.
Hipocalcemia em prematuros - 1 mcg 1 vez ao dia durante 5 dias.

## Precauções

Terapia excessiva com calcitriol pode induzir hipercalcemia e, possivelmente, hipercalcinúria. Monitorar rigorosamente os níveis séricos de cálcio.

## Calêndula + Camomila + Óxido de Zinco

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Babycreme ${ }^{\oplus}$ tubo 10 mL
Usos
Previne o surgimento de assaduras e auxilia na regeneração da pele.

## Posologia

Utilizar a cada troca de fralda ou de acordo com orientação médica.

## Camomila - Extrato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Kamillosan ${ }^{\circledR}$ creme bisnaga 20 g
Obs.: cada grama contém 20 mg de extrato etanólico de flor de camomila.
Usos
Está indicado para prevenção e tratamento de assaduras de fraldas. Após corticoterapia das afecc̦ões cutâneas inflamatórias, tais como: dermatite de contato, eczema de contato, eczema vulgar, profissional, eczema em crianças e dermatite atópica.

## Posologia

Tópico
Aplicar uma fina camada sobre a área afetada 3 vezes ao dia ou a critério médico. Assim que se observar melhora do quadro clínico, aplicar 2 vezes ao dia.

Precauções
Fazer uma boa higienização do local antes de utilizar o produto.

## Captopril

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Capoten ${ }^{\oplus}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Capobal ${ }^{\circledR} /$ Capoten ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Captopril solução oral dietética sem corante $1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento de hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva; terapia pós-infarto do miocárdio; na melhora clínica em pacientes com disfunção ventricular.

## Posologia

VO
Recém-nascidos $-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2-3$ vezes ao dia; ajustar a dose conforme tolerabilidade.
Crianças - $0,30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 3$ vezes ao dia; aumentar, se necessário, em $0,30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em intervalos de $8-24$ horas até dose mínima eficaz.

Adultos
Anti-hipertensivo - 12,5 mg 2-3 vezes ao dia; aumentar, se necessário, após 1-2 semanas para 25 mg administrados $2-3$ vezes ao dia.
Insuficiência cardíaca congestiva - 12,5 mg 2-3 vezes ao dia; aumentar diariamente, se necessário, até 50 mg 2-3 vezes ao dia.
Dose máxima - $450 \mathrm{mg} /$ dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%$ da dose usual.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose usual.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com disfunção renal, especialmente naqueles com estenose severa da artéria renal, e em pacientes com doença colágena vascular.

## Carbacol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Ophtcol ${ }^{\circledR 0,01 \%}$ frasco-ampola 2 mL

Usos
Diminuição da pressão intra-ocular no tratamento de glaucoma; indutor de miose durante cirurgia.

## Posologia

Adultos
Intra-ocular - instilar 0,5 mL da solução a 0,01\% no interior da câmara anterior, antes ou após sutura de segurança.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes sob anestesia geral e na presença de abrasão da córnea.

## Carbamazepina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tegretol ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg
Tegretol ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Na epilepsia, em crises parciais complexas ou simples (com ou sem perda de consciência), com ou sem generalização secundária; crises tônico-clônicas generalizadas; mania aguda e tratamento de manutenção em distúrbios afetivos bipolares; síndrome de abstinência alcoólica; neuralgia idiopática do trigêmio; neuralgia glossofaríngea idiopática; neuropatia diabética dolorosa; diabetes insípida central.

## Posologia

Vo
Crianças < 6 anos - dose inicial - $10-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 2-3 vezes ao dia (comprimido) ou 4 vezes ao dia (suspensão
oral); aumentar a dose a cada semana até que a resposta ideal e os níveis terapêuticos sejam alcançados. Dose máxima - $35 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Crianças de 6-12 anos - dose inicial - 100 mg 2 vezes ao dia (comprimido) ou 50 mg 4 vezes ao dia (suspensão), dose de manutenção - 400-800 mg/dia. Dose máxima - $1.000 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - dose inicial - 200 mg 2 vezes ao dia (comprimido) ou 100 mg 4 vezes ao dia (suspensão); dose usual - 800-1.200 mg/dia.

## Precauções

Descontinuar o tratamento com inibidores da MAO no mínimo 14 dias antes de iniciar o tratamento com carbamazepina. Uso cauteloso em pacientes com problemas cardíacos, renais, hepáticos e histórico de hipersensibilidade a outros anticonvulsivantes.

## Carboximetilcelulose Sódica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Fresh Tears ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica frasco 15 mL

Usos
É uma solução que apresenta composição muito semelhante à composição das lágrimas naturais e é indicada para melhorar a irritação, o ardor e a secura ocular, que podem ser causados pela exposição ao vento, sol, calor, ar seco, e também como protetor contra irritações oculares. É também indicada como lubrificante e reumidificante durante o uso de lentes de contato.

## Posologia

Aplicar de 1-2 gotas no(s) olho(s) afetado(s), tantas vezes quantas forem necessárias.

## Precauções

O produto não causa problemas oculares ou sistêmicos quando aplicado em doses excessivas, não havendo condutas especiais nesse caso. Evite o contato do conta-gotas do frasco com qualquer superfície para evitar contaminação. Não permita que a ponta do frasco entre em contato direto com os olhos. Mantenha a tampa do frasco bem fechada após o seu uso.

## Carvão Ativado

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Carvão Ativado envelope 10 g - Medicamento Manipulado
Usos
Tratamento nas intoxicações, principalmente se o socorro for tardio.

## Posologia

Vo
Crianças de 6 meses-1 ano $-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$; administrar 3 doses consecutivas a cada 4 horas.
Crianças de 1-12 anos - dose total - 25-50 g.
Adolescentes e Adultos - dose total - 25-100 g.

## Precauções

Não usar em crianças com menos de 6 meses de idade, pacientes debilitados ou recém-operados do intestino, quando houver diminuição acentuada do trânsito intestinal e quando houver ingestão de cáusticos.

## Carvedilol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Divelol ${ }^{\circledR}$ comprimido $3,125 \mathrm{mg}$
Coreg ${ }^{\circledR}$ comprimido $3,125 \mathrm{mg}$
Divelol ${ }^{\oplus}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Coreg ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$

## Usos

Indicado no tratamento de insuficiência cardíaca leve ou moderada (classe II ou III NYHA) de origem isquêmica ou miocárdica, em associação com digital, diuréticos ou inibidores da ECA, para retardar a progressão da doença ou para auxiliar no ajuste de outras medicações. Pode ser usado em pacientes que não toleram inibidores da ECA, bem como em pacientes que estejam ou não recebendo digital, hidralazina ou nitratos. É indicado no tratamento de hipertensão essencial ou primária, podendo ser usado como monoterapia ou associado a outros agentes anti-hipertensivos, especialmente diuréticos do tipo tiazídicos.

## Posologia

Adultos
Insuficiência cardíaca congestiva - dose inicial $-3,125 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia durante 2 semanas. Se esta for tolerada, deverá então ser dobrada a cada 2 semanas até a concentração mais alta tolerada pelo paciente ou a critério médico. Dose máxima - 25 mg 2 vezes ao dia para pacientes com menos de 85 kg ; e 50 mg 2 vezes ao dia para pacientes com mais de 85 kg .
Hipertensão - dose inicial - $6,25 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia durante 1-2 semanas. Se esta for tolerada, poderá ser aumentada, se necessário, para 12,5 mg 2 vezes ao dia e dobrada a cada 1-2 semanas ou a critério médico. Dose máxima - $50 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Não deve ser descontinuado abruptamente, particularmente em pacientes com isquemia coronariana, devendo, portanto, ser descontinuado em um período de 1-2 semanas.

## Caspofungina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg
Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 70 mg
Usos
Terapia empírica em pacientes neutropênicos febris; com candidíase invasiva, candidíase esofágica e orofaríngea, aspergilose invasiva.

Posologia
Infusão IV

Terapia empírica em pacientes neutropênicos febris - 70 mg no 1 응 dia, seguidos de 50 mg diariamente. Pacientes com achados de infecção fúngica devem ser tratados por, no mínimo, 14 dias e o tratamento deve continuar por pelo menos 7 dias após a resolução da neutropenia e dos sintomas clínicos.
Candidíase invasiva - 70 mg no $1 \circ$ 응, seguidos de 50 mg diariamente. A terapia antifúngica deve continuar por pelo menos 14 dias após a última cultura positiva.
Candidíase esofágica e orofaríngea - 50 mg diariamente.
Aspergilose invasiva - 70 mg no 10 dia, seguidos de 50 mg diariamente.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção hepática moderada (score de Child-Puggh 7 a 9 ) - administrar 70 mg na dose de ataque quando indicado e 35 mg diariamente.
Administração concomitante a indutores enzimáticos (efavirenz, nevirapina, rifampicina, dexametasona, fenitoína e carbamazepina) - 70 mg diariamente.

## Precauções

O uso concomitante a ciclosporina não é recomendado. Não deve ser usado na gravidez, ao menos que seja estritamente necessário. Mulheres que estejam fazendo uso não devem amamentar.

## Cefadroxil

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cefamox®/Cefadroxil - Medicamento Genérico cápsula 500 mg
Cefamox ${ }^{\circledR} /$ Cefadroxil - Medicamento Genérico suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Tratamento de infecções bacterianas causadas por organismos suscetíveis, incluindo faringite e amigdalite causadas por Streptococcus beta-hemolítico do grupo A; infecc̦ões da pele e tecidos moles causadas por Streptococcus e Staphylococcus; infecc̦ão do trato urinário por Klebsiella, E. coli e Proteus mirabilis.

Posologia
VO
Crianças $-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2 doses. Dose máxima $-2 \mathrm{~g} /$ dia.
Adolescentes e Adultos -1-2 g/dia divididos em 2 doses. Dose máxima para adultos $-4 \mathrm{~g} /$ dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 36 horas.

## Precauções

Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas. Deve ser usado com cautela em pacientes com histórico de doença gastrintestinal, em particular colite. Usar com cautela em lactentes, prematuros e recém-nascidos com menos de 6,5 semanas.

## Cefalexina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Keflex ${ }^{\oplus}$ /Ceporexin ${ }^{\oplus}$ /Cefalexina - Medicamento Genérico drágea 500 mg
Keflex ${ }^{\circledR} /$ Cefalexina - Medicamento Genérico suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Tratamento de infecçães bacterianas suscetíveis, incluindo aquelas causadas por Streptococcus beta-hemolítico do grupo A, Staphylococcus, Klebsiella pneumoniae, E. coli e Proteus mirabilis; infecções suscetíveis do trato respiratório; infecções da pele e suas estruturas; infecções ósseas; infecções do trato geniturinário e otite média; a cefalexina não possui atividade contra enterococos.

## Posologia

VO
Crianças - 25-100 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima - $4 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos - 250-500 mg a cada 6 horas. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} /$ dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada $8-12$ horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12-24 horas.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com histórico de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefalotina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Keflin®/Cefalotina - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

Infecções do trato respiratório causadas por S. pneumoniae, estafilococos (produtores e não-produtores de penicilinase), S. pyogenes, Klebsiella sp e H. influenzae; infecc̦ões da pele e dos tecidos moles, incluindo peritonite causada por estafilococos (produtores e não-produtores de penicilinase), S. pyogenes, Klebsiella sp e H. influenzae; infecções do trato geniturinário causadas por E. coli, P. mirabilis, Klebsiella sp; sepse incluindo endocardite causada por S. pneumoniae, estafilococos (produtores e não-produtores de penicilinase), S. pyogenes, S. viridans, E. coli, P. mirabilis, Klebsiella sp; infecc̦ões gastrintestinais causadas por Salmonella e Shigella sp; meningite causada por S. pneumoniae, S. pyogenes e estafilococos (produtores e não-produtores de penicilinase); infecçães ósseas e articulares causadas por estafilococos (produtores e não-produtores de penicilinase); profilaxia em cirurgia.

```
Posologia
IV
Neonatos
\leq dias
\leq2 kg-40 mg/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas.
> kg-60 mg/kg/dia em doses divididas a cada 8 horas.
> dias
< 1,2 kg - 40 mg/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas.
1,2-2 kg-60 mg/kg/dia em doses divididas a cada }8\mathrm{ horas.
> kg-80 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças
IM/IV - 80-150 mg/kg/dia em doses divididas a cada 4-6 horas. Dose máxima - 12 g/dia.
Profilaxia de infecção no perioperatório - 20-30 mg/kg IV 30-60 minutos antes da cirurgia, e 20-30 mg/kg a
```

cada 6 horas, durante não mais do que 24 horas após a cirurgia, dependendo do procedimento. Adultos
IM/IV - 500 mg -2g a cada 4-6 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Profilaxia de infecção no perioperatório - 1-2 g IV 30-60 minutos antes da cirurgia, e 1-2 g a cada 6 horas, durante não mais do que 24 horas após a cirurgia, dependendo do procedimento.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 6-8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.

## Precauções

Uso com cautela em pacientes com histórico de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefazolina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Kefazol ${ }^{\oplus}$ /Cefazolina - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

Tratamento de infecçães do trato respiratório, da pele e de estruturas da pele, trato urinário, trato biliar, infecc̦ões dos ossos e articulações, septicemia devida a cocos (exceto enterococos) gram-positivos e alguns gram-negativos (E. coli, Proteus e Klebsiella); profilaxia no perioperatório; profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e do trato respiratório superior.

## Posologia

IV/IM
Neonatos
$\leq 7$ dias $-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>7$ dias
$\leq 2 \mathrm{~kg}-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos - $50-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas. Dose máxima $-6 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e do trato respiratório superior em pacientes alérgicos a penicilinas $-25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 30$ minutos antes do procedimento. Dose máxima -1 g . Adultos - 0,5-2 g a cada 6-8 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e do trato respiratório superior em pacientes alérgicos a penicilinas -1 g 30 minutos antes do procedimento.
Profilaxia no perioperatório - 1 g 30-60 minutos antes da cirurgia; 0,5-1 g a cada 8 horas, durante 24 horas após a cirurgia, dependendo do procedimento.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com histórico de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefepima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Maxcef ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 500 mg
Maxcef®/Cefepima - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

Infecções do trato respiratório inferior; celulite; outras infecções da pele e tecidos moles; infecções do trato urinário; monoterapia empírica em neutropenia febril; contra bactérias aeróbicas gram-negativas, incluindo Pseudomonas aeruginosa; contra algumas bactérias gram-negativas resistentes a cefalosporinas de 3 á geração; contra bactérias gram-positivas como Staphylococcus aureus.

## Posologia

IM/IV
Crianças de 2 meses-16 anos $\leq 40 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
Neutropenia febril - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Adultos $-1-2 \mathrm{~g}$ a cada 12 horas; dosagens maiores podem ser requeridas em infecções por Pseudomonas.
Infecções do trato urinário - 500 mg a cada 12 horas.
Monoterapia empírica na neutropenia febril - 2 g a cada 8 horas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-60 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$
Infecção leve a moderada - 0,5-1 g IM/IV a cada 24 horas.
Infecc̦ão moderada a severa - 1-2 g IV a cada 24 horas.
Infecc̦ão severa - 2 g IV a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ 11-29 mL/min
Infecc̦ão leve a moderada - $0,5 \mathrm{~g}$ IM/IV a cada 24 horas.
Infecção moderada a severa - $0,5-1 \mathrm{~g}$ IV a cada 24 horas.
Infecção severa - 1 g IV a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$
Infecção leve a moderada - $0,25 \mathrm{~g} \mathrm{IM} / \mathrm{IV}$ a cada 24 horas.
Infecção moderada a severa - 0,25-0,5 g IV a cada 24 horas.
Infecção severa - $0,5 \mathrm{~g}$ IV a cada 24 horas.

Precauções
Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefotaxima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Claforan ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g
Usos
Infecções suscetíveis do trato respiratório inferior; infecções da pele e suas estruturas; infecções de ossos e articulações; infecções intra-abdominais e do trato geniturinário; tratamento de meningite documentada ou suspeita devido a microorganismos suscetíveis como H. influenzae e N. meningitidis; infecçães por Neisseria gonorrhoeae (incluindo gonorréia cervical e uretral não-complicada e gonorréia pélvica inflamatória);
infecțões gram-negativas não-pseudomonas, em pacientes sob risco de desenvolver nefrotoxicidade e/ou ototoxicidade induzidas por aminoglicosídeos.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
0-4 semanas, < $1,2 \mathrm{~kg}-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$\leq 7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-100-150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8-12 horas.
$>7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-150-200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos
< 50 kg - $100-200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Meningite - $200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas; $225-300 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas têm sido usados no tratamento de meningite pneumocócica invasiva.
$\geq 50 \mathrm{~kg}$
Infecções moderadas a severas -1-2 g a cada 6-8 horas.
Infecções com risco de vida $-2 \mathrm{~g} /$ dose a cada 4 horas. Dose máxima $-12 \mathrm{~g} /$ dia.
Crianças >12 anos e Adultos $-1-2 \mathrm{~g}$ a cada 6-8 horas. Dose máxima $-12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $50 \%$.

## Precauções

Injeção em bolus está associada a arritmias potencialmente fatais. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefoxitina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Kefox ${ }^{\oplus}$ IM/IV frasco-ampola 1 g
Cefoxitina IV frasco-ampola 1 g - Medicamento Genérico
Usos
Em infecções do trato respiratório inferior; infecções da pele e suas estruturas; infecc̦ões de ossos e articulações; infecc̦ões do trato geniturinário; sepse; infecções ginecológicas; infecc̦ões intra-abdominais; contra microorganismos anaeróbios, incluindo espécies do gênero Bacteroides do trato gastrintestinal; contra bacilos entéricos gram-negativos, incluindo E. coli, Klebsiella e Proteus; contra muitas linhagens de $N$. gonorrhoeae; profilaxia do pré-operatório; não possui atividade contra Enterobacter sp.

## Posologia

IM/IV
Neonatos - 90-100 mg/kg/dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças $\geq 3$ meses de idade
Infecçães leves a moderadas - 80-100 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Infecções severas - 100-160 mg/kg/dia em doses divididas a cada 4-6 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

Profilaxia no perioperatório - $30-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 30-60$ minutos antes da cirurgia, seguidos de $30-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dose}$ a cada 6 horas por não mais do que 24 horas depois da cirurgia, dependendo do procedimento.
Adolescentes e Adultos -1-2 g a cada 6-8 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Doença pélvica inflamatória - 2 g IV a cada 6 horas durante 24-48 horas, após melhora do quadro clínico, em combinação com doxiciclina IV ou VO 100 mg a cada 12 horas durante 14 dias.
Profilaxia no perioperatório - 1-2 g 30-60 minutos antes da cirurgia, seguidos de 1-2 g a cada 6-8 horas por não mais do que 24 horas após a cirurgia, dependendo do procedimento.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 8-12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12-24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada $24-48$ horas.

## Precauções

Uso com cautela em pacientes com histórico de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Ceftazidima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Fortaz ${ }^{\circledR} /$ /Ceftazidima - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

Infecções do trato respiratório; infecções do trato urinário; infecções da pele e suas estruturas; infecção intra-abdominal; osteomielite; sepse; meningite causada por microorganismos aeróbios gram-negativos suscetíveis assim como enterobactérias e Pseudomonas; infecções por Pseudomonas em pacientes com risco de desenvolver nefrotoxicidade e/ou ototoxicidade induzidas por aminoglicosídeos; tratamento empírico de pacientes granulocitopênicos.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
$0-4$ semanas, < $1,2 \mathrm{~kg}-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$\leq 7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-100-150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $8-12$ horas.
$>7$ dias, $\geq 1,2 \mathrm{~kg}-150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos - $100-150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas. Dose máxima $-6 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Meningites - $150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Dose máxima - $6 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos-1-2 g a cada 8-12 horas.
Infecções do trato urinário - 250-500 mg a cada 12 horas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada $24-48$ horas.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com história de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Ceftriaxona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rocefin ${ }^{\oplus}$ IV frasco-ampola 500 mg
Keftron ${ }^{\oplus}$ /Rocefin® ${ }^{\oplus}$ /Ceftriaxona Sódica - Medicamento Genérico IV frasco-ampola 1 g
Ceftriaxona Sódica IM frasco-ampola 1 g - Medicamento Genérico

## Usos

Infecçães por microorganismos sensíveis: sepse, meningite, borreliose de Lyme disseminada (estágios iniciais e tardios da doença); infecc̦ões intra-abdominais (peritonites, infecc̦ões do trato gastrintestinal e biliar);
infecções ósseas, articulares, tecidos moles, pele e feridas; infecc̦ões em pacientes com mecanismos de defesa comprometidos; infecções renais e do trato urinário; infecc̦ões do trato respiratório, particularmente pneumonia e infecções otorrinolaringológicas; infecçães genitais, inclusive gonorréia; profilaxia de infecçães pré-operatórias.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
$\leq 7$ dias $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$>7$ dias
$\leq 2 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-50-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
Infecções causadas por gonococos
Profilaxia - 25-50 mg/kg em dose única. Dose máxima - 125 mg .
Infecc̦ão - 25-50 mg/kg/dia a cada 24 horas durante 7 dias e, no máximo, 10-14 dias, se a meningite for documentada. Dose máxima - 125 mg .
Crianças de 1 mês-12 anos - 50-75 mg/kg/dia em doses divididas a cada 12-24 horas.
Meningite $-80-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $12-24$ horas. Dose de ataque $-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima-4g/dia.
Quimioprofilaxia por contato de alto risco de pacientes com infecção meningocócica invasiva
$\leq 12$ anos -125 mg IM em dose única.
> 12 anos -250 mg IM em dose única.
Infecções gonocócicas não-complicadas, assédio sexual e profilaxia de doenças sexualmente transmissíveis

- 125 mg IM em dose única.

Infecção gonocócica complicada
IM/IV
< 45 kg
Peritonite, artrite, bacteremia - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1 vez ao dia durante 7 dias. Dose máxima - $1 \mathrm{~g} /$ dia.
Conjuntivite - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única. Dose máxima - 1 g .
Meningite ou endocardite $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 10-14 dias (meningite) ou 28 dias (endocardite). Dose máxima - $2 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
$>45 \mathrm{~kg}$
Infecções disseminadas por gonococos $-1 \mathrm{~g} /$ dia durante 7 dias.
Meningite - 1-2 g/dose a cada 12 horas durante 10-14 dias.
Endocardite - 1-2 g/dose a cada 12 horas durante 28 dias.

Conjuntivite-1g IM em dose única.
Cancróide $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IM em dose única. Dose máxima - 250 mg .
Epididimite aguda - 250 mg IM em dose única.
Relapso ou persistência de otite aguda média $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia durante 3 dias. Dose máxima $-1 \mathrm{~g} /$ dia. Adultos $-1-2 \mathrm{~g}$ a cada 12-24 horas (dependendo do tipo e da severidade da infecção). Dose máxima - $4 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - a dose de ceftriaxona não deve exceder $2 \mathrm{~g} /$ dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com disfunções da vesícula biliar, do trato biliar, do fígado ou pâncreas.
Usar com cautela em caso de histórico de colite. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cefuroxima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Zinnat ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg

Zinacef ${ }^{\oplus}$ /Cefuroxima - Medicamento Genérico frasco-ampola 750 mg
Zinnat ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 50 mL

## Usos

Tratamento de infecções causadas por Staphylococcus suscetíveis, Streptococcus grupo B, Pneumococcus, H. influenzae (tipo A e B), E. coli, Enterobacter, Klebsiella; tratamento de infecções suscetíveis do trato respiratório superior e inferior; tratamento de otite média; sinusite bacteriana aguda do maxilar; infecçães do trato urinário; infecções da pele e tecidos moles; infecções ósseas; sepse.

```
Posologia
IM/IV
Neonatos - 50-100 mg/kg/dia IV em doses divididas a cada 12 horas.
Crianças - 75-150 mg/kg/dia IV em doses divididas a cada 8 horas. Dose máxima - 6 g/dia.
Adultos - 750-1.500 mg/dose a cada }8\mathrm{ horas.
VO
Crianças \geq3 meses-12 anos
Faringites/tonsilites - 125 mg a cada 12 horas.
Otite aguda média, sinusite, impetigo - 250 mg a cada 12 horas.
Adolescentes e Adultos - 250-500 mg 2 vezes ao dia.
Infecções não-complicadas do trato urinário - 125-250 mg a cada 12 horas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
Cl cr 10-20 mL/min - administrar a cada 12 horas.
Cl cr < 
```


## Precauções

Pacientes com disfunções renais ou hepáticas, com carência nutricional, previamente estabilizados em terapia anticoagulante ou que tenham recebido terapia antimicrobiana por longo tempo, apresentam risco de queda na atividade da protrombina. A segurança e a eficácia em crianças menores de 3 meses não foram estabelecidas. Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas ou a cefalosporinas.

## Cetamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Ketamin $\mathrm{S}^{\circledR} 50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ ampola 2 mL

Usos
Indução e manutenção de anestesia geral, especialmente quando a depressão cardiovascular deva ser evitada; sedação e analgesia.

Posologia
Crianças
IM - 3-7 mg/kg.
IV - 0,5-2 mg/kg, usar dosagens menores (0,5-1 mg/kg) para sedação em pequenos procedimentos; dosagem usual-1-2 mg/kg
Infusão contínua - 5-20 mcg/kg/min para sedação.
Adultos
IM $-3-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
IV - 1-4,5 mg/kg, dosagem usual para indução - 1-2 mg/kg.

## Precauções

Alucinações e delírios ocorrem em 12\% dos pacientes, sendo mais comum quando administrado em pacientes com mais de 65 anos e quando aplicado via IM.

## Cetilpiridínio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cepacol ${ }^{\circledR}$ solução 0,5 mg/mL frasco 300 mL

Usos
Como anti-séptico bucal.

Posologia
Crianças > 6 anos e Adultos - 1 medida (tampa) da solução pura ou em igual quantidade de água, em bochechos ou gargarejos.

Precauções
Não deve ser usado em crianças menores de 6 anos de idade.

## Cetilpiridínio + Benzocaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Cepacaína ${ }^{\circledR}$ pastilha (cetilpiridínio 1,466 mg + benzocaína 10 mg )
Malvona ${ }^{\circledR}$ solução (cetilpiridínio 5 mg + benzocaína $1 \mathrm{mg}+$ borato de sódio 300 mg )/5 mL frasco 200 mL

Usos
Pastilha - para o alívio rápido e temporário das dores e irritações da boca e da garganta provocadas por
faringites, amigdalites, estomatites, resfriados e por procedimentos odontológicos e pequenas cirurgias da boca e da garganta.
Solução - indicado nas afecçães bucofaringeanas tais como aftas, gengivites, amigdalites, estomatites e faringites. Como enxaguatório na higiene bucal diária e na prevenção da halitose.

Posologia
Crianças > 6 anos e Adultos
Pastilha - deixar dissolver na boca 1 pastilha, de acordo com as necessidades, não excedendo 6 pastilhas por dia, ou segundo critério médico.
Solução - diluir 1 colher de chá ( 5 mL ) em 1/2 copo d'água fria ou morna para bochechos ou gargarejos de 4-5 vezes ao dia.

## Precauções

Não usar em crianças menores de 6 anos de idade. Diabéticos: a pastilha contém açúcar.

## Cetoconazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nizoral ${ }^{\circledR}$ creme $20 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 30 g

## Usos

Tratamento tópico de micoses superficiais, incluindo dermatofitoses (Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea manum e Tinea pedis), candidíase cutânea e pitiríase versicolor.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar nas áreas infectadas 1 vez ao dia; o tratamento deve ser mantido por períodos adequados, estendendo-se por mais alguns dias após desaparecimento dos sintomas e das lesões. Observamse resultados favoráveis após 4 semanas de tratamento, dependendo do tipo de micose, extensão e intensidade das lesões. Devem ser aplicadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção.

## Cetoconazol + Betametasona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Candicort ${ }^{\circledR}$ creme bisnaga de 30 g

## Usos

Dermatoses inflamatórias secundariamente afetadas ou potencialmente afetadas por fungos ou leveduras. Dermatoses em fase úmida, como dermatite seborréica, intertrigo, disidrose, neurodermatite, eczemas.

## Posologia

Aplicar uma camada fina sobre a área afetada 1 vez ao dia. Em alguns casos, pode ser necessária a aplicação 2 vezes ao dia.

## Crianças

< 12 anos - utilizar pequenas quantidades de cetoconazol + betametasona.
Não utilizar mais do que 45 g por semana.

## Precauções

Não deve ser utilizado por períodos maiores do que 2 semanas.
Qualquer reação adversa relatada com o uso sistêmico de corticosteróides, incluindo supressão supra-renal,

## Cetoprofeno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Profenid ${ }^{\oplus}$ IM ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Profenid ${ }^{\circledR}$ IV frasco-ampola 100 mg

## Usos

Processos reumáticos (artrite reumatóide, espondilite anquilosante, gota, condrocalcinose, reumatismo psoriático, lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, periartrite nodosa, osteoartrite, periartrite escápuloumeral, bursites, capsulites, sinovites, tenossinovites, tendinites, epicondondilites, síndrome de Reiter, pseudoartrite rizomélica); lesões traumáticas, como contusões, esmagamentos, fraturas, entorses, luxações; algias diversas como nevralgias cervicobranquial, cervicalgia, lombalgia, ciática, tratamento da dor no pré e pósoperatório e outras patologias dolorosas.

## Posologia

IM
Adultos -100 mg 2-3 vezes por dia.
IV
Adultos - 100-300 mg/dia por um período máximo de 48 horas.

## Precauções

Pacientes com lúpus eritematoso sistêmico podem apresentar predisposição à toxicidade por Aines. Manter a dose mínima efetiva em pacientes idosos. Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal ou hepática, que devem ser mantidos com a dose mínima efetiva. Não deve ser usado em pacientes menores de 18 anos.

## Ciclobenzaprina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Miosan ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Usos
Tratamento de espasmos musculares associados com dor aguda e de etiologia musculoesquelética, como em lombalgias, torcicolos, fibromialgia, periartrite escapuloumeral, cervicobraquialgias; como coadjuvante de outras medidas para alívio dos sintomas, tais como fisioterapia e repouso.

Posologia
VO
Adultos - dose usual - 20-40 mg/dia divididos em 2-4 vezes ao dia. Dose máxima - $60 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

O uso do produto por períodos superiores a 2-3 semanas deve ser feito com o devido acompanhamento médico. Pode inibir a secreção salivar. Administrar com cautela em pacientes idosos.

## Ciclopentolato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cicloplégico ${ }^{\circledR} 1 \%$ solução oftálmica frasco 5 mL

## Usos

Como midriático e cicloplégico; como adjuvante no estudo da refração ou na oftalmoscopia; tratamento de distúrbios inflamatórios dos olhos (irite, iridociclite, ceratite, coroidite).

## Posologia

Tópico oftálmico
Crianças e Adultos - exclusivamente com indicação e critério médico. Geralmente, 1-2 gotas são necessárias.

## Precauções

Usar com cautela em idosos ou em pacientes em que a pressão intra-ocular possa estar aumentada. Para evitar a indução de glaucoma de ângulo estreito, é aconselhável avaliar a abertura do ângulo da câmara anterior. Para minimizar a absorção sistêmica, o saco lacrimal deve ser comprimido por 2-3 minutos após a instilação. Usar com cautela em crianças. O ciclopentolato pode afetar pacientes portadores de distúrbios cardiovasculares, hipertensão ou hipertiroidismo. Proteger os olhos da iluminação excessiva.

## Ciclopentolato + Fenilefrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ciclopentolato 0,5\% + Fenilefrina 2,5\% solução oftálmica frasco 5 mL - Medicamento Manipulado
Usos
Como midriático para a realização de exame de fundo de olho em crianças.

## Ciclosporina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sandimmun ${ }^{\circledR} 250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ ampola
Sandimmun ${ }^{\circledR} 50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ ampola
Sandimmun Neoral ${ }^{\circledR} 100 \mathrm{mg}$ cápsula

## Usos

Em transplantes de órgãos sólidos, previne a rejeição do enxerto após transplantes alogênicos de rim, fígado, coração, pulmão, coração-pulmão ou pâncreas. Tratamento da rejeição de transplantes em pacientes previamente tratados com agentes imunossupressores. Em transplantes de medula óssea, previne a rejeição do enxerto após o transplante. Prevenção ou tratamento da doença enxerto-versus-hospedeiro (GVHD).

## Posologia <br> IV <br> Transplante de órgãos sólidos

Adultos e Crianças
Dose inicial - $3-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, deve-se inciar 12 horas antes da cirurgia e mantida por 1-2 semanas.
Dose de manutenção-0,7-2 mg/kg.

## Transplante de medula óssea

Adultos e Crianças - $3-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
VO

## Transplante de órgãos sólidos

Adultos e Crianças - $10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, a dose administrada 12 horas antes da cirurgia é dividida em 2 tomadas. Essa dose diária deve ser mantida durante 1-2 semanas.

## Transplante de medula óssea

Adultos e Crianças - 12,5-15 mg/kg/dia, divididos em 2 tomadas, iniciando-se na véspera do transplante.

## Precauções

A ciclosporina aumenta o risco de hipercalemia, especialmente em pacientes com disfunção renal. É necessário cuidado ao se tratar pacientes com hiperuricemia.

## Cilostazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cebralat ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg

## Usos

É indicado para doença vascular periférica, redução do sintoma da claudicação intermitente; prevenção da recorrência de acidente vascular cerebral.

## Posologia

VO
Adultos - 50-100 mg 2 vezes ao dia em jejum e, no mínimo, $1 / 2$ hora antes ou 2 horas depois do café da manhã e do jantar.

## Precauções

É contra-indicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, quadro hemorrágico e para gestantes e lactantes.

## Cinarizina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Stugeron ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Stugeron ${ }^{\oplus}$ comprimido 75 mg

## Usos

Tratamento de vários tipos de espasmos vasculares periféricos e/ou cerebrais, incluindo claudicação
intermitente; tratamento sintomático de náusea e vertigem devido à doença de Ménière e outros distúrbios labirínticos; prevenção e tratamento de cinetose; profilaxia de enxaqueca.

## Posologia

VO
Adultos
Distúrbios da circulação cerebral - 25 mg 3 vezes ao dia ou $75 \mathrm{mg} /$ dia.
Distúrbios da circulação periférica - 50-75 mg 3 vezes ao dia ou $150-225 \mathrm{mg} /$ dia
Distúrbios do equilíbrio - 25 mg 3 vezes ao dia ou $75 \mathrm{mg} /$ dia.
Distúrbios do movimento - 25 mg 1/2-1 hora antes de iniciar a viagem e repetir a cada 6 horas. Dose máxima - $225 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Administrar os comprimidos após as refeições para reduzir efeitos gastrintestinais. Em pacientes com doença de Parkinson, deve ser usado somente se os benefícios superarem o risco de agravamento da doença.

## Cinchocaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nupercainal ${ }^{\circledR}$ pomada tubo 20 g

## Usos

É utilizado como anestésico para alívio da dor e prurido devido a picadas ou ferroadas de insetos, queimaduras leves, queimaduras solares, fissuras anais, prurido senil e prurido vulvar.

## Posologia

Tópico
Crianças $-7 \mathrm{~g} /$ dia em aplicações divididas 1-3 vezes ao dia.
Adultos - $30 \mathrm{~g} /$ dia em aplicações divididas 1-3 vezes ao dia, não devendo exceder 10-15 g por aplicação.

## Ciprofloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cipro®/Procin®/Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ Cipro ${ }^{\text {/ }}$ Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $400 \mathrm{mg} / 200 \mathrm{~mL}$ Cipro®/Procin®/Ciprofloxacino - Medicamento Genérico comprimido 500 mg Biamotil ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo $3,5 \mathrm{~g}$
Biamotil ${ }^{\oplus}$ solução oftálmica $3 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL

## Usos

Tratamento de infecções por Pseudomonas no trato respiratório, trato urinário, pele, tecidos moles, ossos e articulações, olhos e ouvidos; tratamento de infecções causadas por bacilos gram-negativos, alguns organismos gram-positivos como Staphylococcus e Mycobacterium tuberculosis; tratamento de diarréia causada por Campylobacter jejuni, Shigella ou Salmonella; osteomielite causada por organismos suscetíveis; fibrose cística; terapia inicial ou profilaxia pós-exposicão de infecçães por antrax.

## Posologia

Crianças
VO - $20-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2 doses divididas. Dose máxima $-1,5 \mathrm{~g} /$ dia.
IV - 20-30 mg/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas. Dose máxima - $800 \mathrm{mg} /$ dia.

## Antrax

Tratamento inicial - 20-30 mg/kg/dia IV em doses divididas a cada 12 horas durante 60 dias. Dose máxima - $800 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

Profilaxia pós-exposicional - 20-30 mg/kg/dia VO em doses divididas a cada 12 horas durante 60 dias. Dose máxima $-1.000 \mathrm{mg} /$ dia.
Fibrose cística - VO - $40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas. Dose máxima $-2 \mathrm{~g} /$ dia.
IV - $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8-12 horas. Dose máxima $-1,2 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Adultos
VO
Dose usual - 250-750 mg a cada 12 horas dependendo da severidade e da suscetibilidade da infecção.
Regime de quimioprofilaxia por contato de alto risco de doença meningocócica invasiva - 500 mg em dose única.
Gonorréia não-complicada - 500 mg em dose única.
Cancróide - 500 mg 2 vezes ao dia durante 3 dias.
Profilaxia pós-exposicional ao antrax - 500 mg a cada 12 horas durante 60 dias.
IV
Dose usual - 200-400 mg a cada 12 horas dependendo da severidade da infecc̦ão.
Tratamento de infecc̦ão por antrax - 400 mg IV a cada 12 horas durante 60 dias (substituir para terapia oral assim que possível).

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 18-24 horas.

Tópico oftálmico
Adultos

## Solução oftálmica

Úlcera de córnea - inicialmente, 2 gotas a cada 15 minutos, durante as primeiras 6 horas; no restante do dia, instilar 2 gotas a cada 30 minutos. No 2o dia, aplicar 2 gotas a cada 1 hora. Nos 3o-140 dias, instilar 2 gotas a cada 4 horas. O tratamento poderá continuar por mais de 14 dias, na ausência de reepitelização da córnea.
Conjuntivite bacteriana - instilar 1-2 gotas a cada 2 horas durante os primeiros 2 dias. Então, instilar 1-2 gotas a cada 4 horas durante os próximos 5 dias.
Pomada oftálmica - aplicar uma pequena quantidade no saco conjuntival inferior, 3-4 vezes ao dia ou a critério médico. Para maior comodidade, a solução oftálmica poderá ser utilizada durante o dia e a pomada oftálmica, ao deitar-se.

## Precauções

Não é recomendado para menores de 18 anos. Usar com cautela em pacientes com apoplexia e disfunções renais.

## Cisatracúrio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nimbium ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

É indicado para ser utilizado durante procedimentos cirúrgicos e outros procedimentos e em terapia intensiva. É utilizado como adjuvante de anestesia ou sedac̦ão em unidade de terapia intensiva para relaxar os músculos esqueléticos, facilitar entubação endotraqueal e ventilação mecânica.

IV (bolus)
Crianças de 2-12 anos - dose inicial recomendada - 0,1 mg/kg administrados em 5-10 segundos.
Dose de manutenção - 0,02 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ proporcionam aproximadamente 9 minutos de bloqueio neuromuscular clinicamente eficaz adicional durante a anestesia por halotano.
Crianças > 12 anos e Adultos
Entubação endotraqueal $-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, administrados rapidamente dentro de 5-10 segundos.
Dose de manutenção - 0,03 mg/kg proporcionam aproximadamente 20 minutos adicionais de bloqueio neuromuscular clinicamente eficaz durante anestesia por opiáceos ou propofol.
Infusão intravenosa
Crianças $\geq 2$ anos e Adultos
Manutenção do bloqueio neuromuscular $-0,18 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$; após estabilização, modificar a velocidade de infusão para 0,06-0,12 mg/kg/h.

## Precauções

Durante a administração, devem estar disponíveis equipamentos para entubação endotraqueal, manutenção da ventilação pulmonar e oxigenação arterial adequada.

## Citalopram

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Cipramil ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg

Usos
Tratamento de depressão, transtornos do pânico com ou sem agorafobia e transtorno obsessivo-compulsivo.
Posologia
Adultos
VO
Tratamento de depressão - $20 \mathrm{mg} /$ dia; dependendo da resposta individual de cada paciente e da gravidade da depressão, a dose pode ser aumentada até o máximo de $60 \mathrm{mg} /$ dia.
Transtorno do pânico - 10 mg na 1ab semana antes de se aumentar para 20 mg por dia; a dose pode ser aumentada adicionalmente até o máximo de $60 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, dependendo da resposta individual de cada paciente.
Transtorno obsessivo-compulsivo - dose inicial - 20 mg ; se necessário, a dose pode ser aumentada até 60 mg , conforme critério médico.
Pacientes idosos > 65 anos de idade
Tratamento de depressão - $20 \mathrm{mg} /$ dia; dependendo da resposta individual de cada paciente e da gravidade da depressão, a dose pode ser aumentada até o máximo de $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Transtorno do pânico - 10 mg na 1a semana, antes de aumentar a dose para $20 \mathrm{mg} /$ dia. A dose pode ser aumentada adicionalmente até o máximo de $40 \mathrm{mg} /$ dia, dependendo da resposta individual de cada paciente.

## Precauções

Não administrar com inibidores da MAO.

## Citrato Trissódico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Citrato Trissódico $120 \mathrm{~g} / 3.000 \mathrm{~mL}$ - Solução Manipulada

Usos
Pacientes com indicação de terapia de substituição renal com instabilidade hemodinâmica, hepatopatia, TTPA > 60 segundos, INR protamina > 2, plaquetas < 50 a 70.000 e sangramentos.

## Claritromicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Klaricid ${ }^{\otimes}$ /Claritromicina - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Klaricid ${ }^{(/ C l a r i t r o m i c i n a ~-~ M e d i c a m e n t o ~ G e n e ́ r i c o ~ f r a s c o-a m p o l a ~} 500 \mathrm{mg}$
Klaricid ${ }^{\text {}} /$ Claritromicina - Medicamento Genérico suspensão oral $125 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 60 mL

## Usos

Tratamento de infecc̦ões de vias aéreas superiores e inferiores e de infecçães da pele e dos tecidos moles causadas por todos os microorganismos sensíveis à claritromicina; tratamento de infecções disseminadas ou localizadas causadas por micobactérias; prevenção de infecção por Mycobacterium avium complex em pacientes infectados por HIV; em associação com lansoprazol e amoxicilina, na erradicação do H. pylori, resultando em diminuição da recidiva de úlceras duodenais.

## Posologia

VO
Crianças $\geq 6$ meses - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 10 dias.
Infecção por micobactérias (prevenção e tratamento) - $7,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia, podendo chegar a 500 mg 2 vezes ao dia.
Profilaxia da endocardite bacteriana - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ hora antes do procedimento. Dose máxima - 500 mg . Adultos - 250-500 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.
Infecções do trato respiratório superior - 250-500 mg a cada 12 horas durante 10-14 dias.
Faringite/tonsilite -250 mg a cada 12 horas durante 10 dias.
Sinusite maxilar aguda - 500 mg a cada 12 horas durante 14 dias.
Infecções do trato respiratório inferior - 250-500 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.
Exacerbação aguda na bronquite crônica causada por:
M. catarrhalis, S. pneumoniae - 250 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.
H. influenzae - 500 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.

Pneumonia causada por:
M. pneumoniae, S. pneumoniae - 250 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.
H. influenzae - 250 mg a cada 12 horas durante 7 dias.

Infecções por micobactérias (prevenção e tratamento) - 500 mg 2 vezes ao dia (usar com outras drogas antimicobacterianas).

Profilaxia da endocardite bacteriana - 500 mg 1 hora antes do procedimento.
Infecção da pele e dos tecidos moles não-complicada -250 mg a cada 12 horas durante 7-14 dias.
Infecção por H . pylori - de 250 mg 2 vezes ao dia a 500 mg 3 vezes ao dia (terapia combinada).
IV
Crianças > 12 anos e Adultos - dose recomendada - $1 \mathrm{~g} /$ dia, em injeção lenta por pelo menos 60 minutos, em doses divididas a cada 12 horas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%$ da dose usual.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\%-75\% da dose usual.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com função hepática alterada.

## Clindamicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dalacin-C® cápsula 300 mg
Dalacin-C®/Clindamicina - Medicamento Genérico ampola $300 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de infecções do trato respiratório, da pele e dos tecidos moles, sepse, infecções intra-abdominais e infecções do trato genital e da pelve em mulheres; profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e das vias aéreas superiores, em pacientes alérgicos a penicilinas; tratamento de babesiose; como antibacteriano intravaginal.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
$\leq 7$ dias
$\leq 2 \mathrm{~kg}-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>7$ dias
< $1,2 \mathrm{~kg}-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-20-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada $6-8$ horas.
Crianças de 1 mês-12 anos
VO $-10-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $6-8$ horas. Dose máxima $-1,8 \mathrm{~g} /$ dia.
IM/IV - 25-40 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima $-4,8 \mathrm{~g} /$ dia.
Profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e das vias aéreas superiores, em pacientes alérgicos a penicilinas - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ VO 1 hora antes do procedimento ou $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV 30 minutos antes do procedimento. Dose máxima - 600 mg .
Babesiose - VO - 20-40 mg/kg/dia em doses divididas a cada 8 horas, em combinação com quinina.
Adolescentes e Adultos
VO - $150-450 \mathrm{mg} /$ dose a cada $6-8$ horas. Dose máxima $-1,8 \mathrm{~g} /$ dia.
IM/IV - 1,2-1,8 g/dia divididos em 2-4 doses. Dose máxima - $4,8 \mathrm{~g} /$ dia.
Profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários e das vias aéreas superiores, em pacientes alérgicos a penicilinas - VO/IV - $600 \mathrm{mg}, 1 / 2-1$ hora antes do procedimento.

Doença inflamatória pélvica - 900 mg IV a cada 8 horas durante 24 - 48 horas após melhora clínica significante, seguidos de 600 mg VO 3 vezes ao dia, para completar 14 dias de tratamento.

## Babesiose

IV $-1,2 \mathrm{~g} 2$ vezes ao dia, em combinação com quinina.
VO - 600 mg 3 vezes ao dia durante 7 dias, em combinação com quinina.

## Precauções

Pode causar colite severa e possivelmente fatal. A dose deve ser reduzida em pacientes com disfunção hepática ou renal.

## Clobazam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Frisium ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Tratamento da ansiedade de todas as formas; ansiedade relacionada com manifestações somáticas.

## Posologia

Vo
Adultos - 10 mg 2-3 vezes ao dia. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças 3-15 anos - 5-10 mg/dia.
Precauções
Contra-indicado em pacientes com miastenia grave. Monitorar os pacientes com disfunção renal ou hepática, podendo ser necessária a redução da dose.

## Clobetasol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Psorex ${ }^{\circledR}$ creme $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ tubo 30 g

## Usos

Indicado no tratamento tópico da psoríase (excluindo a forma disseminada da doença), eczemas recalcitrantes, líquen plano, lúpus eritematoso discóide e outras dermatites que não respondam satisfatoriamente a esteróides menos potentes.

## Posologia

Tópico
Crianças > 12 anos e Adultos
Aplicar pequena quantidade na área afetada 1-2 vezes ao dia até que ocorra melhora.

## Precauc̣ões

Podem ocorrer recidivas ou rebotes, desenvolvimento de tolerância, risco de psoríase pustular generalizada e desenvolvimento de toxicidade local ou sistêmica devido à função ineficiente da barreira dérmica. Não usar em crianças menores de 12 anos.

## Clomipramina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

```
Anafranil}\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ drágea }10\textrm{mg
Anafranil}\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ drágea 25 mg
```


## Usos

Depressão endógena, reativa, neurótica, orgânica, mascarada e suas formas involucionais; depressão relacionada à esquizofrenia e transtornos da personalidade; síndromes depressivas causadas por présenilidade e senilidade; por condições dolorosas crônicas; por doenças somáticas crônicas; distúrbios depressivos do humor de natureza psicopática, neurótica ou reativa; síndromes obsessivo-compulsivas; condic̦ões dolorosas crônicas; fobias; crise de pânico; cataplexia associada à narcolepsia, ejaculação precoce e enurese noturna (apenas em pacientes acima de 5 anos e desde que as causas orgânicas tenham sido excluídas).

## Posologia

VO
Adolescentes > 12 anos e Adultos
Depressão, síndrome obsessivo-compulsiva e fobias - iniciar o tratamento com $25 \mathrm{mg} 2-3$ vezes ao dia, devendo a dose ser aumentada gradualmente, podendo chegar até o máximo de $250 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Ataques de pânico, agorafobia - iniciar o tratamento com $10 \mathrm{mg} /$ dia, possivelmente em combinação com um benzodiazepínico; a posologia diária varia de $25-100 \mathrm{mg} /$ dia dependendo de cada paciente.
Cataplexia acompanhando narcolepsia - dose diária - 25-75 mg.
Enurese noturna
Crianças 5-8 anos - 10 mg 2-3 vezes ao dia.
Crianças 9-12 anos - 25 mg 1-2 vezes ao dia.
Crianças > 12 anos - 25 mg 1-3 vezes ao dia.
Ejaculação precoce - dose inicial - 25 mg ; se necessário, aumentar para 50 mg após 2 semanas. Dose de manutenção - $25-50 \mathrm{mg} /$ dia, podendo ser administrada em 1 tomada à noite ou 2 vezes ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes portadores de hipertiroidismo ou em pacientes em tratamento concomitante com agentes tiroidianos devido à possibilidade de toxicidade cardíaca.

## Clonazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rivotril ${ }^{\oplus}$ comprimido $0,5 \mathrm{mg}$
Rivotril ${ }^{\oplus}$ comprimido 2 mg
Rivotril ${ }^{\oplus}$ gotas $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=25$ gotas)

## Usos

Indicado isoladamente ou como adjuvante no tratamento das crises epilépticas mioclônicas, acinéticas, ausências típicas e atípicas (síndrome de Lennox-Gastaut); como medicação de segunda linha em espasmos infantis (síndrome de West); crises epilépticas clônicas (grande mal), parciais simples, parciais complexas e tônico-clônicas generalizadas secundárias; transtornos da ansiedade, transtornos do humor, síndrome psicótica, síndrome das pernas inquietas, vertigem e síndrome da boca ardente.

## Posologia

VO

## Crise epiléptica

Crianças de 1 mês-1 ano e Crianças < 10 anos ou 30 kg
Dose inicial - 0,01-0,03 mg/kg/dia (dose inicial máxima - $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia) divididos em 2-3 doses; aumentar não mais do que $0,5 \mathrm{mg}$ a cada 3 dias até que as crises estejam controladas ou seja observada a ocorrência de efeitos adversos.
Dose de manutenção-0,1-0,2 mg/kg/dia divididos em 3 doses ao dia; não exceder $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Crianc̦as $\geq 10$ anos ou 30 kg e Adultos
Dose inicial - não exceder 1,5 mg divididos em 3 doses, podendo aumentar em 0,5-1 mg a cada 3 dias até que as crises sejam controladas ou seja observada a ocorrência de efeitos adversos.
Dose de manutenção - 0,05-0,2 mg/kg/dia; não exceder 20 mg por dia.

## Síndrome do pânico

$\geq 18$ anos e Adultos - dose inicial - $0,25 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia; aumentar a dose em 0,125-0,25 mg a cada 3 dias. Dose máxima - $4 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos
Como ansiolítico - 0,25-4 mg/dia. Em geral, a dose recomendada deve variar entre 0,5-1,5 mg ao dia em doses divididas 3 vezes ao dia.
Tratamento da fobia social $-0,25-6 \mathrm{mg} /$ dia ( $2,0 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia). Em geral, a dose recomendada deve variar entre $1-2,5 \mathrm{mg} /$ dia.
Tratamento dos transtornos do humor
Transtorno afetivo bipolar (tratamento da mania) - 1,5-8 mg/dia. Em geral, a dose recomendada deve variar entre $2-4 \mathrm{mg} /$ dia.
Depressão maior (como adjuvante de antidepressivos) $-0,5-6 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$. Em geral, a dose recomendada deve variar entre $2-4 \mathrm{mg} /$ dia.

## Emprego em síndromes psicóticas

Tratamento da acatisia - 0,5-4,5 mg/dia. Em geral, a dose recomendada deve variar entre 0,5-3 mg/dia.
Tratamento da síndrome das pernas inquietas $-0,5-2 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Tratamento dos movimentos periódicos das pernas durante o sono $-0,5-2 \mathrm{mg} /$ dia.
Tratamento da vertigem e sintomas relacionados à perturbação do equilíbrio - 0,5-1 mg em doses divididas 2 vezes ao dia. O aumento da dose não aumenta o efeito antivertiginoso e doses superiores a 1 mg não são recomendáveis, pois podem exercer efeito contrário, ou seja, piorar a vertigem. O aumento da dose pode ser útil no tratamento de hipersensibilidade a sons intensos, pressão nos ouvidos e zumbido.
Tratamento da síndrome da boca ardente $-0,25-6 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$. Em geral, a dose recomendada deve variar entre $1-2 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doença respiratória crônica, disfunção hepática e renal. A retirada abrupta do medicamento pode causar crises convulsivas.

## Clonidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Atensina ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,1 \mathrm{mg}$
Usos
Tratamento da hipertensão.

## Posologia

Vo
Crianças
Hipertensão - dose inicial - $5-10 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $8-12$ horas; se necessário, aumentar a dose gradualmente até $5-25 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$, em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima - $0,9 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.

Hipertensão - dose inicial-0,1 mg 2 vezes por dia. Dose de manutenção-0,2-1,2 mg/dia divididos em 2-4 doses. Dose máxima $-2,4 \mathrm{mg} /$ dia.

Precauções
Não interromper o tratamento abruptamente. Ajustar a dose em pacientes com insuficiência renal.

## Cloperastina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Seki ${ }^{\text {® }}$ suspensão oral $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 120 mL
Usos
Terapêutica sintomática de todas as formas de tosse.
Posologia
VO
Crianças e Adultos
Dose usual $-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ( $1 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ) divididos em 4 doses: 1 pela manhã, 1 à tarde e 2 antes de deitar.
Precauções
Não deve ser administrado nos 3 primeiros meses de gestação. Em idosos, o tratamento deve ser iniciado com a dose mínima. A cloperastina pode aumentar o efeito sedativo dos depressores do SNC.

## Clopidogrel

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Plavix ${ }^{\oplus}$ /Iscover ${ }^{\oplus}$ comprimido 75 mg
Usos
Tratamento da redução de eventos ateroscleróticos, tais como infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral, conseqüências da doença vascular periférica.

## Posologia

VO
Adultos -75 mg 1 vez ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em portadores de insuficiência hepática, em risco de hemorragia em conseqüência de trauma ou cirurgia. Suspender 7 dias antes de cirurgia em que não se deseje efeito antiadesivo plaquetário.

## Cloranfenicol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Quemicetina ${ }^{\circledR}$ drágea 250 mg
Vixmicina ${ }^{\oplus} /$ Cloranfenicol - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

Tratamento de escolha da febre tifóide aguda; tratamento de infecções por H. influenzae do tipo B resistente à ampicilina (incluindo artrite séptica, celulite, epiglotite, meningite, pneumonia, septicemia), intra-abdominais e ósseas; tratamento de abscesso cerebral, actinomicose, antraz, brucelose, febre recorrente, febre paratifóide, febre Q, granuloma inguinal, meningite estreptocócica, meningite meningocócica, peste bubônica, pinta, pústula riquetsiana, septicemia bacteriana, sinusite.

## Posologia

IV
Neonatos
Dose de ataque - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Dose de manutenção (12 horas após a dose de ataque)
$\leq 7$ dias $-25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$>7$ dias, $\leq 2 \mathrm{~kg}-25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$>7$ dias, $>2 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.

## Meningite

Crianças de 1 mês-12 anos - dose de manutenção - $75-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos a cada 6 horas.

## Outras infecc̦ões

Crianças de 1 mês- 12 anos - 50-75 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima - $4 \mathrm{~g} /$ dia.
VO
Adultos
Dose usual - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.

## Meningite e abscesso cerebral

Neonatos - dose total de $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 12 horas.
Crianças $-50-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Adultos - $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.

## Precauções

Discrasias sanguíneas graves podem ocorrer. Uso com cautela em pacientes com deficiência na enzima G-6PD, insuficiência renal, hepática e em neonatos.

## Cloranfenicol + Aminoácidos + Vitamina A

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Epitezan ${ }^{\circledR}$ pomada oftálmica (cloranfenicol $5 \mathrm{mg}+$ aminoácidos $30 \mathrm{mg}+$ vit. A 10.000 UI$) / \mathrm{g}$ tubo 3,5 g
Usos
Promover e proteger a epitelização dos tecidos oculares lesados.

## Posologia

Tópico oftálmico
Crianças e Adultos - aplicar cerca de 1 cm da pomada no saco conjuntival inferior 3-4 vezes ao dia.

# Cloranfenicol + Colagenase 

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Iruxol ${ }^{\circledR}$ pomada (colagenase 0,6 UI + cloranfenicol 0,01 g)/g bisnaga 30 g
Usos
Para a limpeza de lesões, independentemente de sua origem ou localização: em ulcerações e necroses (úlcera varicosa, úlcera de decúbito, gangrenas das extremidades, especialmente gangrena diabética e congelamentos); em lesões de difícil cura (lesões pós-operatórias, por irradiação e por acidentes); antes de transplantes cutâneos.

## Posologia

Crianças e Adultos
Tópico - aplicar a pomada uniformemente, com espessura de cerca de 2 mm . O efeito nas necroses crostosas é melhorado fazendo-se um corte no centro e, em alguns casos, nas margens, seguido de aplicação da pomada tanto por baixo quanto por cima da crosta. Evitar secar a lesão, pois a umidade aumenta a atividade enzimática. Material necrótico seco ou duro deve ser amolecido primeiramente por meio de compressas úmidas. Após a aplicação da pomada, cobrir a lesão com gaze e umedecê-la com água destilada ou soro fisiológico. Fazer curativo diariamente; é possível aumentar o efeito enzimático aplicando a pomada 2 vezes ao dia. Antes de aplicar, todo o material necrótico desprendido deve ser removido com uma gaze embebida em solução de peróxido de hidrogênio ou líquido de Dakin, seguida da aplicação de solução salina. Cobrir as bordas das feridas com pasta de óxido de zinco ou outra semelhante, rotineiramente ou quando irritadas. o tratamento deve ser terminado quando o desbridamento do tecido necrótico for completado e o tecido de granulação estiver bem estabelecido.

## Precauções

A variação de pH ideal situa-se entre 6-8. Valores diferentes desses podem afetar a atividade enzimática, bem como por detergentes, íons de metais pesados, como mercúrio e prata. Pacientes debilitados devem ser monitorados com relação a infecções bacterianas sistêmicas. Evitar contato com os olhos e cavidade oral. Em pacientes diabéticos, as gangrenas secas devem ser umedecidas. A fim de se evitar a possibilidade de reinfecção, higienizar o local antes da aplicação da pomada. O uso prolongado de antibióticos pode resultar no desenvolvimento de microorganismos não-suscetíveis, inclusive fungos. Caso isso ocorra, descontinuar o tratamento. Esse medicamento não deve ser usado por gestantes sem orientação médica, já que o cloranfenicol atravessa a placenta. Usar com cautela em neonatos, para evitar toxicidade.

## Cloranfenicol + Desoxirribonuclease + Fibrinolisina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Fibrase ${ }^{\oplus}$ pomada (cloranfenicol $10 \mathrm{mg}+$ desoxirribonuclease $666 \mathrm{U}+$ fibrinolisina 1 U ) bisnaga 30 g
Usos
Tratamento de lesões infectadas, como queimaduras, úlceras e feridas em que a dupla ação como agente debridante e antibiótico tópico é requerida.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - considerando a grande variação da intensidade nos quais seu uso é indicado, o médico deverá ajustar devidamente as aplicações para cada caso. Para o sucesso do debridamento enzimático, deve-
se remover cirurgicamente qualquer escara seca e compacta, a enzima deve estar em contato constante com o substrato e ser aplicada no mínimo 1 vez ao dia e devem-se remover debris necróticos acumulados periodicamente.

## Precauções

Não usar durante gravidez e amamentação.

## Clordiazepóxido

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Psicosedin ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg

Usos
Tratamento da ansiedade e sintomas de abstinência do álcool.

## Posologia

Crianças > 6 anos

## Ansiedade

IM/VO - 0,5 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Adultos

## Ansiedade

VO - 15-100 mg em doses divididas 3-4 vezes por dia.
IM e IV - dose inicial - 50-100 mg; seguidos de 25-50 mg 3-4 vezes por dia se necessário.

## Abstinência do álcool

VO/IV/IM - 50-100 mg, podendo a dose ser repetida de 2 a 4 horas se necessário. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose.

## Precauções

Contra-indicado para pacientes com miastenia grave.

## Clorexidina

Apresentação comercial padronizado no Hospital Samaritano

PerioGard ${ }^{\oplus}$ solução 0,12\% frasco 250 mL Clorexidina loção aquosa 0,2\% almotolia 100 mL Clorexidina alcoólica 0,5\% almotolia 100 mL Clorexidina degermante $2 \%$ almotolia 100 mL Clorexidina degermante $2 \%$ bolsa 800 mL Clorexidina degermante 2\% frasco 1.000 mL

## Usos

PerioGard ${ }^{\circ}$ - indicado nos casos de placa bacteriana, gengivite e mau hálito.
Loção aquosa - loção para higienização diária da pele íntima de homens e mulheres. Contendo ingredientes atuantes nas situações que exigem complementação do asseio corporal, confere suavidade na aplicação diária nos órgãos genitais externos, oferecendo prevenção rápida e segura contra proliferação de odores ocasionais.

Solução degermante e solução alcoólica - usado na degermação das mãos dos profissionais que trabalham em áreas críticas. Na degermação e anti-sepsia do campo operatório. Banhos pré-cirúrgicos de pacientes e recémnascidos (solução alcoólica). Pacientes sensíveis aos compostos iodados.

## Posologia

Bucal
PerioGard ${ }^{\circledR}$ - bochechar 15 mL de solução não-diluída (1 tampa cheia), pela manhã e à noite, após higiene bucal.
Tópica
Loção aquosa - aplicar o produto sobre a pele com auxílio de gaze, algodão ou por irrigação.
Solução degermante - para a degermação de mãos e braços, deve-se aplicar e espalhar com fricção sobre as mãos e braços previamente molhados e escovar durante aproximadamente 3 minutos. Com o auxílio de uma escova, limpar ao redor das unhas e entre os dedos. Enxaguar bem a partir das mãos para os cotovelos, nunca em sentido contrário. Enxugar as mãos e antebraços com toalha estéril.
Degermação do campo operatório - umedecer a pele com compressa embebida em água e aplicar o produto, friccionando suavemente durante o tempo indicado ao tamanho da área do campo operatório. Enxaguar com compressas embebidas em água até retirar toda espuma.
Banhos em geral - Recém-nascidos, Crianças e Adultos - umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos e esponjas, friccionar suavemente até a obtenção de espuma. Enxaguar e secar. Proteger os olhos das crianças e recém-nascidos quando da aplicação do produto.
Solução alcoólica - após limpar e desengordurar a pele, aplicar e esfregar o local com gaze esterilizada durante 3 minutos. Deixar secar e repetir o procedimento.

## Precauções

Não utilizar em cavidades intracorpórea. Pode ocorrer surdez total ocasionada pelo uso de clorexidina em operações do ouvido interno ou médio.

## Clorpromazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Amplictil ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Amplictil ${ }^{( }$ampola $25 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Amplictil ${ }^{\otimes} 4 \%$ gotas frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

## Usos

Tratamento de náusea e vômito, psicoses, síndrome de Tourette, mania, soluço intratável, problemas comportamentais em crianças.

## Posologia

Crianças > 6 meses

## Psicose

VO $-0,5-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 4-6 horas; crianc̦as mais velhas podem requerer $200 \mathrm{mg} /$ dia ou doses mais altas. IV/IM - 0,5-1 mg/kg/dose a cada 6-8 horas.
Dose máxima para crianças < 5 anos ( $22,7 \mathrm{~kg}$ ) - $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Dose máxima para crianças de 5-12 anos - $75 \mathrm{mg} /$ dia.
Náusea e vômito
VO $-0,5-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $4-6$ horas.

IM/IV - 0,5-1 mg/kg/dose a cada 6-8 horas.
Dose máxima para crianças < 5 anos ( $22,7 \mathrm{~kg}$ ) - $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Dose máxima para crianças de 5-12 anos $-75 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Adultos

## Psicose

VO - 30-800 mg/dia divididos em 1-4 doses; iniciar com doses menores e aumentar conforme necessidade; dose usual $-200 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, sendo que alguns pacientes podem requerer doses de $1-2 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
IM/IV - dose inicial - 25 mg , podendo repetir ( $25-50 \mathrm{mg}$ ) em 1-4 horas; aumentar a dose gradualmente, podendo chegar ao máximo de $400 \mathrm{mg} /$ dose a cada $4-6$ horas até que a crise esteja controlada;
dose usual - 300-800 mg/dia.

## Soluço intratável

VO/IM - 25-50 mg 3-4 vezes ao dia.

## Náusea e vômito

VO - 10-25 mg a cada 4-6 horas.
IM/IV - 25-50 mg a cada 4-6 horas.
Idosos
Inicialmente - 10-25 mg 1-2 vezes ao dia; aumentar em intervalos de 4-7 dias em incrementos de $10-25 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $800 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Usar com precaução em pacientes com supressão da medula óssea, problemas hepáticos, hipotensão, principalmente se for administrado via parenteral. Não deve ser administrado em crianças menores de 2 anos de idade.

## Clortalidona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Higroton ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Clortalidona comprimido 12,5 mg - Medicamento Genérico

## Usos

Tratamento da hipertensão leve e moderada, como monoterapia ou associado com outros fármacos; tratamento de edema associado com insuficiência cardíaca congestiva; síndrome nefrótica ou gravidez.

## Posologia

VO
Crianc̦as - $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose 3 vezes por semana ou 1-2 mg/kg/dia.
Adultos
Edema - 50-100 mg/dia ou 100 mg dia em dias alternados, podendo aumentar para 200 mg .
Hipertensão - dose inicial - $25 \mathrm{mg} /$ dia; aumentar lentamente para $100 \mathrm{mg} /$ dia ou adicionar outros anti-hipertensivos.
Idosos $-12,5-25 \mathrm{mg} /$ dia ou em dias alternados.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 48 horas.

## Clotrimazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Canesten ${ }^{\circledR}$ creme $1 \%$ bisnaga 20 g

## Usos

Dermatomicoses: micoses interdigitais, da pele e pregas cutâneas, pitiríase versicolor, eritrasma; infecções por cândida (vulvite e balanite) na genitália externa feminina ou masculina.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar 0,5 cm sobre a área afetada 2-3 vezes ao dia, o que é suficiente para o tratamento de uma área de aproximadamente o tamanho da mão.

## Precauções

Pode reduzir temporariamente a segurança e eficácia de produtos à base de látex, como preservativos e diafragmas, quando aplicado na genitália externa feminina ou masculina.

## Cloxazolam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Olcadil ${ }^{\circledR}$ comprimido 1 mg

Usos
Tratamento da ansiedade, medo, fobia, tensão, inquietude, astenia e sintomas depressivos, distúrbios comportamentais, distúrbios do sono, sintomas somáticos, pré-medicação anestésica, tratamento coadjuvante em psicopatia, retardo mental, psicoses, depressão endógena e psicogênica, distúrbios geriátricos.

## Posologia

VO
Adolescentes > 15 anos e Adultos
Pacientes com distúrbios de grau leve ou moderado - 1-3 mg/dia.
Pacientes com distúrbios de grau moderado ou severo - 2-6 mg/dia.
Dose de manutenção - para casos leves, de 2-6 mg/dia; para casos graves, de 6-12 mg/dia em
doses fracionadas.

Precauções
Contra-indicado em pacientes com miastenia grave.

## Codeína + Fenetilamina + Pentetrazol + Homatropina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Belacodid ${ }^{\otimes}$ gotas frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=34-40$ gotas)
Cada mL contém: codeína $0,020 \mathrm{~g}+$ fenetilamina citrato $0,010 \mathrm{~g}+$ pentetrazol $0,020 \mathrm{~g}+$ nitrato de N-metilhomatropina 0,001g

## Usos

Como calmante nas tosses sem expectoração; manejo das dores moderadas ou menos intensas ou espasmódicas; nas inflamações da traquéia, laringites e faringites, diminuindo a irritabilidade das mucosas e as secreções catarrais; como auxiliar no tratamento das bronquites; como sedativo e antiespasmódico em geral.

Posologia
VO
Crianças de 3-6 anos - 1 gota/ano de idade 4 vezes ao dia.
Crianças de 7-12 anos -2 gotas/ano de idade 4 vezes ao dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - 30-40 gotas 4 vezes ao dia.

## Precauções

Não deve ser usado em pacientes que possuam glaucoma de ângulo fechado ou glaucoma de ângulo estreito entre a íris e a córnea, em pacientes com íleo paralítico, hipertrofia da próstata, estenose pilórica, epilepsia e outras desordens convulsivas, lesão cerebral e condições nas quais a pressão intracraniana está elevada, crise de asma brônquica, insuficiência cardíaca secundária, doença pulmonar crônica.

## Codeína + Paracetamol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tylex ${ }^{\circledR}$ comprimido (codeína 7,5 mg + paracetamol 500 mg )
Tylex ${ }^{\circledR}$ comprimido (codeína 30 mg + paracetamol 500 mg )
Usos
Tylex ${ }^{\circledR} 30 \mathrm{mg}$ - indicado para o alívio de dores de grau moderado a intenso, como nas decorrentes de traumatismos, pós-operatório, neuralgia, lombalgia, dores de origem articular e condições similares ou contusões.
Tylex ${ }^{\circledR} 7,5 \mathrm{mg}$ - indicado para o alívio de dores de intensidade leve, como as que acompanham os estados gripais e pequenos ferimentos.

Posologia
VO
Crianças > 3 anos e Adultos
Tylex ${ }^{\oplus} 7,5 \mathrm{mg}$ - 1 comprimido a cada 4 horas.
Tylex ${ }^{\circledR} 30 \mathrm{mg}$ - 1 comprimido a cada 4 horas.

## Codergocrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hydergine ${ }^{\circledR}$ comprimido $4,5 \mathrm{mg}$
Usos
Sinais e sintomas de deterioração mental, especialmente aqueles relacionados ao envelhecimento (tontura, cefaléia, pouca concentração, desorientação, comprometimento da memória, falta de iniciativa, depressão do humor, insociabilidade, dificuldade com as atividades diárias e com os cuidados pessoais); doença vascular cerebral aguda; distúrbios vasculares periféricos subjetivos à hipertensão arterial.

## Posologia

## Adultos

VO - 1-6 mg divididos em 3 doses diárias, preferencialmente antes das refeições ou em dose única diária de $4,5 \mathrm{mg}$. Em distúrbios cerebrovasculares agudos - associar a via oral à parenteral.
IV/infusão endovenosa - 0,3 mg por infusão gota a gota ou injeção endovenosa lenta (em 20 mL da solução
glicosada a $5 \%$ ou salina) 1-2 vezes ao dia.
IM/SC $-0,3 \mathrm{mg} 1$ ou mais vezes ao dia.
Casos leves de moléstias vasculares periféricas - associar a via oral à parenteral.
IM/SC - 0,3-0,6 mg, preferencialmente diluídos em 10-20 mL de solução salina.

## Precauções

O tratamento com codergocrina deve ser regular e contínuo, pois sua ação aumenta progressivamente a partir da $2^{\underline{a}}$ semana de tratamento, persistindo durante a manutenção deste.

## Colagenase

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Iruxol ${ }^{\circledR}$ mono 1,2 UI/g bisnaga $30 \mathrm{~g}+$ espátula

## Usos

Para a limpeza de lesões dérmicas, independentemente de sua origem ou localização: em ulcerações e necroses (úlcera varicosa, úlcera de decúbito, gangrenas das extremidades, especialmente gangrena diabética, e congelamentos); em lesões de difícil cura (lesões pós-operatórias, por irradiação e por acidentes); antes de transplantes cutâneos.

## Posologia

Crianças e Adultos
Tópico - aplicar a pomada uniformemente, com espessura de cerca de 2 mm . O efeito nas necroses crostosas é melhorado fazendo-se um corte no centro e, em alguns casos, nas margens, seguido de aplicação da pomada tanto por baixo quanto por cima da crosta. Evitar secar a lesão, pois a umidade aumenta a atividade enzimática. Material necrótico seco ou duro deve ser amolecido, primeiramente por meio de compressas úmidas. Após a aplicação da pomada, cobrir a lesão com gaze e umedecê-la com água destilada ou soro fisiológico. Fazer curativo diariamente; é possível aumentar o efeito enzimático aplicando a pomada 2 vezes ao dia. Antes de aplicar, todo o material necrótico desprendido deve ser removido com uma gaze embebida em solução de peróxido de hidrogênio ou líquido de Dakin, seguida da aplicação de solução salina. Sempre que houver infecção, deve-se usar antibiótico de uso tópico apropriado, que deve ser aplicado na lesão antes da pomada. Se a infecção não responder, descontinuar o uso da colagenase até que haja cura da infecção. O tratamento deve ser terminado quando o desbridamento do tecido necrótico for completado e o tecido de granulação estiver bem estabelecido.

## Precauções

A variação de pH ideal situa-se entre 6-8. Valores diferentes desses podem afetar a atividade enzimática, bem como por detergentes, íons de metais pesados, como mercúrio e prata. Pacientes debilitados devem ser monitorados com relação a infecc̦ões bacterianas sistêmicas. Evitar contato com os olhos e cavidade oral. Em pacientes diabéticos, as gangrenas secas devem ser umedecidas. A fim de se evitar a possibilidade de reinfecção, higienizar o local antes da aplicação da pomada.

## Colchicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Colchis ${ }^{\circledR}$ comprimido 0,5 mg

## Usos

Antiinflamatório indicado no tratamento de crises agudas de gota e na prevenção das crises agudas nos doentes crônicos (artrite gotosa aguda e crônica). Pode ser indicada, ainda, em casos de escleroderma, poliartrite da sarcoidose e psoríase ou febre familiar do Mediterrâneo.

## Posologia

Deve-se levar em consideração a sua estreita margem de segurança. A quantidade total de colchicina que se necessita para controlar a dor e a inflamação durante um ataque agudo de gota oscila habitualmente entre 4-10 mg. Adultos
Prevenc̦ão - 1 comprimido de $0,5 \mathrm{mg}$ 1-3 vezes ao dia.
Pacientes submetidos à cirurgia devem tomar 1 comprimido 3 vezes ao dia, durante 3 dias antes e 3 dias depois da intervenção cirúrgica.
Tratamento - inicialmente, 0,5-1,5 mg seguido de 1 comprimido a intervalos de 1-2 horas, até que ocorra o alívio da dor ou apareçam náuseas, vômitos ou diarréia.

## Precauções

No tratamento de ataque, avaliar com atenção os casos de insuficiência renal ou hepatobiliar. Utilizar com moderadores de trânsito intestinal ou com antidiarréicos, caso ocorra diarréia ou colopatia evolutiva. As pacientes devem ser orientadas a não engravidar durante o tratamento, pois a colchicina pode ser teratogênica. Odontologia - pode produzir efeitos leucopênicos e trombocitopênicos, que podem provocar aumento da incidência de infecção microbiana, retardo de cicatrização e hemorragia gengival. O paciente deve ser orientado, e o tratamento deve ser interrompido até o retorno da normalidade sanguínea.

## Colestiramina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Questran ${ }^{\circledR}$ light pó envelope 4 g

## Usos

Fármaco de escolha para tratamento de hipercolesterolemia primária; tratamento de diarréia causada por aumento de ácidos biliares no cólon após cirurgia; tratamento de hiperoxalúria; tratamento de intoxicação por superdose de glicosídeos digitálicos; alívio de prurido associado com obstrução parcial e cirrose biliares; prevenção de coronariopatia em homens entre 35-59 anos portadores de hipercolesterolemia primária; alívio sintomático de diarréias subseqüentes a problemas no íleo, a vagatonia ou colonização bacteriana no intestino delgado.

## Posologia

VO
Crianças $>6$ anos -8 g 2 vezes ao dia nas refeições.
Adultos -4 g 1-2 vezes ao dia durante a 1 ㄹ semana; conforme a tolerância, permite-se aumentar a dose para 8 g 2 vezes ao dia na $2^{\text {a }}$ semana, e para 12 g 2 vezes ao dia daí em diante; se ocorrerem reações adversas, a dose deve ser reduzida temporariamente.

## Precauções

Não se recomenda o uso em crianças menores de 6 anos. Em pacientes acima de 60 anos, tem-se a incidência de efeitos colaterais gastrintestinais e nutricionais aumentados. Em pacientes constipados, a dose deverá ser diminuída, pois pode provocar empachamento.

## Colódio Elástico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Colódio Elástico solução frasco 50 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Como protetor tópico. Aplicado sobre a pele, evaporado o álcool e o éter, fica uma película aderente de piroxilina ricínica.

## Posologia

Tópico - aplicar uma camada sobre a área afetada, em intervalos de 24 horas.

## Concentrado Ácido para Hemodiálise F3

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Concentrado Ácido F3 - bolsa com 5.000 mL

## Concentração final

Sódio $138,0 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$
Potássio 1,0 mEq/L
Cálcio $3,5 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$
Magnésio 1,0 mEq/L
Cloreto $108,4 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$
Acetato de Sódio 3,0 mEq/L
Dextrose Anidra 35,00 g
Bicarbonato de Sódio $32,0 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$
Glicose 1,0 g/L

## Fórmula de composição

Cloreto de Sódio 210,70 g
Cloreto de Potássio 2,30 g
Cloreto de Cálcio 9,0 g
Cloreto de Magnésio 3,55 g
Ácido Acético $11,30 \mathrm{~mL}$
Água Purificada qsp 1.000 mL

## Concentrado Básico para Hemodiálise F3

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Concentrado Básico F3 (bicarbonato de sódio 8,4 g/100 mL) bolsa com 5.000 mL
Alerta: usar obrigatoriamente com o Concentrado Ácido F3 correspondente.

## Condroitina + Hialuronato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Viscoat ${ }^{\oplus}$ (sulfato sódico de condroitina $20 \mathrm{mg}+$ hialuronato de sódio 15 mg ) seringa 0,5 mL

## Usos

Como auxiliar nas cirurgias de segmento anterior, incluindo extração de catarata e implante de lente intra-ocular, para manter uma câmara profunda durante as cirurgias de segmento anterior, melhorar a visualização durante o procedimento cirúrgico e proteger o endotélio corneano e outros tecidos oculares. A viscoelasticidade da solução mantém a posição normal da face vítrea e previne a formação de uma câmara rasa durante a cirurgia.

## Posologia

Intra-ocular
Adultos - introduzir a solução viscoelástica, a temperatura ambiente, na câmara anterior após cuidadosa limpeza.

## Creme Barreira

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Creme Barreira Coloplast $^{\oplus}$ tubo 60 mL

## Usos

Proteção da pele contra a maceração e irritação causada pela aplicação constante de adesivos. É hidrofóbico (repele e água). Forma uma barreira, impedindo o acesso de água no local protegido. Não possui nenhuma ação terapêutica cicatrizante.

## Posologia

Tópico
Antes da aplicação, é necessária uma assepsia da pele em que será utilizado. Aplicar com massagens suaves, formando uma camada fina. Retirar o excesso com um tecido macio.

## Precauções

Não utilizar antes da aplicação de adesivos. Não recolocar na embalagem porções de creme não utilizado.

## Creme Universal

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Creme Universal Merck ${ }^{\oplus}$ tubo 60 g
Usos
Na hidratação da pele do rosto e das áreas mais sensíveis, pois é hipoalergênico com pH igual ao da pele.

## Posologia

Tópico - aplicar com a ponta dos dedos no rosto e pescoço, massageando com movimentos circulares.

## Cumarina + Troxerrutina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Venalot ${ }^{\circledR}$ drágea (cumarina $15 \mathrm{mg}+$ troxerrutina 90 mg )

## Usos

Síndromes varicosas; varizes; hemorróidas; úlcera das pernas; flebites; tromboflebites; periflebites; síndromes pós-flebíticas; estases linfáticas; linfangites; linfandenites; linfedemas; estases venosas; edemas; artrites; profilaxia da trombose pré e pós-operatória e na gravidez; profilaxia e tratamento de edemas e estases linfáticas pós-operatórias e pós-traumáticas; braquialgias; cervicalgias e lombalgias.

## Posologia

VO
Adultos - 1 drágea 3 vezes ao dia, ficando qualquer mudança nessa posologia a critério médico.

## Precauções

O uso durante o $1^{\circ}$ trimestre de gestação requer avaliação médica da relação risco-beneficio. O uso de doses altas (mais de 3 drágeas por dia), em tratamentos prolongados (mais de 1 mês), deve ser acompanhado de avaliação médica da função hepática.

## Dantroleno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Dantrolen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 20 mg
Usos
No pré ou pós-cirúrgico para prevenir ou atenuar o desenvolvimento de sinais clínicos e laboratoriais de hipertermia maligna em pacientes suscetíveis.

## Posologia <br> IV <br> Profilaxia pré-operatória de hipertermia maligna

Crianças e Adultos - infundir, por pelo menos 1 hora, $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, 1 hora e 15 minutos antes da cirurgia; podem ser necessárias doses intra-operatórias.

## Crise de hipertermia maligna

Crianças e Adultos - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; repetir, se necessário, até uma dose cumulativa de $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; no caso de reaparecimento de anormalidades, repetir o regime de administração.

## Acompanhamento pós-crise de hipertermia maligna

Crianças e Adultos - individualizar as doses, iniciando com $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou mais, de acordo com a situação clínica. Síndrome neuroléptica maligna
Crianças e Adultos - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; repetir, se necessário, até a dose máxima de $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.

## Precauções

Usar o produto com cautela em pacientes com insuficiência cardíaca, insuficiência pulmonar ou com histórico de problemas pulmonares anteriormente.

## Deferoxamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Desferal ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg

Usos
Na intoxicação aguda, quando o nível sérico de ferro for maior do que 450-500 mcg/mL ou quando apresentar sinais clínicos de intoxicação; sobrecarga crônica de ferro devido a múltiplas transfusões; teste diagnóstico para sobrecarga de ferro; hemocromatose; remoção da ferrugem da córnea, seguida de remoção de corpos estranhos.

## Posologia

Crianças

## Intoxicação aguda por ferro

IM - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6 horas. Dose máxima - $6 \mathrm{~g} /$ dia.
IV - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$. Dose máxima - $6 \mathrm{~g} /$ dia.
Sobrecarga de ferro crônica
IV - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} /$ dia.
SC - 20-50 mg/kg/dia a cada 8-12 horas. Dose máxima - $2 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos

## Intoxicação aguda por ferro

IM - 1 g no início; então, 0,5 g a cada 4 horas para 2 doses; dose adicional de $0,5 \mathrm{~g}$ a cada 4-12 horas, podendo chegar até $6 \mathrm{~g} /$ dia dependendo da resposta clínica do paciente.
IV - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$. Dose máxima $-6 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Sobrecarga de ferro crônica
IM - 0,5-1 g/dia.
IV - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} /$ dia.
SC-1-2 g/dia a cada 8-24 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas renais severos, pielonefrite. Pode aumentar a suscetibilidade para Yersinia enterocolítica.

## Deflazacort

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Calcort ${ }^{\circledR}$ comprimido 6 mg
Calcort ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg

## Usos

Tratamento de doenças reumáticas, doenças do tecido conjuntivo, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças respiratórias, doenças oculares, distúrbios hematológicos, doenças gastrintestinais, doenças neoplásicas, neurológicas, renais e endócrinas.

## Posologia

VO
Dose inicial

Crianças - 0,22-1,65 mg/kg/dia ou em dias alternados.
Adultos $-6-90 \mathrm{mg} /$ dia dependendo da gravidade dos sintomas. Dose de manutenção - deve ser ajustada individualmente.

## Desmopressina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
DDAVP® ampola $4 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}$
DDAVP ${ }^{\oplus}$ spray nasal $10 \mathrm{mcg} /$ dose frasco $2,5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Solução injetável - diabetes insípidus central (para decréscimo da freqüência urinária e da noctúria); teste de capacidade da concentração renal (para testar a capacidade em concentrar a urina, como diagnóstico auxiliar no exame de função renal e no diagnóstico diferencial entre os níveis de infecção do trato urinário); hemofilia A e doença de von Willebrand (para controle e profilaxia de hemorragia); outras desordens hemorrágicas (encurtamento ou normalização do tempo de sangramento antes de uma terapêutica invasiva ou operação diagnóstica; para controle de sangramento em pacientes com hemorragia prolongada, como conseqüência de disfunção trombocítica congenital ou induzida por drogas; uremia; cirrose hepática; tempo prolongado de hemorragia de etiologia desconhecida).
Spray nasal - diabetes insípidus central; teste de capacidade da concentração renal; tratamento curto da enurese noturna primária em crianças com 5 anos ou mais que têm capacidade normal de concentrar a urina.

## Posologia

## Solução injetável <br> Diabetes insípidus central <br> IV

Crianças < 1 ano - 0,2-0,4 mcg (0,05-0,1 mL) 1-2 vezes ao dia.
Crianças > 1 ano $-0,4-1 \mathrm{mcg}(0,1-0,25 \mathrm{~mL}) 1-2$ vezes ao dia.
Adultos $-1-4 \mathrm{mcg}(0,25-1 \mathrm{~mL})$ 1-2 vezes ao dia.

## Teste de capacidade de concentração renal

IM/SC
Crianças < 12 meses $-0,4 \mathrm{mcg}(0,1 \mathrm{~mL})$.
Crianças > 12 meses $-1-2 \mathrm{mcg}(0,25-0,5 \mathrm{~mL})$.
Adultos $-4 \mathrm{mcg}(1 \mathrm{~mL})$.

## Controle terapêutico do sangramento ou como medida profilática antes de operação invasiva

Crianças e Adultos
Infusão IV - 0,3 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$, diluídos em 50-100 mL de soro fisiológico, administrados durante 15-30 minutos; se for obtido efeito positivo, a dose inicial pode ser repetida 1-2 vezes, em intervalos de 6-12 horas.

## Spray nasal

Intranasal

## Diabetes insípidus central

Adultos - dose média diária de 20-40 mcg, em dose única ou em 2-3 doses divididas.
Teste de capacidade de concentração renal
Crianças < 12 meses -10 mcg .
Crianças > 12 meses $-10-20 \mathrm{mcg}$.
Adultos -40 mcg .
Obs.: após a administração, qualquer possível urina dentro de 1 hora é descartada. Durante as próximas 8
horas, 2 porções de urina são coletadas para a medida da osmolaridade.

## Enurese noturna primária

Crianças - dose inicial - 20 mcg ao deitar (observar ingestão restrita de líquidos). Faixa usual - 10-40 mcg.

## Precauções

Precauções para prevenir o excesso de fluido devem ser tomadas nos casos de pacientes muito jovens, idosos, em condições caracterizadas por desequilíbrio eletrolítico ou fluídico, e pacientes com risco de aumento da pressão intracraniana. Mudanças na mucosa nasal, como edema ou outras doenças, podem causar erro, absorção insuficiente e, nesses casos, desmopressina não deve ser usada por via intranasal. Quando

## Dexametasona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Decadron ${ }^{\circledR}$ comprimido 0,5 mg
Decadron ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,75 \mathrm{mg}$
Decadron ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg
Decadron ${ }^{\circledR}$ ampola $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$
Decadron ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $10 \mathrm{mg} / 2,5 \mathrm{~mL}$
Decadron ${ }^{\oplus}$ elixir $0,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL

Usos
Uso sistêmico - tratamento da inflamação crônica, alérgica, hematológica, neoplásica e doença auto-imune; tratamento de edema cerebral, choque séptico; como agente diagnóstico; como adjunto no tratamento antiemético na quimioterapia; tratamento do edema; displasia broncopulmonar em neonatos.

## Posologia

Neonatos
IV
Edema de vias aéreas - dose usual $-0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, administrar 4 horas antes da extubação e, então, a cada 8 horas, no total de 3 doses. Faixa usual - 0,25-1 mg/kg/dose no total de 1-3 doses.
Dose máxima - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Em casos mais graves, pode ser necessária uma terapia mais extensa.
Displasia broncopulmonar - faixa usual - 0,5-0,6 mg/kg/dia VO, IV, administrado em doses divididas a cada 12 horas durante 3-7 dias; então, diminuir para 1-6 semanas.
Crianças
VO, IM, IV
Edema de vias aéreas - 0,5-2 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas; devendo iniciar 24 horas antes da extubação e continuar por 4-6 doses depois da extubação.
Antiemético - dose inicial - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dose IV, então $5 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dose a cada 6 horas.
Dose máxima - 20 mg .
Antiinflamatório - 0,08-0,3 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $2,5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia VO , IM, IV em doses divididas a cada 6-12 horas.
Crianças > 2 meses
Meningite bacteriana $-0,6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia IV em doses divididas a cada 6 horas nos primeiros 4 dias de tratamento com antibiótico; iniciar dexametasona junto à $1^{\text {a }}$ dose do antibiótico.
Edema cerebral - dose de ataque - 1-2 mg/kg/dose VO, IM, IV. Dose de manutenção-1-1,5 mg/kg/dia
em doses divididas a cada 4-6 horas.
Reposição fisiológica - 0,03-0,15 mg/kg/dia ou 0,6-0,75 mg/m²/dia VO, IM, IV em doses divididas a cada 6-12 horas.
Adultos
VO - as doses são variáveis e devem ser individualizadas na base da doença e da resposta do paciente; a dose inicial varia de $0,75-9 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, dependendo da doença que está sendo tratada.
Intra-articular ou intralesional - 0,2-0,6 mg inicialmente e repetidos a intervalos de 3 dias ou 3 semanas, se necessário.
IM/IV - 0,5-9 mg/dia.
Edema cerebral - 10 mg IV seguidos de 4 mg IM a intervalos de 6 horas até a melhora clínica. Para manutenção, 2 mg IM a cada 8-12 horas.
Choque circulatório - 20 mg IV seguidos de $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em infusão contínua ou $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com tuberculose, infecções sistêmicas, herpes ocular simples, hipertiroidismo, cirrose, colite ulcerativa, hipertensão, osteoporose, tendências tromboembólicas, insuficiência cardíaca congestiva, convulsão, miastenia grave, tromboflebites, úlcera péptica, diabetes. O uso prolongado pode causar catarata ou glaucoma.

## Dexametasona + Ciprofloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Biamotil ${ }^{\circledR} /$ Cilodex ${ }^{\circledR}$ suspensão oftálmica (cloridrato de ciprofloxacino $3,5 \mathrm{mg}+$ dexametasona $1,0 \mathrm{mg}$ )/mL frasco 5 mL
Biamotil D® pomada oftálmica (cloridrato de ciprofloxacino $3,5 \mathrm{mg}+$ dexametasona $1,0 \mathrm{mg}$ )/g tubo $3,5 \mathrm{~g}$

## Usos

Infecções oculares causadas por microorganismos suscetíveis, quando for necessária a ação antiinflamatória da dexametasona. Blefarites, blefaroconjuntivites e conjuntivites causadas por germes sensíveis, incluindo Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis e Streptococcus pneumoniae.

## Posologia

Instilar 1-2 gotas a cada 4 horas por um período aproximado de 7 dias. Durante as primeiras $24-48$ horas, a dosagem pode ser aumentada para 1-2 gotas a cada 2 horas, de acordo com o critério médico.
Pomada oftálmica - aplicar uma pequena quantidade no saco conjuntival inferior, 3-4 vezes por dia, ou a critério médico.
Blefarite - aplicar 1 cm da pomada no saco conjuntival inferior, 3-4 vezes por dia, ou a critério médico, recomendando-se reduzir gradativamente a posologia em tratamentos prolongados.

## Precauções

O uso prolongado de ciprofloxacino pode ocasionalmente favorecer a infecção por microorganismos nãosensíveis, inclusive fungos. Em tratamentos prolongados, é aconselhável o controle freqüente da pressão intra-ocular, o uso do produto deve ser interrompido ao primeiro sinal de erupção cutânea ou qualquer outra reação de hipersensibilidade. O uso prolongado de dexametasona pode resultar em opacificação do cristalino (catarata), aumento da pressão intra-ocular em pacientes sensíveis e infecções secundárias.

# Dexametasona + Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12 

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Dexa-Citoneurin ${ }^{\circledR}$ ampola I (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg )/2 mL + ampola II (dexametasona 4 mg )/1 mL

Usos
Como antiinflamatório, antiálgico e antineurítico.

## Posologia

IM - aspirar em seringa de capacidade mínima de 3 mL o conteúdo das ampolas I e II.
Adultos - 1 injeção a cada 2-3 dias. Na maioria dos casos, 3 injeções são suficientes.

## Precauções

Usar somente em caso de extrema necessidade em pacientes com processos infecciosos bacterianos ou viróticos e em caso de osteoporose. Em pacientes hipotireóidicos ou com cirrose hepática, pode haver efeito aumentado do corticóide. Pacientes psiquiátricos podem ter seus sintomas exacerbados pelo uso de corticóides.
Não deve ser usado durante a lactação. Durante o tratamento, os pacientes não devem ser submetidos a vacinas imunizantes.

## Dexclorfeniramina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Polaramine ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg
Usos
Rinite alérgica sazonal ou perene; conjuntivite alérgica; angiodema; pruridos e urticária; picada de inseto; dermatite atópica; eczemas alérgicos.

Posologia
VO
Crianc̦as
2-5 anos $-0,5 \mathrm{mg}$ a cada 4-6 horas ou $150 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} 4$ vezes ao dia.
6-11 anos -1 mg a cada 4-6 horas ou $150 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} 4$ vezes ao dia.
Adultos - 2 mg a cada 4-6 horas.

## Dexmedetomidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Precedex ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $200 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Como sedativo e analgésico para pacientes que necessitam de tratamento intensivo.

## Posologia

## Adultos

Infusão IV - dose inicial - $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ por 10 minutos; dose de manutenção - 0,2-0,7 mcg/kg/h. Individualizar e titular a dose, de acordo com o efeito clínico desejado.
Idosos e pacientes com disfunção hepática - pode ser necessária redução de dose.

## Precauções

Deve ser usado com cautela em pacientes com bloqueio cardíaco avançado e/ou disfunção ventricular grave. Hipotensão e/ou bradicardia podem ser mais freqüentes em pacientes hipovolêmicos, diabéticos, hipertensos e idosos. Pode ocorrer ampliação do efeito da dexmedetomidina com o uso concomitante de vasodilatadores e cronotrópicos. Monitorar continuamente o eletrocardiograma, a pressão sanguínea e a saturação de oxigênio.

## Dexpantenol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Bepantol ${ }^{\circledR}$ pomada bisnaga 30 g
Bepantol ${ }^{\circledR}$ solução $5 \%$ frasco 50 mL
Usos
Prevenção e tratamento da dermatite de fraldas (assaduras), prevenc̦ão e tratamento das fissuras (rachaduras) de pele e mucosas (mamilos, lábios e região anal), feridas (ferimentos leves, escoriações) e escaras.

## Posologia

Aplicar o produto diretamente sobre a pele limpa. A solução pode ser utilizada pura ou diluída em quantidade igual de água.
Prevenção e tratamento das dermatites de fraldas ou assaduras - aplicar o produto a cada troca de fralda. Prevenção e tratamento das lesões dos mamilos ou fissuras mamárias - aplicar o produto a cada mamada. Demais lesões de pele - aplicar o produto 1 a 3 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

## Dextrano 70 + Hipromelose + Glicerol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Trisorb ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica - frasco 5 mL

## Usos

Indicado para ser instilado nos olhos sempre que necessário para proporcionar o alívio dos sintomas de olho seco e irritação. É recomendado para ser usado no tratamento do ardor e irritação devida ao olho seco e desconforto causado por condições ambientais, tais como fumaça, pó, poluentes, produtos químicos, raios solares, vento e calor excessivo.

Posologia
Instilar 1-2 gotas sempre que for necessário.

## Precauções

Para evitar a contaminação da solução, não tocar o conta-gotas em qualquer superfície. Conservar o frasco bem fechado. Não utilizar o produto se houver alteração da cor da solução ou se esta se tornar turva. Se a irritação piorar ou persistir por mais de 72 horas, interrompa o uso do produto e consulte o oftalmologista.

## Diazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dienpax ${ }^{\circledR} /$ Valium $^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Dienpax ${ }^{\oplus} /$ Valium $^{\oplus}$ comprimido 10 mg
Diazepamil®/Valium ${ }^{\oplus} /$ Diazepam - Medicamento Genérico ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Usos
Tratamento dos distúrbios gerais da ansiedade e síndrome do pânico; sedação pré-operatória; pré-anestesia; amnésia; estado epilético; sintomas de abstinência do álcool; relaxante muscular.

## Posologia

Crianças
Sedação pré-operatória - 0,2-0,3 mg/kg (dose máxima - 10 mg ) VO 45-60 minutos antes do procedimento. Sedação, relaxamento muscular e ansiedade $-0,12-0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia VO em doses divididas a cada 6-8 horas. IM/IV - 0,04-0,3 mg/kg/dose a cada 2-4 horas, podendo aumentar para, no máximo, 0,6 mg/kg a cada 8 horas se necessário.
Crianças de 1 mês-5 anos
Estado epilético - 0,05-0,3 mg/kg/dose IV durante $2-3$ minutos a cada 15-30 minutos. Dose máxima - 5 mg . Repetir após 2-4 horas se necessário ou 1 mg /dose durante 2-3 minutos a cada 2-5 minutos. Dose máxima - 5 mg . Crianças > 5 anos
Estado epilético - 0,05-0,3 mg/kg/dose IV durante 2-3 minutos a cada 15 minutos. Repetir após 2-4 horas se necessário ou $1 \mathrm{mg} /$ dose durante 2-3 minutos a cada 2-5 minutos. Dose máxima - 10 mg .
Adolescentes
Sedação pré-operatória - 10 mg VO, 5 mg IV, acrescentando 2-5 mg se necessário.
Adultos
Sedação, relaxamento muscular e ansiedade - 2-10 mg VO 2-4 vezes por dia, 2-10 mg IM e IV, podendo repetir a dose a cada 3-4 horas se necessário.
Estado epilético - 5-10 mg IV a cada 10-20 minutos, podendo ser aumentada para 30 mg em um período de 8 horas, repetir em 2-4 horas se necessário.

## Precauções

Podem ocorrer reações paradoxais, mais comuns em idosos. Não deve ser usado durante a gravidez. Contraindicado em pacientes com miastenia grave.

## Diclofenaco

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Voltaren ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Voltaren ${ }^{\circledR}$ /Diclofenaco - Medicamento Genérico ampola $75 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Cataflan ${ }^{\circledR}$ gotas $15 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=30$ gotas)

Cataflan emulgel ${ }^{\circledR} 1 \%$ bisnaga 60 g
Voltaren ${ }^{\circledR}$ supositório 50 mg

Usos
Uso sistêmico - tratamento agudo da dor moderada; tratamento crônico e agudo da artrite reumatóide osteoartrite, artrite reumatóide juvenil; tratamento da gota e da dismenorréia.
Uso tópico - alívio da inflamação, dor e edema em: inflamações de origem traumática dos tendões, ligamentos, músculos e articulações, devido a entorses, lesões e contusões ou dores nas costas; formas localizadas de reumatismos de tecidos moles, como tendinite, epicondilalgia externa; alguns tipos de artrites leves e localizadas (braços, pernas ou costas).

## Posologia

Uso sistêmico
VO
Crianças $\geq$ de 1 ano
Artrite juvenil crônica - 0,5-2 mg/kg divididos em 2-3 doses.
VO/retal/IM
Crianças > 14 anos e Adultos
Dose usual inicial - 100-150 mg/dia em 2-3 doses divididas; em casos mais leves ou em terapias prolongadas, a dose de 75-100 mg/dia pode ser suficiente.
Dor noturna e rigidez matinal - dose máxima - $150 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Dismenorréia primária - 50-150 mg/dia. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.
Uso tópico
Aplicar sobre a região afetada 3-4 vezes ao dia durante no máximo 14 dias, massageando suavemente; a quantidade necessária depende da extensão da área dolorida: 2-4 g do emulgel são suficientes para tratar uma área de cerca de 400-800 $\mathrm{cm}^{3}$. Não deve ser usado por mais de 14 dias.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doenças gastrintestinais e em pacientes fazendo uso de anticoagulantes. A apresentação IM não deve ser administrada por mais de 2 dias. Se necessário, o tratamento deve ser continuado com comprimidos ou supositórios.

## Difenidramina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Difenidrin ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

Usos
Nas reações alérgicas ao sangue ou plasma; em anafilaxia; como adjunto da epinefrina; profilaxia do surgimento de reações anafiláticas ou alérgicas durante cirurgia de pacientes alérgicos; controle de sintomas agudos e para outras condições alérgicas não-complicadas quando a terapia oral está impossibilitada ou é contra-indicada; tratamento de náuseas; síndrome de Parkinson em idosos que toleram substâncias mais potentes; tratamento de vertigem; náusea ou vômito da cinetose.

[^0]
## Rinite alérgica e enjôo em transportes

Crianças de 2-6 anos incompletos $-6,25 \mathrm{mg}$ a cada $4-6$ horas.
Dose máxima - $37,5 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças de 6-12 anos incompletos - 12,5-25 mg a cada 4-6 horas.
Dose máxima - $150 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos - $25-50 \mathrm{mg}$ a cada $4-6$ horas.
Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.
Desconforto na hora de dormir ( 30 minutos antes de deitar)
Crianças de 2-12 anos incompletos $-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima - $50 \mathrm{mg} /$ dose.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos - 50 mg

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com glaucoma de ângulo fechado, úlcera péptica, obstrução urinária, hipertiroidismo. Pode ocorrer reação paradoxal em jovens e crianças.

## Digoxina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Digobal ${ }^{\oplus} /$ Digoxina $^{\circledR}$ comprimido $0,25 \mathrm{mg}$
Digoxina ${ }^{\oplus}$ elixir $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 60 mL

## Usos

Tratamento da insuficiência cardíaca congestiva em que o problema dominante é a disfunção sistólica; taquicardia supraventricular, particularmente fibrilação e/ou flutter atrial.

## Posologia

Crianças > 10 anos e Adultos
Digitalização-0,25 mg diariamente, seguidos por doses de manutenção apropriadas. A melhora clínica deve ser observada dentro de 1 semana. Dose de manutenção - 0,25 mg diariamente.
Crianças < 10 anos
Digitalização - 0,01-0,02 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 6 horas, até que o resultado terapêutico seja obtido, geralmente após a administração de 2-4 doses. Dose de manutenção-0,01-0,02 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ em dose única.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $25 \%-75 \%$ da dose diária normal ou administrar a dose normal a cada 36 horas. $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $10 \%-25 \%$ da dose diária normal ou administrar a dose diária normal a cada 48 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com hipoxia, hipertiroidismo, miocardite aguda, desordens eletrolíticas e infarto agudo do miocárdio.

> Usos
> Tratamento sintomático das cefaléias.

## Posologia

VO
Adultos - 1-2 drágeas, repetindo-se, se necessário, após 30 minutos. Dose máxima - 6 drágeas/dia.

## Precauções

Não utilizar durante a gravidez e amamentação. Utilizar esse medicamento somente em episódios dolorosos por poucos dias, não devendo ser empregado em tratamentos prolongados ou preventivamente.

## Diltiazem

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Balcor ${ }^{\circledR}$ comprimido 60 mg
Cardizen ${ }^{\circledR}$ comprimido 60 mg
Balcor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 25 mg

Usos
Tratamento da angina crônica e angina causada por espasmo coronário, tratamento da hipertensão, fibrilação atrial, taquicardia supraventricular paroxística.

Posologia
VO
Crianças
Hipertensão - dose inicial - 1,5-2 mg/kg/dia dividido em 3-4 doses. Dose máxima - 3,5 mg/kg/dia.
Adolescentes e Adultos
Hipertensão - 30-120 mg 3-4 vezes ao dia, a dosagem deve ser aumentada gradualmente em intervalos de 1-2 dias para que se tenha uma boa resposta.
IV
Adolescentes e Adultos
Antiarrítmico - dose inicial - 0,25 mg/kg em bolus a cada 2 minutos; se resposta inadequada, aumentar a dose para $0,35 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, podendo ser administrada após 15 minutos.
Infusão contínua $-5-15 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ por até 24 horas.

## Precauções

Pode ocorrer bradicardia, hipotensão, lesões hepáticas e pode agravar a insuficiência cardíaca congestiva.

## Dimenidrinato + Vitamina B6

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 comprimido (dimenidrinato $50 \mathrm{mg}+$ vit. B6 10 mg )
Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 (dimenidrinato $50 \mathrm{mg}+$ vit. B6 50 mg ) ampola 1 mL
Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 pediátrico gotas (dimenidrinato $25 \mathrm{mg}+$ vit. B6 5 mg$) / \mathrm{mL}$ frasco $20 \mathrm{~mL}(1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

## Usos

Náuseas e vômitos em geral, inclusive na gravidez; náuseas e vômitos associados a fraqueza geral (como por exemplo, pós-tratamentos radioterápicos); tratamento e prevenção dos vômitos e náuseas no pré e pósoperatórios; tratamento de labirintites e dos estados vertiginosos de origem central.

## Posologia

Vo
Crianças $\geq 30$ dias (gotas pediátricas) - 1 gota/kg, equivalente a $1,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, a cada $6-8$ horas ou a critério médico, não ultrapassando $75 \mathrm{mg} /$ dia para crianças de até 6 anos, 150 mg para crianças de 6-12 anos e 300 mg para crianças maiores.
Adultos - 1 comprimido em intervalos mínimos de 4 horas.

## IM

Crianças - recomenda-se administrar $1,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 6-8 horas ou a critério médico, não ultrapassando $75 \mathrm{mg} /$ dia para crianças de até 6 anos, $150 \mathrm{mg} /$ dia para crianças de 6-12 anos e 300 mg para crianças maiores. Adultos -1 mL em intervalos mínimos de 4 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes asmáticos, com glaucoma, enfisema, doença pulmonar crônica, dificuldades em respirar e dificuldades em urinar. A solução injetável deve ser administrada exclusivamente por via intramuscular.

## Dimenidrinato + Vitamina B6 + Glicose + Frutose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dramin® B6 DL (dimenidrinato $30 \mathrm{mg}+$ vit. $\mathrm{B} 650 \mathrm{mg}+$ glicose $1 \mathrm{~g}+$ frutose 1 g ) ampola 10 mL

## Usos

Náuseas e vômitos em geral, inclusive na gravidez; náuseas e vômitos associados a fraqueza geral (como por exemplo, pós-tratamentos radioterápicos); tratamento e prevenção dos vômitos e náuseas no pré e pósoperatórios; tratamento de labirintites e dos estados vertiginosos de origem central.

## Posologia

IV
Crianças - 1,25 mg/kg até 4 vezes ao dia, não ultrapassando 300 mg ao dia.
Adultos - 1 ampola a cada 8 horas ou segundo critério médico.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes asmáticos, diabéticos, com glaucoma, enfisema, doença pulmonar crônica, dificuldades em respirar e dificuldades em urinar. Deve ser aplicado exclusivamente por via endovenosa na velocidade de $1 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$.

## Dimeticona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Luftal ${ }^{\circledR}$ comprimido 40 mg
Luftal ${ }^{\circledR}$ gotas $75 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL ( $1 \mathrm{~mL}=30$ gotas)

## Usos

Indicado no caso de excesso de gases no aparelho gastrintestinal, constituindo incômodo, motivo de dores ou cólicas intestinais, tais como: meteorismo, eructação, borborígmo, aerofagia, pós-operatório e convalescença, distúrbios fermentativos intestinais, preparo intestinal de pacientes para radiografia de abdômen.

## Posologia

VO
Comprimidos - tomar 1 comprimido 3 vezes ao dia às refeições, podendo a dose ser aumentada a critério médico.
Gotas
Lactentes e Crianças $-4-6$ gotas 3 vezes ao dia.
Crianças até 12 anos - $6-12$ gotas 3 vezes ao dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - 16 gotas 3 vezes ao dia.

## Diosmina + Hesperidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Daflon® 500 comprimido (diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg )
Usos
Tratamento das manifestações da insuficiência venosa crônica, funcional e orgânica dos membros inferiores; tratamento dos sintomas funcionais relacionados à insuficiência venosa do plexo hemorroidário.

Posologia
VO
Adultos - dose usual - 2 comprimidos revestidos ao dia, 1 pela manhã e 1 à noite, de preferência às refeições.
Crise hemorroidária aguda - 6 comprimidos revestidos ao dia durante os 4 primeiros dias e, em seguida, 4 comprimidos revestidos ao dia durante 3 dias.

## Dipiridamol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Persantin ${ }^{\circledR}$ comprimido 75 mg
Persantin ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Indicado como coadjuvante de coagulantes orais na profilaxia de tromboses decorrentes de válvulas cardíacas.

```
Posologia
VO
Crianças - 3-6 mg/kg/dia divididos em 3 doses.
Adultos - 75-400 mg/dia divididos em 3-4 doses.
IV
Adultos - 0,142 mg/kg/min.
Dose máxima - 0,84 mg/kg.
```


## Dipirona Sódica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Novalgina ${ }^{\circledR}$ ampola $1.000 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Novalgina ${ }^{\circledR}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Anador ${ }^{\circledR}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=30$ gotas)
Magnopirol ${ }^{\circledR}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Novalgina ${ }^{\circledR}$ solução oral $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Novalgina ${ }^{\circledR}$ supositório infantil 300 mg
Usos
Analgésico e antipirético.
Posologia
VO (gotas)
Crianças
3-11 meses ( $5-8 \mathrm{~kg}$ ) - 50-125 mg em dose única. Dose máxima - 500 mg divididos em 4 tomadas.
1-3 anos ( $9-15 \mathrm{~kg}$ ) - 75-250 mg em dose única. Dose máxima - 1 g dividido em 4 tomadas.
$4-6$ anos ( $16-23 \mathrm{~kg}$ ) - 125-375 mg em dose única. Dose máxima - $1,5 \mathrm{~g}$ dividido em 4 tomadas.
7-9 anos ( $24-30 \mathrm{~kg}$ ) - 200-500 mg em dose única. Dose máxima - 2 g divididos em 4 tomadas.
10-12 anos ( $31-45 \mathrm{~kg}$ ) - 250-750 mg em dose única. Dose máxima - 3 g divididos em 4 tomadas.
13-14 anos ( $46-53 \mathrm{~kg}$ ) - 375-875 mg em dose única. Dose máxima - $3,5 \mathrm{~g}$ divididos em 4 tomadas.
Adolescentes > 15 anos e Adultos -500 mg - 1 g em dose única. Dose máxima -4 g divididos em 4 tomadas.
VO (solução oral)
Crianças
3-11 meses ( $5-8 \mathrm{~kg}$ ) - 1,25-2,5 mL em dose única. Dose máxima - 10 mL divididos em 4 tomadas. 1-3 anos ( $9-15 \mathrm{~kg}$ ) - 2, 5-5 mL em dose única. Dose máxima - 20 mL divididos em 4 tomadas.
$4-6$ anos ( $16-23 \mathrm{~kg}$ ) - 3,75-7,5 mL em dose única. Dose máxima - 30 mL divididos em 4 tomadas.
$7-9$ anos ( $24-30 \mathrm{~kg}$ ) - 5-10 mL em dose única. Dose máxima - 40 mL divididos em 4 horas.
10-12 anos ( $31-45 \mathrm{~kg}$ ) - 7,5-15 mL em dose única. Dose máxima - 60 mL divididos em 4 tomadas.
13-14 anos ( $46-53 \mathrm{~kg}$ ) - 8,75-17,5 mL em dose única. Dose máxima - 70 mL divididos em 4 tomadas.
Adolescentes > 15 anos e Adultos - 10-20 mL dose única. Dose máxima - 20 mL 4 vezes ao dia.
IV/IM
Lactentes $5-8 \mathrm{~kg}-0,1-0,2 \mathrm{~mL} \mathrm{IM}$.
Crianc̦as
$9-15 \mathrm{~kg}-0,2-0,5 \mathrm{~mL}$.
$16-23 \mathrm{~kg}-0,3-0,8 \mathrm{~mL}$.
$24-30 \mathrm{~kg}-0,4-1 \mathrm{~mL}$.
$31-45 \mathrm{~kg}-0,5-1,5 \mathrm{~mL}$.
$46-53 \mathrm{~kg}-0,8-1,8 \mathrm{~mL}$.
Adolescentes > 15 anos e Adultos - 2-5 mL até 4 vezes ao dia. Dose máxima - $10 \mathrm{~mL} /$ dia.
Retal (supositório)
Crianças > 4 anos -1 supositório de 300 mg até 4 vezes ao dia.

## Precauções

Não usar em crianças menores de 3 meses de idade ou crianças pesando menos do que 5 kg .

# Divalproato de Sódio 

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Depakote ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido 250 mg
Usos
Tratamento da epilepsia como monoterápico ou como terapia coadjuvante, mania e profilaxia da enxaqueca.
Posologia
Crianças $\geq 10$ anos e Adultos
Crises parciais complexas - dose inicial - $10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia; a dose deve ser aumentada em $5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ semana até atingir uma resposta clínica ótima. Dose máxima recomendada - $60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Crises de ausência simples e complexas - a dose recomendada é de $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, devendo ser aumentada em $5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em intervalos de 1 semana até o controle das convulsões ou até que os efeitos colaterais impeçam o aumento da dose. Dose máxima recomendada - $60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Mania - a dosagem inicial recomendada é de 750 mg diariamente, em doses divididas.
Enxaqueca - a dose inicial recomendada é de 250 mg 2 vezes ao dia, alguns pacientes podem se beneficiar com doses de até $1.000 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Não deve ser administrado em pacientes com doença hepática significativa. Evitar uso durante a gravidez devido a possíveis efeitos teratogênicos.

## Dobutamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dobutrex ${ }^{\oplus}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$
Usos
Estados de hipoperfusão nos quais o débito cardíaco é insuficiente para suportar as demandas circulatórias; tratamento de situações de pressão de enchimento ventricular anormalmente aumentada, podendo levar a um risco de congestão pulmonar e edema; para aumentar a contratilidade cardíaca na insuficiência cardíaca aguda resultante tanto de doença cardíaca orgânica como de procedimentos cirúrgicos cardíacos; para aumentar a contratilidade cardíaca na descompensação cardíaca da ICC ou na contratilidade deprimida devido a cirurgia cardíaca ou vascular de grande porte.

## Posologia

Infusão IV
Crianças - usualmente $5-20 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Adultos - iniciar com a dose mais baixa ( $2,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ ) e titular em intervalos de alguns minutos. Dose usual - 2,5-10 mcg/kg/min. Dose máxima - $40 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Não deve ser usada em caso de estenose subaórtica hipertrófica idiopática, feocromocitoma, taquiarritmias ou fibrilação ventricular, cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.

## Domperidona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Motilium ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Motilium ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Síndromes dispépticas freqüentemente associadas a um retardo de esvaziamento gástrico, refluxo gastroesofágico e esofagite: sensação de empachamento epigástrico, saciedade precoce, distensão abdominal, dor abdominal alta; eructação, flatulência; náuseas e vômitos; azia, queimação epigástrica com ou sem regurgitação de conteúdo gástrico; náuseas e vômitos de origem funcional, orgânica, infecciosa, alimentar ou induzida por radioterapia ou tratamentos por drogas (antiinflamatórios e antineoplásicos); náuseas e vômitos induzidos pelos agonistas dopaminérgicos usados na doença de Parkinson como a L-dopa e bromocriptina.

## Posologia

## Síndromes dispépticas

VO
Crianças $-2,5 \mathrm{~mL}$ da suspensão oral para cada 10 kg de peso corporal, 3 vezes ao dia, cerca de 30 minutos antes das refeições e, se necessário, 1 dose ao deitar, respeitando a dose diária máxima de $2,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (não exceder a dose diária máxima de 80 mg ).
Se os resultados não forem satisfatórios, pode-se dobrar a dose em adultos e crianças maiores de 1 ano de idade, respeitando a dose diária máxima de 80 mg .
Adultos - 10 mg 3 vezes ao dia 15-30 minutos antes das refeições e, se necessário, 10 mg ao deitar, respeitando a dose diária máxima de 80 mg .

## Náuseas e vômitos

Crianças - 2,5 mL da suspensão oral para cada 10 kg de peso corporal 3 vezes ao dia antes das refeições e ao deitar. A dose pode ser dobrada, se necessário, respeitando a dose diária máxima de $2,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (não exceder a dose diária máxima de 80 mg ).
Adultos - 10 mg 3 vezes ao dia antes das refeições e ao deitar, respeitando a dose diária máxima de 80 mg .

## Precauções

Por ser um medicamento altamente metabolizado pelo fígado, deve ser usado com cautela em pacientes com lesão hepática. Antiácidos ou agentes anti-secretores não devem ser tomados simultaneamente com domperidona.

## Donepezila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Eranz ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

Usos
Indicado para o tratamento de doença de Alzheimer de intensidade leve a moderada.

## Posologia

VO
Adultos - dose inicial - 5 mg 1 vez ao dia. Se necessário, o aumento da dose pode ser feito depois de 4-6 semanas de tratamento.
Dose máxima - $10 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Não existem estudos adequados para documentar a segurança e eficácia em qualquer tipo de doença ocorrendo em crianças.

## Dopamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Revivan®/Dopamina - Medicamento Genérico ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Usos
Tratamento da descompensação cardíaca, como aquela encontrada na insuficiência cardíaca congestiva crônica ou insuficiência cardíaca aguda. Tratamento de hipotensão aguda presente na síndrome de choque causada por infarto do miocárdio, trauma, septicemia endotóxica, cirurgia cardíaca ou insuficiência renal.

## Posologia

Infusão IV
Neonatos - 1-20 mcg/kg/min; titular a dose até que se obtenha a resposta adequada.
Crianças de 1 mês- 12 anos $-1-20 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular a dose até que se obtenha a resposta adequada.
Dose máxima - $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Adultos $-1-50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular a dose até que se obtenha a resposta adequada.

## Precauções

O extravasamento tecidual pode provocar necrose. Antes do tratamento, deve-se, se possível, corrigir completamente a hipovolemia, ou com sangue total ou com expansores do plasma.

## Drotrecogina Alfa

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Xigris ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 5 mg - Medicamento Consignado
Usos
Redução da mortalidade em pacientes com sepse grave associada com disfunção orgânica aguda.

## Posologia

Infusão IV
Adultos - $24 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$, numa duração total de 96 horas.

## Precauções

Pode apresentar potencial de imunogenicidade. Por falta de estudos, só deve ser usado em gestantes em caso de extrema necessidade. Em lactantes, deve-se optar pela suspensão da amamentação ou da droga. Não deve ser usado em pacientes menores de 18 anos.

## Duloxetina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cymbalta ${ }^{\circledR}$ cápsulas de liberação controlada 30 mg

Usos
Indicada no tratamento de transtorno depressivo maior e dor neuropática associada a neuropatia diabética periférica.

Posologia
VO
Adultos - 60 mg 1 vez ao dia.
Dose máxima - 120 mg 2 vezes ao dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não é recomendada a administração.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção hepática
Não deve ser utilizado em pacientes com disfunção hepática.
Crianças
Não existem estudos de eficácia e segurança em crianças.

## Efedrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Sulfato de Efedrina ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Efedrina 2\% solução frasco 15 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Congestão nasal; broncoespasmo agudo; hipotenção ortostática idiopática; como adjuvante no tratamento de choque.

Posologia
Solução injetável
Tratamento de broncoespasmo agudo reversível em pacientes com asma ou DPOC
Adultos
IM/IV/SC - 12,5-25 mg. Dose máxima - $150 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Tratamento da hipotensão durante anestesia espinhal ou outros tipos de anestesia não-tópica/após simpatectomia/overdose de drogas com efeitos hipotensivos
Crianças
$\mathrm{IV} / \mathrm{SC}-3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $100 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em 4-6 doses divididas. Dose máxima - $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Adultos
IV - 10-25 mg, lentamente, podendo-se repetir em intervalos de 5-10 minutos, se necessário.
IM/SC - 25-50 mg. Dose máxima - $150 \mathrm{mg} /$ dia.

## Solução tópica

Como descongestionante nasal/estancamento de sangramentos nasais
Crianças e Adultos
Tópico - colocar a mucosa nasal em contato com algodão embebido em solução de efedrina.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com hipertiroidismo, diabetes, hipertrofia prostática, insuficiência coronariana e angina.

## Eletrólitos

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pedialyte ${ }^{\circledR} 45$ sabor guaraná (cloreto de sódio 1,025 g + citrato de potássio monoidratado $1,08 \mathrm{~g}+$ citrato de
sódio diidratado $0,49 \mathrm{~g}+$ glicose $11,375 \mathrm{~g}$ ) frasco 500 mL
Pedialyte ${ }^{\circledR} 90$ sabor natural (cloreto de sódio $2,340 \mathrm{~g}+$ citrato de potássio monoidratado $1,08 \mathrm{~g}+$ citrato de sódio diidratado $0,49 \mathrm{~g}+$ glicose 10 g ) frasco 500 mL

## Usos

Ambas as apresentações são eficazes na manutenção da hidratação (após fase de reidratação) e em quadros de doença diarréica aguda de qualquer etiologia, tanto em crianças como em adultos. Pedialyte ${ }^{\circledR} 45$ é indicado exclusivamente para prevenção da desidratação; e Pedialyte ${ }^{\circledR} 90$ é indicado na reposição de perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação).

Posologia
VO
Crianças e Adultos - 10-50 mL/kg/dia ou a critério médico.

Precauções
Desprezar o produto caso não seja consumido em até 24 horas.

## Emulsão Lipídica MCT/LCT

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lipofundin ${ }^{\circledR}$ MCT/LCT 10\% frasco 500 mL
MCT - triglicérides de cadeia média
LCT - triglicérides de cadeia longa

## Usos

Fonte de calorias para pacientes que requerem nutrição parenteral; fonte de ácidos graxos essenciais nos casos em que a nutrição parenteral é requerida por períodos de tempo superiores a 5 dias, para a prevenir manifestações clínicas resultantes destes.

## Posologia

Infusão IV
Neonatos - 20-30 mL/kg/dia de emulsão lipídica a $10 \%$. Dose máxima - $40 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dia.
Crianças de 1 mês- 6 anos - $10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dia de emulsão lipídica a $10 \%$.
Crianças > 6 anos e Adultos $-10-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dia de emulsão lipídica a $10 \%$.

Precauções
As infusões de gordura devem ser administradas na velocidade mais baixa possível. Durante os primeiros 15
minutos, a taxa de infusão não deve exceder 0,5-1 mL/kg/h de emulsão lipídica a $10 \%$. Se não forem observadas reações adversas, pode-se aumentar a taxa para $1,5-2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.

## Enalapril

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Enalabal ${ }^{\oplus} /$ Renitec $^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Renitec ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg

## Usos

Tratamento de hipertensão e insuficiência cardíaca congestiva.

## Posologia

VO
Neonatos - dose inicial - $0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas; a dose e o intervalo podem ser aumentados a cada 2-3 dias.
Crianças - dose inicial - 0,1 mg/kg/dia dividido em 1-2 doses, podendo a dose ser aumentada em 2 semanas para, no máximo, $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Adolescentes e Adultos - dose inicial - 2,5-5 mg/dia, podendo-se aumentar se necessário.
Dose usual para tratamento de hipertensão - 10-40 $\mathrm{mg} /$ dia divididos em 1-2 doses.
Dose usual para tratamento de ICC $-5-20 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.
Dose máxima - $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Disfunção ventricular esquerda assintomática - dose inicial - $2,5 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia; aumentar de acordo com o tratamento. Dose usual - $20 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%-100 \%$ da dose.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com disfunção renal, especialmente naqueles com estenose severa da artéria renal, em pacientes com hiponatremia, hipovolemia, insuficiência cardíaca congestiva severa, obstrução do fluxo ventricular esquerdo ou terapia diurética conjunta.

## Enoxaparina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $20 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $40 \mathrm{mg} / 0,4 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\oplus}$ seringa $60 \mathrm{mg} / 0,6 \mathrm{~mL}$
Clexane ${ }^{\circledR}$ seringa $80 \mathrm{mg} / 0,8 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento da trombose venosa profunda já estabelecida; profilaxia do tromboembolismo venoso e recidivas, associado à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral; profilaxia do tromboembolismo venoso e recidivas em pacientes acamados, devido a doenças agudas, incluindo insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória,
infecções graves e doenças reumáticas; prevenção da coagulação do circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise; tratamento da angina instável e do infarto do miocárdio sem onda Q , administrado concomitantemente à aspirina.

## Posologia

SC
Adultos
Pacientes cirúrgicos
Risco moderado de tromboembolismo - 20 mg 1 vez ao dia, na cirurgia geral; a 1¹ injec̦ão deve ser administrada 2 horas antes da intervenção cirúrgica.
Alto risco de tromboembolismo - 40 mg 1 vez ao dia; $1^{\text {a }}$ injeção deve ser aplicada 12 horas antes da intervenção. Pacientes clínicos
$40 \mathrm{mg} /$ dia durante 6 dias, devendo ser continuado até a deambulação do paciente.
IV
Trombose venosa profunda $-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ vez ao dia ou $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia. Para pacientes com tromboembolismo complicado, recomenda-se a dose de $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia.
Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem onda $\mathbf{Q}-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas administrado concomitantemente com a aspirina ( $100-325 \mathrm{mg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia); nesses pacientes, o tratamento deve ser prescrito por, no mínimo, 2 dias e mantido até a estabilização clínica. A duração normal do tratamento é de 2-8 dias.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
Para uso terapêutico

| Dose-padrão | Insuficiência renal severa |
| :---: | :---: |
| $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia | $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia |
| $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia | $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia |

## Para uso profilático

| Dose-padrão | Insuficiência renal severa |
| :---: | :---: |
| $40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia | $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia |
| $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia | $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia |

## Precauções

Não administrar por via intramuscular. Uso cauteloso em pacientes com alto risco de hemorragia. Monitorar o número de plaquetas.

## Ergometrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ergotrate ${ }^{\oplus}$ comprimido $0,2 \mathrm{mg}$

Usos
Prevenção e tratamento da hemorragia pós-parto e pós-aborto, devido a atonia uterina.

## Posologia

Hemorragia após o parto - 0,2-0,4 mg VO a cada 6-12 horas, até que o perigo de atonia uterina tenha passado, geralmente em 48 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com hipertensão arterial, doença cardíaca, shunt veno-arterial, estenose da válvula mitral, doença vascular obstrutiva, septicemia ou insuficiência hepática ou renal. A hipocalcemia pode prejudicar a resposta a droga.

## Eritropoetina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Eprex ${ }^{\circledR}$ seringa 2.000 UI/0,5 mL

## Usos

Tratamento da anemia devido à insuficiência renal crônica em pacientes sob diálise ou em pré-diálise; tratamento da anemia associada ao câncer mielóide e terapêutica quimioterápica (mielossupressora ou nefrotóxica) e na anemia do portador de aids e submetido ao tratamento com zidovudina (AZT). Está indicado, também, para facilitar o programa de coleta sanguínea autóloga num esquema de pré-depósito e para reduzir o risco relacionado a transfusões alogênicas em pacientes que apresentam taxa de hematócrino de 33\%-39\%, os quais serão submetidos a uma grande cirurgia eletiva e que se presume ser necessária maior quantidade de sangue do que a obtida pela técnica autóloga, sem administração de eritropoetina. Está indicado em adultos com leve ou moderada anemia (hemoglobina > $10 \mathrm{ou} \leq 13 \mathrm{~g} / \mathrm{dL}$ ) que serão submetidos a uma cirurgia eletiva para qual se espera moderada perda de sangue (2-4 unidades ou $900-1.800 \mathrm{~mL}$ ), para reduzir a exposição às transfusões alogênicas e para facilitar a recuperação eritropoiética.

## Posologia

## Adultos

## Pacientes em hemodiálise

Fase de correção - 50 UI/kg IV 3 vezes por semana. Quando necessário, os ajustes de dose devem ser feitos em incrementos de 25 UI 3 vezes por semana em intervalos de pelo menos 4 semanas, até que a concentração ideal de hemoglobina seja atingida.
Fase de manutenção - dose usual - 30-100 UI/kg IV 3 vezes por semana.

## Pacientes em diálise peritoneal

Fase de correção - 50 UI/kg IV 2 vezes por semana. Quando necessário, os ajustes de dose devem ser feitos em incrementos de 25 UI 2 vezes por semana em intervalos de pelo menos 4 semanas, até que a concentração ideal de hemoglobina seja atingida.
Fase de manutenção - dose usual - 25-50 UI IV 2 vezes por semana.

## Pacientes em pré-diálise

Fase de correção - 50 UI/kg IV ou SC 3 vezes por semana. Quando necessário, os ajustes de dose devem ser feitos em incrementos de $25 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} 3$ vezes por semana em intervalos de pelo menos 4 semanas, até que a concentração ideal de hemoglobina seja atingida.
Fase de manutenção - dose usual - 17-33 UI/kg 3 vezes por semana.
Crianças
Pacientes em hemodiálise

Fase de correção - 50 UI/kg IV 3 vezes por semana. Quando necessário, os ajustes de dose devem ser feitos em incrementos de $25 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} 3$ vezes por semana em intervalos de pelo menos 4 semanas, até que a concentração ideal de hemoglobina seja atingida.
Fase de manutenção - crianças com peso inferior a 30 kg requerem uma dose de manutenção maior do que as crianças com peso superior a 30 kg e adultos.
< 10 kg - $75-150 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$.
$10-30 \mathrm{~kg}-60-150 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$.
$>30 \mathrm{~kg}-30-100 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$.

## Tratamento e prevenção da anemia em pacientes com câncer

$150 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ SC 3 vezes por semana. Se após 4 semanas de tratamento o aumento nos níveis de hemoglobina for menor do que $1 \mathrm{~g} / \mathrm{dL}$, a dose deve ser aumentada para $300 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ por 4 semanas. Se após 4 semanas de terapia com $300 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ a hemoglobina tiver aumentado menos de $1 \mathrm{~g} / \mathrm{dL}$, a resposta ao indivíduo é improvável, e o tratamento deve ser descontinuado.

## Pacientes portadores de aids tratados com zidovudina (AZT)

Fase de correção - 100 UI/kg SC ou IV 3 vezes por semana durante 8 semanas. Caso não se obtenha resposta satisfatória após 8 semanas de tratamento, a dose deve ser aumentada em 50-100 UI/kg 3 vezes por semana em intervalos de pelo menos 4 semanas.
Fase de manutenção - após a obtenção da resposta desejada, a dose deve ser titulada para manutenção do hematócrito entre $30 \%-35 \%$ baseado em fatores como variações na dose de zidovudina e a presença de infecções intercorrentes ou episódios inflamatórios. Se o hematócrito exceder $40 \%$, a dose deve ser descontinuada até que o hematócrito diminua a $36 \%$.
Programa de pré-doação de sangue autólogo em pacientes adultos a serem submetidos à cirurgia 600 UI/kg IV 2 vezes por semana.

## Pacientes pré-cirúrgicos

A dose recomendada é de $600 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ por semana durante 3 semanas (dias 21 , 14 e 7 ) antes da cirurgia e no dia da cirurgia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com porfiria, hipertensão e histórico de convulsões. Deve-se controlar o nível de ferro antes e durante a terapia. A solução não deve ser agitada, pois pode desnaturar a glicoproteína.

## Ertapenem

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Invanz ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g

## Usos

Infecções intra-abdominais complicadas, infecções complicadas de pele e anexos (incluindo pé diabético), pneumonia adquirida na comunidade, infecc̦ões complicadas do trato urinário, infecções pélvicas agudas, septicemia bacteriana.

```
Posologia
IV/IM
Crianças
< 3 meses - eficácia e segurança não estabelecidas.
3 meses-12 anos - }15\textrm{mg}/\textrm{kg}\mathrm{ por 10-14 dias.
\geq 1 3 \text { anos - dose igual ao adulto.}
Adultos - 1 g 1 vez ao dia.
```


## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-500 \mathrm{mg} /$ dia.
Administrar ertapenem no mínimo 6 horas antes da hemodiálise. Caso ocorra administração antes desse período, recomenda-se a dose suplementar de 150 mg .

## Precauções

Antes de iniciar o tratamento, deve-se fazer um levantamento minucioso das reações de hipersensibilidade a penicilinas, cefalosporinas, outros betalactâmicos e outros alérgenos.

## Escitalopram

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lexapro ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg

## Usos

Tratamento e prevenção de recaída ou recorrência de depressão; tratamento de transtornos do pânico, com ou sem agorafobia.

## Posologia

VO
Administrar em dose única diária.
Adultos (< 65 anos)
Tratamento da depressão - dose usual - $10 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dia. Geralmente, são necessárias 2-4 semanas para se obter resposta.
Tratamento de transtorno do pânico - dose inicial - 5 mg na $1^{\text {a }}$ semana de tratamento, aumentando para 10 $\mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dia. A eficácia máxima é atingida após aproximadamente 3 meses. Idosos > 65 anos - recomenda-se metade da dose usual e uma dose máxima mais baixa.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção hepática ou problemas na metabolizac̦ão pela CYP2C19 Recomenda-se dose inicial de 5 mg durante as 2 primeiras semanas de tratamento. Dose máxima - $10 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Ao interromper o tratamento, a dose deve ser gradualmente reduzida. Deve-se usar com cautela em pacientes com disfunção renal grave. Em pacientes diabéticos, pode alterar o controle glicêmico, com possível necessidade de ajuste de dose de insulina e/ou hipoglicemiantes orais.

## Esmolol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Brevibloc ${ }^{\oplus}$ ampola $2.500 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$

## Usos

Taquicardia supraventricular (para rápido controle da freqüência ventricular em paciente com fibrilação atrial em circunstâncias perioperatórias, pós-operatórias, entre outras; na taquicardia sinusal não-compensatória); taquicardia e/ou hipertensão intra e pós-operatória (durante a indução e entubação traqueal, durante a cirurgia, na emergência de anestesia e no período pós-operatório).

## Posologia

Infusão IV
Adultos
Dose de ataque - $500 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ durante 1 minuto.
Dose de manutenção - $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ durante 4 minutos.
Caso a resposta terapêutica não seja atingida, repetir a dose de ataque durante 1 minuto e administrar dose de manutenção de $100 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ durante 4 min . Continuar o processo de ajuste até que se atinja o efeito desejado ou até uma dose de manutenção de $200 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Faixa usual - $50-200 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Esse medicamento não deve ser utilizado em portadores de bradicardia sinusal, bloqueio cardíaco, insuficiência cardíaca descompensada ou choque cardiogênico. Interromper o uso se ocorrer broncoespasmo. Usar com cautela em caso de diabetes mellitus, hipoglicemia, insuficiência renal. Esmolol pode aumentar as concentrações séricas da digoxina ou teofilina e pode ter sua concentração aumentada pela morfina.

## Esomeprazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nexium ${ }^{\circledR}$ comprimidos 20 mg
Usos
Esomeprazol é efetivo no tratamento de doenças ácido-pépticas e alívio dos sintomas de azia, regurgitação ácida ou dor epigástrica.
Doença do refluxo gastroesofágico (DRGE)

- Tratamento da esofagite de refluxo erosiva.
- Tratamento de manutenção para prevenir a recidiva de esofagite.
- Tratamento dos sintomas da DRGE, tais como pirose (azia), regurgitação ácida (queimação retroesternal) e dor epigástrica.
- Tratamento da úlcera duodenal associada ao Helicobacter pylori.
- Erradicação do Helicobacter pylori em associação com um tratamento antibacteriano adequado.


## Posologia

Os comprimidos devem ser ingeridos com líquidos e não devem ser mastigados ou esmagados. Em pacientes com dificuldade para deglutir os comprimidos inteiros, pode-se dispersar o comprimido em $1 / 2$ copo de água sem gás ou suco de fruta, mexendo até o comprimido desintegrar. A dispersão deve ser ingerida ou administrada através de sonda naso-enteral (SNE) em até 30 minutos. Se persistirem microgrânulos aderidos à parede do copo ou da sonda, injetar um pouco mais de líquido.
Adultos

## Doença do refluxo gastroesofágico

Tratamento da esofagite de refluxo erosiva - 40 mg 1 vez ao dia por 4 semanas.
Tratamento de manutenção para prevenir a recidiva em pacientes com esofagite - 20 mg 1 vez ao dia.
Tratamento dos sintomas da DRGE, tais como pirose, regurgitação ácida e dor epigástrica - 20 mg 1 vez ao dia para os pacientes que não apresentam esofagite. Uma vez resolvidos os sintomas da DRGE, esomeprazol pode ser usado na dose de $20 \mathrm{mg} /$ dia quando necessário.
Tratamento da úlcera duodenal associado ao H. pylori - 20 mg de esomeprazol com 1 g de amoxicilina e 500 mg de claritromicina, todos 2 vezes ao dia durante 7 dias.

Pacientes com insuficiência hepática - não é necessário o ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada. Para os pacientes com disfunção hepática grave, deve-se usar uma dose máxima de $20 \mathrm{mg} /$ dia de esomeprazol.
Pacientes com insuficiência renal e Idosos - não é necessário ajuste de dose.

## Precauções

Os pacientes sob tratamento prolongado, particularmente aqueles tratados por mais de um ano, devem ser mantidos sob supervisão médica constante.
Pacientes em tratamento devem ser instruídos a contactar seu médico se os sintomas mudarem de característica. Quando prescrever esomeprazol para erradicação do H. pylori, deve-se considerar as possíveis interações medicamentosas para todos os componentes da terapia tripla. A claritromicina é um potente inibidor do CYP3A4 e, portanto, as contra-indicações e interações da claritromicina devem ser consideradas quando a terapia tripla é utilizada em pacientes tratados com outros fármacos metabolizados via CYP3A4, como a cisaprida.
Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à frutose, má absorção de glicose-galactose ou insuficiência de sacarase-isomaltase não devem receber esse medicamento.
Gravidez e lactação - estudos em animais com a mistura racêmica não indicam efeitos nocivos diretos ou indiretos com relação à gravidez, parto ou desenvolvimento pós-natal. Deve-se tomar cuidado na prescrição para mulheres grávidas. Não se sabe se o esomeprazol é excretado no leite humano. Nenhum estudo em lactantes foi realizado. Portanto, esomeprazol não deve ser usado durante a amamentação.

## Espironolactona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aldactone ${ }^{\circledR} /$ Spiroctan $^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Aldactone ${ }^{\oplus} /$ Spiroctan $^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Espironolactona solução oral dietética sem corante $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento do edema associado com insuficiência cardíaca congestiva, cirrose hepática acompanhada de edema ou ascites, síndrome nefrótica; tratamento da hipertensão, hiperaldosteronismo primário, hipercalemia e hirsutismo.

## Posologia

Neonatos
Diurético - 1-3 mg/kg/dia a cada 12-24 horas.
Crianças
Diurético, hipertensão - $1,5-3,3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $60 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada $6-24$ horas.
Diagnóstico de aldosteronismo primário - $100-400 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia divididos em 1-2 doses.
Adultos
Edema, hipertensão, hipocalemia - 25-200 mg/dia divididos em 1-2 doses.
Diagnóstico de aldosteronismo primário - $400 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$; se o diagnóstico for positivo, continuar o tratamento com 100-400 mg/dia divididos em 1-2 doses.
Hirsutismo em mulheres $-50-200 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 1-2 doses.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12-24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - evitar o uso.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes desidratados, com hiponatremia, insuficiência hepática e renal, pacientes fazendo uso de outros diuréticos ou doses suplementares de potássio.

## Ésteres Etílicos dos Ácidos Graxos do Óleo de Papoula Iodado

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Lipiodol UF ${ }^{\circledR}$ ampola 10 mL (480 mg de iodo/mL)
Usos
Linfografia; sialografia; fistulografia.

## Posologia

Utilizar 5-7 mL por via linfática para opacificação de um membro (modulado em função da área corporal do paciente), sendo então 10-14 mL para uma exploração bilateral.

## Precauções

Evitar estruturas vasculares, em razão do risco de embolia gordurosa. Não injetar em áreas hemorrágicas ou traumatizadas. Exames da tireóide devem ser realizados, se necessário, antes dos exames radiológicos, pois a linfografia satura a tireóide por vários meses. Antes de uma injeção de meio de contraste radiológico injetável via intralinfática, é indispensável saber se o paciente possui antecedente alérgico ou de intolerância. Em caso de linfografia, a radiografia do tórax é indispensável, pois a existência de uma insuficiência cardiorrespiratória contra-indica o exame. É necessário reduzir a dose a ser injetada, caso o paciente tenha sido submetido recentemente à quimioterapia, pois os gânglios diminuem de tal modo que retêm pouca quantidade de contraste. Nesse caso, um controle radiológico ou radioscópico no decorrer do exame permite evitar superdosagem. A indicação para uma linfografia deve ser rigorosamente ponderada em caso de pacientes idosos. A injeção em certas fístulas ou em alguns condutos deve ser praticada com extrema precaução, de forma a evitar uma penetração vascular.

## Estreptoquinase

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Streptase ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 750.000 UI
Streptonase ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 750.000 UI
Streptokin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1.500.000 UI

## Usos

Tratamento de trombose severa recente e de trombose venosa profunda; embolia pulmonar; infarto do miocárdio; trombose arterial ou embolismo; cânulas arteriovenosas obstruídas.

## Posologia

Crianças

Trombose - IV - dose inicial (dose de ataque) - 2.000 UI/kg, seguidos de $2.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por 6-12 horas; alguns pacientes podem requerer tratamentos mais longos ou mais curtos, portanto, individualizar doses de acordo com a resposta terapêutica.
Cateter com coágulo - uso não recomendado devido à possibilidade de reações alérgicas com doses repetidas - 10.000-25.000 UI, diluídas em soro fisiológico 0,9\% a um volume final equivalente ao volume do cateter. Instilar no cateter, manter no local por 1 hora, aspirar o conteúdo e preencher o cateter com soro fisiológico 0,9\%.
Adultos
Trombose - IV - 250.000 UI inicialmente; após, 100.000 UI/h, por 24-72 horas dependendo da localização. Oclusão de cânula - uso não recomendado devido à possibilidade de reações alérgicas com doses repetidas - introduzir 250.000 UI no interior da cânula, fechar por 2 horas, aspirar o conteúdo e preencher o cateter com soro fisiológico $0,9 \%$. Ou $3.000 \mathrm{UI} / \mathrm{h}$ por 12-24 horas, infundidos em cada lúmen.

## Precaução

Evitar uso IM, pois pode ocorrer sangramento.

## Etomidato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hypnomidate ${ }^{\circledR}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Uso
Indução da anestesia geral.
Posologia
IV
Crianças > 10 anos e Adultos $-0,2-0,6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ por $30-60$ segundos para indução da anestesia.
Precauções
Não deve ser usado durante a gravidez, lactação e em crianças menores de 10 anos.

## Etoricoxibe

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Arcoxia ${ }^{\circledR}$ comprimido 60 mg
Usos
Tratamento agudo e crônico dos sinais e sintomas da osteoartrite e da artrite reumatóide; tratamento agudo da gota; alívio da dor aguda e crônica; tratamento da dismenorréia primária.

## Posologia

Administração VO, com ou sem alimentos.
Dor crônica - $60 \mathrm{mg} /$ dia.
Artrite, osteoartrite - $60 \mathrm{mg} /$ dia.
Artrite reumatóide - $90 \mathrm{mg} /$ dia.
Crise aguda de gota - $120 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Não é recomendado para pacientes com doença renal avançada. Deve-se ter cautela ao iniciar o tratamento em pacientes com desidratação considerável. Utilizar com cautela em pacientes que já tenham apresentado crises agudas de asma, urticária ou rinite causadas pelo uso de salicilatos.

## Fator VIIa de Coagulação

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Novoseven ${ }^{\circ}$ frasco-ampola 60 KUI (1,2 mg) - Medicamento Consignado

## Usos

Tratamento de grave sangramento; prevenção de sangramento excessivo associado a cirurgia em pacientes com inibidores dos fatores de coagulação (FVIII ou FIX).

## Posologia

Crianças e Adultos
IV em bolus (2-5 min)
Dose inicial - 4,5 KUI ( 90 mg )/kg.
Faixa usual - 3-6 KUI (60-120 mg)/kg em dose única, durante 2-3 semanas.

## Precauções

O médico deverá estar ciente de pacientes com as seguintes condições: cirurgia recente, doença grave, complicações trombóticas, doença aterosclerótica avançada, intoxicação sanguínea, alergia a ratos, hamsters ou gado e gravidez.

## Fenazopiridina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pyridium ${ }^{\circledR}$ drágea 100 mg

## Usos

Alívio da dor, ardência, micção imperiosa e freqüência do ato de urinar, associadas com irritação do trato urinário inferior.

## Posologia

Vo
Crianças - $12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3 doses e administrados após as refeições durante 2 dias.
Adultos - 100-200 mg 3 vezes ao dia, depois das refeições durante 2 dias quando usado concomitantemente com agente antibacteriano.

Precaução
Não deve ser usado em pacientes com $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$.

## Fenilefrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Fenilefrina ${ }^{\circledR} 10 \%$ solução oftálmica frasco 5 mL
Fenilefrin ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Solução oftálmica - como midriático para a dilatação da pupila em uveítes (sinéquias posteriores), cirurgias, refração (midríase sem cicloplegia), oftalmoscopia (direta ou indireta) e procedimentos diagnósticos.
Solução injetável - manutenção do nível adequado de pressão sanguínea durante a anestesia por inalação e espinhal; tratamento da insuficiência vascular em choques, estados similares a choques, hipotensão e hipersensibilidade induzida por drogas; reversão de taquicardia paroxística supraventricular; prolongamento da anestesia espinhal; vasoconstrição em anestesia regional.

## Posologia

## Solução oftálmica - Tópico oftálmico

Adultos - instilar no saco conjuntival, a critério médico.
Solução injetável

## Hipotensão/Choque

Crianças
$\mathrm{IM} / \mathrm{SC}-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 1-2 horas conforme necessário. Dose máxima $-5 \mathrm{mg} /$ dose.
IV bolus - 5-20 mcg/kg/dose a cada 10-25 minutos, conforme necessário.
Infusão endovenosa $-0,1-0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular para obter o efeito desejado.
Adultos
IM/SC - 2-5 mg/dose a cada 1-2 horas conforme necessário. Dose inicial máxima - 5 mg .
IV bolus $-0,1-0,5 \mathrm{mg} /$ dose a cada 10-15 minutos, conforme necessário. Dose inicial máxima $-0,5 \mathrm{mg}$. Infusão IV - 100-180 mcg/min; titular para obter efeito desejado; após estabilização, a taxa efetiva de manutenção é de 40-60 mcg/min.

## Taquicardia paroxística supraventricular

IV
Crianças - $5-10 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ em intervalos acima de 20-30 segundos.
Adultos - $0,25-0,5 \mathrm{mg}$ em intervalos acima de 20-30 segundos.

## Precauções

Solução oftálmica - deve-se usar com cautela em pacientes com aterosclerose avançada ou hipertensão severa. Não se recomenda o uso em pacientes com glaucoma, exceto quando uma dilatação temporária da pupila deve ser utilizada para libertar aderências ou quando se deve empregar a constrição dos vasos intrínsecos para baixar a tensão intra-ocular. Essas vantagens compensam temporariamente o risco da dilatação da pupila. Solução injetável - se usada em conjunto com drogas ocitócicas, o efeito pressor é potencializado. O uso concomitante com produtos contendo metabissulfito de sódio pode causar reações alérgicas, incluindo sintomas anafiláticos e risco de vida ou episódios asmáticos em pessoas suscetíveis. Usar com cautela em pacientes idosos ou em casos de hipertiroidismo, bradicardia, bloqueio parcial do coração, doenças do miocárdio ou aterosclerose. Informar o médico no caso de gravidez e não usar esse medicamento se a paciente estiver amamentando.

## Fenitoína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Epelin ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL

## Hidantal ${ }^{\oplus}$ comprimido 100 mg

Hidantal ${ }^{\oplus}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Crises convulsivas epiléticas e parciais; crises convulsivas por traumatismo crânio-encefálico; crises convulsivas secundárias; neurocirurgia; tratamento das crises convulsivas, arritmias ventriculares, incluindo aquelas associadas com intoxicação digitálica.

## Posologia

## Estado epilético

IV
Dose de ataque
Neonatos - 15-20 mg/kg em dose única ou fracionada.
Crianças > 1 mês e Adultos $-15-18 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única ou fracionada.
Dose de manutenção (iniciar 12 horas após a dose de ataque)
Neonatos - dose inicial - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2 doses divididas; dose usual $-5-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 2 doses divididas; alguns pacientes podem requerer administração a cada 8 horas.
Crianças > 1 mês - dose inicial - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2-3 doses.
Dose usual para crianças
6 meses-3 anos - $8-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
$4-6$ anos $-7,5-9 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
$7-9$ anos $-7-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
$10-16$ anos $-6-7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Adultos - dose usual - $300 \mathrm{mg} /$ dia ou 4-6 mg/kg/dia em 2-3 doses divididas.

## Como anticonvulsivante

VO
Crianças > 1 mês e Adultos
Dose de ataque - $15-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; baseado na concentração sérica de fenitoína e recente histórico de dosagem, administrar a dose de ataque em 3 doses divididas dadas a cada 2-4 horas para diminuir os efeitos gastrintestinais e assegurar a completa absorção oral.
Dose de manutenção - mesma dosagem da terapia IV.

## Arritmias cardíacas

Crianças > 1 mês e Adultos
Dose de ataque IV $-1,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 5 minutos, podendo repetir a dose até que se atinja um total de $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Dose de manutenção IV/VO para crianças - 5-10 mg/kg/dia divididos em 2-3 doses.
Dose de ataque VO para adultos -250 mg 4 vezes ao dia durante 1 dia, 250 mg 2 vezes ao dia durante 2 dias; então, dose de manutenção de $300-400 \mathrm{mg} /$ dia em doses divididas 1-4 vezes por dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com porfiria. Descontinuar o uso caso ocorra erupção cutânea e linfodenopatia. Modificar dosagem em pacientes com disfunção renal e hepática.

## Fenobarbital

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Gardenal ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg

Fenocris ${ }^{\circledR}$ ampola $200 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Gardenal ${ }^{\circledR}$ pediátrico gotas $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco $20 \mathrm{~mL}(1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

## Usos

Crises tônico-clônicas generalizadas e parciais simples; crises causadas pela abstinência barbitúrica em indivíduos dependentes; estado de mal epilético; hiperbilirrubinemia em recém-nascidos.

```
Posologia
```

IV

## Estado epilético

Neonatos - 15-20 mg/kg em dose única ou fracionada.
Crianças de 1 mês-12 anos e Adultos - $15-18 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única ou fracionada. Dose de ataque usual máxima - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Dose de manutenção IV e VO (iniciar 12 horas após a dose de ataque)
Neonatos $-3-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ dada 1 vez ao dia, avaliar a concentração sérica; aumentar para $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ se necessário.
Crianças de 1-5 anos $-6-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 1-2 doses.
$5-12$ anos $-4-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 1-2 doses.
> 12 anos e Adultos $-1-3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 1-2 doses.
Crianças de 1-12 anos
Sedação- $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ VO 3 vezes ao dia.
Hipnótico - $3-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV/IM/SC na hora de dormir.
Hiperbilirrubinemia em < 12 anos $-3-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia VO divididos em 2-3 doses.
Sedação no pré-operatório - 1-3 mg VO/IM/IV, 1-1,5 hora antes do procedimento.
Adultos
Sedação-30-120 mg/dia VO/IM divididos em 2-3 doses.
Hipnótico - 100-320 mg VO/IM/IV/SC na hora de dormir.
Hiperbilirrubinemia - 90-180 mg/dia VO divididos em 2-3 doses.
Sedação no pré-operatório - 100-200 mg IM, 1-1,5 hora antes do procedimento.

## Precauções

A retirada abrupta pode causar convulsões. Uso cauteloso em pacientes com disfunção renal e hepática.

## Fenoterol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Berotec ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ gotas frasco $20 \mathrm{~mL}(1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

## Usos

Tratamento sintomático de crises agudas de asma; profilaxia da asma induzida por exercício; tratamento sintomático da asma brônquica e de outras enfermidades com constrição reversível das vias aéreas, por exemplo, bronquite obstrutiva crônica. Deve-se considerar a adoção de um tratamento antiinflamatório concomitante para pacientes com asma brônquica ou DPOC que responda ao tratamento com esteróides.

[^1]Crianças $\leq 1$ ano - 3-7 gotas 2-3 vezes ao dia.
Crianças de 1-6 anos - 5-10 gotas 3 vezes ao dia.
Crianc̦as de 6-12 anos - 10 gotas 3 vezes ao dia.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos - 10-20 gotas 3 vezes ao dia.
Inalação
Crianças < 6 anos (< 22 kg ) - $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dose até 3 vezes ao dia, sob supervisão médica.

## Crises agudas de asma

Crianc̦as de 6-12 anos - usualmente 0,05-0,1 mL (1-2 gotas); casos severos - 0,2 mL (4 gotas), podendo-se chegar a 0,3 mL (6 gotas) sob supervisão médica.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos - usualmente 0,1 mL (2 gotas); casos severos - 0,25 mL (5 gotas), podendo-se chegar a 0,4 mL (8 gotas) sob supervisão médica.

## Profilaxia da asma induzida por exercício

Crianças de 6-12 anos - 0,1 mL (2 gotas) por administração até 4 vezes ao dia.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos $-0,1 \mathrm{~mL}$ ( 2 gotas) por administração até 4 vezes ao dia.
Asma brônquica e outras enfermidades com constrição reversível das vias aéreas
Crianças de 6-12 anos - 0,1 mL (2 gotas) por administração até 4 vezes ao dia.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos $-0,1 \mathrm{~mL}$ ( 2 gotas) por administração até 4 vezes ao dia.

## Precauções

Usar com extrema cautela em pacientes com diabetes mellitus descompensados, infarto do miocárdio recente, graves alterações vasculares ou cardíacas de origem orgânica, hipertiroidismo e feocromocitoma.

## Fentanila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Fentanil ${ }^{\circledR}$ espinhal ampola $100 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Fentanest ${ }^{\circledR} /$ Fentanil $^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mcg} / 5 \mathrm{~mL}$
Durogesic ${ }^{\circledR}$ adesivo transdérmico $25 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$
Durogesic ${ }^{\circledR}$ adesivo transdérmico $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$

## Usos

Sedação; alívio da dor; pré-operatório; complemento na anestesia geral ou regional; tratamento da dor crônica (adesivos).

## Posologia

## Soluções injetáveis

Crianças de 1-12 anos
Sedação em pequenas cirurgias e analgesia - $1-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dose IM, IV, pode-se repetir a dosagem em intervalos de 30-60 minutos. Crianças de 18-36 meses podem requerer dosagens de 2-3 mcg/kg/dose. Sedação contínua e anestesia - iniciar com 1-2 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ em bolus seguido de $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h} \mathrm{em}$ bolus. Dose usual-1-3 mcg/kg/h.
Crianças > 12 anos e Adultos
Sedação em pequenos procedimentos e analgesia - 0,5-1 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dose} \operatorname{IM}$, IV. Dosagens mais altas são usadas em procedimentos maiores.
Sedação no pré-operatório, indução a anestesia regional, dor no pós-operatório - 50-100 mcg/dose IM, IV.
Indução na anestesia geral - 2-50 mcg/kg IM, IV.
Adjunto em anestesia geral - 50-100 mcg/kg com oxigênio e relaxante muscular.
Adesivo transdérmico - pressionar o adesivo durante 30 segundos no local de aplicação. Deixar por 72 horas.

Se a analgesia for insuficiente, a dose deverá ser aumentada após 3 dias. Para doses superiores a $100 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$, pode ser usado mais de 1 adesivo ao dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 75\% da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose normal.

## Precauções

Deve ser usado com cautela em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica ou outras patologias que diminuam a capacidade respiratória.

## Fentanila + Droperidol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Nilperidol ${ }^{\circledR}$ (fentanila $100 \mathrm{mcg}+$ droperidol 5 mcg ) ampola 2 mL

## Usos

Analgesia e sedação em processos cirúrgicos e em procedimentos diagnósticos, podendo ser utilizado em neuroleptoanalgesia com a finalidade de proporcionar proteção neurovegetativa e cardiocirculatória em qualquer tipo de intervenção cirúrgica, qualquer que seja a condição física do paciente; utilizado na prémedicação, na indução em anestesia geral associada ou não a um hipnótico, e como complemento de manutenção da anestesia geral e regional.

## Posologia

Crianças > 2 anos
Pré-medicação - 0,25 mL para cada 10 kg de peso corporal, administrado via IM 45-60 minutos antes da cirurgia com ou sem atropina.
Complemento da anestesia geral - a dose total combinada para indução e manutenção é, em média, de 0,5 mL para cada 10 kg de peso corporal.
Adultos
Complemento da anestesia geral - indução, 1 mL para cada $10-12 \mathrm{~kg}$ de peso corporal pode ser administrado lentamente por via endovenosa.
Uso sem anestésico geral em procedimentos diagnósticos - administrar por via intramuscular; a dose recomendada de pré-medicação é 0,5-2,0 $\mathrm{mL}, 45-60$ minutos antes do procedimento.
Complemento da anestesia regional - 1-2 mL podem ser administrados por via intramuscular ou endovenosa lenta, quando se necessita de sedação adicional e analgesia.

## Filgrastima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Granulokine ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 300 mcg

## Usos

Redução na duração de neutropenia e incidência de neutropenia febril nos pacientes portadores de neoplasias não-mielóides, tratados com quimioterápicos citotóxicos; tratamento de neutropenia crônica grave; tratamento de neutropenia induzida por fármacos; tratamento de pacientes com aids com neutropenia
causada pela própria doença ou infecção de organismos oportunistas (como os citomegalovírus) ou por agentes anti-retrovirais (didanosina, zalcitabina, zidovudina); prolongamento da sobrevida de pacientes que sofreram transplante de medula óssea autóloga alogênica em que o enxerto é demorado ou foi rejeitado, na presença ou ausência de infecção; aceleração da recuperação de enxerto mielóide em pacientes com linfoma não-Hodgkin, leucemia linfoblástica aguda e doença de Hodgkin que sofreram transplante autólogo da medula óssea; tratamento de síndromes mielodisplásticas.

## Posologia

SC/infusão IV
Neonatos - 5-10 mcg/kg/dia 1 vez ao dia durante 3-5 dias.
Crianças e Adultos - 5-10 mcg/kg/dia (aproximadamente $150-300 \mathrm{mcg} / \mathrm{m}^{2} / \mathrm{dia}$ ) 1 vez ao dia durante até 14 dias ou até que a contagem absoluta de neutrófilos atinja $10.000 / \mathrm{mm}^{3}$.
Mobilização de células precursoras do sangue periférico - $10 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dia SC durante 4 dias, antes da primeira leucoaférese e continuar até a última.
Neutropenia congênita - dose inicial - $6 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dose SC 2 vezes ao dia.
Neutropenia cíclica ou idiopática - $5 \mathrm{mgc} / \mathrm{kg} /$ dia SC 1 vez ao dia.
Pacientes com câncer recebendo transplante de medula óssea - infusão IV/SC - 5-10 mcg/kg/dia,
administrados em um período $\geq 24$ horas após quimioterapia citotóxica e em um período $\geq 24$ horas após infusão de medula óssea.

## Precauções

Usar com cautela em malignidade com características mielóides, gota, psoríase e eventos cardíacos como infarto do miocárdio ou arritmias.

## Finasterida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Proscar ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Usos
No tratamento da hiperplasia prostática benigna sintomática; calvície em homens.
Posologia
Adultos do sexo masculino
VO
Hiperplasia prostática benigna - $5 \mathrm{mg} /$ dia em dose única; respostas clínicas ocorrem dentro de 12 semanas a 6 meses do início da terapia; uma administração a longo prazo é recomendada para resposta máxima.
Calvície-1 mg diariamente.

## Precauções

Usar com cuidado em pacientes com disfunções hepáticas. Monitorar cautelosamente os pacientes com grande volume residual urinário ou diminuição severa do fluxo urinário por uropatia obstrutiva.

## Fluconazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zoltec ${ }^{\circledR}$ cápsula 50 mg
Zoltec ${ }^{\circledR}$ cápsula 100 mg
Zoltec ${ }^{\circledR}$ /Fluconazol - Medicamento Genérico bolsa $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$

## Usos

Criptococose incluindo meningite criptocócica e infecções em outros locais como, por exemplo, pulmonares e cutâneas; candidíase sistêmica incluindo candidemia, candidíase disseminada e outras formas de infecção invasiva por cândida, incluindo infecções do peritônio, endocárdio, olhos e trato pulmonar e urinário; candidíase de mucosa incluindo orofaríngea, esofágica, infecções broncopulmonares não-invasivas, candidíria, candidíase mucocutânea e candidíase oral atrófica crônica; prevenção de infecções fúngicas em pacientes com doenças malignas e que estão predispostos a tais infecções devido à quimioterapia citotóxica e radioterapia.

## Posologia

VO/IV
Neonatos prematuros
$\leq 29$ semanas de gestação
Recém-nascidos 0-14 dias - $5-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 72 horas.
Recém-nascidos > 14 dias $-5-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 48 horas.
30-36 semanas de gestação
Recém-nascidos 0-14 dias - $3-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 48 horas.
Neonatos com mais de 14 dias e Crianças de 1 mês-12 anos
Candidíase orofaríngea $-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ no $1^{\circ}$ dia, seguidos de $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ durante 14 dias.
Candidíase esofágica $-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ no 1o - dia, seguidos de $3-12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 21 dias.
Candidíase sistêmica $-6-12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 28 dias.
Meningite criptocócica aguda $-12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ no 1 ㅇ dia, seguidos de $6-12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 10-12 semanas depois de colhido fluido cérebro-espinhal e cultura negativa.

## Adultos

Candidíase vaginal - 150 mg VO, em dose única.
Profilaxia em pacientes transplantados - $400 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ VO/IV 1 vez ao dia.
Candidíase orofaríngea -200 mg no 1 o dia, seguidos de 100 mg durante 14 dias.
Candidíase esofágica - 200 mg no $1^{\circ}$ dia, seguidos de $100-400 \mathrm{mg}$ durante 21 dias.
Candidíase sistêmica - 400 mg no 10 dia, seguidos de $200-800 \mathrm{mg}$ durante 28 dias.
Meningite criptocócica aguda - 400 mg no 1o dia, seguidos de 200-800 mg durante 10-12 semanas depois de colhido fluido cérebro-espinhal e cultura negativa.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 21-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $50 \%$ da dose recomendada.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $25 \%$ da dose recomendada.

## Precauções

Pacientes que desenvolveram testes anormais de função hepática durante a terapia com fluconazol devem ser monitorados quanto à ocorrência de danos mais severos ao fígado. Se sinais e sintomas de desenvolvimento de doença hepática forem atribuídos ao fluconazol, deve-se descontinuar o uso. Usar com cautela em pacientes fazendo uso de cisaprida ou astemizol.

## Fludrocortisona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Florinefe ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,1 \mathrm{mg}$

Usos
Tratamento de insuficiência adrenocortical crônica primária, como terapia de reposição parcial; tratamento de hipotensão ortostática idiopática, em conjunto com ingestão aumentada de sódio; tratamento da hiperplasia adrenal congênita; tratamento e auxiliar de diagnóstico da acidose tubular renal do tipo IV associada com hipoaldosteronismo hiporreninêmico.

## Posologia

Crianças de 1 mês-12 anos-0,05-0,1 mg/dia.
Adultos - 0,05-0,2 mg/dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com hipertensão, edema ou disfunção renal.

## Fludroxicortida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Drenison ${ }^{\circledR}$ creme $0,125 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 30 g

Usos
Indicado no alívio de manifestações inflamatórias e pruriginosas de dermatoses que respondem a corticosteróides.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos
Lesões úmidas - uma pequena quantidade deve ser friccionada cuidadosamente sobre a área afetada 2-3
vezes ao dia.
Lesões secas e escamosas - aplicar em finas camadas nas áreas afetadas 2-3 vezes ao dia.

## Precauções

A absorção sistêmica de corticosteróides tópicos causa supressão reversível do eixo hipotálamo-hipófise-supra-renal, manifestações da síndrome de Cushing, hiperglicemia e glicosúria em alguns pacientes.

## Flumazenil

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Lanexat ${ }^{\circledR}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Como antagonista benzodiazepínico; não antagoniza os efeitos de outros agonistas do receptor GABA; não reverte os efeitos de narcóticos.

## Posologia

IV
Crianças > 1 ano
Reversão da sedação consciente ou anestesia geral induzida por benzodiazepínicos - dose inicial - 0,01 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (até $0,2 \mathrm{mg}$ ) por IV em, no mínimo, 15 segundos; pode-se repetir a dose de $0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (até $0,2 \mathrm{mg}$ ) após 45 segundos e, então, a cada minuto, até a dose cumulativa máxima de $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, ou 1 mg , aquela que for menor. Dose usual máxima - 0,08-1 mg.
Tratamento de intoxicação por benzodiazepínicos - dose inicial - $0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (até $0,2 \mathrm{mg}$ ), com doses repetidas de $0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (até $0,2 \mathrm{mg}$ ) a cada minuto. Dose cumulativa máxima-1 mg ; como alternativa, podese repetir a dose em bolus, seguida de infusão contínua de $0,005-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.

## Adultos

Reversão da sedação consciente ou anestesia geral induzida por benzodiazepínicos-0,2 mg IV,
administrados em, no mínimo, 15 segundos, podendo repetir a dose de $0,2 \mathrm{mg}$ após 45 segundos e, então, até 60 segundos, até um máximo de 1 mg . Dose usual máxima - 0,6-1 mg. Em eventos de ressedação, podem-se repetir doses em intervalos de 20 minutos com dose máxima de $1 \mathrm{mg} /$ dose ( $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ ). Dose máxima - 3 mg em 1 hora.
Em unidade de terapia intensiva ou abordagem de inconsciência de causa desconhecida - dose inicial $-0,3 \mathrm{mg}$; se o grau desejado de consciência não é obtido em 60 segundos, doses subseqüentes podem ser administradas até o paciente ficar desperto ou até que se atinja a dose cumulativa de 2 mg . Caso haja retorno da sonolência, tem-se mostrado útil infusão de $0,1-0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$. A velocidade de infusão deve ser ajustada individualmente até o desejável nível de despertar. Caso uma melhora significativa no estado de consciência e na função respiratória não seja obtida após doses repetidas de flumazenil, deve-se pensar numa etiologia não benzodiazepínica.
Tratamento de intoxicação por benzodiazepínicos - $0,2 \mathrm{mg}$ IV administrados em, pelo menos, 30 segundos; pode-se administrar dose de $0,3 \mathrm{mg}$ após 30 segundos, caso o nível de consciência desejado não tenha sido obtido; doses adicionais de $0,5 \mathrm{mg}$ podem ser dadas em intervalos de 30 segundos a 1 minuto até uma dose cumulativa de 3 mg . Dose cumulativa usual -1-3 mg; raramente, pacientes com respostas parciais a doses de 3 mg podem requerer a titulação da dose até um total de 5 mg . Em eventos de ressedação, podem-se repetir doses em intervalos de 20 minutos (máximo de $1 \mathrm{mg} /$ dose). Dose máxima - 3 mg em 1 hora.

## Precauções

Pode causar abstinência em pacientes dependentes de benzodiazepínicos. Não usar em pacientes que estejam fazendo tratamento com antidepressivos tricíclicos. Pode ocorrer ressedação com o uso de flumazenil, devido a sua meia-vida curta.

## Flunarizina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Vertix ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Tratamento de déficits neurológicos associados com hemorragia subaracnóidea; profilaxia e tratamento de insuficiência venosa periférica, doença arterial oclusiva e claudicação intermitente; profilaxia da enxaqueca; profilaxia das vertigens.

## Posologia

VO
Adultos - 10 mg 2 vezes ao dia com intervalo de 12 horas.

## Precauções

Contra-indicado no caso de depressões graves e na fase aguda de acidente vascular cerebral.

## Flunitrazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rohypnol ${ }^{\circledR}$ comprimido 1 mg
Usos
Tratamento de curta duração da insônia.
Posologia
VO
Adultos - a dose recomendada é de 0,5-1 mg ao dia; em casos excepcionais, a dose pode ser aumentada até 2 mg .

## Precauções

Reações paradoxais como inquietação, agitação, irritabilidade, agressividade, delírios, furor, pesadelos, alucinações, psicose, comportamento inadequado e outros efeitos comportamentais adversos podem reconhecidamente ocorrer com benzodiazepínicos. Se ocorrerem, o uso do medicamento deve ser interrompido. Tais efeitos são mais prováveis em idosos.

## Fluoresceína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Fluoresceína ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 1\% frasco 3 mL

Usos
Indicado para o diagnóstico de ceratites, úlceras de córnea e lesões de conjuntiva; adaptação de lentes de contato convencionais.

Precauções
Não utilizar com lentes de contato gelatinosas.

## Fluormetolona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Florate ${ }^{\circledR}$ suspensão oftálmica 0,1\% frasco 5 mL
Usos
Condições de inflamações oculares, incluindo queratites, irites, ciclites e conjuntivites.

## Posologia <br> Tópico oftálmico <br> Crianças > 2 anos e Adultos

Infecc̦ões graves - 1-2 gotas na bolsa conjuntiva, a cada hora, durante o dia, e a cada 2 horas durante a noite até que seja obtida uma resposta favorável; então, aplica-se 1 gota a cada 4 horas.
Inflamações leves ou moderadas - 1-2 gotas na bolsa conjuntiva 2-4 vezes ao dia.

## Precauções

Não é recomendado o uso em crianças menores de 2 anos. O uso prolongado pode resultar em glaucoma, aumento da pressão intra-ocular ou outros danos oculares.

## Fluoxetina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Eufor ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Usos
Tratamento da depressão, síndrome obsessivo-compulsiva, bulimia nervosa, tensão pré-menstrual.

## Posologia

VO
Adultos
Depressão ou síndrome obsessivo-compulsiva - dose inicial - $20 \mathrm{mg} /$ dia, administrados pela manhã, podendo aumentar em $20 \mathrm{mg} /$ dia, após algumas semanas. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} /$ dia.
Bulimia nervosa - $60 \mathrm{mg} /$ dia, administrados pela manhã.
Tensão pré-menstrual - $20 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas renais e hepáticos, pacientes epiléticos, pacientes com disfunções cardíacas e diabéticos. Uso cauteloso em pacientes com alto risco de suicídio; adicionar ou iniciar outros antidepressivos até 5 semanas depois de parar o tratamento com fluoxetina.

## Flurazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dalmadorm ${ }^{\oplus}$ comprimido 30 mg
Usos
Tratamento intermitente de insônia de longo prazo; terapia de curto prazo quando se deseja benzodiazepínico com vida média de eliminação longa e efeito ansiolítico diurno resultante.

Posologia
VO
Crianças > 15 anos - 15 mg na hora de dormir.
Adultos $-15-30 \mathrm{mg}$ na hora de dormir.

## Precauções

Contra-indicado em crianças menores de 15 anos de idade.

## Fluticasona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Flixotide ${ }^{\circledR}$ spray $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 120 doses
Flixotide ${ }^{\oplus}$ spray $250 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 60 doses
Flixonase ${ }^{\oplus}$ spray nasal $50 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 120 doses

## Usos

Spray nasal - profilaxia e tratamento da rinite alérgica sazonal, inclusive febre do feno e rinite crônica. Inalação oral - tratamento da asma leve, moderada e grave.

## Posologia

Nasal
Crianças de 4-11 anos de idade - 1 dose ( 50 mcg ) em cada narina, 1 vez ao dia, preferencialmente pela manhã. Em alguns casos, pode ser necessária a administração de 1 dose ( 50 mcg ) em cada narina 2 vezes ao dia. Dose máxima diária - 2 doses em cada narina.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos - 2 doses ( 50 mcg ) em cada narina, 1 vez ao dia, de preferência pela manhã. Em alguns casos, pode ser necessária a administração de 2 doses em cada narina ( 100 mcg ) 2 vezes ao dia. Dose máxima diária - 4 doses em cada narina.
Inalação oral
Crianças > 4 anos -50-200 mcg 2 vezes ao dia.
Adolescentes > 16 anos e Adultos - 100-1.000 mcg 2 vezes ao dia.
Asma leve - 100-250 mcg 2 vezes ao dia.
Asma moderada - 250-500 mcg 2 vezes ao dia.
Asma grave - 500-1.000 mcg 2 vezes ao dia.

## Formoterol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Fluir ${ }^{\oplus}$ cápsula inalatória 12 mcg inalador 30 doses
Foradil ${ }^{\circledR}$ cápsula inalatória 12 mcg inalador 30 doses

## Usos

Tratamento de manutenção da asma e da broncoconstrição na DPOC; prevenção do broncoespasmo em pacientes maiores de 5 anos com doença pulmonar obstrutiva reversível; prevenção do broncoespasmo induzido por exercícios em crianças maiores de 12 anos e adultos.

[^2]
## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas cardiovasculares, crises convulsivas e tireotoxicose.

## Fosfato de Sódio Dibásico + Fosfato de Sódio Monobásico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Fleet® enema (fosfato de sódio dibásico $0,06 \mathrm{~g}+$ fosfato de sódio monobásico $0,16 \mathrm{~g}$ ) $/ \mathrm{mL}$ frasco 130 mL Phosfoepenema ${ }^{\circledR}$ frasco 130 mL

## Usos

Como laxante no tratamento da constipação; esvaziamento do cólon no pré e pós-parto, pré e pós-operatório e na preparação para exames proctológicos e radiológicos.

## Posologia

Retal
Crianças > 12 anos e Adultos - 120 mL , em dose única; não é necessário esvaziar completamente o frasco, porque ele contém quantidade de líquido superior à necessária para uso eficaz.

## Precauções

Esse produto é contra-indicado em menores de 12 anos, portadores de insuficiência hepática ou renal, apendicite, obstrução intestinal, sangramento retal, colite ulcerativa, ICC, hipertensão arterial. Evitar o uso repetido em intervalos curtos.

## Furosemida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lasix ${ }^{\circledR}$ comprimido 40 mg
Lasix ${ }^{\oplus}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Furosemida solução oral dietética sem corante $1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento do edema associado com insuficiência cardíaca congestiva e insuficiência hepática ou renal; como monoterapia ou associado a outros anti-hipertensivos no tratamento da hipertensão.

```
Posologia
Neonatos e prematuros
VO - 1-4 mg/kg/dose 1-2 vezes ao dia.
IM/IV - 1-2 mg/kg/dose dados a cada 12-24 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos
VO - 1-6 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-12 horas.
IM/IV - 1-2 mg/kg/dose a cada 6-12 horas.
Infusão contínua -0,05 mg/kg/h; titular a dose até que se obtenha a resposta clínica necessária.
Adultos
VO - dose inicial - 20-80 mg/dose, podendo aumentar 20-40 mg/dose em intervalos de 6-8 horas; a dose pode
ser titulada até }600\textrm{mg}/\textrm{dia}\mathrm{ em estados edematosos severos.
IM/IV - 20-40 mg/dose; repetir em 1-2 horas; aumentar em 20 mg/dose até que o efeito desejado seja obtido.
```

Edema pulmonar - dose usual - 40 mg IV em intervalos de 6-12 horas, podendo aumentar para 80 mg caso a resposta clínica não seja obtida.
Infusão contínua - dose inicial em bolus $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, seguido de infusão contínua de $0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$, dobrando a dose a cada 2 horas até o máximo de $0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.

## Precauções

Perda de eletrólitos e cirrose hepática.

## Gabapentina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Neurontin ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg

## Usos

Adjuvante no tratamento de crises convulsivas parciais, com ou sem crises generalizadas em pacientes epiléticos maiores de 12 anos; adjuvante no tratamento de crises parciais em pacientes pediátricos de 3-12 anos.

## Posologia

VO

## Anticonvulsivante

Crianças de 3-12 anos - 10-15 mg/kg/dia, inicialmente, em 3 doses divididas; titular até a dose efetiva por pelo menos 3 dias.
Crianças de 3-4 anos - dose efetiva - $40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 3 doses divididas.
Crianças de 5-12 anos - dose efetiva - 25-35 mg/kg/dia em 3 doses divididas.
Crianças > 12 anos e Adultos - dose inicial - 300 mg 3 vezes ao dia, podendo aumentar se necessário. Dose máxima - $1.800 \mathrm{mg} /$ dia.
Dose de manutenção - 900-1.800 mg/dia em 3 doses divididas.
Dor neuropática - 300-1.800 mg/dia em 3 doses divididas.
Distúrbio bipolar - 300-3.000 mg/dia em 3 doses divididas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal - Crianças > 12 anos e Adultos
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>60 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-1.200 \mathrm{mg} /$ dia ( 400 mg 3 vezes ao dia).
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-60 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-600 \mathrm{mg} /$ dia ( 300 mg 2 vezes ao dia).
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-300 \mathrm{mg} /$ dia 1 vez ao dia.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<15 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-150 \mathrm{mg} /$ dia (300 mg dia sim, dia não).

## Precauções

A suspensão abrupta da medicação pode precipitar o estado de mal epilético. Não é eficaz nas crises de ausência. Evitar o uso na gravidez e lactação.

## Gadodiamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Omniscan ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $2.870 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$

## Usos

Meio de contraste por ressonância magnética (RM) do crânio e coluna vertebral e para RM geral do corpo após administração intravenosa. O produto oferece captação de contraste e facilita a visualização de estruturas anormais ou lesões em diversas partes do corpo, incluindo o sistema nervoso central (SNC).

## Posologia

## SNC

Adultos e Crianças - dose recomendada - $0,1 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$ (equivalente a $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ ) de peso corporal até 100 kg . Para um peso corporal maior do que $100 \mathrm{~kg}, 20 \mathrm{~mL}$ geralmente são suficientes para alcançar contraste adequado ao diagnóstico.
Adultos - quando houver suspeita de metástase cerebral, pode-se administrar uma dose de $0,3 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$
(equivalente a $0,6 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ ) até 100 kg de peso corporal. Para pacientes com peso corporal maior do que 100 kg , o total de 60 mL geralmente é suficiente.

## Exame corporal total

Adultos - dose recomendada - $0,1 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$ (equivalente a $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ ) até 100 kg . Para pacientes com peso corporal maior do que 100 kg , uma dose de $20-60 \mathrm{~mL}$ geralmente é suficiente.
Crianças $\geq 6$ meses de idade - recomenda-se $0,1 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$ (equivalente a $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ ).

## Angiografia

Adultos - dose recomendada - 0,1 mmol $/ \mathrm{kg}$ (equivalente a $0,2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ ). Nos casos de estenose das artérias abdominais e ilíacas, mostrou-se que uma dose mais alta de até $0,03 \mathrm{mmol} / \mathrm{kg}$ fornece informações diagnósticas adicionais.

## Precauções

Gadodiamida interfere nas medições do cálcio sérico em alguns métodos colorimétricos usados comumente em hospitais. Também pode interferir nas determinações de outros eletrólitos, como ferro por exemplo. Recomenda-se que esses métodos não sejam usados por 12-24 horas após a administração do contraste. O produto não deve ser utilizado durante a gravidez. O aleitamento materno deve ser suspenso antes da administração de gadodiamida e deve ser reinstituído até pelo menos 24 horas depois.

## Observações

Gadodiamida deve ser aspirado da seringa imediatamente antes do uso. Não deve ser misturado diretamente com outras drogas. Deve-se usar uma seringa e agulha separadas.

## Gadoversetamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
OptiMark ${ }^{\circledR} 3.309 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ FA

Usos
Sistema nervoso central - indicado para o uso em ressonância magnética em pacientes com barreira hematoencefálica anormal ou vascularização anormal do cérebro, coluna vertebral e tecidos associados.

Fígado - indicado para uso em ressonância magnética para melhorar o contraste e facilitar a visualização das lesões com vascularização anormal no fígado em pacientes com suspeita alta de anormalidades da estrutura hepática ao exame por tomografia computadorizada.

## Posologia

Deve ser administrado sob a forma de injeção intravenosa periférica em bolus, na dose de 0,2 mL/kg e taxa de 1-2 mL/s.

## Precauções

Cautela deve ser exercida em pacientes que possam estar usando medicamentos ou ter anormalidades metabólicas, cardíacas ou outras que possam predispor a arritmias cardíacas. Uma vez que a gadoversetamida é depurada do organismo por filtração glomerular, deve-se exercer cautela em pacientes com disfunção renal. As lactantes devem interromper a amamentação e descartar o leite até 72 horas após a administração de gadoversetamida.

## Gatifloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zymar® solução oftálmica frasco 5 mL

## Usos

É indicado para o tratamento de conjuntivites bacterianas causadas por cepas sensíveis dos seguintes microorganismos:
Bactérias gram-positivas aeróbias - Corynebacterium propinquum*; Staphylococcus aureus; Staphylococcus epidermidis; Streptococcus mitis; Streptococcus pneumoniae.
Bactérias gram-negativas aeróbias - Haemophilus influenzae*.

* A eficácia para esses microorganismos foi estudada em menos de 10 infecções.


## Posologia

$1^{\circ}$ e $2^{\circ}$ dia de tratamento - instilar 1 gota no olho afetado a cada 2 horas durante o período de vigília, até 8 vezes ao dia.
$3^{\circ}$ ao $7^{\circ}$ dia - instilar 1 gota no olho afetado até 4 vezes ao dia durante o período de vigília.

## Precauções

Assim como para outros agentes infecciosos, o uso prolongado pode resultar em superinfecção por microorganismos não-sensíveis, incluindo fungos. Se ocorrer superinfecção, o uso deve ser descontinuado e deve ser instituído tratamento alternativo. Os pacientes devem ser advertidos a não utilizar lentes de contato se apresentarem sinais e sintomas de conjuntivite bacteriana. Os pacientes devem ser informados que ocorreram reações de hipersensibilidade mesmo após uma única dose e que devem interromper o tratamento imediatamente e contatar o seu médico ao primeiro sinal de erupc̦ão cutânea ou de reações alérgicas.

## Gentamicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Garamicina ${ }^{\circledR}$ ampola $60 \mathrm{mg} / 1,5 \mathrm{~mL}$
Garamicina ${ }^{\circledR}$ ampola $80 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de infecções suscetíveis, normalmente por organismos gram-negativos, incluindo Pseudomonas, E.coli, Proteus, Serratia, e gram-positivos como Staphylococcus; infecc̦ões ósseas; infecc̦ões do sistema nervoso central; infecções do trato respiratório; infecções da pele e tecidos moles; infecções intra-abdominais; infecc̦ões do trato urinário, endocardites, septicemia, pode ser usado em combinação com ampicilina na terapia empírica da sepse em recém-nascidos; prevenção da endocardite bacteriana antes do procedimento cirúrgico em pacientes de alto risco.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
Prematuros < $1 \mathrm{~kg}-3,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 24 horas.
$0-4$ semanas $<1,2 \mathrm{~kg}-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $18-24$ horas.
$\leq 7$ dias $-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$>7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $8-12$ horas.
$>2 \mathrm{~kg}-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Crianças < 5 anos $-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Profilaxia de endocardite $-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}, 30$ minutos antes do procedimento com ampicilina ou vancomicina
(pacientes alérgicos a ampicilina). Dose máxima - 120 mg .
Infecção pulmonar na fibrose cística $-2,5-3,3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $6-8$ horas.
Pacientes em hemodiálise $-1,25-1,75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose após hemodiálise.
Crianças $\geq 5$ anos - $2-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Profilaxia da endocardite $-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}, 30$ minutos antes do procedimento com ampicilina ou vancomicina (pacientes alérgicos a ampicilina). Dose máxima - 120 mg .
Infecção pulmonar na fibrose cística $-2,5-3,3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $6-8$ horas.
Pacientes em hemodiálise $-1,25-1,75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose após hemodiálise.
Adultos $-3-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Profilaxia da endocardite $-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}, 30$ minutos antes do procedimento com ampicilina ou vancomicina (pacientes alérgicos a ampicilina). Dose máxima - 120 mg .
Pacientes em hemodiálise $-0,5-0,7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose após hemodiálise.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>70 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 8-12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 50-69 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 25-49 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar IV a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - multiplicar a dose de manutenção por 0,85 e administrar doses IV baseadas nas concentrações séricas.

## Precauções

Usar com cautela em neonatos, devido à imaturidade renal, em pacientes com insuficiência renal preexistente, distúrbios auditivos e vestibulares, hipocalcemia, miastenia grave e em condições de depressão da transmissão neuromuscular.

## Gentamicina + Betametasona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Garasone ${ }^{\circledR}$ solução oto-oftálmica (sulfato de gentamicina 3,0 mg + fosfato dissódico de betametasona 1,0 mg)/ mL frasco com 10 mL

## Usos

Betametasona + gentamicina solução oto-oftálmica está indicada para o tratamento de inflamação ocular quando necessário o uso concomitante de um agente antimicrobiano. Também está indicado no tratamento de lesões do conduto auditivo externo, como otite externa aguda ou crônica, dermatite eczematosa, dermatite seborréica e dermatite por contato com infecção secundária produzida por microorganismos sensíveis a gentamicina.

## Posologia

## Uso oftálmico

Recomenda-se aplicar de 1-2 gotas de betametasona + gentamicina no fundo do saco conjuntival do olho afetado, 3-4 vezes por dia. Em casos agudos, essa freqüência poderá ser aumentada para até 2 gotas de hora em hora ou de 2-2 horas.

## Uso otológico

Posologia inicial de betametasona + gentamicina - 3-4 gotas, 2-4 vezes por dia.

## Precauções

Quando betametasona + gentamicina for aplicada no olho por 10 dias ou mais, a pressão intra-ocular deverá ser monitorada, recomendando-se exame com lâmpada de fenda e tonometria.

## Ginkgo Biloba

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Tebonin ${ }^{\oplus}$ comprimido 40 mg

## Usos

Vertigem e zumbidos resultantes de distúrbios circulatórios ou fenômenos relacionados ao envelhecimento; claudicações intermitentes, com o objetivo de aumentar a distância percorrida sem dor em doenças arteriais oclusivas periféricas (estágio II de Fontaine); tratamento sintomático dos distúrbios do desempenho cerebral causados pela insuficiência cerebral orgânica, dentro do contexto geral de tratamento das síndromes demenciais (inclusive decréscimo da capacidade mental, que tem como manifestações: déficit de memória, déficit de concentração, humor depressivo, vertigens, zumbidos e cefaléias).

## Posologia

VO
Crianças > 12 anos e Adultos - 40 mg 3 vezes ao dia.

## Precauções

Não deve ser utilizado em crianças menores de 12 anos.

## Glibenclamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Daonil ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

Usos
Tratamento oral de diabetes tipo II.
Posologia
VO - 2,5-5 mg/dia, inicialmente, podendo-se aumentar a dose gradualmente a 15 mg e, em casos excepcionais, 20 mg . A 1a ${ }^{\text {a }}$ dose deve ser administrada imediatamente antes da 1ab refeição substancial. Para os casos que exigirem mais de 1 comprimido ( 5 mg ) ao dia, recomenda-se dividir a dose em duas administrações: uma antes da 1 ª refeição substancial e outra antes do jantar.

## Precauções

Esse medicamento não é um substituto para a própria observância das instruções da dieta. A estrita fidelidade à dieta e a regularidade na ingestão dos comprimidos são essenciais para manter a eficiência terapêutica e prevenir hiper ou hipoglicemia. Em condições excepcionais de estresse e durante a lactação, uma troca temporária para a insulina pode ser necessária.

## Glicerina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Glicerina 12\% solução frasco $500 \mathrm{~mL}+$ sonda clister
Pfizer® supositório de glicerina infantil $1,44 \mathrm{~g}$ de glicerina
Pfizer® ${ }^{\circledR}$ supositório de glicerina adulto $2,68 \mathrm{~g}$ de glicerina
Sabonete Vegetal de Glicerina barra 90 g
Sabonete Líquido de Glicerina J\&J ${ }^{\circledR}$ frasco 200 mL
Sabonete Líquido de Glicerina Granado ${ }^{\circledR}$ Bebê frasco 250 mL

## Usos

Solução retal - na exoneração do bolo fecal; como laxante.
Supositório - tratamento e/ou prevenção da prisão de ventre; para provocar evacuação.

```
Posologia
Retal
Supositório
Neonatos e Crianças \leq 1 ano - 1 supositório infantil ao dia ou a critério médico.
Crianças de 1-12 anos - 1 supositório infantil ao dia quando necessário ou a critério médico. Introduzir o
supositório através da via retal e procurar retê-lo até que advenha a vontade de evacuar.
Adultos - 1 supositório adulto ao dia quando necessário ou a critério médico. Introduzir o supositório através
da via retal e procurar retê-lo até que advenha a vontade de evacuar.
Solução retal - a critério médico.
```


## Precauções

Supositório - os adultos devem ingerir de 6-8 copos de água por dia para auxiliar o amolecimento das fezes. Não se deve fazer uso de laxantes por mais de 1 semana sem determinação médica. Avaliar risco-benefício em situações clínicas como hipertensão ou ICC. Usar com precaução em pacientes com risco de hipervolemia, insuficiência cardíaca ou distúrbio renal. Em pessoas desidratadas, pode haver agravamento desta condição.
Solução retal - contra-indicada em pacientes com náuseas, vômitos, dores abdominais ou hipersensibilidade à glicerina, apendicite e obstrução intestinal.

## Gliclazida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Diamicron ${ }^{\oplus}$ MR comprimido de liberação modificada 30 mg

## Usos

Diabetes não-insulinodependente; diabetes no obeso; diabetes no idoso; diabetes com ou sem complicações vasculares.

## Posologia

VO
Adultos - dose única diária - $30-120 \mathrm{mg}$, com o café da manhã. Deve-se iniciar o tratamento com 30 mg diários; aumentar em incrementos de 30 mg a cada 2 semanas, em função da resposta glicêmica.

## Precauções

Não deve ser usado durante a gravidez. Em caso de intervenção cirúrgica, deve-se considerar o uso de insulina.

## Glicose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Glicose 5\% bolsa 100 mL
Glicose 5\% bolsa 250 mL
Glicose 5\% bolsa 500 mL
Glicose 5\% bolsa 1.000 mL
Glicose $10 \%$ bolsa 500 mL
Glicose $25 \%$ ampola 10 mL
Glicose 50\% ampola 20 mL

## Usos

Soluções a 5\%-10\% - usadas para fornecer calorias quando se exige reposição de fluidos e calorias.
Solução a 50\% - tratamento da hipoglicemia insulínica (hiperinsulinemia ou choque insulínico) para restaurar os níveis de glicose sanguínea.

## Posologia

IV

## Tratamento da hipoglicemia

Neonatos prematuros $-0,1-0,2 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose, seguido por infusão contínua de $4-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Crianc̦as $\leq 6$ meses de idade $-0,25-0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima $-25 \mathrm{~g} /$ dose .
Crianc̦as $>6$ meses-12 anos de idade $-0,5-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dose.
Dose máxima - $25 \mathrm{~g} /$ dose.
Adolescentes e Adultos - 10-25 g
Tratamento de hipercalemia (em combinação com insulina)
Crianças de 1 mês-12 anos - 0,5-1 g/kg, combinado com 1 unidade de insulina regular para cada 4-5 g de glicose administrada; infundir em pelo menos 2 horas e repetir, se necessário.
Adolescentes e Adultos - $0,1 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ de solução a $50 \%$, combinado com 1 unidade de insulina regular para cada 4-5 g de glicose administrada; repetir se necessário.

## Precauções

Usar com cautela em prematuros, especialmente naqueles com baixo peso ao nascer, já que mudanças rápidas na osmolaridade podem provocar efeitos profundos no cérebro. Usar com cautela em pacientes diabéticos.

Glicose + Sódio Cloreto
Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Soro Glico-Fisiológico (glicose $25 \mathrm{~g}+$ cloreto de sódio $4,5 \mathrm{~g}$ ) frasco 500 mL
Soro Glico-Fisiológico (glicose $50 \mathrm{~g}+$ cloreto de sódio 9 g ) frasco 1.000 mL

Usos
É indicada como fonte de água, eletrólitos e calorias.

Posologia
A dose depende da idade e do quadro clínico do paciente.

## Glimepirida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Amaryl ${ }^{\circledR} /$ Glimepidal $^{\circledR}$ comprimido 2 mg

## Usos

Tratamento oral de diabetes tipo II quando os níveis de glicose não podem ser adequadamente controlados por meio de dieta alimentar, exercícios físicos e redução de peso; em associação com outros antidiabéticos orais que não estimulam a secreção de insulina; em associação à metformina quando os níveis glicêmicos não podem ser adequadamente controlados por meio de dieta alimentar, exercícios físicos e uso de metformina ou glimepirida em monoterapia; em associação com insulina.

## Posologia

## Adultos

VO

## Para atingir o controle metabólico desejado

Dose inicial usual - $1 \mathrm{mg} /$ dia, podendo aumentar a dose de acordo com o controle da glicemia e de forma gradual, em intervalos de 1-2 semanas, de acordo com as seguintes etapas: $1 \mathrm{mg}, 2 \mathrm{mg}, 3 \mathrm{mg}, 4 \mathrm{mg}, 6 \mathrm{mg}$.

## Para pacientes com diabetes bem controlados

Dose inicial usual - 1-4 $\mathrm{mg} /$ dia. Doses diárias superiores a 6 mg (até 8 mg ) somente são eficazes para uma minoria de pacientes, portanto, não devem ser utilizadas. Normalmente, uma única dose diária é suficiente; recomenda-se administrar imediatamente antes da $1 \underline{a}$ refeição substancial ou refeição principal. É importante alimentar-se bem após a administração.

## Precauções

Sob condições de estresse, pode ocorrer uma desregulação do nível sanguíneo de glicose, fazendo-se necessário substituir o hipoglicemiante oral por insulina. Durante as primeiras semanas de tratamento, o risco de ocorrência de hipoglicemia pode estar aumentado e necessita de monitoração adequada. Glimepirida não deve ser administrada durante a gravidez e amamentação, devido ao risco de dano à criança. A sensibilidade à insulina aumenta à medida que melhora o controle do diabetes, portanto, as necessidades de glimepirida podem diminuir durante o tratamento.

## Gramicidina + Neomicina + Nistatina + Triancinolona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Omcilon ${ }^{\circledR}$-A "M" pomada (gramicidina $0,25 \mathrm{mg}+$ neomicina $2,5 \mathrm{mg}+$ nistatina $100.000 \mathrm{UI}+$ triancinolona $1 \mathrm{mg}) / \mathrm{g}$ tubo 30 g
Omcilon ${ }^{\circledR}$-A "M" creme (gramicidina $0,25 \mathrm{mg}+$ neomicina $2,5 \mathrm{mg}+$ nistatina 100.000 UI + triancinolona $1 \mathrm{mg}) / \mathrm{g}$ tubo 30 g

## Usos

No alívio das manifestações inflamatórias e pruriginosas de dermatoses, com probabilidade de tornarem-se ou já estarem infectadas.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar sobre a área afetada 2-3 vezes ao dia.

## Precauções

Em razão do risco potencial de nefrotoxicidade e ototoxicidade, não deve ser usado em pacientes com danos cutâneos extensos ou outras condições nas quais é possível a absorção da neomicina. Podem ocorrer efeitos sistêmicos com corticosteróides tópicos.

## Haloperidol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

```
Haldol® comprimido 1 mg
Haldol@}\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ comprimido }5\textrm{mg
Haldol }\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ ampola }5\textrm{mg}/1\textrm{mL
Haldol }\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ gotas 2 mg/1 mL frasco 30 mL (1 mL = 20 gotas)
```

Usos
Tratamento de psicoses, síndrome de Tourette, problemas comportamentais severos em crianças; sedação de emergência em pacientes com agitação severa e delírios; na reduc̦ão de movimentos involuntários associados à doença de Huntington.

Posologia
VO
Crianc̦as de 3-12 anos ( $15-40 \mathrm{~kg}$ )
Dose inicial - 0,05 mg/kg/dia ou 0,25-0,5 mg/dia divididos em 2-3 doses; aumentar em 0,25-0,5 mg a cada 5-7 dias. Dose máxima $-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Dose de manutenção
Agitação ou hipercinesia - 0,01-0,03 mg/kg/dia, 1 vez ao dia.
Disfunções não-psicóticas - 0,05-0,075 mg/kg/dia em 2-3 doses divididas.
Disfunções psicóticas - 0,05-0,15 mg/kg/dia em 2-3 doses divididas.
Adultos $-0,5-5 \mathrm{mg} 2-3$ vezes ao dia; dose usual máxima $-30 \mathrm{mg} /$ dia, sendo que alguns pacientes podem requerer doses de até $100 \mathrm{mg} /$ dia.
Idosos (pacientes não-psicóticos, comportamento de demência) - 0,25-0,5 mg 1-2 vezes ao dia; aumentar a dose em 0,25-0,5 mg/dia em intervalos de 4-7 dias; aumentar o intervalo entre as doses conforme a necessidade para controlar a resposta e os efeitos colaterais. Dose máxima - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
IM
Crianças de 6-12 anos - 1-3 mg/dose a cada 4-8 horas. Dose máxima - 0,15 mg/kg/dia.
Adultos $-2-5 \mathrm{mg}$ a cada 4-8 horas conforme necessidade.

## Precauções

Observar ocorrência de hipotensão quando administrado IM e IV. Usar com cautela em depressão do SNC ou doença hepática ou cardíaca severa.

## Heparina Sódica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Liquemine ${ }^{\circledR} /$ Parinex ${ }^{\circledR}$ ampola subcutânea $5.000 \mathrm{UI} / 0,25 \mathrm{~mL}$ Actiparin ${ }^{\circledR} /$ Parinex $^{\circledR} /$ Heparin $^{\circledR} /$ Heptar $^{\circledR}$ frasco-ampola $25.000 \mathrm{UI} / 5 \mathrm{~mL}$

Usos
Profilaxia e tratamento das desordens tromboembólicas.

## Posologia

Crianças de 1-12 anos
IV intermitente - dose de 50-100 UI/kg a cada 4 horas.

IV infusão - dose inicial - 50 unidades/kg; então, 15-25 unidades/kg/h; aumentar a dose em 2-4 unidades $/ \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ a cada 6-8 horas, se necessário.
Adultos
SC
Profilaxia - 5.000 unidades a cada 8-12 horas.
IV intermitente - dose inicial - 10.000 UI; então, 50-70 UI/kg a cada 4-6 horas.
IV infusão
Tratamento do tromboembolismo - 80 UI/kg IV, seguidos de infusão contínua de 18 unidades $/ \mathrm{kg} / \mathrm{h}$; manter o tempo parcial de atividade da tromboplastina em 60-80 segundos.

## Síndrome coronariana aguda

Tratamento do infarto do miocárdio - dose inicial - $60 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$; então, 12 unidades $/ \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ por infusão contínua; aumentar a dose em $5 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ a cada 4 horas de acordo com o resultado de exame do tempo parcial de tromboplastina; velocidade usual de infusão - 10-30 UI/h.
Tratamento da angina instável - dose inicial - 60-70 UI/kg em bolus (dose máxima - 5.000 UI ), seguidos de infusão inicial de 12-15 UI/kg/h (dose máxima - $1.000 \mathrm{UI} / \mathrm{h}$ ).

Precauções
Uso cauteloso em pacientes com mais de 60 anos de idade.

## Hexamidina + Tetracaina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hexomedine ${ }^{\circledR}$ spray (hexamidina $1 \mathrm{mg}+$ tetracaína cloridrato $0,5 \mathrm{mg}$ )/mL frasco 50 mL
Usos
Tratamento local das inflamações limitadas à cavidade oral e orofaríngea: faringites, aftas, estomatites e anginas.

## Posologia

Crianças > 3 anos e Adultos
Bucal - aplicar 3 nebulizações até de 4 em 4 horas; deve-se aplicar as nebulizações direcionando o aplicador para orofaringe; cada nebulização contém $0,10 \mathrm{~mL}$ de colutório.

## Precauções

Devido à possibilidade de hipersensibilidade da região orofaríngea causada pelo uso deste medicamento com redução do reflexo faríngeo, não o administrar antes da alimentação ou ingestão de bebidas. Uso cauteloso em crianc̦as menores de 12 anos de idade. Diabéticos: contém açúcar.

## Hialuronato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
ProVisc ${ }^{\oplus} 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ seringa $0,55 \mathrm{~mL}$
Usos
Como auxiliar na cirurgia oftálmica do segmento anterior durante a extração de cataratas e a implantação de lentes intra-oculares.

```
Posologia
Intra-ocular
Cirurgia de catarata - utilizar uma cânula ou uma agulha para injetar lenta e cuidadosamente uma
quantidade suficiente na câmara anterior. A administração pode ser feita após a remoção do cristalino. Pode
ser usado para recobrir o instrumento cirúrgico e as lentes intra-oculares antes da sua implantação. Pode-
se injetar uma quantidade adicional do material visco-elástico durante a cirurgia, a fim de envolver todo o
material que tenha sido perdido durante a manipulação cirúrgica.
```


## Precauções

Deve-se controlar a pressão intra-ocular durante a administração.

## Hialuronidase

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hyalozima ${ }^{\oplus}$ ampola 2.000 UTR
Usos
Para aumento da dispersão e da absorção de outras drogas; para aumento da taxa de absorção de fluidos parenterais, dados por hipodermoclise; controle de extravasamentos endovenosos.

## Posologia

Como adjuvante no aumento da absorção e dispersão de outras drogas
IM/SC
Crianças de 1 mês-12 anos - aplicar 5 injeções de 0,2 mL cada, na concentração de 15 UTR/mL.

## Para absorção e dispersão de drogas

IM/SC
Adultos - 150 UTR, adicionados ao veículo contendo a droga.

## Hipodermóclise

SC - 15 UTR, adicionados a cada 100 mL do fluido endovenoso a ser administrado.
Prematuros de 1 mês-1 ano e Neonatos - o volume de uma única dose não deve exceder $25 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$, administrados na taxa de $2 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$.
Crianças < 3 anos - o volume de uma única clise não deve exceder 200 mL .
Crianças $\geq 3$ anos e Adultos - taxa e volume de uma única clise não devem exceder aqueles usados para infusão de fluidos endovenosos.

## Precauções

A hialuronidase não deve ser aplicada em áreas infeccionadas pela possibilidade de difusão do processo infeccioso, tampouco nas proximidades de neoplasias e em pessoas sensíveis a hialuronidase. Se administrada por via endovenosa, é inativada pela heparina.

## Hidralazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Apresolina ${ }^{\circledR}$ drágea 25 mg
Nepresol ${ }^{\oplus}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento da hipertensão severa e moderada, insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão secundária pré-eclampsia, eclampsia, hipertensão pulmonar primária.

## Posologia

VO
Crianças de 1 mês-12 anos - dose inicial - 0,75-1 mg/kg/dia divididos em 2-4 doses; não exceder $25 \mathrm{mg} /$ dose; aumentar a cada 3-4 semanas até a dose máxima de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em crianças menores de 1 ano e $7,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em crianças de 1-12 anos, divididos em 2-4 doses. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos - dose inicial - 10 mg 4 vezes ao dia, aumentando de 10-25 mg/dose a cada 2-5 dias. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.

## IV/IM

Crianças - dose inicial - 0,1-0,2 mg/kg/dose (não exceder 20 mg ) a cada 4-6 horas; se necessário, aumentar a dose até $1,7-3,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em $4-6$ doses.
Adultos
Hipertensão - dose inicial - 10-20 mg/dose a cada 4-6 horas; se necessário aumentar para $40 \mathrm{mg} / \mathrm{dose}$. Pré-eclampsia/eclampsia - $5 \mathrm{mg} /$ dose e, após, 5-10 mg a cada 20-30 minutos se necessário.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$-administrar a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 8-16 horas em caso de rápida acetilação e 12-24 horas em acetilação lenta.

## Precauções

Monitorar a pressão arterial quando for administrada via IV. Modificar a dose em pacientes com insuficiência renal severa e acidente vascular cerebral.

## Hidrato de Cloral

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hidrato de Cloral $100 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL - Medicamento Manipulado
Usos
Sedativo e hipnótico usado antes de procedimentos terapêuticos e diagnósticos.

## Posologia

VO
Neonatos - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose para sedação antes do procedimento.
Crianças de 1 mês-12 anos
Sedação e ansiedade - $25-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima - $500 \mathrm{mg} /$ dose.
Antes do eletroencefalograma - $25-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose $30-60$ minutos antes do exame, podendo repetir até o máximo de $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou total de 1 g para crianças de 1 mês-1 ano, e 2 g para crianças de 1-12 anos de idade. Hipnótico - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima - $2 \mathrm{~g} /$ dose/dia.
Adultos
Sedação e ansiedade - 250 mg 3 vezes por dia.
Hipnótico - 500-1.000 mg na hora de dormir ou 30 minutos antes do procedimento; não exceder 2 g em 24 horas.

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} \geq 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não é necessário o ajuste da dose.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} \leq 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - evitar o uso.

## Precauções

Uso cauteloso em neonatos. A droga e seus metabólitos podem se acumular com a repetição da dose. O uso prolongado em neonatos está associado diretamente com hiperbilirrubinemia. Uso cauteloso em pacientes com porfiria.

## Hidroclorotiazida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Clorana ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Hidroclorotiazida solução oral dietética sem corante $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 30 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento da hipertensão leve e moderada; tratamento do edema na insuficiência cardíaca congestiva e síndrome nefrótica.

## Posologia

VO
Neonatos e Crianças < 6 meses $-2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2 doses.
Dose máxima - 37,5 mg/dia.
Crianças de 6 meses-12 anos $-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2 doses.
Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos - 12,5-100 mg/dia divididos em 1-2 doses

Precauções
Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal e hepática, gota, lúpus eritematoso e diabetes mellitus.

## Hidrocortisona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Succinato de Hidrocortisona - Medicamento Genérico frasco-ampola 100 mg
Succinato de Hidrocortisona - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg
Berlison ${ }^{\oplus}$ pomada $10 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 15 g
Usos
Uso sistêmico - distúrbios alérgicos: asma brônquica; hipersensibilidade a drogas (choque anafilático); dermatite atópica; edema laríngeo; enfermidade do soro; urticária pós-transfusional; distúrbios endócrinos; insuficiência adrenocortical primária ou secundária; insuficiência adrenocortical aguda; choque resistente a terapêutica convencional quando se suspeita de insuficiência adrenocortical; afecções reumáticas (episódios agudos ou exacerbações de artrite reumatóide, sinovite, bursite e artrite gotosa, lúpus eritematoso sistêmico, dermatomiosite e cardite reumática aguda); doenças gastrintestinais; doenças respiratórias; distúrbios hematológicos.
Uso tópico - dermatite seborréica; eczema de contato, profissional, numular, disidrótico, microbiano, degenerativo; eczema atópico (infantil, endógeno, neurodermite); eczema perianal; eczema de estase (não
aplicar o medicamento diretamente sobre a zona ulcerada aberta); eritema solar; queimadura de 1응 grau; picadas de inseto.

## Posologia

IV/IM
Crianças e Adultos - 50-200 mg/kg/dia de acordo com a gravidade do quadro clínico e as condições do paciente; administrar por via $I M e$ e, nos casos de emergência, por via endovenosa.
Tópico
Crianças e Adultos - aplicar uma fina camada 2-3 vezes ao dia, sob ligeira fricção se for possível; após melhora do quadro clínico aplicar 1 vez ao dia.

## Precauções

O uso de altas doses por períodos prolongados pode causar um aumento na pressão arterial, retenção de sal e água e aumento da excreção de potássio e cálcio. Durante o tratamento com glicocorticóides, o paciente nunca deve ser vacinado contra sarampo e outras infecções virais, pois pode haver complicações neurológicas.

## Hidróxido de Alumínio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Pepsamar ${ }^{\circledR}$ gel oral 307,5 mg/5 mL frasco 240 mL
Uso
Tratamento da hiperacidez e hiperfosfatemia.
Posologia
VO
Úlcera gástrica
Crianças de 1-12 anos - 5-15 mL/dose a cada 3-6 horas ou 1-3 horas após as refeições e na hora de dormir. Adultos $-15-45 \mathrm{~mL}$ a cada 3-6 horas ou 1-3 horas depois das refeiçães e na hora de dormir.
Hiperfosfatemia
Crianças - 50-150 mg/kg/dia em doses divididas a cada 4-6 horas; monitorar níveis de fósforo.
Adultos -500-1.800 mg 3-6 vezes por dia, entre as refeições e na hora de dormir.

## Antiácido

Adultos - 30 mL 1-3 horas depois do café da manhã e na hora de dormir.

## Precauções

Hiperfosfatemia pode ocorrer em administrações prolongadas ou doses altas; intoxicações por alumínio e osteomalácia podem ocorrer em pacientes com uremia.

Hidróxido de Alumínio + Hidróxido de Magnésio + Dimeticona<br>Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Maalox Plus ${ }^{\circledR}$ suspensão oral (hidróxido de alumínio $185 \mathrm{mg}+$ hidróxido de magnésio $200 \mathrm{mg}+$ dimeticona 25 mg$) / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 240 mL
Mylanta Plus ${ }^{\circledR}$ suspensão oral (hidróxido de alumínio $400 \mathrm{mg}+$ hidróxido de magnésio $400 \mathrm{mg}+$ dimeticona $30 \mathrm{mg} / / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 240 mL

## Usos

Tratamento sintomático da azia associada ao refluxo gástrico, esofagite de refluxo, hérnia de hiato e hiperacidez; como antiflatulento para alívio dos sintomas do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.

## Posologia

VO
Crianças - 5 mL 1-2 vezes ao dia.
Adultos $-10-20 \mathrm{~mL} 4$ vezes ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal, uma vez que o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio.

Hidróxido de Ferro Polimaltosado<br>Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Noripurum ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg de $\mathrm{Fe}^{3+}$
Noripurum ${ }^{\circledR}$ IV ampola $100 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}^{3+} / 5 \mathrm{~mL}$
Noripurum ${ }^{\oplus}$ IM ampola 100 mg de $\mathrm{Fe}^{3+} / 2 \mathrm{~mL}$
Noripurum ${ }^{\oplus}$ gotas 50 mg de $\mathrm{Fe}^{3+} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

## Usos

No tratamento de síndromes ferropênicas latentes e moderadas, anemias ferroprivas devidas à subnutrição ou carências alimentares qualitativas e quantitativas, anemias das síndromes disabsortivas intestinais, anemia ferropriva da gravidez e da lactação, anemia por hemorragias agudas ou crônicas e em condições em que seja conveniente suplementação dos fatores hematogênicos.

## Posologia

VO
Prematuros, Lactentes e Crianças < 4 anos
Anemia ferropênica leve, moderada ou grave $-2,5-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em dose única, podendo esta ser aumentada ou diminuída a critério médico.
Crianças de 4-12 anos
Anemia ferropênica leve a moderada $-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em dose única, podendo ser aumentada (em casos mais graves) ou diminuída a critério médico.
Adolescentes e Adultos
Anemia ferropênica leve e moderada - $100 \mathrm{mg} /$ dia.
Anemia ferropriva manifesta - 100-200 mg divididos em 1 ou mais tomadas; em casos mais graves, a dose pode ser aumentada até 300 mg .
IM
Crianças - depende do peso corporal. Dose máxima - 25 mg em crianc̦as de até 5 kg e 50 mg em crianças de $5-10 \mathrm{~kg}$. Adultos -100 mg a cada 2 dias ou $100-200 \mathrm{mg} /$ dia, em intervalos maiores. Dose máxima - 200 mg . Crianças - 3 mg de $\mathrm{Fe} / \mathrm{kg} /$ dia 2-3 vezes por semana, dependendo dos parâmetros hematológicos.
Dose máxima - 7 mg infundidos em 3,5 horas.
IV
Adultos e Idosos - 100-200 mg 2-3 vezes por semana, dependendo dos parâmetros hematológicos. Dose máxima-200 mg/dia.

## Precauções

A solução endovenosa deve ser administrada por via intravenosa e nunca via intramuscular, pois, em função do seu alto pH , pode causar necrose tecidual. Deve ser administrada com cautela na presença de alcoolismo, hepatite, infecções agudas e estados inflamatórios do trato gastrintestinal (enterites, colite ulcerativa), pancreatite e úlcera péptica.

## Hidroxietilamido

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Voluven® ${ }^{\circledR}$ solução 6\% frasco 500 mL

## Usos

Indicado em planos terapêuticos de média duração envolvendo tratamento e profilaxia de hipovolemia e choque; situações em que se necessita de terapia e profilaxia de hipovolemia e choque: primeiros socorros em acidentes; intervenções cirúrgicas ou traumatológicas; tratamento clínico generalizado; terapia intensiva; hemodiluição normovolêmica aguda (autotransfusão) em intervenções cirúrgicas; também é indicado para diluição terapêutica do sangue (hemodiluição) utilizada em distúrbios circulatórios ontogênicos e plaquetários.

## Posologia

Adultos - a dose diária e a taxa de infusão dependem da perda de sangue do paciente, da manutenção ou restauração da hemodinâmica e da hemodiluição (efeito de diluição). Dose máxima - $50 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} /$ dia.

## Precauções

Em pacientes com insuficiência cardíaca ou disfunções renais graves, deve ser levado em consideração o risco aumentado de hiper-hidratação; a posologia deve ser adaptada.

## Hidroxietilcelulose + Glicerina + Propilenoglicol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
$\mathrm{K}-\mathrm{Y}^{\oplus}$ gel bisnaga 50 g
Usos
Como lubrificante e umectante íntimo.

## Posologia

Adultos
Tópico - aplicar na área a ser lubrificada.

## Hidroxiquinolina + Trietanolamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cerumin ${ }^{\circledR}$ (borato de 8 -hidroxiquinolina $0,0004 \mathrm{~g}+$ trietanolamina $0,14 \mathrm{~g}$ )/mL frasco 8 mL

```
Usos
Remoção de rolha de cerume.
```


## Posologia

Crianças e Adultos
Tópico - pingar 5 gotas da solução no ouvido 3 vezes ao dia. A aplicação deve ser feita com o paciente deitado e com o ouvido afetado voltado para cima. Manter a posição por 5 minutos para facilitar a penetração do produto. O refluxo da solução é absolutamente normal.

## Precauções

Evitar contato com os olhos e a pele, pois pode causar irritação. A instilação acidental no nariz pode causar irritação. Caso isso ocorra, devem se lavar as narinas com água em abundância.

## Hidroxizina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hixizine ${ }^{\circledR} /$ Prurizin $^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Prurizin®/Hidroxizina - Medicamento Manipulado solução oral $10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Tratamento da ansiedade; sedativo usado no pré-operatório; como antipruriginoso e antiemético.

## Posologia

Vo
Crianças - $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Adultos
Ansiedade - 25-100 mg 4 vezes ao dia. Dose máxima - $600 \mathrm{mg} /$ dia.
Sedativo pré-operatório - 50-100 mg.
Prurido - $25 \mathrm{mg} 3-4$ vezes ao dia.
Ajuste de dose para pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} \leq 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - pode ser necessária uma redução da dose em $50 \%$.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com glaucoma de ângulo estreito, hipertrofia prostática, obstrução urinária, asma ou doença pulmonar obstrutiva crônica.

## Hilano G-F 20

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Synvisc ${ }^{\oplus}$ seringa $16 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Usos
Como substituto temporário e suplemento para o líquido sinovial, somente para uso intra-articular no tratamento da dor associada com a osteoartrose de joelho.

## Posologia

## Adultos

Intra-articular - 3 injeções de 16 mg na articulação do joelho, com intervalo de 1 semana. A dose máxima é de 6 injeções de 16 mg num período de 6 meses, com um intervalo mínimo de 4 semanas entre os ciclos de tratamento.

## Precauções

Não deve ser utilizado se houver um grande derrame intra-articular. Seu uso não foi avaliado em pacientes menores de 18 anos e em gestantes. Por conter pequenas quantidades de proteínas de aves, não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade relacionada.

## Hipossulfito de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hipossulfito de Sódio 10\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Ptiríase versicolor. Eliminar a coloração amarelo-acastanhada deixada no epitélio corado pelo iodo, após o Teste de Schiller.

Posologia
Uso externo. Aplicar na área afetada.

## Ibuprofeno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dalsy ${ }^{\oplus}$ suspensão oral $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 100 mL

Usos
Tratamento de doenças inflamatórias e desordens reumáticas, incluindo artrite reumática juvenil; tratamento de dor moderada, enxaqueca, febre, dismenorréia e gota.

## Posologia

VO
Crianças
Analgésico - $4-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 6-8 horas.

## Antipirético

Crianças de 6 meses-12 anos
Temperatura < $39^{\circ} \mathrm{C}-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose.
Temperatura > $39^{\circ} \mathrm{C}-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose dados a cada $6-8$ horas. Dose máxima $-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Artrite reumatóide juvenil - $30-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 4 doses divididas. Dose máxima - $2,4 \mathrm{~g} /$ dia.
Adolescentes e Adultos
Doenças inflamatórias - 400-800 mg/dose 3-4 vezes por dia. Dose máxima - $3,2 \mathrm{~g} /$ dia.
Dor, febre e dismenorréia - $200-400 \mathrm{mg} /$ dose a cada $4-6$ horas. Dose máxima $-1,2 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

Precauções
Uso cauteloso em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão, insuficiência renal ou hepática e pacientes fazendo o uso de anticoagulantes. Fenilcetonúricos: contém fenilalanina.

## Imipenem + Cilastatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tienam ${ }^{\circledR} 500$ frasco-ampola (imipenem $500 \mathrm{mg}+$ cilastatina sódica 500 mg )

## Usos

É indicado para o tratamento das seguintes infecções, quando causadas por organismos suscetíveis: infecções intra-abdominais; infecções do trato respiratório inferior; infecções ginecológicas; septicemias; infecções do trato geniturinário; infecc̦ões dos ossos e articulações; infecções da pele e dos tecidos moles; endocardite; infecções mistas causadas por cepas suscetíveis de bactérias aeróbias e anaeróbias.

## Posologia

Infusão IV
Neonatos
$0-4$ semanas < $1,2 \mathrm{~kg}-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $18-24$ horas.
$\leq 7$ dias $1,2-1,5 \mathrm{~kg}-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>1,5 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>7$ dias $-1,2-1,5 \mathrm{~kg}-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>1,5 \mathrm{~kg}-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças de 4 semanas- 3 meses - $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças $\geq 3$ meses $-60-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Adultos
Infecc̦ões graves $-2-4 \mathrm{~g} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Infecções leves a moderadas -1-2 g/dia divididos em 3-4 doses.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 41-70 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $50 \%$ e administrar a cada 6 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 21-40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $63 \%$ e administrar a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 6-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $75 \%$ e administrar a cada 12 horas.

## Precauções

Imipenem não é recomendado em pacientes pediátricos com infecção do sistema nervoso central.

## Imipramina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tofranil ${ }^{\circledR}$ drágea 25 mg
Usos
Tratamento de todas as formas de depressão, incluindo-se as formas endógenas, orgânicas, psicogênicas e a depressão associada com distúrbios de personalidade ou com alcoolismo crônico; pânico; condições dolorosas crônicas; terror noturno; enurese noturna (apenas em pacientes maiores de 5 anos de idade e somente se as causas orgânicas tiverem sido excluídas).

Posologia
VO
Crianças
Depressão - $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, aumentando a dose em $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 3-4 dias até um máximo de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$,
divididos em 1-4 doses; monitorar cuidadosamente, especialmente na administração de doses $\geq 3,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.

## Enurese

$\geq 6$ anos - 10-25 mg na hora de dormir; se a resposta for inadequada após 1 semana de terapia, aumentar a dose em $25 \mathrm{mg} /$ dia, não devendo exceder $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
$6-12 \mathrm{anos}-50 \mathrm{mg}$ na hora de dormir.
$\geq 12$ anos -75 mg na hora de dormir.
Adjunto no tratamento da dor em câncer - dose inicial - $0,2-0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ na hora de dormir; a dose pode ser aumentada em $50 \%$ a cada 2-3 dias, podendo chegar a 1-3 mg/kg/dia na hora de dormir.
Adolescentes - dose inicial - 25-50 mg/dia, aumentando a dose gradualmente. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia em dose única ou dividida.
Adultos - dose inicial - 25 mg 3-4 vezes por dia, aumentando a dose gradualmente. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doenças cardíacas, epilepsia, retenção urinária, anorexia, hipertiroidismo e pacientes fazendo uso de agentes tiroidianos.

## Imunoglobulina Anti-Rho (D)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Matergam ${ }^{\oplus}$ ampola 300 mcg ( 1.500 UI )/1,5 mL
Partogama ${ }^{\circledR}$ SDF seringa $330 \mathrm{mcg}(1.650 \mathrm{UI}) / 1,32 \mathrm{~mL}$
Partogama ${ }^{\oplus}$ SDF seringa $250 \mathrm{mcg} / 1 \mathrm{~mL}(1.250 \mathrm{UI}) / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Prevenção e sensibilização à formação de anticorpos anti-Rh ${ }_{0}$ (D) nas seguintes circunstâncias: antes do parto, nas 28å-30릉 semanas de gestação em mulheres que são Rh - (d) ou Du + (o tratamento deve ser mantido após o parto); após o parto em mãe d (Rh -) e criança D (Rh +), mãe d (Rh -) e criança Du (Du +), mãe Du (Du +) e criança D (Rh +); em mulheres Rh - (d) ou Du + após versão externa, trauma abdominal, sangramento pseudomenstrual durante a gestação, aborto espontâneo, aborto provocado, gestação ectópica, mola hidatiforme (a partir da 6ª semana de gestação) e após cada amniocentese ou biópsia de cório; em pessoas Rh -, após transfusão de sangue Rh-incompatível (sangue total ou concentração de hemácias).

## Posologia

Adultos
IM
Em relação à gestação, parto e, quando aplicável, em intervençães ginecológicas.
Profilaxia começando antes do parto - 300 mcg ( 1.500 UI) das 28 à- 30 a semanas de gestação; em alguns casos, é aconselhável começar a profilaxia mais precocemente, seguida de outra dose de 300 mcg ( 1.500 UI ) entre 2, e não mais do que 72 horas após o parto, se o neonato for Rh + (D ou Du).
Profilaxia começando após o parto - 300 mcg (1.500 UI) dentro de 2-72 horas após o parto; se o bebê for Du +, recomenda-se dose de 500 mcg ( 2.500 UI ).
Em casos especiais (após aborto espontâneo, aborto provocado, gestação ectópica, versão externa, trauma abdominal, sangramento pseudomenstrual durante a gestação, mola hidatiforme)
Antes da 12a semana de gestação - 120-150 mcg (600-700 UI), se possível, dentro de 72 horas do evento. Após a 12²a semana de gestação - 250-300 mcg (1.250-5.000 UI), se possível, dentro de 72 horas do evento. Após amniocentese ou biópsia do cório - 250-300 mcg (1.250-5.000 UI), se possível, dentro de 72 horas após a intervenção.
Em casos de transfusão sanguínea Rh-incompatível (sangue total ou concentrado de hemácias) -

100-250 mcg (500-1.250 UI)/10 mL de sangue transfundido, a ser administrado em frações, durante um período de vários dias.

## Precauções

Não deve ser administrado por via intravascular, pois podem ocorrer sintomas de choque. Recomenda-se a aspiração para se certificar de que nenhuma veia foi penetrada. Em pacientes com deficiência grave de plaquetas ou outros distúrbios de coagulação, nos quais as injeções intramusculares são contra-indicadas, esse medicamento pode ser administrado via subcutânea.

## Imunoglobulina Antitetânica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tetanogamma ${ }^{\text {® }}$ ampola $250 \mathrm{UI} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Profilaxia de tétano em indivíduos com ferimento recente, não-imunizados ou completamente imunizados; tratamento de tétano clinicamente manifesto.

Posologia
Crianças e Adultos

## Profilaxia

IM - 250 UI de imunoglobulina antitetânica com $0,5 \mathrm{~mL}$ de toxóide tetânico em locais diferentes do corpo; para ferimentos que não possam ser controlados cirurgicamente de maneira satisfatória ou que foram negligenciados e para queimaduras extensas, a dose recomendada é de 500 UI; em último caso, é aconselhável administrar uma segunda dose de 250 UI de imunoglobulina antitetânica ao término da fase exsudativa (cerca de 36 horas após a queimadura).

## Tratamento

IM - iniciar com 5.000 UI ou 10.000 UI no 1o dia e continuar com 3.000 UI/dia.
O intervalo entre as injeções e a duração do tratamento irá depender do quadro clínico.

## Precauções

Não deve ser usado por via endovenosa. Para profilaxia simultânea em pacientes submetendo-se à terapia anticoagulante, esse medicamento pode ser administrado por via subcutânea. Uma injeção intravascular pode levar o paciente a desenvolver sintomas semelhantes ao choque, especialmente em caso de deficiência de anticorpo. Portanto, é recomendado assegurar por aspiração que nenhum vaso tenha sido penetrado.

## Imunoglobulina Humana

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Imunoglobulin ${ }^{\circledR} /$ Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g
Sandoglobulina ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 3 g
Imunoglobulin®/Endobulin®/Flebogamma ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5 g
Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 6 g

Usos
Indicações comprovadas:

- Profilaxia e tratamento de infecções para defesa e suporte contra estas.
- Síndrome da imunodeficiência primária, principalmente: agamaglobulinemia infantil, síndrome de imunodeficiência variável com hipogamaglobulinemia ou agamaglobulinemia, defeitos da subclasse de IgG com comprovada deficiência de anticorpos contra microorganismos infecciosos existentes por toda a parte.
- Imunodeficiência secundária, principalmente: leucemia linfática crônica com hipogamaglobulinemia e suscetibilidade aumentada para infecções, infecção por HIV em recém-nascidos e crianças para profilaxia de infecc̦ões com bactérias pirogênicas existentes por toda a parte, transplante alogênico de medula óssea para reduzir a freqüência de infecções e modificar o "enxerto versus reação do hospedeiro".
- Imunomodulação e prevenção de inflamação: púrpura trombocitopênica imune (PTI) crônica e aguda em crianças e adultos, síndrome de Kawasaki.
Áreas de uso:
-Profilaxia e tratamento de infecções associadas a citostáticos e imunossupressores.
-Tratamento de infecções bacterianas ou virais graves em combinação com a terapia de antibióticos e antivirais.
-Profilaxia de infecções em recém-nascidos prematuros e com peso ao nascer inferior a 1.500 g .
-Tratamento de neutropenia auto-imune e anemia hemolítica.
-Tratamento de anemia auto-imune não-regenerativa (aplasia pura de glóbulos vermelhos).
-Tratamento de trombocitopenias imunes, tais como púpura pós-transfusão e trombocitopenia aloimune em neonatos.
-Tratamento da hemofilia inibidora causada por auto-anticorpos de coagulação do fator VIII.
-Tratamento da síndrome de Guillain-Barré e da polineuropatia desmielinizadora crônica.
-Tratamento da poliartrite reumática juvenil.
- Tratamento da miastenia grave.
- Profilaxia de abortos habituais.


## Posologia

Infusão endovenosa

## Síndrome da imunodeficiência primária

Crianças e Adultos - 0,3-0,4 g/kg a cada 3-4 semanas; uma concentração sérica de IgG de no mínimo $5 \mathrm{~g} / \mathrm{L}$ deve ser atingida previamente para a infusão ser repetida; em alguns pacientes, a dose de $0,2 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada 4 semanas é suficiente; em crianças, em particular, uma alta dose de $0,6-0,8 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada $3-4$ semanas pode ser indicada.

## Imunodeficiência secundária

Neonatos e crianças infectadas por HIV - 0,3-0,4 g/kg a cada 3-4 semanas.
Pacientes com leucemia linfática crônica e suscetibilidade marcante a infecc̦ões - $0,4 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada 4 semanas; uma concentração sérica de IgG de no mínimo $6,4 \mathrm{~g} / \mathrm{L}$ deve ser atingida anteriormente para a infusão ser repetida. Transplante alogênico de medula óssea $-0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$, com início de 7 dias antes do transplante e, então, semanalmente até o $90^{\circ}$ dia e finalmente em intervalos de 4 semanas até o 360 o dia após o transplante. Imunomodulação e prevenção da inflamação
Formas crônicas agudas de PTI em Crianças e Adultos - dose inicial - $0,4-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} 1$ vez ou em 2 dias consecutivos; dose de manutenção - $0,4 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada $1-4$ semanas.
Síndrome de Kawasaki-1,6-2 g/kg de 2-4 dias (o tratamento acompanha terapia-padrão com produtos contendo ácido acetilsalicílico).
Infecções bacterianas graves (sepse) e infecções virais - $0,4-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ diariamente durante 1-4 dias. Profilaxia de infecções em recém-nascidos prematuros e em recém-nascidos com peso ao nascer < 1.500 g $-0,5-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada 1-2 semanas.
Síndrome de Guillain-Barré e polineuropatia desmielinizante crônica $-0,4 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ diariamente, durante 5 dias consecutivos; pode-se repetir essa dose a cada 4 semanas, se necessário.

## Precauções

Em pacientes com agamaglobulinemia ou hipogamaglobulinemia grave, a infusão deverá ser monitorada durante os primeiros 15 minutos, visto que podem ocorrer reações inflamatórias. Nunca exceder a taxa de infusão máxima. Monitorar cuidadosamente os pacientes cujo último tratamento foi há mais de 8 semanas, pacientes que recentemente tiveram infecção aguda e pacientes com paraproteinemia.

## Indapamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Natrilix SR ${ }^{\circledR}$ comprimido de liberação prolongada 1,5 mg

Usos
Indicado em casos de hipertensão arterial essencial.

## Posologia

Dose usual - 1 comprimido por dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática
A redução pode ser necessária, uma vez que a indapamida é excretada pelo fígado; utilizar com precaução em doentes hepáticos.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não necessita de ajuste de dosagem.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não deve ser administrado.

## Precauções

Quando a função hepática é deficiente, os diuréticos tiazídicos e similares podem causar encefalopatia hepática. Nesse caso, a administração do diurético deve ser interrompida imediatamente.

## Indinavir

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Crixivan ${ }^{\circledR}$ cápsula 400 mg
Usos
Tratamento de infecção pelo HIV-1 em adultos.

## Posologia

VO
Adultos - 800 mg a cada 8 horas como monoterapia ou em associação com outros agentes antivirais.

## Precauções

Evitar o uso com os seguintes fármacos: terfenadina, astemizol e cisaprida, porque a competição pelo citocromo P3A4 pode inibir suas biotransformações e gerar arritmias cardíacas. Reduzir a dose em pacientes com problemas renais e hepáticos.

## Indometacina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Indocid ${ }^{\circledR}$ cápsula 25 mg
Indocin ${ }^{\text {P }}$ PDA frasco-ampola 1 mg

## Usos

Tratamento de doenças inflamatórias e desordens reumáticas, tratamento da dor moderada, tratamento da gota. A forma IV é usada como alternativa no fechamento do ducto arterial em neonatos.

## Posologia

IV
Neonatos - dose inicial - $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ seguida de 2 doses dependendo da idade.
< 48 horas $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em intervalos de 12-24 horas.
$2-7$ dias $-0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em intervalos de 12-24 horas.
$>7$ dias $-0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em intervalos de 12-24 horas.
VO
Doenças inflamatórias/desordens reumáticas
Crianças $\geq 2$ anos - $1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas $2-4$ vezes por dia, não exceder 150-200 $\mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima $-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Adultos - $25-50 \mathrm{mg} /$ dose 2-3 vezes por dia. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com disfunções cardíacas, hipertensão, pacientes com insuficiência renal e hepática, epilepsia, pacientes fazendo uso de anticoagulantes e fazendo tratamento da artrite reumatóide juvenil.

## Infliximabe

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Remicade ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 100 mg

## Usos

Artrite reumatóide (redução de sinais e sintomas, prevenção de lesão articular estrutural, como erosões e estreitamento do espaço articular, melhora do desempenho físico em pacientes com doença ativa apesar de tratamento com metotrexato); tratamento de doença de Crohn moderada a grave, para a redução de sinais e sintomas em pacientes com resposta inadequada às terapias convencionais; tratamento de fístulas enterocutâneas com drenagem em pacientes com doença de Crohn fistulizante. Espondilite.

## Posologia

Adultos
Infusão endovenosa
Artrite reumatóide (administrar em combinação com metotrexato) - administrar, inicialmente, $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ durante 2 horas, seguidos de $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ nas semanas 2 e 6 após a primeira infusão e, a partir de então, a cada 8 semanas; após 22 semanas de tratamento, a dose pode ser aumentada para até $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Doença de Crohn moderada a grave - infusão endovenosa única de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em um período de 2 horas para o tratamento de pacientes com resposta inadequada às terapias convencionais.
Doença de Crohn fistulizante - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em um período de 2 horas, seguidos de doses adicionais de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$
nas semanas 2 e 6 , após a primeira infusão.
Espondilite anquilosante $-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em um período de 2 horas, seguidos de doses adicionais de $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ nas semanas 2 e 6, após a primeira infusão e, a partir de então, a cada 8 semanas.

## Precauções

Esse medicamento é contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade conhecida a proteínas murinas e para pacientes com sepse. Na ocorrência de reações agudas, reduzir a velocidade de infusão ou interrompê-la temporariamente.

## Insulina Aspart

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
NovoRapid ${ }^{\oplus} 100$ U/mL FlexPen 3 mL

Início de ação-10-20 minutos
Pico de ação-1-3 horas
Duração de ação-3-5 horas

Usos
Tratamento de pacientes com diabetes mellitus.

## Posologia

Crianças > 6 anos e Adultos
SC - a dose deve ser individualizada de acordo com o paciente, a critério médico. A administração deve ser feita imediatamente antes da refeição.

## Precauções

A dosagem inadequada ou a descontinuação do tratamento podem, especialmente no diabetes tipo I, causar hiperglicemia e cetoacidose diabética. Doenças concomitantes, especialmente infecções, aumentam a necessidade de insulina. Deficiência renal ou hepática pode diminuir a necessidade de insulina pelo paciente. Pode ocorrer hipoglicemia se o paciente injetar uma dose de insulina maior do que a necessária, se deixar de fazer uma das refeic̦ões ou se praticar exercícios em excesso, além do habitual. A presença de fatores que aumentam a suscetibilidade à hipoglicemia requer monitoração cuidadosa e pode necessitar de ajuste de dose.

## Insulina Glargina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lantus Optiset ${ }^{\oplus} 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule $3 \mathrm{~mL}+$ sistema de aplicação
Início de ação-1-2 horas
Pico de ação - sem
Duração de ação - 24 horas

## Usos

Tratamento de pacientes com diabetes mellitus tipo I e II, em adultos que necessitam de insulina basal (longa duração) para o controle da hiperglicemia.

## Posologia

## Adultos

SC - a critério médico, considerando-se que a liberação de insulina é de 2 U até uma dose única máxima de 40 U .

## Precauções

Insulina glargina não é a insulina de escolha para o tratamento de cetoacidose diabética, devendo-se preferir insulina intravenosa de curta duração. A dosagem inadequada ou a descontinuação do tratamento podem, especialmente no diabetes tipo I, causar hiperglicemia e cetoacidose diabética. Doenças concomitantes, especialmente infecções, aumentam a necessidade de insulina. Deficiência renal ou hepática pode diminuir a necessidade de insulina pelo paciente. Pode ocorrer hipoglicemia se o paciente injetar uma dose de insulina maior do que a necessária, se deixar de fazer uma das refeições ou se praticar exercícios em excesso, além do habitual. A presença de fatores que aumentam a suscetibilidade à hipoglicemia requer monitoração cuidadosa e pode necessitar de ajuste de dose.

## Insulina Humana NPH

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Humulin N Penfill ${ }^{\otimes} 100$ U/mL carpule 3 mL
Novolin N Penfill ${ }^{\circledR} 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule 3 mL
Início de ação-1 e 1/2 hora
Pico de ação-4-12 horas
Duração de ação - 20 horas

Usos
Tratamento de pacientes com diabetes mellitus.
Posologia
Crianças e Adultos
SC - a dose deve ser individualizada de acordo com o paciente, a critério médico.

## Precauções

A dosagem inadequada ou a descontinuação do tratamento podem, especialmente no diabetes tipo I, causar hiperglicemia e cetoacidose diabética. Doenças concomitantes, especialmente infecc̦ões, aumentam a necessidade de insulina. Deficiência renal ou hepática pode diminuir a necessidade de insulina pelo paciente. Pode ocorrer hipoglicemia se o paciente injetar uma dose de insulina maior do que a necessária, se deixar de fazer uma das refeic̦ões ou se praticar exercícios em excesso, além do habitual. A presença de fatores que aumentam a suscetibilidade à hipoglicemia requer monitoração cuidadosa e pode necessitar de ajuste de dose.

## Insulina Humana Regular

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Humulin R Penfill $100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule 3 mL
Novolin R Penfill ${ }^{\text {² }} 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule 3 mL
Início de ação-1/2 hora

## Pico de ação - 1-3 horas

Duração de ação - 8 horas
Usos
Tratamento de pacientes com diabetes mellitus.

## Posologia

Crianças e Adultos
SC/IM/IV - a dose deve ser individualizada de acordo com o paciente, a critério médico.

## Precauções

Uma certa quantidade de insulina pode ser adsorvida no material de infusão, portanto, recomendase monitorar os níveis sanguíneos de glicose durante a infusão. Devido ao risco de precipitação, não deve ser administrado através de bombas de insulina. A dosagem inadequada ou a descontinuação do tratamento podem, especialmente no diabetes tipo I, causar hiperglicemia e cetoacidose diabética. Doenças concomitantes, especialmente infecc̦ões, aumentam a necessidade de insulina. Deficiência renal ou hepática pode diminuir a necessidade de insulina pelo paciente. Pode ocorrer hipoglicemia se o paciente injetar uma dose de insulina maior do que a necessária, se deixar de fazer uma das refeições ou se praticar exercícios em excesso, além do habitual. A presença de fatores que aumentam a suscetibilidade à hipoglicemia requer monitoração cuidadosa e pode necessitar de ajuste de dose.

## Insulina Lispro

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Humalog Penfill ${ }^{\text {© }}$ Lispro $100 \mathrm{U} / \mathrm{mL}$ carpule 3 mL
Início de ação-15 minutos
Pico de ação-1-3 horas
Duração de ação - 5 horas
Usos
Tratamento de pacientes com diabetes mellitus.

## Posologia

Crianças e Adultos
SC/IV - a dose deve ser individualizada de acordo com o paciente, a critério médico. A administração deve ser feita imediatamente antes da refeição.

## Precauções

A dosagem inadequada ou a descontinuação do tratamento podem, especialmente no diabetes tipo I, causar hiperglicemia e cetoacidose diabética. Doenças concomitantes, especialmente infecções, aumentam a necessidade de insulina. Deficiência renal ou hepática pode diminuir a necessidade de insulina pelo paciente.

## Iobitridol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Henetix ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola de 50 mL ( 300 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )

## Usos

Angiografia periférica; angiografia cerebral; tomografia computadorizada; urografia intravenosa; angiocardiografia e angiografia digital.

## Posologia

Varia em função do exame do paciente. A critério do médico.

## Precauções

Durante a realização do exame, é conveniente o acompanhamento de um médico e a manutenção de uma via de acesso venoso. Aconselha-se prudência em caso de pacientes com insuficiência renal e hepática grave. É aconselhável manter, no local do exame, os meios necessários para reverter um quadro de urgência. Essa observação é particularmente importante em pacientes que utilizam betabloqueadores, pois a adrenalina e a injeção de fluidos de grande volume mostram-se ineficazes. Aconselha-se prudência em caso de pacientes com insuficiência respiratória, antecedentes alérgicos e antecedentes de sensibilidade ao iodo ou aos meios de contraste iodados. A pré-medicação em pacientes de risco deve ser indicada conforme o caso e a critério do médico.

## Iodeto de Potássio + Iodo + Água Destilada

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lugol Forte 5\% frasco 20 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

No exame ginecológico rotineiro, é realizado o Teste de Schiller, que consiste em aplicar Lugol no colo do útero para localizar células ou grupamentos celulares em que o iodo é negativo. É utilizado na área cirúrgica como anti-séptico, germicida, fungicida.

## Posologia

Uso externo-2-3 aplicações sobre a região afetada ou a critério médico.

## Precauções

Não utilizar durante o período de gestação e amamentação. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.

## Iodixanol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Visipaque ${ }^{\circledR} 320$ frasco-ampola 50 mL

## Usos

Meio de contraste radiográfico para angiocardiografia, angiografia cerebral (convencional e angiografia por subtração digital intra-arterial), arteriografia periférica (convencional e angiografia por subtração digital intraarterial), angiografia abdominal (angiografia por subtração digital intra-arterial), urografia, venografia, TC com captação de contraste. Mielografia lombar, torácica e cervical.

## Posologia

A posologia pode variar segundo o tipo do exame, o estado geral do paciente, a idade, o peso, o débito cardíaco e a técnica utilizada.
Uso intra-arterial

## Arteriografia

Cerebral seletiva - 5-10 mL.
Aortografia - 40-60 mL.
Periférica - 30-60 mL.

## Angiocardiografia

Adultos - injeção ventricular esquerda e em raiz aórtica - 5-10 mL.
Arteriografia coronariana seletiva $-4-8 \mathrm{~mL}$.
Crianças - dose total máxima - $10 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Uso intravenoso
Urografia
Adultos - $40-80 \mathrm{~mL}$.
Crianças < $7 \mathrm{~kg}-2-4 \mathrm{~mL}$.
Crianças $>7 \mathrm{~kg}-2-3 \mathrm{~mL}$.
Venografia TC com contraste
Adultos - TC de crânio - 50-150 mL.
Adultos - TC de corpo - 75-150 mL.
Crianças - TC de crânio e corpo - $2-3 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ até 50 mL .
Uso intratecal
Mielografia torácia e lombar-10 mL.
Mielografia cervical - 10 mL .

## Precauções

Uma história positiva de alergia, asma ou reações adversas contra meios de contraste iodados indica a necessidade de serem adotadas precauções especiais. Nesses casos, pode-se considerar a pré-medicação com corticosteróides ou antagonistas H1 e H2 da histamina. Deve-se ter uma cautela especial nos pacientes com cardiopatias graves e hipertensão pulmonar porque eles podem apresentar alterações hemodinâmicas ou arritmias. Deve-se ter cautela especial com os pacientes apresentando alterações graves na função renal e hepática, porque a eliminação do meio de contraste pode estar significativamente retardada. Os pacientes sob hemodiálise podem receber meios de contraste para procedimentos radiológicos, desde que a diálise seja realizada imediatamente após o procedimento. A administração de meios de contraste iodados pode agravar os sintomas da miastenia grave. Aos pacientes com feocromocitoma submetidos a procedimentos invasivos, devem-se oferecer alfabloqueadores como profilaxia para crises hipertensivas. Deve-se ter cuidado especial com os pacientes com hipertiroidismo. Aqueles com bócio multinodular podem estar sob risco de hipertiroidismo após a administração de meios de contraste iodados. Também deve-se ter em mente a possibilidade de induzir hipotiroidismo transitório em lactentes prematuros que recebem meios de contraste.

## Ioexol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Omnipaque ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola 50 mL

## Usos

Meio de contraste radiológico para uso em adultos e crianças nos seguintes procedimentos: cardioangiografia, arteriografia, urografia, flebografia e tomografia computadorizada. Mielografia lombar, torácica e cervical,
tomografia computadorizada das cisternas basais, após injeção subaracnóidea. Artografia, pancreatografia retrógrada endoscópica (PRE), colângio pancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), herniografia, histerossalpingografia, sialografia e estudos do trato grastrintestinal.

## Posologia

Uso intravenoso

## Urografia

Adultos - 40-80 mL.
Crianc̦as < $7 \mathrm{~kg}-3 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Crianças > $7 \mathrm{~kg}-2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Flebografia (perna) - 20-100 mL/perna.
Angiografia por subtração digital - 20-60 mL.
Tomografia computadorizada
Adultos - 100-200 mL.
Crianças $-1-3 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ até 40 mL .
Uso intra-arterial

## Arteriografia

Aortografia de arco - 30-40 mL.
Cerebral seletiva - 5-10 mL.
Femoral - 30-50 mL.

## Cardioangiografia

Crianças - dependendo da idade, do peso e da patologia; dose máxima - $8 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Angiografia por subtração digital - 1-15 mL.
Uso intratecal
Mielografia cervical (injeção lombar) - 7-10 mL.
Mielografia cervical (injeção cervical lateral) - $6-8 \mathrm{~mL}$.
Cavidades do corpo
Artrografia - 5-15 mL.
Histerossalpingografia - 15-25 mL.
Sialografia-0,5-2 mL.

## Precauções

Um histórico positivo de alergia, asma ou de reações desagradáveis a meios de contraste iodados indica a necessidade de cuidados especiais. Uma pré-medicação com corticosteróides ou antagonistas histamínicos pode ser considerada nesses casos. Os meios de contraste não-iônicos apresentam menos efeito sobre o sistema de coagulação in vitro, comparados com os meios de contraste iônicos. Ao realizar procedimentos de cateterização vascular, deve-se lavar o cateter freqüentemente para minimizar o risco de trombose ou embolia relacionadas ao procedimento. Também se deve ter cuidado com pacientes que apresentam hipertensão pulmonar e doença cardíaca grave, pois eles poderão desenvolver alterações hemodinâmicas e distúrbios eletrolíticos. Os pacientes com patologia cerebral aguda, tumores ou histórico de epilepsia têm predisposição para convulsões e merecem cuidado especial. Os alcoólicos e dependentes de drogas têm maior risco de convulsões e reações neurológicas.

## Iopamidol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Iopamiron ${ }^{\circledR} 300$ frasco-ampola 50 mL ( 300 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )

Usos
Indicado para mielografia, cisternografia e ventriculografia, para todas as explorações angiográficas por subtração digital (DSA) e angiocardiografia, todas as explorações urográficas e para realce de contraste em tomografia computadorizada. Suas propriedades também permitem a visualização de cavidades corporais (por exemplo, artrografia, fistulografia, vesiculografia, colangiopancreatografia endoscópica retrógrada - ERCP, histerossalpingografia).

## Posologia

Intravascular
Doses de 0,9-1,5 g de iodo por kg de peso corporal (correspondentes a 3-5 mL de iopamidol 300 por kg de peso corporal) geralmente são bem toleradas e fornecem informação diagnóstica adequada na maioria dos casos. Doses recomendadas para injeções únicas

Angiografia convencional

| Arteriografia cerebral | $5-10 \mathrm{~mL}$ de iopamidol 300 |
| :--- | :--- |
| Aortografia torácica | $50-80 \mathrm{~mL}$ de iopamidol 300 |
| Aortografia abdominal | $50-80 \mathrm{~mL}$ de iopamidol 300 |
| Arteriografia periférica | $30-50 \mathrm{~mL}$ de iopamidol 300 |

## DSA intravenosa

Dose recomendada - 30-50 mL de iopamidol 300.

## DSA intra-arterial

Concentrações mais elevadas ou doses maiores de meio de contraste (por exemplo, 3-30 mL da solução nãodiluída ou da solução diluída 1:2-4) podem ser necessárias em alguns casos para demonstrar os vasos da extremidade inferior como, por exemplo, se ambas as pernas forem examinadas.
Tomografia computadorizada (TC) cranial - $0,5-2,0 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ de peso corporal de iopamidol.

## Urografia intravenosa

| Recém-nascidos (< 1 mês) | $1,2 \mathrm{~g}$ de iodo/kg |
| :--- | :--- |
|  | $4,0 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ de iopamidol |
| Lactentes (1 mês-2 anos) | $1,0 \mathrm{~g}$ de iodo/kg |
|  | $3,0 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ de iopamidol |
| Crianças (2-11 anos) | $0,5 \mathrm{~g}$ de iodo/kg |
|  | $1,5 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ de iopamidol |
| Adolescentes e Adultos |  |
|  | $50-100 \mathrm{~mL}$ de iopamidol |

Intratecal
Mielorradiculografia - 5-10 mL de iopamidol.
Cisternografia e ventriculografia - 3-10 mL de iopamidol.
Cavidades corporais
Urografia retrógrada - 5-200 mL de iopamidol (não-diluído ou diluído 1:2-4),

## Precauções

Deve-se interromper o uso de biguanidas 48 horas antes e até 48 horas após a administração do meio de contraste e reinstituir o tratamento somente após adequada recuperação da func̦ão renal.
Convulsões de origem cerebral representam contra-indicação relativa para uso intratecal de meios de contraste. Pacientes com história de epilepsia que estejam recebendo terapia anticonvulsivante devem ser mantidos nessa terapia enquanto receberem meio de contraste por via intratecal.
A possibilidade de gravidez deve estar excluída antes da realização de histerossalpingografia.

## Iotalamato de Meglumina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Conray ${ }^{\circledR} 60$ frasco-ampola $30.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$

## Usos

É indicado para uso em urografia excretora, angiografia cerebral, arteriografia periférica, venografia, artrografia, colangiografia direta, colangiopancreatografia endoscópica retrógrada, realce das imagens do cérebro por tomografia computadorizada, angiotomografia computadorizada cranial, angiografia intravenosa digital de subtração e angiografia arterial digital de subtração.
Pode ser utilizado para realçar a presença e a extensão de certas neoplasias e ser benéfico no realce da imagem de lesões não-neoplásicas.

## Posologia

Urografia excretora
Adultos - 30-60 mL.

## Angiografia cerebral

Angiografia da carótida e vertebral - injeção rápida de 6-10 mL.
Angiografia cerebral braquial retrógrada - injeção rápida de $35-50 \mathrm{~mL}$ na artéria braquial direita.

## Artrografia

Joelho, quadril - 5-15 mL.
Ombro, tornozelo - 5-10 mL.
Outros - 1-4 mL.
Colangiografia direta - durante a cirurgia, a dose usual é de 10 mL , mas podem ser necessários até 25 mL dependendo do calibre dos ductos.
Colangiopancreatografia endoscópica retrógada - pode variar entre 10-100 mL para a visualização do ducto biliar comum e entre 2-10 mL para visualização do ducto pancreático.
Realce do contraste em tomografia computadorizada de imagem da cabeça - dose usual em adultos e crianças - $2 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ IV, não excedendo a dose total de 150 mL .
Angiotomografia cranial computadorizada - em adultos, pode-se administrar 50 mL em bolus seguida de infusão rápida de 150 mL ou 100 mL em bolus seguida de 100 mL em infusão rápida.
Realce do contraste em tomografia computadorizada do corpo - fase prolongada de realce arterial ou venoso e para realce de lesões específicas, infusão rápida de 150 mL .
Angiografia intravenosa digital de subtração - dependendo da área a ser visualizada, a dose varia entre 20-40 mL. As injeçc̃es podem ser repetidas se necessário.
Angiografia arterial digital de subtração - artérias carótida ou vertebral - 3-8 mL; arco aórtico - $15-25 \mathrm{~mL}$; artérias subclaviana e braquial - 5-15 mL; principais ramificações da aorta - 5-20 mL; aorta lombar - 10-25 mL.

## Precauções

Pacientes que recebem meio de contraste iodado intravascular devem ser instruídos a informar ao médico
a presença de gravidez, diabetes ou mieloma múltiplo, feocromocitoma, anemia falciforme ou doença da tireóide; alergia a drogas, alimentos ou se teve qualquer reação prévia à injeção contendo meio de contraste; uso concomitante de qualquer outro medicamento, incluindo aqueles não prescritos.

## Ioversol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

OptiRay ${ }^{\oplus} 320$ 68\% frascos de 50 mL ( 320 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )
OptiRay ${ }^{\circledR} 320$ seringa preenchida 125 mL ( 320 mg de iodo/mL)
OptiRay ${ }^{\circledR} 350$ seringa preenchida $125 \mathrm{~mL}(350 \mathrm{mg}$ de iodo $/ \mathrm{mL})$

## Usos

É indicado para angiografia cerebral e venografia e, também, para realce de contraste em tomografia computadorizada do crânio e do corpo e urografia excretora intravenosa.
É indicado em crianças para angiocardiografia, realce de contraste em tomografia computadorizada do crânio e corpo e urografia excretora intravenosa.

## Posologia

Arteriografia cerebral - a injeção usual para visualização da carótida ou artérias vertebrais é de 2-12 mL, repetindo se necessário. A injeção no arco aórtico para estudo simultâneo de quatro vasos requer 20-50 mL. A dose total não deve ultrapassar 200 mL .
Arteriografia periférica - "Run-off" da aorta ilíaca - 60 mL , variando entre $20-90 \mathrm{~mL}$; ilíaca comum, femoral -40 mL , variando entre $10-50 \mathrm{~mL}$; subclávia, braquial - 20 mL , variando entre $15-30 \mathrm{~mL}$.
Arteriografia renal, visceral e aortografia - aorta - 45 mL , variando entre $10-80 \mathrm{~mL}$; artéria celíaca - 45 mL , variando entre $12-60 \mathrm{~mL}$; artéria mesentérica superior -45 mL , variando entre $15-60 \mathrm{~mL}$; artéria mesentérica inferior ou renal - 9 mL , variando entre 6-15 mL.
Arteriografia coronariana e ventriculografia esquerda - artéria coronária esquerda - 8 mL , variando entre 2-10 mL; artéria coronária direita - 6 mL , variando entre 1-10 mL ; ventrículo esquerdo - 40 mL , variando entre $30-50 \mathrm{~mL}$.
Angiocardiografia pediátrica - para única injeção ventricular, a dose administrada é de $1,25 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$. Quando múltiplas injeções são aplicadas, a dose administrada não deve exceder $5 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ até um volume total de 250 mL .
Venografia - dose usual - 50-100 mL por extremidade com volumes maiores ou menores indicados em alguns casos. Não exceder 250 mL da dose. Após o procedimento, o sistema venoso deve ser lavado com SF ou SG5\%. Massagem e elevação são requeridos para eliminar o meio de contraste das extremidades.

## Tomografia computadorizada

Adultos - $50-150 \mathrm{~mL}$.
Crianças - $1-3 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Angiografia intravenosa digital por subtração - varia entre $30-50 \mathrm{~mL}$ dependendo da área a ser examinada. A dose total do procedimento não deve exceder 250 mL . É recomendado lavar a veia imediatamente com volume apropriado ( $20-25 \mathrm{~mL}$ ) de SF ou SG5\%.

## Urografia intravenosa

Adultos - dose usual - 50-75 mL para urografia excretora de rotina.
Em pacientes idosos ou com disfunção renal (quando uma visualização ruim é esperada) - 1,5-2 mL/kg (máximo de 150 mL ).
Crianças $-1-1,5 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$. A dose total administrada não deve exceder $3 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.

## Precauções

Os pacientes devem ser bem hidratados antes e durante a administração do contraste. A possibilidade de ocorrência de reações sérias, incluindo risco de vida, choque anafilático ou reações cardiovasculares, deve ser sempre considerada.
Essa droga deve ser utilizada durante a gravidez somente quando estritamente necessário, pois não foram realizados estudos adequados e controlados em mulheres grávidas. A excreção de ioversol no leite humano é desconhecida. Entretanto, muitos agentes de contraste injetáveis são excretados inalterados no leite humano. Em crianças, a segurança e eficácia do ioversol foram estabelecidas em realce do contraste de tomografia computadorizada de crânio e corpo e urografia excretora intravenosa.

## Ioxaglato de Meglumina e de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hexabrix ${ }^{\circledR} 320$ frasco-ampola $50 \mathrm{~mL}(320 \mathrm{mg}$ de iodo $/ \mathrm{mL})$

Usos
No exame ginecológico rotineiro, é realizado o Teste de Schiller, que consiste em aplicar Lugol no colo do útero
para localizar células ou grupamentos celulares onde o iodo é negativo. É utilizado na área cirúrgica como antiséptico, germicida, fungicida.

## Posologia

Uso externo - 2-3 aplicações sobre a região afetada ou a critério médico.

## Precauções

Não utilizar durante o período de gestação e amamentação. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.
Antes do exame, devem ser confirmados o bom estado de hidratação da paciente e a preservação de sua função renal. A pré-medicação em pacientes de risco deve ser indicada conforme o caso e a critério médico. Durante o exame, é aconselhável o controle clínico, em particular da pulsação e da pressão arterial, e a manutenção de uma via de acesso venoso, de modo a permitir um tratamento de urgência. Devido ao caráter imprevisível dos efeitos colaterais, recomendamos manter, no local do exame, condições necessárias para reverter um quadro de urgência. Aconselha-se prudência em casos de pacientes que apresentem insuficiência respiratória, antecedentes alérgicos e antecedentes de sensibilidade ao iodo ou aos meios de contraste iodados.

## Ioxitalamato de Meglumina e de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Telebrix Coronar ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 100 mL ( 350 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ )
Usos
Angiografia cardíaca e artografia, urografia intravenosa, tomografia computadorizada, histerossalpingografia.

## Posologia

Varia em função do exame e do paciente. A critério médico.

## Precauções

Sendo um produto uroangiográfico hipertônico, é conveniente manter o paciente adequadamente hidratado. Todo cuidado deve ser tomado com pessoas que apresentem antecedentes alérgicos, justificando uma prémedicação com anti-histamínicos ou corticóides.

## Ipratrópio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Atrovent ${ }^{\circledR}$ 0,025\% gotas frasco $20 \mathrm{~mL}(1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Usos
Tratamento de manutenc̦ão do broncoespasmo associado a doença pulmonar obstrutiva crônica, incluindo bronquite crônica, enfisema e asma.

## Posologia

Inalação

## Tratamento de manutenção

Crianças < 6 anos - 0,4-1 mL (8-20 gotas) 3-4 vezes ao dia.
Crianças de 6-12 anos -1 mL (20 gotas) 3-4 vezes ao dia.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos -2 mL ( 40 gotas) 3-4 vezes ao dia.

## Tratamento da crise aguda

Crianças < 6 anos - 0,4-1 mL (8-20 gotas), podendo-se repetir a dose até que o paciente esteja estável.
Crianças de 6-12 anos -1 mL (20 gotas), podendo-se repetir a dose até que o paciente esteja estável.
Adolescentes > 12 anos, Adultos e Idosos -2 mL ( 40 gotas), podendo-se repetir a dose até que o paciente esteja estável.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com predisposição a glaucoma de ângulo fechado, obstrução do colo vesical ou hiperplasia prostática. Pacientes com fibrose cística podem estar mais sujeitos a distúrbios na motilidade gastrintestinal.

## Isoflurano

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Forane ${ }^{\circledR} /$ Isoforine ${ }^{\circledR}$ frasco 100 mL
Usos
Indicado na indução e manutenção da anestesia geral.

Posologia
CAM (concentração alveolar mínima)

## Anestesia geral

Neonatos - CAM de 1,6\% em $\mathrm{O}_{2}$. Crianças de 1-6 meses - CAM de 1,87\% em O . $_{2}$.
Crianc̦as de 6-12 meses - CAM de $1,80 \%$ em $\mathrm{O}_{2}$.
Pré-medicação - iniciar com uma concentração de 0,5\%; concentrações adequadas de 1,5\%-3,0\% de isoflurano
usualmente produzem anestesia cirúrgica em 7-10 minutos.
Manutenção - níveis cirúrgicos de anestesia podem ser mantidos com concentrações de 1,0\%-2,5\% de isoflurano quando administrado em misturas de $\mathrm{O}_{2} / \mathrm{N}_{2} \mathrm{O}$. Podem ser necessárias concentrações adicionais de 0,5-1,0\% quando isoflurano é administrado em $\mathrm{O}_{2}$ apenas.
Adultos
20 anos de idade - CAM média de $1,28 \% \mathrm{em}_{2}$.
40 anos de idade - CAM média de $1,15 \% \mathrm{em}_{2}$.
60 anos de idade - CAM média de $1,05 \% \mathrm{em}_{2}$.

## Precauções

Aumento transitório na retenção de bromossulfaleína, glicose sanguínea e creatinina sérica, com diminuição do nitrogênio uréico sanguíneo, colesterol sérico e fosfatase alcalina; hipertermia maligna, hipotensão e depressão respiratória aumentam à medida que se aprofunda a anestesia; não usar durante a gravidez e lactação.

## Isometepteno + Cafeína + Dipirona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Neosaldina ${ }^{\circledR}$ drágea (isometepteno $30 \mathrm{mg}+$ cafeína $30 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica 300 mg )

## Usos

Com analgésico e antiespasmódico.

## Posologia

VO
Crianças 40-50 kg - 1-2 drágeas. Dose máxima - 8 drágeas/dia.
$\geq 15$ anos e Adultos - 1-2 drágeas. Dose máxima - 8 drágeas/dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes cuja pressão sanguínea seja abaixo de 100 mmHg ou cuja função circulatória seja inconstante e em pacientes com asma brônquica ou infecções respiratórias crônicas.

## Isoniazida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Isoniazida comprimido 100 mg
Usos
Tratamento de infecções micobacterianas causadas por $M$. tuberculosis suscetíveis e profilaxia em indivíduos expostos a tuberculose.

Posologia
VO
Crianças de 1 mês-12 anos
Tratamento - $10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas $1-2$ vezes ao dia. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Profilaxia - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1 vez ao dia. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos

Tratamento - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia diariamente. Dose usual - 300 mg .
Doença disseminada - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 1-2 vezes ao dia.
Profilaxia - $300 \mathrm{mg} /$ dia diariamente.

## Precauções

Pode ocorrer hepatite até fatal após vários meses de tratamento. O uso associado com rifampicina aumenta a hepatotoxicidade.

## Isoprenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Isoprenalina $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ ampola 1 mL

Usos
É um simpatomimético que atua quase exclusivamente nos receptores beta-adrenérgicos. Estimula o SNC, causa vasodilatação periférica e possui propriedades broncodilatadoras. A isoprenalina é usada em vários distúrbios cardíacos, em bradicardia severa.

Posologia
IM
Adultos
Bloqueio atrioventricular - 0,02 mg-1 mg dependendo da resposta clínica.
SC
Adultos
Bloqueio atrioventricular $-0,15 \mathrm{mg}-0,2 \mathrm{mg}$ dependendo da resposta clínica.
IV
Adultos
Bloqueio atrioventricular-1-2 mg dependendo da resposta clínica.
Choque hipovolêmico e séptico - 0,05-0,2 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ para pacientes em choque. Dose usual - 2-10 $\mathrm{mcg} / \mathrm{min}$ por infusão IV.
Crianças

## Bradicardia/broncodilatação

Dose usual -0,1-1 mcg/kg/min. Aumentar 0,1 mcg/kg/min até obter o efeito desejado.
Neonatos
Dose usual $-0,05-0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ em infusão contínua até o efeito desejado.
Dose máxima - $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Isossorbida Dinitrato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Isordil ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Isordil ${ }^{\circledR}$ comprimido sublingual 5 mg

Usos
Prevenção e tratamento da angina do peito; insuficiência cardíaca congestiva; alívio da dor na disfagia e espasmo esofagiano com refluxo.

## Posologia

## Adultos

Vo
Angina - 5-40 mg 4 vezes ao dia.
Insuficiência cardíaca congestiva - dose inicial - 10 mg 3 vezes ao dia. Dose máxima - 80 mg 3 vezes ao dia. Sublingual - 2,5-10 mg a cada 4-6 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes apresentando aumento da pressão intracranial, hipotensão, hipovolemia ou glaucoma.

## Isossorbida Mononitrato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Monocordil ${ }^{\oplus}$ /Coronar $^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Monocordil ${ }^{\oplus} /$ Coronar $^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Terapia de ataque e de manutenção na insuficiência coronária; tratamento em profilaxia da angina de esforço (angina secundária, angina estável ou angina crônica), angina de repouso (angina primária, angina instável, angina de prinzmetal ou angina vaso-espástica) e angina pós-infarto; terapia de ataque e de manutenção na insuficiência cardíaca aguda ou crônica, em associação a cardiotônicos, diuréticos e também a inibidores da ECA; durante a ocorrência de crises de angina ou em situações que possam desencadeá-las.

## Posologia

Adultos
VO - 10-20 mg 2-3 vezes ao dia ou a critério médico. Para obtenção do efeito terapêutico máximo, tanto na insuficiência coronária como na insuficiência cardíaca, recomenda-se o início do tratamento com pequenas doses, aumentando-as progressivamente, de acordo com a resposta terapêutica e a tolerabilidade.
IV - 20-80 mg a cada 8-12 horas (média 0,8 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ).
Intracoronariano - 10-20 mg.
Infusão contínua $-0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ correr em 2-3 horas a cada 8-12 horas.

## Precauções

Como ocorre com todos os nitratos, recomenda-se cautela quando administrado a pacientes com glaucoma, hipertiroidismo, anemia severa, traumatismo craniano recente e hemorragia cerebral.

## Isoxsuprina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Inibina ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Inibina ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Relaxante uterino em casos de ameaça de aborto e de parto prematuro; vasodilatação periférica em aterosclerose obliterante tromboangite, obliterante, (doença de Burger); doença de Raynaud; distúrbios vasculares periféricos oriundos de varizes; acrocianose; espasmos vasculares e sintomas associados a insuficiência cerebrovascular.

## Posologia

## Ameaça de aborto e parto prematuro

## Inicial

IV - 100 mg ( 10 ampolas) diluídos em 500 mL de SG 5\%, iniciando com 20-30 gotas/min; aumentar gradativamente até 50 gotas $/ \mathrm{min}$, até cessarem as contrações uterinas.
IM - 10-20 mg (1-2 ampolas), prosseguindo com 10 mg ( 1 ampola) a cada $1 / 2$ hora.

## Manutenção

IV - cessadas as contrações uterinas, administrar inicialmente 10 mg (1 ampola) a cada 4 horas e, posteriormente, a cada 6 horas, durante 4-8 dias ou, se necessário, por 6 semanas.
VO - 10 mg após 48 horas do término das contrações uterinas, 4 vezes ao dia, durante 2 semanas.

## Contrações uterinas tetânicas

## Inicial

IV - 10 mg (10 ampolas) diluídos em 500 mL de SG 5\%, infundindo 10-40 gotas/min.

## Manutenção

IM - cessadas as contrações tetânicas, administrar 10 mg (1 ampola), repetindo a administração a cada 1/2 hora, se necessário.

## Como vasodilatador periférico

IM - 10 mg (1 ampola) 3-4 vezes ao dia.
VO - 20 mg 3-4 vezes ao dia após as refeições.

## Precauções

O produto deve ser utilizado ininterruptamente por períodos prolongados, pois a melhora pode, em alguns casos, aparecer após 6-10 semanas de tratamento. Diminuir a dose gradativamente até uma dose de manutenção somente após melhora significativa.

## Lactitol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Sigmalac ${ }^{\circledR}$ pó envelope $2,5 \mathrm{~g}$

## Usos

É indicado como regulador da motilidade intestinal e para tratamento sintomático da constipação intestinal. Utilizado para prevenção e tratamento das encefalopatias hepáticas recorrentes ou episódicas, profilaxia de pré-coma e coma hepático e tratamento dos sintomas neuropsíquicos subclínicos em pacientes cirróticos. Em condições patológicas especiais como, por exemplo, no pós-operatório ou após internações prolongadas, o medicamento pode ser utilizado no tratamento da estase intestinal.

## Posologia

A resposta clínica ótima pode ser alcançada com adaptações na dosagem de 5 g de lactitol ao dia, para mais ou para menos em adultos, e de $1 \mathrm{~g} /$ dia para uso pediátrico, salvo em casos particulares, como, por exemplo, coma hepático agudo. Os efeitos de lactitol tornam-se normalmente evidentes aproximadamente 1-2 dias após a primeira administração do medicamento.

## Adultos

Tratamento da constipação intestinal - recomenda-se $10-20 \mathrm{~g} /$ dia ou $0,3 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dia, tomados preferencialmente ao deitar.
Fase aguda de encefalopatia hepática $-0,4-0,8 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dia, cerca de $30-60 \mathrm{~g}$ diários, divididos em 3 tomadas junto às principais refeições.
Prevenção ou fases estabilizadas da encefalopatia $-0,3 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dia, cerca de $10-20 \mathrm{~g}$ diários.
Estase intestinal - $20 \mathrm{~g} /$ dia em uma única administração à noite ao deitar.

```
Crianças
Administrar uma única vez ao dia, de manhã com a primeira refeição.
Tratamento de constipação intestinal - 200-400 mg/kg/dia.
Em média, Crianças > 6 anos - 5-10 g/dia.
Crianças de 2-6 anos - 5 g/dia.
Lactentes - 2,5 g/dia.
Fase aguda da encefalopatia hepática - 500-700 mg/kg/dia.
Prevenção ou fases estabilizadas da encefalopatia - 200-400 mg/kg/dia.
Estase intestinal - 150-300 mg/kg/dia.
```


## Precauções

Na presença de efeitos indesejáveis como meteorismo, flatulência e cólicas, iniciar o tratamento com a dose mínima indicada, aumentando-a gradualmente conforme resposta clínica. Lactitol não contém açúcar absorvível pelo intestino, portanto pode ser administrado em pacientes diabéticos. Após tratamento prolongado ou uso concomitante com medicamentos que possam alterar o equilíbrio iônico do organismo, há possibilidade de manifestações na perda de eletrólitos, e o controle laboratorial é recomendado. O uso contínuo de laxantes pode provocar hábitos e/ou distúrbios de diversos tipos.

## Lactobacillus casei + Streptococcus faecalis

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Yakult ${ }^{\circledR}$ RI envelope 1 g (Lactobacillus casei $250 \mathrm{mg}+$ Streptococcus faecalis 25 mg )

## Usos

Tratamento da diarréia e fezes amolecidas, prisão de ventre, restauração da flora intestinal interna.

## Posologia

VO
Crianças de 3 meses- 5 anos - $1 / 4$ do envelope 3 vezes ao dia.
5-8 anos - $1 / 3$ do envelope 3 vezes ao dia.
8-11 anos - $1 / 2$ envelope 3 vezes ao dia.
$11-15$ anos $-2 / 3$ do envelope 3 vezes ao dia.
Crianças > 15 anos e Adultos - 1 envelope 3 vezes ao dia.

## Precauções

Não recomendado para crianças menores de 3 meses de idade.

Lactoferrina + Lactoperoxidase + Lisozima + Glicose Oxidase<br>Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Biotène ${ }^{\circledR}$ solução frasco 240 mL

## Usos

Em pacientes com infecções orais como: estomatites, feridas na boca (aftas) ou inflamação das gengivas, queimação bucal, mucosite, candidíase; pacientes pré e pós-cirúrgicos; pacientes em coma; pacientes acamados, física ou mentalmente debilitados.

## Posologia

Bucal
Devem-se realizar bochechos com 1 colher de sopa, durante 30 segundos, eliminando o produto em seguida. No caso de pacientes em coma, deve-se aplicar a solução em toda a boca com uma haste de algodão.

## Lactulose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lactulona ${ }^{\circledR}$ xarope sabor ameixa $667 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 120 mL
Duphalac® $667 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 200 mL

## Usos

Tratamento sintomático da constipação intestinal; prevenção e tratamento de encefalopatia hepática, tanto no pré-coma quanto no coma hepático.

## Posologia

Vo
Constipação intestinal crônica - ajustar a posologia para que se obtenha 2-3 evacuações diariamente; administrar preferencialmente em dose única pela manhã ou à noite, sozinho ou com alimentos ou, ainda, misturada a suco de fruta, leite, iogurte, água ou outro líquido.
Lactentes - $5 \mathrm{~mL} /$ dia.
Crianças de 1-5 anos - $5-10 \mathrm{~mL} /$ dia.
Crianças de 6-12 anos $-10-15 \mathrm{~mL} /$ dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - $15-30 \mathrm{~mL} /$ dia.
Encefalopatia hepática, pré-coma e coma hepático - (a dose por faixa etária é definida a critério médico) iniciar com $60 \mathrm{~mL} /$ dia, podendo chegar a $150 \mathrm{~mL} /$ dia, em casos graves.

## Precauções

Portadores de encefalopatia hepática devem ser monitorados quanto ao risco de acidose. Controlar níveis séricos de eletrólitos em idosos e debilitados. Esse medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica. O uso concomitante de medicamentos que induzam hipocalemia ou hipomagnesemia deve ser cauteloso, pois pode ocorrer efeito cardiotóxico. O uso de antiácidos pode inibir a ação da lactulose. Contém galactose e lactose.

## Lamivudina + Zidovudina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Biovir ${ }^{\oplus}$ cápsula (lamivudina $150 \mathrm{mg}+$ zidovudina 300 mg )
Usos
Tratamento de infecção por HIV em adultos e adolescentes maiores de 12 anos de idade.
Posologia
VO
Adolescentes > 12 anos e Adultos - 1 comprimido 2 vezes ao dia.

## Lamotrigina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Lamictal ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg<br>\section*{Usos}<br>É uma droga antiepiléptica indicada como adjuvante ao tratamento de crises convulsivas parciais e crises generalizadas, incluindo crises tônico-clônicas em adultos e crianças maiores de 12 anos de idade.

## Posologia

Crianc̦as > 12 anos e Adultos
Terapia combinada - em pacientes recebendo valproato, com ou sem outra droga antiepiléptica, a dose inicial de lamotrigina é de 25 mg , em dias alternados, por 2 semanas, seguida por 25 mg 1 vez ao dia por 2 semanas. Em seguida, a dose deve ser aumentada até o máximo de $25-50 \mathrm{mg}$ a cada 1-2 semanas, até que uma resposta adequada seja alcançada. Dose de manutenção - $100-200 \mathrm{mg} /$ dia, administrados 1 vez ao dia ou fracionados em 2 tomadas.
Pacientes fazendo uso de drogas indutoras enzimáticas com ou sem outras drogas antiepilépticas (exceto valproato) - dose inicial - 50 mg 1 vez ao dia por 2 semanas, seguida de $100 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, administrados em 2 doses fracionadas, por 2 semanas. A partir daí, a dose deve ser aumentada até o máximo de 100 mg a cada 1-2 semanas, até que uma resposta adequada seja alcançada. Dose de manutenção - 200-400 mg/dia, administrados em 2 doses fracionadas. Alguns pacientes podem necessitar de até $700 \mathrm{mg} /$ dia para alcançar a resposta desejada.

## Precauções

Deve ser considerada a possibilidade de reação medicamentosa em crianças que desenvolvem sintomas de exantema e febre durante as primeiras 8 semanas de tratamento, e suspender imediatamente o uso. Não usar durante a gravidez e em crianças menores de 12 anos de idade.

## Lanolina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lansinoh ${ }^{\circledR}$ pomada bisnaga 7 g
Usos
Em mães que estejam amamentando, para ajudar a curar mamilos feridos e rachados.

## Posologia

Mulheres Adultas
Tópico - aplicar nos mamilos. Não é necessário remover a pomada antes da amamentação.

## Levobupivacaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Novabupi ${ }^{\circledR}$ isobárica ampola 0,5\%

Usos
Indicada para todas as técnicas de raquianestesia como: abdômen inferior - cirurgias ginecológicas; cirurgias
urológicas; cirurgias ortopédicas; outras indicações compatíveis com a técnica de raquianestesia isobárica. É indicada para a produção de anestesia local ou regional em cirurgia e obstetrícia e para o controle da dor pós-operatória.
Anestesia cirúrgica - peridural, bloqueio de nervo periférico; infiltração local.
Controle da dor - infusão peridural contínua ou bloqueio neural peridural intermitente; bloqueio neural periférico contínuo ou intermitente ou infiltração local.
Para analgesia peridural contínua, pode ser administrada em combinação com fentanila peridural ou clonidina.

## Posologia

A dosagem média recomendada para a raquianestesia é de $3-4 \mathrm{~mL}(15-20 \mathrm{mg})$.
A diferença de extensão entre as doses de $3-4 \mathrm{~mL}$ é de aproximadamente 2 segmentos. O maior volume proporciona anestesia 1/2 a 1 hora mais duradoura nos segmentos lombares e um bloqueio motor mais prolongado.
Não foram estudados efeitos de doses superiores a 4 mL , portanto não se recomendam esses volumes.

## Precauções

Pacientes idosos ou debilitados e pacientes em estado grave necessitam de doses menores. Doses reduzidas também são indicadas para pacientes com pressão intra-abdominal aumentada (incluindo-se as pacientes obstétricas).
Agitação, ansiedade, fala incoerente, crise de ausência, dormência e formigamento da boca e dos lábios, gosto metálico, tontura, zumbidos, visão nebulosa, tremores, depressão e sonolência podem ser sinais prematuros de alerta da ocorrência de toxicidade do sistema nervoso central.
Devido à incapacidade de metabolizar normalmente os anestésicos locais, pacientes com doenc̦as hepáticas graves apresentam maior risco de desenvolvimento de concentrações plasmáticas tóxicas.
Também devem ser usados com cautela em pacientes com função cardiovascular alterada, porque eles têm menor capacidade de compensar as mudanças funcionais associadas ao prolongamento da condução atrioventricular provocado por essas drogas.

## Levodopa + Benserazida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Prolopa ${ }^{\circledR}$ comprimido (levodopa $200 \mathrm{mg}+$ benserazida 50 mg )
Usos
Doença de Parkinson e síndromes parkinsonianas diversas, exceto aquelas de origem medicamentosa.

## Posologia

VO
Dose usual - o tratamento deve ser iniciado gradualmente, a dose deve ser estabelecida individualmente e aumentada gradativamente até otimização do efeito.
Tratamento inicial - recomenda-se iniciar o tratamento com $1 / 4$ do comprimido ( $62,5 \mathrm{mg}$ ) 3-4 vezes ao dia; assim que se confirmar a tolerabilidade ao esquema inicial, a dose poderá ser aumentada lentamente de acordo com a resposta do paciente. A otimização do efeito em geral é obtida com uma dose diária correspondente a 300-800 mg de levodopa + 75-200 mg de benserazida, divididos em 3 ou mais administrações. Podem ser necessárias 4-6 semanas para se atingir o efeito ideal; se forem necessários incrementos adicionais, estes devem ser realizados em intervalos mensais.
Tratamento de manutenção - 1/2 comprimido (levodopa 100 mg + benserazida 25 mg ) 3-6 vezes ao dia; o número ideal de administrações e sua administração ao longo do dia devem ser tratados para cada paciente.

## Precauções

Não deve ser utilizado durante a gravidez e lactação, em crianças e adultos com menos de 25 anos ou em pacientes que estejam fazendo, ou que fizeram, uso de inibidores da MAO. Em pacientes com glaucoma de ângulo aberto, recomenda-se medir regularmente a pressão intra-ocular, pois levodopa teoricamente pode aumentar a pressão intra-ocular.

## Levodopa + Carbidopa

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cronomet ${ }^{\circledR}$ comprimido (levodopa $200 \mathrm{mg}+$ carbidopa 50 mg )
Sinemet ${ }^{\circledR}$ comprimido (levodopa 250 mg + carbidopa 25 mg )
Usos
Doença de Parkinson quando os sintomas interferem significativamente nas atividades diárias normais.

## Posologia

VO
Adultos - inicialmente, $1 / 2$ comprimido 1-2 vezes ao dia, acrescentando $1 / 2$ comprimido a cada dia ou em dias alternados até atingir a dose ótima.
Dose de manutenção-3-8 comprimidos por dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com histórico de infarto do miocárdio, arritmias, asma e glaucoma de ângulo aberto.

## Levofloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Levaquin ${ }^{\circledR}$ /Tavanic ${ }^{\circledR} /$ Levofloxacino - Medicamento Genérico comprimido 500 mg
Levaquin ${ }^{\circledR}$ bolsa $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$
Levofloxacino frasco $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ - Medicamento Genérico

## Usos

Infecções do trato respiratório inferior e superior, incluindo sinusite, exacerbações agudas de bronquite crônica e pneumonia; infecções da pele e tecidos subcutâneos tais como impetigo, abscessos, furunculose, celulite e erisipela; infecções do trato urinário incluindo pielonefrite; osteomielite.

## Posologia

Adultos
VO/Infusão IV
Bronquite crônica - 500 mg a cada 24 horas durante 7 dias.
Pneumonia adquirida na comunidade - 500 mg a cada 24 horas durante $7-14$ dias.
Sinusite maxilar aguda - 500 mg a cada 24 horas durante 10-14 dias.
Infecções cutâneas não-complicadas - 500 mg a cada 24 horas durante 7-10 dias.
Infecção do trato urinário e pielonefrite aguda -250 mg a cada 24 horas durante 10 dias.
Tuberculose resistente a drogas - 500-1.000 mg a cada 24 horas. Dose máxima - 1 g .
Diarréia dos viajantes - 500 mg a cada 24 horas durante até 3 dias.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ 20-49 mL/min - administrar 250 mg a cada 24 horas. Dose inicial - 500 mg .
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}^{\mathrm{cr}} 10-19 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 250 mg a cada 48 horas. Dose inicial -500 mg na maioria das infecções;
250 mg para infecções do trato urinário ou pielonefrite.

## Precauções

Não é recomendado o uso em menores de 18 anos.

## Levomepromazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Neozine ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Neozine ${ }^{\oplus} 4 \%$ gotas frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

## Usos

Esquizofrenia; distúrbios psicóticos; dor; sedação pré-cirúrgica; sedação pré-anestésica; dor obstétrica; dor pósoperatória; adjuvante de anestesia.

## Posologia

VO/IM
Crianças de 2-15 anos - 0,1-0,2 mg/kg em 24 horas.
Adultos
Psiquiatria - iniciar com 25-50 mg divididos em 2-4 tomadas ao dia; nos dias subseqüentes, aumentar a dose de maneira lenta e progressiva até se atingir a dose diária útil ( $150-250 \mathrm{mg}$ ); no início do tratamento, o paciente deverá permanecer deitado por 1 hora após a administração de cada dose.
Neuroses e afecc̦ões psicossomáticas - a dose útil se situa, geralmente, entre 6-12 mg, a qual é atingida progressivamente e dividida em 3 administrações diárias às refeic̦ões, reservando-se, geralmente, a maior dose para a noite.
Algias - administrar 50 mg 2-5 vezes ao dia; aumentar progressivamente a dose, se necessário, até 300 mg ou 500 mg ; em seguida reduzir progressivamente até uma dose de, em média, $50-75 \mathrm{mg}$ ao dia.
Analgesia pós-operatória - no período pós-operatório imediato, administrar 1 dose inicial de 2,5-7,5 mg, desde que os efeitos residuais dos agentes anestésicos e outras medicações possam ser somados. Administrar em intervalos de 4-6 horas se necessário e supervisionar a deambulação.
Medicação pré-anestésica - administrar 2-20 mg, 45 minutos a 3 horas antes da cirurgia. Freqüentemente, a dose de 10 mg é satisfatória, sendo que $15-20 \mathrm{mg}$ podem ser utilizados para se obter uma sedação maior. Idosos - dose inicial - 5-10 mg IM. Aumentar as doses subseqüentes gradativamente, se necessário.

## Precauções

Pacientes idosos possuem alta sensibilidade a esse medicamento, podendo ocorrer sedação e hipotensão ortostática (deve-se monitorar a pressão arterial e, às vezes, realizar exames eletroencefalográficos nesses pacientes). No caso da apresentação gotas, estas devem ser diluídas em água açucarada e nunca instiladas diretamente na língua. A via intravenosa é de uso limitado.

## Levosimendan

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Simdax ${ }^{\oplus} 2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola 5 mL - Medicamento Consignado

## Usos

Na terapia adicional, em casos em que a terapia convencional não for suficiente: insuficiência cardíaca com baixa perfusão tecidual; insuficiência cardíaca crônica descompensada; insuficiência cardíaca de início recente após infarto agudo do miocárdio.

## Posologia

Infusão IV
Adultos - para obter a concentração de 0,025 mg/mL, misturar 5 mL de levosimendan $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ com 500 mL de glicose a $5 \%$.
Dose inicial - $12 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ infundidos em 10 minutos, seguidos de infusão de $0,1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; verificar a resposta do paciente após 30-60 min; se for julgada excessiva, diminuir o índice de infusão para 0,05 $\mathrm{mcg} / \mathrm{min}$ e, se for tolerada, aumentar para $0,2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

| $\begin{array}{c}\text { Peso } \\ \text { (kg) }\end{array}$ | $\begin{array}{c}\text { Dose inicial, infundida durante } \\ 10 \text { minutos (mL/h) }\end{array}$ | $\begin{array}{c}\text { Dose de manutenção }\end{array}$ |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | $12 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ | $\begin{array}{c}0,05 \mathrm{mcg} / \\ \mathrm{kg} / \mathrm{min}\end{array}$ | $\begin{array}{c}0,1 \mathrm{mcg} / \\ \mathrm{kg} / \mathrm{min}\end{array}$ | $0,2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ |  |$]$| 19 |
| :--- |
| 40 |

## Precauções

É contra-indicado em pacientes com obstruções mecânicas marcantes que afetem o preenchimento ou esvaziamento ventricular ou ambos e também em menores de 18 anos. Durante o tratamento, devem-se monitorar o eletrocardiograma, a pressão sanguínea e a freqüência cardíaca. A infusão deve ser feita com cautela em pacientes com hipotensão, taquicardia ou fibrilação atrial significativas, com resposta ventricular rápida, isquemia coronária vigente, histórico de "torsade de pointes", intervalo de QTc longo.

## Lidocaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 1\% sem adrenalina frasco-ampola 20 mL
Xylestesin ${ }^{\circledR} 2 \%$ sem adrenalina frasco-ampola 20 mL
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% sem adrenalina ampola 5 mL
Xylestesin ${ }^{\oplus} 2 \%$ sem adrenalina tubete $1,8 \mathrm{~mL}$
Xylestesin${ }^{\oplus}$ geléia $2 \%$ seringa preenchida 10 mL
Xylocaína ${ }^{\circledR}$ pomada $5 \%$ tubo 20 g
Xylocaína ${ }^{\circledR} /$ Xylestesin® spray 10\% frasco 50 mL

## Usos

Está indicada em anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como plexo braquial e intercostal; por técnicas neurais centrais, como os bloqueios peridural lombar e caudal.
Xylocaína ${ }^{\circledR}$ geléia $2 \%$ - anestésico de superfície e lubrificante para a uretra feminina e masculina durante citoscopia, cateterização, exploração por sonda e outros procedimentos endouretrais; tratamento sintomático da dor em conexão com cistite e uretrite.
Xylocaína ${ }^{\oplus}$ pomada $5 \%$ - alívio temporário da dor associada a queimaduras leves e abrasões da pele; anestesia de mucosas.
Xylocaína ${ }^{\circledR}$ spray $10 \%$ - na prevenção da dor associada com punção dos seios maxilares; anestesia da faringe para prevenir náusea e vômito durante a instrumentação; durante o estágio final do parto; e antes da episiotomia e sutura perineal como adjuvante no controle da dor.

## Posologia

Infiltração
Percutânea - 5-300 mg a 0,5-1,0\%.
Regional intravenosa -50-300 mg a 0,5\%.

## Bloqueio nervoso periférico

Braquial - 225-300 mg a 1,5\%.
Intercostal-30 mg a $1,0 \%$.
Paravertebral - 30-50 mg a 1,0\%.

## Paracervical

Analgesia obstétrica - 100 mg a 1,0\%.
Bloqueio nervoso simpático
Cervical-50 mg a 1,0\%.
Lombar - 50-100 mg a 1,0\%.

## Bloqueio neural central peridural

Torácico - 200-300 mg a 1,0\%.
Lombar - 250-300 mg a 1,0\%.
Analgesia - 225-300 mg a 1,5\%.
Anestesia - 200-300 mg a 2,0\%.

## Caudal

Analgesia obstétrica $-200-300 \mathrm{mg}$ a $1,0 \%$.
Anestesia cirúrgica - 225-300 mg a 1,5\%.

## Dose máxima permitida

Adultos $-4,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Crianças $-3-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Xylocaína ${ }^{\bullet}$ geléia 2\%
Crianc̦as < 12 anos - não exceder $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Uretra masculina - a geléia deve ser instilada lentamente até que o paciente tenha sensação de tensão ou até o uso de metade do conteúdo do tubo. Aplica-se, então, uma pinça peniana por alguns minutos. A anestesia é suficiente para cateterismos. Quando a anestesia é especialmente importante, por exemplo, durante sondagem ou citoscopia, pode-se instilar o restante da geléia, pedindo ao paciente que se esforce como se fosse urinar. A geléia passará a uretra posterior. Aplica-se uma pinça peniana e espera-se por 5-10 minutos.
Uretra feminina $-3-5 \mathrm{~g}$ para obter-se a anestesia adequada, deve-se aguardar alguns minutos para realizar o exame.

## Xylocaína ${ }^{\oplus}$ pomada 5\%

Crianças < 12 anos - a dose única não deve exceder $0,1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ de peso corpóreo (corresponde a 5 mg de lidocaína/kg de peso corpóreo). Não mais do que 3 doses devem ser administradas durante 24 horas.
Exames endoscópios -1-2 g antes da entubação endotraqueal.
Xylocaína ${ }^{\circledR}$ spray $10 \%$

Otorrinolaringologia - 3 aplicações para punção da cavidade maxilar.
Durante o parto - até 20 aplicações.
Durante a instrumentação - até 20 aplicações ( 200 mg de lidocaína base).
Obs.: cada aplicação libera 10 mg de lidocaína base.

## Precauções

Pacientes idosos, debilitados, pacientes com doenças agudas e crianças deverão receber doses reduzidas de acordo com sua idade e condições físicas. Uso cauteloso em pacientes com problemas hepáticos e cardiovasculares. A lidocaína atravessa a barreira placentária e pode penetrar nos tecidos fetais. Não deve ser aplicada em crianças menores de 5 anos de idade ou abaixo de 20 kg . Doses excessivas de lidocaína em pequenos intervalos de tempo podem resultar em níveis plasmáticos altos e reações adversas graves.

## Lidocaína + Adrenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% com adrenalina frasco-ampola 20 mL
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% com adrenalina tubete $1,8 \mathrm{~mL}$
Usos
Anestesia local de infiltração.
Posologia
Crianças - usar nas concentrações de 0,5\%-1\% (podendo ser mais diluída) para diminuir a possibilidade de toxicidade, não repetir em 2 horas. Dose máxima $-7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dose}$.
Adultos - varia com o procedimento, grau de anestesia necessária, vascularização do tecido, duração da anestesia e condição física do paciente.

Precauções
Uso cauteloso em pacientes com disfunção endócrina, hepática, coronária e tireóide.

## Lidocaína + Glicose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ pesada 5\% ampola 2 mL
Usos
Está indicada na produção de bloqueio subaracnóide.

## Posologia

Adultos
Bloqueio espinhal baixo ou bloqueio em sela - obstetrícia
Parto normal - 50 mg ou 1 mL .
Cesariana - 75 mg ou $1,5 \mathrm{~mL}$.
Anestesia cirúrgica - 75-100 mg ou 1,5-2 mL.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com disfunção hepática e função cardiovascular alterada. A segurança e a efetividade em crianças menores de 18 anos ainda não foram estabelecidas.

# Lidocaína + Hidrocortisona + Óxido de Zinco + Subacetato de Alumínio <br> Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano 

Lidocaína 50 mg + Hidrocortisona Acetato $2,5 \mathrm{mg}+$ Óxido de Zinco $180 \mathrm{mg}+$ Subacetato de Alumínio 35 mg seringa para aplicação tópica 5 g - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento da dor, prurido e desconforto que ocorrem em irritações anorretais como, por exemplo, hemorróidas, prurido anal, proctite, formas leves de fissuras anais e no alívio da dor pós-operatória.

## Posologia

Uso externo - aplicar uma fina camada de pomada várias vezes ao dia na área afetada; não usar mais de 6 g ao dia.
Uso intra-retal - aplicar a pomada utilizando aplicador especial, o qual deve ser limpo logo após o uso.

## Precauções

Doses excessivas de produtos com lidocaína ou pequenos intervalos entre as doses podem resultar níveis plasmáticos altos e reações adversas graves.

## Lincomicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Frademicina ${ }^{\circledR}$ ampola $600 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de infecçães severas causadas por bactérias aeróbias gram-positivas, incluindo estreptococos, estafilococos (inclusive os produtores de penicilinase) e pneumococos. Não é ativa contra Streptococcus faecalis, leveduras ou bactérias gram-negativas como N. gonorrhoeae e H. influenzae.

## Posologia

Crianc̦as > 1 mês
IM - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 24 horas; em infecções mais graves $-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas ou mais freqüentemente. IV - $10-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada $8-12$ horas, dependendo da gravidade da infecc̦ão; em infecc̦ões por estreptococos beta-hemolíticos, o tratamento deve continuar por pelo menos 10 dias.

## Dose máxima - $8 \mathrm{~g} /$ dia

Adultos
IM - 600 mg a cada 24 horas; em infecções mais graves - 600 mg a cada 12 horas ou mais freqüentemente IV -600 mg a 1 g a cada 8 ou 12 horas; pode-se aumentar a dose em infecções que ameacem a vida.
Dose máxima $-8 \mathrm{~g} /$ dia.

| Dose | Volume de diluente | Tempo de administração |
| :---: | :---: | :---: |
| 600 mg | 100 mL | 1 h |
| 1 g | 100 mL | 1 h |
| 2 g | 200 mL | 2 h |
| 3 g | 300 mL | 3 h |
| 4 g | 400 mL | 4 h |

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em 70\%-75\%. Monitorar concentrações séricas em terapia de altas doses.

## Precauções

Administrar com cautela em pacientes com histórico de doença gastrintestinal (principalmente colite), asma brônquica ou alergia significativa. Não deve ser usado no tratamento de meningite. Na terapia prolongada, deve-se monitorar a função renal, hepática e sanguínea.

## Linezolida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zyvox ${ }^{\circledR}$ comprimido 600 mg
Zyvox ${ }^{\oplus}$ bolsa $600 \mathrm{mg} / 300 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de pneumonia adquirida na comunidade, pneumonia adquirida em hospital, infecções da pele e tecidos moles, bacteremia causada por microorganismos resistentes à vancomicina como Enterococcus faecium, Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, incluindo cepas resistentes à meticilina, Streptococcus pyogenes ou Streptococcus agalactiae.

Posologia
Crianças
VO/IV - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
Adultos
Infecções cutâneas não-severas
VO - 400 mg a cada 12 horas durante 10-14 dias.
Infecções cutâneas severas, pneumonia nosocomial ou adquirida na comunidade, incluindo bacteremia simultânea
VO/IV - 600 mg a cada 12 horas durante 10-14 dias.
Infecções enterocócicas
VO/IV - 600 mg a cada 12 horas durante 14-28 dias.

## Precauções

Linezolida é um inibidor reversível não-seletivo da MAO com o potencial de interagir com muitos outros inibidores da MAO, devendo ser evitado seu uso com antidepressivos tricíclicos e inibidores seletivos da recaptação de serotonina. Usar com cautela em pacientes com hipertensão, hipertiroidismo, insuficiência renal ou hepática severa.

## Lisinopril

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Vasojet ${ }^{\circledR} /$ Zestril $^{\circledR}$ comprimido 5 mg

## Usos

Tratamento da hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva, infarto agudo do miocárdio, complicações renais e retinais de diabetes mellitus.

## Posologia

## Adultos

Hipertensão - dose inicial - 10 mg 1 vez ao dia. Doses iniciais menores são necessárias na presença de comprometimento da função renal, em pacientes nos quais a terapia diurética não possa ser descontinuada, em pacientes depletados de volume e/ou sal e em pacientes com hipertensão renovascular. Dose de manutenção - 20 mg 1 vez ao dia. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} /$ dia.
Pacientes tratados com diuréticos - em pacientes hipertensos nos quais os diuréticos não possam ser descontinuados, a terapia deve ser iniciada com a dose de 5 mg . A posologia subseqüente deverá ser ajustada de acordo com a resposta da pressão arterial. Se necessário, a terapia diurética pode começar.
Hipertensão renovascular - alguns pacientes com hipertensão renovascular, especialmente aqueles com estenose bilateral da artéria renal ou estenose da artéria renal em rim único, podem desenvolver resposta exagerada à primeira dose. Portanto, recomenda-se uma dose inicial de $2,5-5 \mathrm{mg}$. A partir daí, a posologia pode ser ajustada de acordo com a resposta da pressão arterial.
Insuficiência cardíaca congestiva - como tratamento adjuvante com diuréticos e, onde apropriado, com digitálicos, pode ser iniciado com dose inicial de $2,5 \mathrm{mg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia. Para reduzir o risco de mortalidade e hospitalização, a dose deve ser aumentada no máximo 10 mg a cada 2 semanas. O ajuste da dose deve ser baseado na resposta clínica do paciente. Dose máxima - 35 mg 1 veza ao dia.
Infarto agudo do miocárdio - o tratamento pode ser iniciado 24 horas após o início dos sintomas. A primeira dose é de 5 mg , seguidos de 5 mg após 24 horas, 10 mg após 48 horas e, então, 10 mg 1 vez ao dia. Pacientes com baixa pressão sistólica ( 120 mmHg ou menos) devem receber uma dose menor - 2,5 mg - quando o tratamento for iniciado ou durante os 3 primeiros dias após o infarto. Se ocorrer hipotensão (pressão sistólica menor ou igual a 100 mmHg ), uma dose diária de manutenção de 5 mg pode ser administrada com reduções temporárias a $2,5 \mathrm{mg}$, se necessário. Se ocorrer hipotensão prolongada (pressão sistólica menor ou igual a 90 mmHg por mais de 1 hora), deve ser descontinuado. A administração deve continuar durante 6 semanas. Pacientes que desenvolvem insuficiência cardíaca devem continuar o tratamento.
Complicações renais e retinais de diabetes mellitus - em pacientes diabéticos normotensos insulinodependentes, a dose diária é de 10 mg 1 vez ao dia. Tal dose pode ser aumentada para 20 mg 1 vez ao dia, se necessário, para que se atinja a pressão diastólica de 75 mmHg . Em pacientes diabéticos hipertensos não-insulino-dependentes, a dose é a mesma acima para que se atinja pressão diastólica de 90 mmHg .

## Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}$ 31-70 mL/min - dose inicial 5-10 mg.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - dose inicial $2,5-5 \mathrm{mg}$.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - dose inicial de $2,5 \mathrm{mg}$.

## Precauções

É contra-indicado em pacientes com histórico de edema angioneurótico relacionado ao tratamento prévio com inibidor da ECA e em pacientes com edema angioneurótico hereditário ou idiopático.

## Lítio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Carbolitium ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Usos
Tratamento da mania aguda, depressão bipolar e depressão.

## Posologia

VO
Crianças - $15-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3-4 doses, não devendo exceder a dose usual adulta; iniciar o
tratamento com uma dose menor e ajustar semanalmente de acordo com os níveis séricos.
Adolescentes - 600-1.800 mg/dia divididos em 3-4 doses.
Adultos - 300 mg 3-4 vezes por dia. Dose máxima usual $-2,4 \mathrm{~g} /$ dia.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\%-75\% da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 25\%-50\% da dose normal.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doenças cardíacas, tiroidianas e recebendo diuréticos. Monitorar níveis séricos freqüentemente.

## Loperamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Imosec ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg

## Usos

Tratamento da diarréia; redução da freqüência e fluidez das fezes em pacientes com colostomias e ileostomias.
Posologia
Diarréia aguda
Vo
Crianças (dose inicial nas primeiras 24 horas)
2-5 anos -1 mg 3 vezes ao dia.
$6-8$ anos -2 mg 2 vezes ao dia.
8-12 anos - 2 mg 3 vezes ao dia.
Após dose inicial $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ após evacuação das fezes; não exceder a dose inicial.
Adultos - dose inicial de 4 mg , seguidos de 2 mg após a evacuação das fezes, podendo chegar até 16 mg por dia. Diarréia crônica
0,08-0,24 mg/kg/dia em doses divididas 2-3 vezes por dia. Dose máxima - $2 \mathrm{mg} /$ dose.

## Precauções

Caso os sintomas não sejam controlados em 48 horas, o uso deve ser descontinuado. Evitar o uso em neonatos.

## Loratadina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Claritin ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Alívio dos sintomas nasais e não-nasais da rinite alérgica; tratamento da urticária idiopática crônica.

## Posologia

VO
Crianças de 2-5 anos - 5 mg 1 vez ao dia.
Crianças > 6 anos e Adultos - 10 mg 1 vez ao dia.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose indicada em dias alternados.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes que fazem uso de cetoconazol, intraconazol, fluconazol, eritromicina, claritromicina e outras drogas que possam intervir no metabolismo hepático da loratadina.

## Lorazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Lorax ${ }^{\circledR}$ comprimido 1 mg
Lorax ${ }^{\circledR} / \mathrm{Max}^{\mathrm{Pax}}{ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg

Usos
Tratamento da ansiedade; estado epilético; sedação pré-operatória; amnésia.

Posologia
VO
Crianças
Ansiedade e sedação - dose usual - $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $4-8$ horas; dose de alcance $0,02-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima - $2 \mathrm{mg} /$ dose.
Adultos
Ansiedade e sedação - 1-10 mg/dia em doses divididas a cada 8-12 horas; dose usual - 2-6 mg/dia em doses divididas.
Insônia - 2-4 mg na hora de dormir.

## Precauções

Podem ocorrer reações paradoxais, mais comuns em idosos. Não deve ser usado durante a gravidez. Esse produto contém o corante vermelho de tartrazina, que pode causar reações de natureza alérgica, entre as quais asma brônquica, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico. É contra-indicado em pacientes com miastenia grave.

## Losartan

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Cozaar ${ }^{\circledR}$ comprimido $12,5 \mathrm{mg}$
Cozaar ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Losartan solução oral dietética sem corante $25 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ frasco 50 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento da hipertensão; insuficiência cardíaca congestiva; redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovascular em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda; proteção renal em pacientes com diabetes tipo II.

## Posologia

Adultos

Hipertensão - a dose usual e de manutenção é de 50 mg 1 vez ao dia para a maioria dos pacientes. O efeito anti-hipertensivo máximo é alcançado 3-6 semanas após o início do tratamento. Alguns pacientes podem obter benefício adicional se a dose for aumentada para 100 mg 1 vez ao dia. Para pacientes com depleção de volume intravascular (por exemplo, pacientes tratados com altas doses de diuréticos), deve ser considerada a dose inicial de 25 mg 2 vez ao dia.
Redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovascular em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda - dose inicial usual - 50 mg 1 vez ao dia. Uma dose baixa de hidroclorotiazida deve ser adicionada e/ou a dose de losartan deve ser elevada para 100 mg 1 vez ao dia, com base na resposta da pressão arterial.
Insuficiência cardíaca - dose inicial - $12,5 \mathrm{mg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia. Geralmente, a dose deve ser titulada em intervalos semanais até a dose usual de manutenção de 50 mg 1 vez ao dia, de acordo com a tolerabilidade do paciente.
Proteção renal em pacientes com diabetes tipo II e proteinúria - dose inicial usual - 50 mg 1 vez ao dia. Essa dose pode ser aumentada para 100 mg 1 vez ao dia com base na resposta da pressão arterial.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática e idosos - reduzir a dose inicial para 25 mg ; modificar o intervalo de dose para 2 vezes ao dia.

## Precauções

Em pacientes que apresentam depleção de volume intravascular (por exemplo, aqueles tratados com altas doses de diuréticos), pode ocorrer hipotensão sintomática.

## L-Tiroxina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\circledR}$ comprimido 25 mcg
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\circledR}$ comprimido 88 mcg
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\circledR}$ comprimido 100 mcg

## Usos

Terapia de reposição ou suplementação em hipotiroidismo; controle do bócio não-tóxico; tiroidite linfocitária crônica; como coadjuvante na terapia com agentes antitireoidianos em tirotoxicose para prevenir gênese do bócio e hipotiroidismo.

## Posologia

VO
Neonatos e Crianças
0-6 meses - 8-10 mcg/kg/dia ou 25-50 mcg/dia.
6-12 meses $-6-8 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ou $50-75 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.
1-5 anos $-5-6 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ou $75-100 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.
6-12 anos $-4-5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $100-150 \mathrm{mcg} / \mathrm{dia}$.
$>12$ anos $-2-3 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $\geq 150 \mathrm{mcg} /$ dia.
Após crescimento e puberdade completa - $1,6 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Adultos - 12,5-50 mcg/dia, inicialmente; aumentar de 25-50 mcg/dia em intervalos de 2-4 semanas. Dose média - 100-200 mcg/dia.
Terapia de supressão da tireóide - 2-6 mcg/kg/dia por 7-10 dias.

## Precauções

Doses altas podem produzir efeitos tóxicos sérios e até com risco de vida, particularmente quando a
l-tiroxina é usada com algumas drogas anorexígenas. Usar com extrema cautela em pacientes com doenças cardiovasculares, insuficiência da adrenal, hipertensão ou doença arterial coronariana. Pacientes com diabetes mellitus e insipidus podem ter seus sintomas exacerbados ou agravados.

## Magnésio Pidolato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pidomag ${ }^{\oplus}$ flaconete $1,5 \mathrm{~g} / 10 \mathrm{~mL}$ (equivalente a 130 mg de $\mathrm{Mg}^{2+}$ )

## Usos

Restabelecimento dos níveis normais de magnésio: reposição eletrolítica; arritmias e após cirurgias cardíacas; associação sinérgica com anti-hipertensivos; adjuvante na reposição de potássio durante o tratamento com diuréticos e na reposição estrogênica na menopausa; na hipertensão gestacional ou na prevenção da eclampsia; contrações uterinas excessivas; após vômitos ou diarréias; alterações do humor, tais como ansiedade ou irritabilidade.

## Posologia

Crianças e Adultos - VO - 260 mg de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ao dia ou a critério médico.

## Magnésio Sulfato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Magnoston ${ }^{\circledR} 10 \% ~\left(0,81 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}\right.$ de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ) ampola 10 mL

## Usos

Tratamento e prevenção de hipomagnesemia e prevenção de convulsões em pré-eclampsia severa ou eclampsia; nefrite aguda em crianças; tratamento a curto prazo de constipação, do pós-infarto do miocárdio e de "torsade de pointes".

## Posologia

## Hipomagnesemia

Neonatos - 25-50 mg/kg/dose ( $0,2-0,4 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dose de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ) IV a cada $8-12$ horas, por 2-3 doses.
Crianc̦as - $25-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose ( $0,2-0,4 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dose de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ) IV/IM a cada 4-6 horas, por 3-4 doses. Dose única máxima $-2 \mathrm{~g}\left(16 \mathrm{mEq}\right.$ de $\left.\mathrm{Mg}^{2+}\right)$; pode-se repetir a dose caso persista a hipomagnesemia; dose de manutenção $-30-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia IV ( $0,25-0,5 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dia de $\mathrm{Mg}^{2+}$ ).
Adultos - IM/IV - 1 g a cada 6 horas por 4 doses.

## Controle de convulsões e hipertensão

Crianças - IM/IV - 20-100 mg/kg/dose a cada 4-6 horas, conforme necessidade.

## Eclampsia/pré-eclampsia

Adultos - IM - 1-4 g a cada 4 horas.
IV - 4 g , inicialmente; após, mudar para administração IM ou administrar 1-4 g/h por infusão contínua. Dose máxima - 30-40 g/dia.

## Precauções

Não deve ser usado em caso de bloqueio cardíaco, comprometimento do miocárdio, hepatite e doença de Addison. Usar com cautela em pacientes digitalizados. Em caso de insuficiência renal severa ( $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ ), esse medicamento não deve ser usado ou os níveis de magnésio devem ser monitorados rigorosamente.

## Manitol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Endonitol® ${ }^{\circledR}$ 3\% frasco 2.000 mL
Solução de Manitol a $20 \%$ frasco 250 mL

## Usos

Solução a 3\% - irrigação para ressecção transuretral da próstata e outros procedimentos transuretrais.
Solução a $20 \%$ - redução do aumento da pressão intracraniana relacionada com edema cerebral; promoção da diurese na prevenção e/ou tratamento da oligúria ou anúria devido a insuficiência renal aguda; redução do aumento da pressão intra-ocular; excreção urinária de substâncias tóxicas.

## Posologia

## Solução a 3\%

Transuretral - a posologia de irrigação vesical é determinada pelo médico. Recomenda-se regular a pressão média de irrigação pela altura do recipiente, que não deve ser superior a $50-60 \mathrm{~cm}$ do nível da bexiga.

## Solução a $20 \%$

Crianças
IV
Dose teste (avaliação da função renal) - $200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 3-5 minutos até se obter um fluxo urinário de $1 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ durante 1-3 horas. Dose máxima $-12,5 \mathrm{~g}$. Dose inicial -0,5-1 g/kg. Dose de manutenção -$0,25-0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada 4-6 horas.
Adultos
Dose teste (avaliação da função renal) - $12,5 \mathrm{~g}(200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg})$ a cada 3-5 minutos até se obter um fluxo urinário de $30-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{h}$ durante as próximas $2-3$ horas. Dose inicial $-0,5-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$. Dose de manutenção $-0,25-0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ a cada 4-6 horas.

## Pressão intracraniana

Edema cerebral - 1,5-2 g/kg/dose durante no mínimo 30 minutos; manter osmolaridade sérica de $310-320 \mathrm{mOsm} / \mathrm{kg}$.
Pré-operatório de neurocirurgia - $1,5-2 \mathrm{~g} / \mathrm{kg}, 1-1,5$ hora antes da cirurgia.

## Precauções

Solução a 3\% - não deve ser usada por via endovenosa ou subcutânea. Cuidados especiais devem ser tomados no caso de pacientes com instabilidade cardiovascular ou função renal diminuída. É contra-indicada nos distúrbios graves do equilíbrio ácido-básico ou eletrolítico.
Solução a $20 \%$ - é contra-indicada em oligúria não-responsiva ao manitol.

## Manteiga de Cacau

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Manteiga de Cacau Naturavene ${ }^{\oplus}$ batom tubo 3 g
Usos
Como protetor labial natural para evitar rachaduras e ressecamentos nos lábios e nas partes sensíveis do corpo.
Posologia
Tópico - aplicar nos lábios ou nas partes sensíveis do corpo.

## Meloxicam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Movatec ${ }^{\circledR}$ ampola $15 \mathrm{mg} / 1,5 \mathrm{~mL}$
Usos
Tratamento sintomático da artrite reumatóide; tratamento sintomático de osteoartrites dolorosas (artrose, doenças degenerativas das articulações).

## Posologia

IM
Adultos - $15 \mathrm{mg} /$ dia por via IM profunda.
A administração intramuscular só deve ser utilizada durante os primeiros dias de tratamento; para continuidade do tratamento deve-se optar pela administração oral.

## Precauções

Toxicidade gastrintestinal grave, como sangramento, ulceração e perfuração do estômago e duodeno, pode ocorrer a qualquer momento do tratamento com ou sem sintomas, devendo, dessa maneira, seu uso ser cauteloso em pacientes com histórico de doença ulcerosa e sangramento gastrintestinal alto. Nunca utilizar a via endovenosa.

## Memantina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ebix ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg

Usos
Doença de Alzheimer moderadamente grave ou grave e em outras demências caracterizadas por distúrbios leves e moderadamente graves da função cerebral. Indicada também na espasticidade cerebral e espinhal, como, por exemplo, resultante da disfunção cerebral em crianças; traumatismos cranianos; esclerose múltipla; paraplegia; acidentes vasculares encefálicos; doença de Parkinson; síndrome parkinsoniana.

## Posologia

Adultos
Dose diária máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dia.
Inicia-se o tratamento com $5 \mathrm{mg} /$ dia ( $1 / 2$ comprimido) durante 1 semana. $\mathrm{Na} 2^{\mathrm{a}}$ semana, $10 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ ( $1 / 2$ comprimido, 2 vezes ao dia) e, na $3^{\text {a }}$ semana, recomenda-se a dose de $15 \mathrm{mg} /$ dia, sendo 1 comprimido pela manhã e $1 / 2$ comprimido à tarde. A partir da $4^{a}$ semana, a dose de manutenção recomendada é de $20 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ (1 comprimido 2 vezes ao dia).

## Precauções

É recomendada cautela em pacientes que sofram de epilepsia. A utilização concomitante com amantadina, cetamina ou dextrometorfano deverá ser evitada. Esses compostos atuam no mesmo sistema receptor que a memantina e, por essa razão, as reações adversas ao medicamento (relacionadas ao sistema nervoso central) serão mais freqüentes ou mais acentuadas. A operação de máquinas e veículos deverá ser criteriosamente avaliada, levando em consideração a possibilidade de que o uso da medicação contribua para reduzir a habilidade necessária à execução de tais tarefas.

## Meperidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dolantina ${ }^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Tratamento da dor moderada a severa; complemento na anestesia e sedação no pré-operatório.

## Posologia

Crianças
IV/IM/SC - 1-1,5 mg/kg/dose a cada 3-4 horas se necessário; dose única de 1-2 mg pode ser usada no préoperatório. Dose máxima - 100 mg .
Adultos
IV/IM/SC - 50-150 mg/dose a cada 3-4 horas se necessário.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 75\% da dose normal. $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL}$ - administrar 50\% da dose normal.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com desordens hepáticas, pulmonares e renais. Com altas doses de meperidina, ocorre o acúmulo de normeperidina (metabólito ativo), causando convulsões e tremores.

## Mepivacaína + Adrenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Mepivacaína 2\% com adrenalina tubete 1,8 mL

## Usos

Anestesia local e bloqueio nervoso, não usar em anestesia espinhal.

## Posologia

Crianças e Adultos
Anestesia local - varia com o procedimento, grau de anestesia necessária, vascularização do tecido, duração da anestesia e condic̦ão física do paciente.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas cardíacos, renais e hipertiroidismo.

## Meropenem

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Meronem ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg
Meronem ${ }^{\circledR} /$ Meropenem - Medicamento Genérico frasco-ampola 1 g

## Usos

É indicado no tratamento das seguintes infecções causadas por uma ou múltiplas bactérias sensíveis e como tratamento empírico anterior à identificação do microorganismo causador: infecções do trato respiratório inferior; infecc̦ões do trato urinário, incluindo infecções complicadas; infecções intra-abdominais; infecções ginecológicas, incluindo infecções puerperais; infecc̦ões da pele e anexos; meningite; septicemia; tratamento empírico, incluindo monoterapia inicial para infecc̦ões presumidamente bacterianas, em pacientes neutropênicos; infecçães polimicrobianas devido ao seu amplo espectro de atividade bactericida contra bactérias gram-positivas e gram-negativas, aeróbias e anaeróbias; fibrose cística.

```
Posologia
IV
```

Neonatos
0-7 dias - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$>7$ dias
$1,2-2 \mathrm{~kg}-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Crianças $\geq 3$ meses $-60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Meningite $-120 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas. Dose máxima $-6 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos
Infecc̦ões leves a moderadas -1,5-3 g/dia divididos a cada 8 horas.
Meningite $-6 \mathrm{~g} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 26-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose-padrão a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $1 / 2$ dose a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $1 / 2$ dose a cada 24 horas.
Pacientes em hemodiálise - meropenem é eliminado da circulação por hemodiálise, sendo assim, uma dose adicional deve ser administrada após o procedimento, a fim de reinstituir tratamento efetivo.

## Precauções

A seguranc̦a e eficácia em crianças menores de 3 meses não foram estabelecidas. Usar com cautela em pacientes com histórico de convulsões, doença do sistema nervoso central ou infecção do sistema nervoso central.

## Mesalazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pentasa ${ }^{\circledR}$ comprimido de liberação lenta 500 mg
Usos
Como antiinflamatório na redução das reações inflamatórias que acometem as mucosas gastrintestinais na colite ulcerativa idiopática e doença de Crohn; prevenção e redução das recidivas dessas enfermidades.

## Posologia

Vo
Colite ulcerativa
Crianças > 2 anos
Tratamento agudo e de manutenção - dose individual - $20-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas.

Adultos
Tratamento agudo - dose individual - até 4 g divididos ao longo do dia.
Manutenção - dose inicial-1,5 g/dia em doses divididas.
Doença de Crohn
Crianças > 2 anos
Tratamento agudo e de manutenção - dose individual - $20-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas.
Adultos
Tratamento agudo e de manutenção - dose individual - até $4 \mathrm{~g} /$ dia em doses divididas.

## Precauções

Mesalazina é contra-indicada em casos de hipersensibilidade conhecida aos salicilatos e em doenças hepáticas ou renais severas. Avaliar periodicamente os níveis séricos de creatininemia. Descontinuar o tratamento em caso de hipersensibilidade cardíaca e discrasias sanguíneas sérias.

## Metadona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Mytedom ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Mytedom ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Alívio da dor aguda; tratamento de desintoxicação na síndrome de abstinência por opióides.

## Posologia

Síndrome de abstinência em recém-nascidos - dose inicial - 0,05-0,2 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose VO ou IV dada a cada 12-24 horas ou $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
Crianças

## Analgesia

IV - dose inicial - 0,1 mg/kg/dose a cada 4 horas por 2-3 doses, então a cada 6-12 horas se necessário. Dose máxima-10 mg/dose.
VO/IM/SC - dose inicial - 0,1 mg/kg/dose a cada 4 horas por 2-3 doses, então a cada 6-12 horas se necessário ou $0,7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $4-6$ horas se necessário. Dose máxima - $10 \mathrm{mg} /$ dose.
Adultos

## Analgesia

VO/IM/IV/SC - 2,5-10 mg a cada 3-8 horas se necessário, aumentar para 5-20 mg a cada 6-8 horas.
Desintoxicação-15-40 mg/dia VO.
Manutenção na dependência de opiáceos - 20-120 mg/dia VO.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL}$ - administrar 50\%-75\% da dose normal.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com problemas respiratórios.

## Metaraminol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aramin ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Prevenção e tratamento dos estados hipotensivos que ocorram associados à raquianestesia; tratamento da hipotensão devida à hemorragia, reações medicamentosas, complicações cirúrgicas e choque associado com dano cerebral devido a trauma e tumor.

## Posologia

## Prevenção de hipotensão

IM/SC
Crianças $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou $3 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2}$; repetir, se necessário, em pelo menos 10 minutos.
Adultos - 2-10 mg; repetir, se necessário, em pelo menos 10 minutos.

## Adjuvante no tratamento do choque

IV
Crianças $-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou $0,3 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2}$; pode-se seguir com uma infusão de $0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ou $12 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2}$.
Adultos - 0,5-5 mg; pode-se seguir com uma infusão de 15-100 mg.

## Precauções

O uso de aminas simpatomiméticas com inibidores da MAO ou antidepressivos tricíclicos pode resultar numa potencialização do efeito pressor.

## Metformina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Glucoformin ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Glucoformin ${ }^{\circledR}$ comprimido 850 mg

## Usos

Controle de diabetes tipo II como monoterapia quando a hiperglicemia não pode ser controlada somente por dieta; pode ser usada concomitantemente com sulfoniluréia quando a sulfoniluréia ou a dieta e a metformina sozinhas não resultam num controle adequado da glicemia.

## Posologia

## Controle do diabetes tipo II

VO
Crianças de 10-16 anos
Comprimidos de 500 mg - 500 mg 2 vezes ao dia inicialmente (junto às refeições da manhã e noite); aumentar a dose diária de $500 \mathrm{mg} /$ dia em intervalos semanais (doses diárias administradas fracionadamente).

## Dose máxima - $2.000 \mathrm{mg} /$ dia.

Adultos $\geq 17$ anos
Comprimidos de 500 mg - 500 mg 2 vezes ao dia inicialmente (junto às refeições da manhã e noite); aumentar a dose diária de $500 \mathrm{mg} /$ dia em intervalos semanais (doses diárias administradas fracionadamente.
Dose máxima - $2.500 \mathrm{mg} /$ dia. Doses de até $2.000 \mathrm{mg} /$ dia podem ser administradas 2 vezes ao dia. Caso uma dose de $2.500 \mathrm{mg} /$ dia seja requerida, pode ser mais bem tolerada 3 vezes ao dia com as refeições.
Comprimidos de 850 mg - 850 mg 1 vez ao dia inicialmente (com a refeic̦ão matinal); aumentos de dose devem
ser feitos em incrementos de $850 \mathrm{mg} /$ dia em intervalos de cada próxima semana (doses diárias administradas fracionadamente). Dose máxima - $2.550 \mathrm{mg} /$ dia; dose de manutenção - 850 mg 2 vezes ao dia (junto às refeições da manhã e noite); alguns pacientes podem requerer 850 mg 3 vezes ao dia, com as refeições.

## Precauções

Acidose lática é rara, porém uma conseqüência potencialmente severa da terapia com metformina. Suspender a terapia em caso de hipoxemia, desidratação ou sepse. Antes de iniciar o tratamento com metformina, a creatinina sérica deve ser medida (nível sérico < $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$ em homens adultose $<1,4 \mathrm{mg} / \mathrm{dL}$ em mulheres adultas) e, a seguir, monitorada regularmente. Pacientes com função renal abaixo do limite normal para a idade não devem fazer uso de metformina.

## Metilcelulose

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Metilcelulose solução ocular 2\% seringa 1,5 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Como solução visco-elástica para proteção do endotélio corneano em cirurgias oftálmicas.

## Posologia

Intra-ocular - 0,2-0,6 mL da solução a $2 \%$.

## Metildopa

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aldomet ${ }^{\oplus}$ comprimido 250 mg
Usos
Tratamento da hipertensão moderada a severa.

## Posologia

Vo
Crianças - dose inicial - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2-4 doses; aumentar a dose a cada 2 dias conforme necessidade. Dose máxima - $65 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, não devendo exceder $3 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Adultos - dose inicial - $250 \mathrm{mg} 2-3$ vezes ao dia; aumentar a dose a cada 2 dias conforme necessidade; dose usual - $500 \mathrm{mg}-2 \mathrm{~g} /$ dia divididos em 2-4 doses. Dose máxima - $3 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
Crianças e Adultos
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose normal a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose normal a cada 8-12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose normal a cada 12-24 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal. Metabólitos ativos podem acumular em uremia.

## Metilergometrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Methergin ${ }^{\circledR}$ drágea $0,125 \mathrm{mg}$<br>Methergin ${ }^{\oplus}$ ampola $0,2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Controle ativo do terceiro estágio do trabalho de parto (com finalidade de promover a separação da placenta e reduzir a perda de sangue); tratamento da atonia e da hemorragia uterina que ocorrem durante e após o terceiro estágio do trabalho de parto, associadas com operação cesariana e no pós-aborto; tratamento da subinvolução do útero, da loquiometria e da hemorragia puerperal.

## Posologia

Controle ativo do terceiro estágio do trabalho de parto - administrar 0,1-0,2 mg IV lenta, após a saída do ombro anterior ou, o mais tardar, imediatamente após o nascimento da criança. A expulsão da placenta, que é normalmente separada pela primeira forte contração após a administração da metilergometrina, deverá ser auxiliada manualmente mediante manobras compressivas sobre o fundo do útero.
Parto sob anestesia geral $-0,2 \mathrm{mg}$.
Tratamento da atonia e hemorragia uterina - $0,2 \mathrm{mg}$ IM ou 0,1-0,2 mg IV lenta. Pode-se repetir a cada 2-4 horas e, quando necessário, acima de 5 doses dentro de 24 horas.
Tratamento da subinvolução, loquiometria e hemorragia puerperal - $0,125-0,25 \mathrm{mg}$ VO ou $0,1-0,2 \mathrm{mg}$ IM ou SC, até 3 vezes ao dia.

## Precauções

Quando a apresentação é pélvica ou em outros casos de apresentação anormais, metilergometrina não deve ser administrada antes que o nascimento da criança esteja finalizado e, em gravidez múltipla, somente após nascer a última criança. As injeções intravenosas devem ser administradas lentamente por um período mínimo de 60 segundos, com monitoramento cauteloso da pressão sanguínea. É contra-indicado em casos de hipertensão grave.

## Metilprednisolona Acetato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Depo-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $80 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos <br> Para administração intramuscular

Distúrbios endócrinos - insuficiência adrenocortical primária ou secundária; insuficiência adrenocortical aguda; hiperplasia adrenal congênita; tireoidite não-supurativa; hipercalcemia associada ao câncer.
Distúrbios reumáticos - como terapia adjuvante para administração a curto prazo em osteoartrite póstraumática; sinovite de osteoartrite; artrite reumatóide, incluindo artrite reumatóide juvenil; bursite aguda ou subaguda; epicondilite; tenossinovite aguda não-específica; artrite gotosa aguda; espondilite anquilosante; artrite psoriática.
Doenças do colágeno - durante uma exacerbação ou como terapia de manutenção em casos selecionados de lúpus eritematoso sistêmico; cardite reumática aguda; dermatomiosite sistêmica (polimiosite).
Doenças dermatológicas - pênfigo; eritema multiforme grave (síndrome de Stevens-Johnson); micose fungóide; dermatite esfoliativa; dermatite herpetiforme bolhosa; dermatite seborréica grave; psoríase grave. Estados alérgicos não-responsivos ao tratamento convencional - asma brônquica; dermatite atópica; rinite
alérgica sazonal ou perene; reações de transfusões tipo urticária; dermatite de contato; doença do soro; reações de hipersensibilidade à droga; edema agudo não-infeccioso de laringe.
Doenças oftálmicas - herpes-zóster oftálmico; irite; iridociclite; coriorretinite; uveíte posterior difusa; nefrite óptica; inflamação do segmento anterior; conjuntivite alérgica; úlceras marginais da córnea, alérgicas; queratite.
Doenças gastrintestinais - colite ulcerativa; enterite regional (terapia sistêmica).
Doenc̦as respiratórias - tuberculose pulmonar fulminante ou disseminada, quando usada
concomitantemente com quimioterapia antituberculose apropriada; pneumonite por aspiração; sarcoidose sintomática; beriliose; síndrome de Loeffler que não pôde ser controlada por outros meios.
Distúrbios hematológicos - anemia hemolítica adquirida (auto-imune); trombocitopenia secundária em adultos; eritroblastopenia; anemia congênita hipoplásica (eritróide).
Doenças neoplásicas - para controle paliativo de leucemias e linfomas; leucemia aguda da infância.
Estados edematosos - para induzir diurese ou remissão de proteinúria na síndrome nefrótica, sem uremia, do tipo idiopático ou aquela devido ao lúpus eritematoso.
Sistema nervoso - exacerbação aguda de esclerose múltipla.
Miscelânea - meningite tuberculosa com bloqueio subaraquinóide ou bloqueio iminente quando usado conjuntamente com quimioterapia antituberculose apropriada; triquinose com envolvimento neurológico ou miocárdico.
Para administração intra-sinovial ou no tecido mole - sinovite de osteoartrite; artrite reumatóide; bursite aguda e subaguda; artrite gotosa aguda; epicondilite; tenossinovite aguda não-específica; osteoartrite pós-traumática.
Para administração intralesional - quelóides; lesões hipertróficas, infiltradas, inflamatórias de: líquen plano, placas psoriáticas, granuloma anular, lichen simplex chronicus (neurodermatite); lúpus eritematoso discóide; necrobiosis lipoidica diabeticorum, alopecia areata.
Para administração intra-tecal - casos de colite ulcerativa.

## Posologia

Administração para efeito local - artrite reumatóide e osteoartrite.

## Metilprednisolona Succinato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 40 mg
Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 125 mg
Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg

Usos
Distúrbios endócrinos; distúrbios reumáticos; doenças do colágeno (doenças do complexo imunológico); doenças dermatológicas; estados alérgicos; doenças oftálmicas; doenças gastrintestinais; doenças respiratórias; distúrbios hematológicos; doenças neoplásicas; estados edematosos, sistema nervoso, condições cardiovasculares, miscelânea.

## Posologia

Crianças e Adultos
Como terapia auxiliar, nos casos com risco de vida - a dose recomendada é de $30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV por um período de, pelo menos, 30 minutos. Essa dose pode ser repetida a cada $4-6$ horas por 48 horas.
Afecções reumáticas - $1 \mathrm{~g} /$ dia IV, durante $1-4$ dias, ou 1 g por mês IV durante 6 meses.
Lúpus eritematoso sistêmico-1 g/dia IV, durante 3-5 dias.
Estados edematosos $-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV em dias alternados, por 4 dias, ou $1 \mathrm{~g} /$ dia durante 3 , 5 ou 7 dias.

Esclerose múltipla - $1 \mathrm{~g} /$ dia IV durante 3 dias ou $1 \mathrm{~g} /$ dia durante 5 dias.
Prevenção de náusea e vômito associados a quimioterapia - 250 mg IV em, no mínimo, 5 minutos, 1 hora antes, no início e no final da quimioterapia. Em casos severos, pode ser associado à metoclopramida, em doses adequadas.
Outras indicações - a dose inicial pode variar entre 10-500 mg, dependendo do caso. Doses maiores podem ser necessárias para controle a curto prazo de condições graves e agudas. A dose inicial, de até 250 mg , deve ser administrada por via IV por um período mínimo de 5 minutos; se a dose for maior do que 250 mg , o período mínimo para administração deve ser de 30 minutos. As doses subseqüentes podem ser administradas por via IV ou IM em intervalos determinados pelo estado clínico e pela resposta do paciente.

## Metoclopramida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Plasil ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Plasil ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Plasil ${ }^{\circledR}$ solução oral $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL
Plasil ${ }^{\oplus}$ pediátrico gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=21$ gotas)
Eucil ${ }^{\circledR}$ pediátrico gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Eucil ${ }^{\oplus}$ adulto gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Eucil ${ }^{\circledR}$ supositório infantil 5 mg

Usos
Refluxo gatroesofágico; prevenção de náusea e vômito associado a quimioterapia; no pós-operatório; para facilitar a entubação do intestino delgado; tratamento de distúrbios gástricos causados pelo diabetes.

## Posologia

Entubação do intestino delgado para facilitar o exame radiográfico do trato gastrintestinal superior IV
Crianças
$<6$ anos $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
6-14 anos - 2,5-5 mg.
Crianças > 14 anos e Adultos - 10 mg .

## Refluxo gastroesofágico

VO/IV/IM
Neonatos e Crianc̦as de 1 mês- 12 anos $-0,4-0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 4 doses divididas.
Adultos -10-15 mg 4 vezes ao dia.
Idosos - 5 mg 4 vezes ao dia, 30 minutos antes das refeic̦ões e na hora de dormir; aumentar a dose para 10 mg 4 vezes ao dia caso não obtenha resposta desejada.

## Náusea e vômito no pós-operatório

IV
Crianças $-0,1-0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose repetir a cada $6-8$ horas se necessário.
Crianças > 14 anos e Adultos - 10 mg , repetir a cada 6-8 horas se necessário.
IM
Adultos - 5 mg antes e depois da cirurgia, podendo repetir a dose se necessário.
Idosos -5 mg antes e depois da cirurgia, podendo repetir a dose se necessário.
Antiemético (quimioterapia)
VO/IV
Crianças e Adultos - 1-2 mg/kg/dose a cada 2-4 horas; o pré-tratamento com difenidramina diminui o risco de
reação extrapiramidal.

## Distúrbios gastrintestinais causados pelo diabetes

Adultos -10 mg VO/IV antes das refeic̦ões e na hora de dormir durante 2-8 semanas.
Hipomotilidade gastrintestinal
VO
Adultos - 10 mg , 30 minutos antes das refeições e na hora de dormir durante $2-8$ semanas.
Idosos - dose inicial - 5 mg , 30 minutos antes das refeições e na hora de dormir durante 2-8 semanas, aumentar a dose para 10 mg se necessário.
IV
Adultos - 10 mg a cada 1-2 minutos; para que se obtenha uma boa resposta, podem ser necessários 10 dias de terapia.
Idosos - dose inicial - 5 mg a cada 1-2 minutos; aumentar para 10 mg se necessário.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
Crianças e Adultos
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 40-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%$ da dose recomendada.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $50 \%$ da dose recomendada.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 25\%-50\% da dose recomendada.

## Precauções

Pacientes com insuficiência renal, hipertensão ou depressão, pacientes com insuficiência cardíaca congestiva e cirrose hepática podem apresentar retenção de fluidos e sobrecarga de volume; usar com cautela nesses pacientes e descontinuar a terapia se os sintomas de retenção de volume corporal persistirem.

## Metoprolol Succinato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Selozok ${ }^{\circledR}$ comprimido de liberação controlada 25 mg

## Usos

Para redução da pressão arterial, morbidade e risco de mortalidade de origem cardiovascular e coronária, incluindo morte súbita; alterações do ritmo cardíaco (incluindo especialmente taquicardia supraventricular); angina pectoris; tratamento de manutenção após infarto do miocárdio; alterações cardíacas funcionais com palpitações; profilaxia da enxaqueca e como um adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave.

## Posologia

Hipertensão leve a moderada - 50 mg 1 vez ao dia. Em pacientes que não respondem a dose de $50 \mathrm{mg} /$ dia, esta pode ser aumentada para $100-200 \mathrm{mg} 1 \mathrm{vez}$ ao dia, ou combinada com outros agentes anti-hipertensivos.
Angina pectoris - 100-200 mg 1 vez ao dia. Se necessário pode ser combinada com outros agentes antianginosos.
Insuficiência cardíaca crônica - 25 mg 1 vez ao dia durante as 2 primeiras semanas. Recomenda-se que os pacientes com classes funcionais III-IV de NYHA comecem com $1 / 2$ comprimido de 25 mg 1 vez ao dia na primeira semana. A dose pode ser dobrada a cada 2 semanas, até uma dose máxima de 200 mg 1 vez ao dia.
Arritmias cardíacas - 100-200 mg 1 vez ao dia.
Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio - 200 mg 1 vez ao dia; em tratamento de longo prazo, reduz o risco de morte e reduz o risco de reinfarto (também em pacientes com diabetes mellitus).
Alterações cardíacas funcionais com palpitações - 100 mg 1 vez ao dia, podendo ser aumentada para 200 mg . Profilaxia da enxaqueca - 100-200 mg 1 vez ao dia.

## Metoprolol Tartarato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Seloken ${ }^{\oplus}$ comprimido 100 mg
Seloken ${ }^{\oplus}$ seringa $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento da hipertensão, angina e arritmias; prevenção do infarto do miocárdio e da enxaqueca.

## Posologia

IV
Arritmias cardíacas - inicialmente, até 5 mg injetados intravenosamente à razão de 1-2 mg/min; a injeção deve ser repetida em intervalos de 5 minutos, até que se obtenha uma resposta satisfatória. Geralmente uma dose de 10-15 mg é suficiente.
Infarto do miocárdio - deve ser administrado o mais rápido possível após o início dos sintomas do infarto agudo do miocárdio; administrar 3 injeçães em bolus de 5 mg cada em intervalos de 2 minutos, dependendo das condições hemodinâmicas, sob monitorização intensiva. Dose de manutenção - 100 mg 2 vezes ao dia VO ou 200 mg IV 1 vez ao dia.
VO
Angina/hipertensão - 100 mg em dose única ou fracionada; aumentar a dose em intervalos semanais até o máximo de $450 \mathrm{mg} /$ dia.
Cefaléia vascular - 50-100 mg 2-4 vezes ao dia.

## Precauções

Não realizar administração intravenosa de antagonistas de cálcio. Usar com cautela em pacientes com doença broncoespática e em pacientes diabéticos. O uso por um período de tempo prolongado pode causar insuficiência cardíaca.

## Metronidazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Flagyl ${ }^{\circledR}$ /Metronidazol - Medicamento Genérico comprimido 250 mg
Flagyl ${ }^{\circledR} /$ Metronidazol - Medicamento Genérico comprimido 400 mg
Metronac ${ }^{\circledR} /$ Metroniflex ${ }^{\oplus} /$ Metronidazol - Medicamento Genérico frasco $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$
Usos
Profilaxia e tratamento das infecções causadas por bactérias anaeróbias como Bacteroides fragilis e outros bacteróides, Fusobacterium sp, Clostridium sp, Eubacterium sp e cocos anaeróbios; profilaxia e tratamento das infecc̦ões pós-cirúrgicas, nas quais os anaeróbios tenham sido identificados ou suspeitados.

## Posologia

Vo

## Giardíase

Crianças de 1-5 anos - 125 mg 2 vezes ao dia durante 5 dias.
Crianças de 5-10 anos - 125 mg 3 vezes ao dia durante 5 dias.
A dose para crianças pode ser calculada segundo a relação de $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, em doses divididas a cada 8 horas. Crianças > 12 anos e Adultos - 250 mg 3 vezes ao dia durante 5 dias.

## Amebíase

Crianças $-12,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 4$ vezes ao dia durante 5-7 dias (amebíase intestinal) ou 7-10 dias (amebíase hepática). Adultos -500 mg 4 vezes ao dia durante 5-7 dias (amebíase intestinal) ou 7-10 dias (amebíase hepática).

## Tricomoníase

Crianças > 12 anos e Adultos - 2 g em dose única ou 250 mg 2 vezes ao dia durante 10 dias ou 400 mg 2 vezes ao dia durante 7 dias. A dose pode ser aumentada a critério médico, após 4-6 semanas. Os parceiros sexuais devem ser tratados com 2 g em dose única, a fim de prevenir recidivas e reinfecções recíprocas.

## Vaginites e uretrites por Gardnerella vaginalis

Crianças > 12 anos e Adultos - 2 g em dose única no 1o e 3o dias de tratamento ou 400-500 mg 2 vezes ao dia durante 7 dias. O cônjuge deve ser tratado com 2 g em dose única.

## Infecções anaeróbias

Crianças < 12 anos $-7,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 3$ vezes ao dia durante 7 dias ou a critério médico.
Crianças > 12 anos e Adultos -400 mg 3 vezes ao dia durante 7 dias após as refeições.
Infusão IV
Crianças < 12 anos $-7,5 \mathrm{mg}$ a cada 8 horas ou $22,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única.
Crianças > 12 anos e Adultos - 500 mg a cada 8 horas ou $1,5 \mathrm{~g} \mathrm{em}$ dose única. Instituir a medicação oral na dose de 400 mg 3 vezes ao dia, assim que possível.

## Prevenção

Crianças < 12 anos $-22,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ hora antes da cirurgia. Quando ocorrer infecção durante o ato cirúrgico ou deiscência de anastomose, deve-se repetir essa dose 24 horas após.
Crianças > 12 anos e Adultos - 500 mg 1 hora antes da cirurgia. Quando ocorrer infecção durante o ato cirúrgico ou deiscência de anastomose, deve-se repetir esta dose 24 horas após.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ e diálise peritoneal - administrar a cada 12 horas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática severa - diminuir a dose em 50\%-67\% da dose.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com problemas hepáticos devido ao seu potencial acumulativo e ocorrência de discrasias sanguíneas. Deve-se reduzir a dose em pacientes com doenças do sistema nervoso central e disfunção renal e hepática severa.

## Micofenolato de Mofetila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## CellCept ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg

## Usos

Profilaxia da rejeição aguda de órgãos e tratamento de rejeição refratária de órgão em pacientes recebendo transplante renal alogênico; profilaxia da rejeição aguda de órgãos e enxerto aumentado em pacientes recebendo transplante cardíaco alogênico; profilaxia da rejeição aguda de órgãos em pacientes recebendo transplante hepático alogênico.
Obs.: micofenolato de mofetila deve ser usado concomitantemente com ciclosporina e corticosteróides.

## Posologia

Adultos
VO
Profilaxia da rejeição renal (administrar a dose inicial dentro de 72 horas após o transplante) -1 g 2 vezes ao dia.

Tratamento de rejeição refratária - $1,5 \mathrm{~g} 2$ vezes ao dia.
Profilaxia de rejeição cardíaca-1,5 g 2 vezes ao dia, iniciando 5 dias após o transplante.
Profilaxia de rejeição hepática (administrar a dose inicial o mais rapidamente possível após o transplante)
$-1,5 \mathrm{~g} 2$ vezes ao dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<25 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{3}$ - evitar doses maiores do que $2 \mathrm{~g} /$ dia.
Pacientes com neutropenia
Contagem absoluta de neutrófilos $<1,3 \times 10^{3} \mu \mathrm{~L}$ - reduzir a dose ou interromper o tratamento.

## Precauções

Não deve ser utilizado durante a gravidez e lactação. Pode-se aumentar a incidência de ocorrência de linfomas e outros tumores malignos.

## Midazolam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dormire ${ }^{\circledR} /$ Dormonid $^{\circledR}$ comprimido 15 mg
Dormire ${ }^{\circledR} /$ Dormonid $^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Dormire ${ }^{\text {}}$ /Dormonid ${ }^{\circledR} /$ Midazolam - Medicamento Genérico ampola $15 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$
Dormire ${ }^{\oplus}$ /Dormonid ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$
Dormire ${ }^{\oplus}$ solução oral $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL
Usos
Sedação no pré-operatório; sedação antes do diagnóstico ou procedimento radiográfico; indução da anestesia; manutenção da anestesia.

Posologia
Crianças
VO
Sedação em procedimentos ou sedação no pré-operatório - 0,25-0,5 mg/kg em dose única antes do procedimento, podendo chegar até 20 mg .
IM - 0,1-0,15 mg/kg antes da cirurgia ou do procedimento; faixa usual $-0,05-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; doses de até $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ foram usadas em pacientes ansiosos. Dose máxima - 10 mg .
IV
Crianças de 6 meses- 5 anos - dose inicial - 0,05-0,1 mg/kg; titular a dose cuidadosamente; doses de 0,6 mg/kg podem ser usadas. Dose máxima - 6 mg .
Crianças de 6-12 anos - dose inicial $-0,025-0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; titular a dose cuidadosamente; doses de $0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ podem ser usadas. Dose máxima - 10 mg .
Crianças de 12-16 anos - usar mesma dose de adultos. Dose máxima - 10 mg .
Adultos
VO - dose usual - 1-2 comprimidos de 7,5 mg.

## Sedação no pré-operatório

IM $-0,07-0,08 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ 30-60 minutos antes da cirurgia ou procedimento; dose usual -5 mg .
IV - 0,02-0,04 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; repetir a cada 5 minutos até obter o efeito desejado ou até obter dose de 0,1-0,2 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.

## Anestesia

Pacientes não-medicados $-0,3-0,35 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, podendo chegar até $0,6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em casos mais resistentes.
Pacientes pré-medicados $-0,15-0,35 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Manutenção da anestesia $-0,05-0,3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ como necessário, ou infusão contínua de $0,25-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, doença pulmonar, disfunção renal e hepática. Idosos e pacientes que estejam recebendo narcóticos concomitantemente podem sofrer depressão respiratória.

## Milrinona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Primacor ${ }^{\circ}$ frasco-ampola 20 mg

Usos
Tratamento de curto prazo de insuficiência cardíaca congestiva.

## Posologia

Neonatos e Crianças de 1 mês-12 anos
Dose de ataque - $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ administrados a cada 15 minutos seguidos por infusão contínua de $0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; faixa usual $-0,25-0,75 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular a dose até que se obtenha o efeito desejado.
Adultos
Dose de ataque - $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ a cada 10 minutos, seguidos por infusão contínua de $0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; faixa usual de $0,375-0,75 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Dose máxima - $1,13 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal (para infusão contínua)
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,43 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,38 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,33 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,28 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,23 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 5 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} / 1,73 \mathrm{~m}^{2}$ - administrar $0,2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com histórico de arritmias ventriculares e fibrilação atrial e/ou flutter atrial; em pacientes com insuficiência renal, a dose deve ser ajustada.

## Mirtazepina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Remeron Soltab ${ }^{\circledR}$ comprimido 15 mg
Usos
Tratamento da depressão.

## Posologia

Adultos
Tratamento da depressão - dose inicial - 15 mg VO durante a noite; titular a dose até $15-45 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com histórico de mania ou hipomania, epiléticos, pacientes imunocomprometidos, idosos, mulheres grávidas ou amamentando.

## Misoprostol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Prostokos ${ }^{\circledR}$ comprimido vaginal 25 mcg
Prostokos ${ }^{\circledR}$ comprimido vaginal 200 mcg
Usos
Interrupção da gravidez em gestações a termo ou próximas ao termo; indução do parto em feto morto antes das 30 semanas.

## Posologia

Interrupção de gravidez em torno de 30 semanas - 25 mcg ; se não for suficiente, 50 mcg em uma só aplicação. Indução de parto com feto morto antes de 30 semanas - iniciar com 50 mcg , aguardar 6 horas e, caso não haja resposta, aumentar a dose para 100 mcg .
Aborto legal - 200 mcg a cada 6 horas.
Dose máxima
Adultos $\mathbf{- 8 0 0 ~ m c g / d i a . ~}$

## Precauções

 do que 6 horas. Jamais aplicar uma nova dose quando já existe contratilidade uterina (2 ou mais contrações em 10 minutos).
## Monoetanolamina Oleato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Ethamolin ${ }^{\text {® }}$ 5 ampola 2 mL

## Usos

Tratamento esclerosante das pequenas varizes e/ou varículas, sem insuficiência valvular; tratamento de varizes residuais após cirurgia.

## Posologia <br> IV <br> Adultos - 2-5 mL divididos em 3-4 porções a serem injetadas em veias diferentes. O tratamento pode ser repetido em intervalos semanais, até a oclusão completa dos vasos.

## Precauções

A dose deve ser diminuída em pacientes com disfunção hepática.

## Montelucaste

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Singulair ${ }^{\oplus}$ comprimido mastigável 5 mg
Singulair Baby ${ }^{\circledR}$ sachê 4 mg

## Usos

Profilaxia e tratamento crônico da asma; prevenção de sintomas diurnos e noturnos e da broncoconstrição induzida por exercícios; tratamento de pacientes com asma sensíveis à aspirina; alívio dos sintomas de rinite alérgica, incluindo congestão nasal, rinorréia, prurido nasal, espirros, lacrimejamento, hiperemia ocular.

## Posologia

VO

## Asma

Crianças de 6 meses-2 anos $-4 \mathrm{mg} /$ dia.

## Asma e/ou rinite alérgica

Crianças de 2-5 anos $-4 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças de 6-14 anos $-5 \mathrm{mg} /$ dia.
Adolescentes $\geq 15$ anos e Adultos - $10 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Montelucaste não tem eficácia para o tratamento de ataque agudo de asma, incluindo mal asmático e broncoespasmo. Usar com cautela em pacientes que reduziram a dose de corticosteróides sistêmicos. Fenilcetonúricos: contém fenilalanina.

## Morfina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dimorf ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Dimorf ${ }^{\oplus}$ comprimido 30 mg
Dimorf $\odot /$ Morfina - Medicamento genérico ampola $0,2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Dimorf ${ }^{\oplus} /$ Morfina - Medicamento genérico ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Alívio da dor moderada a severa, aguda e crônica; dor no infarto do miocárdio; falência aguda do ventrículo esquerdo e edema pulmonar; como medicação pré-anestésica.

## Posologia

Crianças
VO $-0,2-0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 4-6 horas se necessário.
IM/IV/SC - 0,1-0,2 mg/kg/dose a cada 2-4 horas se necessário; pode-se iniciar o tratamento com dosagens de $0,05 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dosagem usual máxima - $15 \mathrm{mg} /$ dose .
IV/SC/infusão contínua
Dor de câncer $-0,025-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Dor no pós-operatório - $0,01-0,04 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Sedação e analgesia em cirurgias - $0,05-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV 5 minutos antes da cirurgia.
Adolescentes > 12 anos
Sedação e analgesia em cirurgias - $3-4 \mathrm{mg}$ IV repetir, em 5 minutos se necessário.

Adultos
VO - 10-30 mg a cada 4 horas se necessário; no controle da dor, a dose é de $15-30 \mathrm{mg}$ a cada $8-12$ horas. IM/IV/SC - 2,5-20 mg/dose a cada 2-6 horas se necessário. Dose usual - 10 mg a cada 4 horas se necessário. IV/SC/infusão contínua $-0,8-10 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$; aumentar a dose dependendo da intensidade da dor e dos efeitos colaterais; faixa usual $-80 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$.
Epidural - 5 mg na região lombar; se não obtiver efeito desejado, administrar 1-2 mg. Dose máxima - $10 \mathrm{mg} /$ dia. Intratecal-0,2-1 mg/dose; não repetir a dose.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $75 \%$ da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 50\% da dose normal.

## Precauções

Depressão respiratória, principalmente em crianças menores de 3 meses. Uso cauteloso em pacientes com problemas hepáticos e respiratórios.

## Moxifloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Avalox ${ }^{\circledR}$ comprimido 400 mg
Avalox ${ }^{\circledR}$ bolsa 400 mg

## Usos

Tratamento de infecções respiratórias superiores e inferiores (sinusite aguda, exacerbações agudas de bronquite

## Posologia

VO/Infusão IV
Adultos - $400 \mathrm{mg} /$ dia.
Duração do tratamento
Exacerbação aguda de bronquite crônica - 5 dias.
Pneumonia adquirida na comunidade - 10 dias.
Sinusite aguda - 7 dias.
Infecções de pele e tecidos moles - 7 dias.

## Precauções

Não deve ser usado em crianças e adolescentes em fase de crescimento e em mulheres grávidas ou que estejam amamentando. Dado que o tratamento pode provocar crises convulsivas, deve-se utilizar com cautela em pacientes com transtornos conhecidos ou suspeitos do sistema nervoso central. Pode prolongar o intervalo das ondas OT do eletrocardiograma de alguns pacientes. Deve ser usado com cautela nos pacientes em condições pré-arrítmicas. Podem ocorrer inflamação e ruptura de tendões, sobretudo em idosos e em caso de uso concomitante de corticosteróides.

## Mupirocina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Usos
Tratamento tópico de infecc̦ões.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar uma fina camada sobre a área afetada 3 vezes ao dia. O tratamento não deve exceder 10 dias, dependendo da resposta ao produto.

## Precauções

Deve-se usar com cuidado no tratamento de queimaduras extensas, ulcerações tróficas e outras lesões maiores, devido ao potencial nefrotóxico do excipiente polietilenoglicol. Cuidados especiais devem ser tomados em pacientes com comprometimento renal moderado ou grave.

## Nalbufina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nubain ${ }^{\circledR}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Alívio da dor moderada a severa; analgesia no pré-operatório e pós-operatório; como analgésico durante o trabalho de parto.

Posologia
IM/IV/SC
Crianças de 1-14 anos
Pré-medicac̦ão-0,2 mg/kg. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dose.
Analgesia - 0,1-0,15 mg/kg a cada 3-6 horas se necessário.
Adultos - $10 \mathrm{mg} / 70 \mathrm{~kg}$ a cada 3-6 horas se necessário. Dose única máxima - 20 mg . Dose máxima diária -160 mg .

Precauções
Diminuição da função hepática e renal. Pode causar depressão respiratória. Uso cauteloso em pacientes com infarto agudo do miocárdio recente, cirurgia do trato biliar, dependência a drogas e gravidez.

## Naloxona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Narcan ${ }^{\oplus}$ ampola $0,4 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Reversão de casos de depressão no sistema nervoso central e depressão respiratória em intoxicação por narcóticos; depressão em recém-nascidos causada por opiáceos; coma de etiologia desconhecida.

```
Posologia
IM/IV/intratecal/SC
Crianças
```

Reversão anestésica $-0,01 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, podendo repetir a cada 2-3 minutos de acordo com a resposta do paciente. Intoxicação por opiáceos
Recém-nascidos, Prematuros e Crianças < 5 anos ou < $20 \mathrm{~kg}-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; repetir a cada 2-3 minutos como necessário, podendo repetir a dose a cada 20-60 minutos.
Crianças >5 anos ou $\geq 20 \mathrm{~kg}-2 \mathrm{mg} /$ dose; se não obter resposta, aumentar a cada 2-3 minutos, podendo repetir a dose a cada 20-60 minutos.
Infusão contínua
Crianças e Adultos $-0,04-0,16 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ durante 2-5 dias em crianças e até $0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ em adultos.
Adultos
Intoxicação por opióides - 0,4-2 mg a cada 2-3 minutos como necessário, podendo repetir a dose a cada 20-60 minutos; caso nenhuma resposta seja observada após a dose de 10 mg , questionar diagnóstico.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doenc̦as cardiovasculares. Doses excessivas devem ser evitadas depois do uso de opióides na cirurgia, isso porque naloxona pode causar aumento da pressão sanguínea e inversão da anestesia. Pode precipitar sintomas de retirada em pacientes viciados em opiáceos; entre os sintomas estão dor, hipertensão, suor, irritabilidade e falta de apetite.

## Nandrolona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Deca-Durabolin ${ }^{\circledR}$ ampola $25 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Como coadjuvante para terapias específicas e medidas dietéticas em várias condições patológicas caracterizadas por um balanço negativo de nitrogênio (por exemplo, durante doenças debilitantes crônicas, durante terapias prolongadas com glicocorticóides, após grande cirurgia ou trauma); osteoporose; tratamento paliativo de casos selecionados de carcinoma mamário disseminado em mulheres.

## Posologia

IM profunda
Como coadjuvante para terapias específicas e medidas dietéticas em várias condic̣ões patológicas caracterizadas por um balanço negativo de nitrogênio
Adultos $-25-50 \mathrm{mg}$ a cada 3 semanas.
Crianças
< $10 \mathrm{~kg}-5 \mathrm{mg}$ a cada 3 semanas.
$10-20 \mathrm{~kg}-5-7,5 \mathrm{mg}$ a cada 3 semanas.
$20-30 \mathrm{~kg}-7,5-10 \mathrm{mg}$ a cada 3 semanas.
> $30 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg}$ a cada 3 semanas.
Osteoporose -50 mg a cada $2-3$ semanas.
Tratamento paliativo de casos selecionados de carcinoma mamário disseminado em mulheres - 50 mg a cada 2-3 semanas.
Obs.: para um efeito terapêutico favorável, é necessário administrar doses adequadas de vitaminas, minerais e proteínas em uma rica dieta calórica.

## Precauções

No caso de aparecimento de virilização, a descontinuação do tratamento deve ser considerada. Monitorar portadores das seguintes condições: insuficiência cardíaca manifesta ou latente, disfunção renal, hipertensão,
epilepsia ou enxaqueca, diabetes, crescimento estrutural incompleto, metástase óssea de carcinoma mamário e disfunção hepática.

## Naproxeno

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Naprosyn ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg

## Usos

Doenças inflamatórias e desordens reumáticas, incluindo artrite reumatóide juvenil, gota aguda; dor moderada e dismenorréia.

## Posologia

VO
Crianças > 2 anos
Analgesia - 5-7 mg/kg/dose a cada 8-12 horas.
Doenc̦as inflamatórias - $10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 2 doses.
Dose máxima $-1.000 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos
Artrite reumatóide, osteoartrite e espondilite anquilosante $-500-1.000 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.
Gota aguda - 250 mg a cada 8 horas.
Dor leve a moderada e dismenorréia - dose inicial - 500 mg , diminuindo para 250 mg a cada 6-8 horas. Dose máxima-1.250 mg/dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doenças gastrintestinais, cardíacas, renal e hepática, pacientes recebendo anticoagulantes.

## N-Butilescopolamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Buscopan ${ }^{\circledR}$ simples drágea 10 mg
Buscopan ${ }^{\circledR}$ simples ampola $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$
Buscopan ${ }^{\oplus}$ simples gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Usos
Espasmos do trato gastrintestinal; espasmos e discenias das vias biliares; espasmos do trato geniturinário.

## Posologia

VO (gotas)
Lactentes - 10 gotas 3 vezes ao dia.
Crianças de 1-6 anos - 10-20 gotas 3 vezes ao dia.
Crianças > 6 anos e Adultos - 20-40 gotas $3-5$ vezes ao dia.
VO (drágea)
Crianças > 6 anos e Adultos - 1-2 drágeas 3-5 vezes ao dia.

## IV/IM/SC

Lactentes e Crianças - em casos graves, 0,3-0,6 mg/kg várias vezes ao dia. Dose máxima - $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Crianças > 12 anos e Adultos - 20-40 mg, não devendo exceder a dose diária de 100 mg .

## Precauções

Não deve ser usado em caso de miastenia grave e megacólon. Usar com cautela em pacientes propensos a glaucoma de ângulo fechado, assim como em pacientes suscetíveis a obstruções intestinais ou urinárias e pacientes propensos a taquicardias.

## N-Butilescopolamina + Dipirona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Buscopan ${ }^{\circledR}$ composto comprimido ( N -butilescopolamina brometo $10 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica 250 mg ) Buscopan ${ }^{\oplus}$ composto ( N -butilescopolamina brometo $20 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica 2.500 mg ) ampola 5 mL Buscopan ${ }^{\oplus}$ composto gotas ( N -butilescopolamina brometo $6,67 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica $333,4 \mathrm{mg}$ )/mL frasco 20 $\mathrm{mL}(1 \mathrm{~mL}=20$ gotas $)$

## Usos

Promoção de alívio rápido e prolongado de cólicas, dores e desconforto abdominal.

```
Posologia
VO (comprimido)
```

Adultos - 1-2 comprimidos 3-4 vezes ao dia.
VO (gotas)
Crianças de 1-6 anos - 5-10 gotas 3-4 vezes ao dia.

Crianças > 6 anos - 10-20 gotas 3-4 vezes ao dia.
Adultos - 20-40 gotas 3-4 vezes ao dia.
IV
Adultos - nos casos de cólicas biliares ou renais, assim como nos quadros espático-dolorosos graves, aplicar 1 ampola de 5 mL por via intravenosa lenta (se possível com o paciente deitado).

## Precauções

Uso de produtos contendo dipirona em casos de amidalite ou qualquer outra afecção da bucofaringe deve merecer cuidado redobrado: essa afecção preexistente pode mascarar os primeiros sintomas de agranulocitose, ocorrência rara, mas possível.

## Neomicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sulfato de Neomicina cápsula 500 mg - Medicamento Manipulado
Usos
No preparo do trato gastrintestinal para cirurgia; tratamento de infecções leves da pele; tratamento da diarréia causada por E. coli; como adjuvante no tratamento da encefalopatia hepática.

## Posologia

Vo
Neonatos
Diarréia - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças $-50-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Pré-operatório intestinal - $90 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos a cada 4 horas durante 2 dias.
Coma hepático - $2,5-7 \mathrm{~g} / \mathrm{m}^{2} /$ dia divididos a cada 4-6 horas durante $5-6$ dias. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Diarréia causada por E. coli enteropatogênica - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos a cada 6 horas durante 2-3 dias.
Adultos - 500-2.000 mg a cada 6-8 horas.
Pré-operatório intestinal $-1 \mathrm{~g} / \mathrm{h}$ por 4 doses, seguido de 1 g a cada 4 horas num total de 5 doses.
Coma hepático - 4-12 g/dia em doses divididas a cada 4-6 horas.
Diarréia causada por $E$. coli enteropatogênica - $3 \mathrm{~g} /$ dia divididos a cada 6 horas.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com insuficiência renal, disfunções auditivas preexistentes e disfunções neuromusculares.

## Neostigmina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Prostigmine ${ }^{\circledR}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Diagnóstico e tratamento da miastenia grave e prevenção e tratamento da dilatação da bexiga e retenção
urinária no pós-operatório; inversão dos efeitos de bloqueadores neuromusculares depois da cirurgia.

## Posologia

IM

## Diagnóstico de miastenia grave

Crianças - 0,025-0,04 mg/kg em dose única.
Adultos $-0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em dose única.
Tratamento de miastenia grave
Crianças - IM/IV/SC - 0,01-0,04 mg/kg a cada 2-4 horas.
Adultos - IM/IV/SC - 0,5-2,5 mg a cada 1-3 horas até $10 \mathrm{mg} /$ dia.
Reversão dos efeitos de bloqueadores neuromusculares depois da cirurgia com atropina
IV
Crianças < 1 ano - 0,025-0,1 mg/kg/dose.
Crianças de 1-12 anos $-0,025-0,08 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose.
Adultos - 0,5-2,5 mg, não devendo exceder 5 mg .

## Atonia da bexiga

Adultos - IM/SC
Prevenção-0,25 mg a cada 4-6 horas durante 2-3 dias.
Tratamento $-0,5-1 \mathrm{mg}$ a cada 3 horas para 5 doses após o esvaziamento da bexiga.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $50 \%$ da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $25 \%$ da dose normal.

## Precauções

Não antagoniza e pode prolongar a fase de despolarização de relaxantes musculares. Uso cauteloso em pacientes com epilepsia, asma, bradicardia, hipertiroidismo, arritmias cardíacas e úlceras pépticas.

## Neotutocaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Neotutocaína solução 2\% frasco 15 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Anestesia tópica do nariz e da garganta ou para impedir reflexos laríngicos e esofágicos antes de procedimentos diagnósticos.'

## Posologia

Adultos
Tópico em mucosas - a solução a $2 \%$ é usualmente diluída em água, solução fisiológica ou solução glicosada. Aplicação direta de solução diluída a $0,25 \%$ ou $0,5 \%$ ou inalação oral de uma solução nebulizada a 0,5\%. Na anestesia de traquéia, laringe ou esôfago, a dose total não deve exceder 20 mg ( 1 mL da solução a $2 \%$ ) e recomenda-se a adição de $0,06 \mathrm{~mL}$ de uma solução a $0,1 \%$ de epinefrina para cada mL de anestésico usado, para diminuir a absorção sistêmica.

## Precauções

Não há dose pediátrica recomendada. Doses excessivas que desencadeiam rápida absorção, produzindo altos níveis séricos, podem produzir reações tóxicas sistêmicas, levando à parada cardíaca e morte.

Nicotina
Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Niquitin ${ }^{\circledR}$ adesivo transdérmico 7 mg
Niquitin ${ }^{\circledR}$ adesivo transdérmico 21 mg
Usos
Indicado para o alívio do desejo de fumar, inclusive do desejo matinal intenso. Alívio dos sintomas de abstenção do fumo, tais como: mau humor, irritabilidade, frustração, ansiedade, dificuldade de concentração associadas com a suspensão do fumo.

Posologia

|  | Dosagem | Duração |
| :---: | :---: | :---: |
| $1^{\text {a}}$ etapa | 21 mg | 6 semanas iniciais |
| $2^{\text {a }}$ etapa | 14 mg | 2 semanas seguintes |
| $3^{\text {a}}$ etapa | 7 mg | 2 semanas finais |

Fumantes leves (fazem uso de menos de 10 cigarros/dia) devem iniciar o tratamento já na 2o etapa ( 14 mg ), durante 6 semanas, diminuindo a concentração para 7 mg nas 2 semanas finais do tratamento.

## Precauções

O adesivo deve ser aplicado imediatamente após a retirada do envelope, não deve ser aplicado sobre a pele avermelhada ou irritada. Após 24 horas, o adesivo utilizado deve ser removido e um novo adesivo deve ser aplicado em um local adequado da pele, os mesmos locais da pele não devem ser reutilizados por pelo menos 7 dias.

## Nifedipina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Adalat ${ }^{\circledR}$ cápsula sublingual 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Retard comprimido 10 mg
Adalat ${ }^{\circledR}$ Oros comprimido 30 mg

Usos
Tratamento da angina, cardiomiopatia hipertrófica, hipertensão.

Posologia
VO
Crianças
Crise hipertensiva $-0,25-0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose. Dose máxima $-10 \mathrm{mg} /$ dose; pode-se repetir a dose, se necessário, a cada 4-6 horas, monitorando cuidadosamente. Dose máxima - 1-2 mg/kg/dia.
Cardiomiopatia hipertrófica - 0,6-0,9 mg/kg/dia divididos em 3-4 doses.
Hipertensão crônica - (liberação controlada) - dose inicial - 0,25-0,5 mg/kg/dia 1 vez ao dia ou divididos em 2 doses ao dia; titular a dose até que se obtenha o efeito desejado. Dose máxima - $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia até $180 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$. Adolescentes e Adultos - dose inicial - 10 mg 3 vezes ao dia (cápsulas) ou 30-60 mg 1 vez ao dia (liberação controlada). Dose de manutenção - 10-30 mg 3-4 vezes ao dia (cápsulas). Dose máxima - $180 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ (cápsulas) ou $120 \mathrm{mg} /$ dia (liberação controlada).

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - a dose oral deve ser reduzida em 50\%-60\% em caso de cirrose.

## Precauções

Pode aumentar a freqüência, duração e severidade da angina ou aumentar o risco de infarto agudo do miocárdio durante o início da terapia. Usar com cautela em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.

## Nimesulida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nimesubal ${ }^{\oplus} /$ Nisulid ${ }^{\text {® }} /$ Scaflan ${ }^{\oplus} /$ Nimesulida - Medicamento Genérico comprimido 100 mg Nisulid ${ }^{\oplus}$ gotas $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)

Usos
Tratamento de estados flogísticos dolorosos e não-dolorosos, acompanhados ou não por febre, inclusive os relacionados ao aparelho osteoarticular.

## Posologia

VO

Crianc̦as > 3 anos
Gotas $-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia diretamente na boca da criança ou, se preferir, diluída em um pouco de água açucarada.
Crianças > 12 anos e Adultos
Comprimidos -50-100 mg 2 vezes ao dia, podendo alcançar até 200 mg 2 vezes ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão, prejuízo da função renal ou depleção do volume extracelular, que são altamente suscetíveis a uma reduc̦ão do fluxo sanguíneo renal. Reduzir a dose em pacientes com clearance de creatinina de $30-80 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$.

## Nimodipina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nimobal ${ }^{\oplus}$ /Nimotop ${ }^{\oplus} /$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ comprimido 30 mg
Nimotop ${ }^{\oplus} /$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 10 mg

## Usos

Profilaxia e tratamento das deficiências neurológicas isquêmicas causadas por espasmos dos vasos cerebrais após hemorragia subaracnóidea conseqüente a aneurisma; profilaxia das deficiências neurológicas isquêmicas após hemorragia subaracnóidea de origem traumática; tratamento das alterações orgânicas cerebrais decorrentes do envelhecimento, como alterações de memória, comportamento, concentração, labilidade emocional e redução da capacidade intelectual.

## Posologia

## Prevenção de vasoespasmo cerebral após hemorragia subaracnóide

Infusão endovenosa - início - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$, durante as primeiras 2 horas ( $15 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ ); se for verificada boa tolerância, dobrar a dose para $2 \mathrm{mg} / \mathrm{h}(30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h})$. Em pacientes com peso inferior a 70 kg e/ou com pressão arterial lábil, iniciar o tratamento com $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$.

## Hemorragia subaracnóidea decorrente de aneurisma

VO (após o uso de solução para infusão por 5-14 dias) - 60 mg 6 vezes ao dia durante 7 dias.
Hemorragia subaracnóidea de origem traumática
VO (após o uso de solução para infusão por 7-10 dias) - 60 mg 6 vezes ao dia durante 11-14 dias.
Alteraçães orgânicas cerebrais decorrentes do envelhecimento
VO - 30 mg 3 vezes ao dia.

## Precauções

Para o tratamento de alteração orgânica cerebral de idosos, não devem ser administrados comprimidos àqueles com insuficiência hepática grave. Deve-se ter cautela com pacientes idosos com insuficiência de múltiplos órgãos.

## Nistatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Micostatin ${ }^{\circledR} /$ Nistatina - Medicamento Genérico suspensão oral 100.000 UI/mL frasco 50 mL
Micostatin ${ }^{\circledR}$ creme vaginal $100.000 \mathrm{UI} / 4 \mathrm{~g}$ tubo 60 g

## Usos

VO - tratamento da candidíase do trato digestivo; tratamento da candidíase da cavidade bucal e do trato digestivo superior (esofagite por cândida)
Tópico vaginal - tratamento de candidíase vaginal (monilíase).

## Posologia

VO
Prematuros e Crianças de baixo peso - 100.000 UI 4 vezes ao dia.
Lactentes - 100.000-200.000 UI 4 vezes ao dia.
Nos lactentes e crianças menores, deve-se colocar a metade da dose utilizada em cada lado da boca.
Crianças e Adultos - 100.000-600.000 UI 4 vezes ao dia. A solução deve ser bochechada e mantida por algum tempo na cavidade oral antes de ser engolida.
Tópico vaginal
Adultos - usualmente, 1 aplicador cheio (100.000 UI) por dia durante 14 dias. Em casos mais graves, 2 aplicadores cheios (200.000 UI) podem ser necessários.

## Precauções

Preparações orais de nistatina não devem ser usadas no tratamento de micoses sistêmicas. As aplicações do creme vaginal devem ser interrompidas durante o período menstrual.

## Nistatina + Óxido de Zinco

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dermodex ${ }^{\circledR}$ pomada (nistatina 100.000 UI + óxido de zinco 200 mg )/g tubo 60 g

## Usos

Proteção e tratamento das assaduras infantis; intertrigos (mamários, perianal, interdigital, axilar); paroníqueas por monília.

## Posologia

Tópico
Adultos - aplicar 2 ou mais vezes ao dia nas áreas afetadas. Durante a fase aguda da assadura perianal, devemse eliminar os resíduos orgânicos por higiene local e secagem antes da aplicação.
Crianças - limpar a pele com água e sabão, secar e aplicar a pomada nos locais afetados, de forma que fique uma camada sobre a pele que proteja contra urina e fezes. Durante a fase aguda da assadura, aplicar todas as vezes que a criança for trocada. Depois de curada, como proteção, aplicar após limpeza de material fecal aderido à pele.

## Nitrato de Prata

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Nitrato de Prata solução oftálmica 1\% frasco 3 mL - Medicamento Manipulado

Nitrato de Prata bastão 5 g - Medicamento Manipulado

## Usos

Em recém-nascidos, para evitar a oftalmia neonatorum; como germicida na cauterização de feridas ou machucados; remoção do tecido de granulação e verrugas.

## Posologia

Tópico oftálmico
Neonatos
Solução - instilar 2 gotas em cada saco conjuntival, imediatamente após o nascimento (não mais do que 1 hora depois).
Tópico
Bastão - aplicar estritamente sobre a parte a ser tratada.

## Precauções

Não deixar o produto em contato com a luz. Ao manusear o produto, só fazer contato com a parte afetada.

## Nitrazepam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sonebon ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg
Usos
Insônia de naturezas diversas.

## Posologia

VO
Crianças > 6 anos - 2,5-5 mg ao deitar.
Adultos - 5-10 mg ao deitar.
Pacientes Idosos ou Debilitados - 2,5-5 mg.

## Precauções

Contra-indicado em pacientes com miastenia grave. Não utilizar durante a gravidez.

## Nitrofurantoína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Macrodantina ${ }^{\circledR}$ cápsulas 100 mg
Usos
Tratamento das infecções urinárias agudas e crônicas produzidas por bactérias sensíveis à nitrofurantoína, como: cistites, pielites, pielocistites e pielonefrites.

## Posologia

VO
Crianc̦as - 5-7 mg/kg/dia divididos em 4 vezes ao dia, durante 7-10 dias.
Adultos - 50-100 mg 4 vezes ao dia durante 7-10 dias.
É importante que a terapia seja continuada, no mínimo, por mais 3 dias, após a urina tornar-se estéril.

## Precauções

Casos de anemia hemolítica foram relatados. Qualquer sinal de hemólise indica a suspensão do tratamento, pois ela é reversível com a retirada do medicamento.
O tratamento deverá ser suspenso em casos de reações pulmonares agudas, subagudas e crônicas.

A segurança da nitrofurantoína na gravidez e lactação não foi estabelecida, razão pela qual o seu emprego, nessas condições, exige avaliação criteriosa dos riscos e benefícios.
A neuropatia periférica poderá raramente ocorrer em pacientes portadores de diabetes, hipovitaminose B, nefro ou hepatopatia, anemia e doenças debilitantes.

## Nitrofurazona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Furacin ${ }^{\circledR}$ solução 0,2\% frasco 30 mL

## Usos

Adjuvante em terapia de queimaduras de primeiro e segundo grau e tratamento de enxerto de pele; possui atividade bactericida contra microorganismos gram-positivos e gram-negativos.

## Posologia <br> Tópico <br> Crianças e Adultos - aplicar 1 vez ao dia ou cada 2-3 dias diretamente na lesão ou na gaze. Reaplicar diariamente ou periodicamente, dependendo da condição a ser tratada.

Precauções
Usar com cautela em caso de insuficiência renal.

## Nitroglicerina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nitroderm TTS ${ }^{\circledR}$ disco transdérmico $5 \mathrm{mg} /$ dia
Nitroderm TTS ${ }^{\circledR}$ disco transdérmico $10 \mathrm{mg} /$ dia
Tridil ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento agudo e profilaxia da angina pectoris; tratamento endovenoso da insuficiência cardíaca congestiva (especialmente quando associada a infarto do miocárdio); hipertensão pulmonar; ocorrência de emergências hipertensivas no perioperatório (especialmente durante cirurgia vascular).

## Posologia

Crianças
Infusão contínua - inicialmente, $0,25-0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular de $0,5-1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$, a cada $3-5$ minutos conforme necessário; dose usual -1-3 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Dose máxima usual $-5-20 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Adultos
Infusão contínua - inicialmente, $5 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$; aumentar de $5 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$ a cada $3-5$ minutos até $20 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$; aumentar de $10 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$ a cada 3-5 minutos, conforme necessário, até $200 \mathrm{mcg} / \mathrm{min}$.
Transdérmico - inicialmente, $0,2-0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$; titular para $0,4-0,8 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$.

## Precauções

Pode causar severa hipotensão. Usar com cuidado em hipovolemia, hipotensão e infarto ventricular direito.

## Nitroprussiato de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nipride ${ }^{\oplus} /$ Nitropress Abbott ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg

## Usos

Tratamento de crises hipertensivas e insuficiência cardíaca congestiva; controle da hipotensão durante a anestesia.

## Posologia

Infusão contínua
Crianças
Hipertensão pulmonar - dose inicial - $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; aumentar em $1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ em intervalos de 20-60 minutos; titular a dose até que se obtenha a resposta desejada. Dose máxima - $5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Dose usual - $3 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Adultos - iniciar com 0,3-0,5 $\mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; aumentar a dose em $0,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; titular a dose até que se obtenha o efeito hemodinâmico adequado ou até o aparecimento de cefaléias ou náuseas. Dose máxima $-10 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Dose usual - $3 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Quantidades excessivas podem causar toxicidade por cianeto (normalmente, ocorre em pacientes com função hepática diminuída) ou toxicidade por tiocianato (normalmente, ocorre em pacientes com diminuição da função renal ou pacientes com função renal normal, mas que fazem uso prolongado). Usar com cautela em pacientes com hipotiroidismo, insuficiência renal e hepática severa, hiponatremia, aumento da pressão intracraniana.

## Noradrenalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Hyponor ${ }^{\oplus}$ /Norepinefrina ${ }^{\oplus} /$ Norepine $^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$

## Usos

Controle da pressão sanguínea em certos estados hipotensivos agudos (feocromocitomectomia, simpatectomia, poliomielite, infarto do miocárdio, septicemia, transfusão sanguínea e reações a drogas); como coadjuvante no tratamento da parada cardíaca e hipotensão profunda.

```
Posologia
IV
Crianças - dose inicial - 0,05-0,1 mcg/kg/min, titular a dose até que se obtenha o efeito desejado. Dose
máxima-1-2 mcg/kg/min.
Adultos - dose inicial - 4 mcg/min, titular dose até que se obtenha o efeito desejado. Dose usual -
8-12 mcg/min.
```


## Precauções

Deve ser diluído antes do uso. Monitorar estado hemodinâmico. Uso cauteloso durante anestesia com ciclopropano e halotano e em pacientes com doença vascular oclusiva.

## Norfloxacino

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Floxacin®/Norfloxacino - Medicamento Genérico comprimido 400 mg

Usos
Infecções moderadas do trato urinário e cistite causada por microorganismos gram-negativos e gram-positivos sucetíveis; doenças sexualmente transmissíveis causadas por N. gonorrhoeae e prostatites por E. coli.

Posologia
VO
Adultos
Infecções do trato urinário - 400 mg 2 vezes ao dia durante 3-21 dias, dependendo da severidade da infecc̦ão e da sensibilidade do organismo. Dose máxima - $800 \mathrm{mg} /$ dia.
Gonorréia - 800 mg em dose única.
Prostatites - 400 mg a cada 12 horas durante 4 semanas.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - não usar.

## Precauções

Não é recomendado o uso em menores de 18 anos.

## Nortriptilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pamelor ${ }^{\circledR}$ cápsula 10 mg

## Usos

Tratamento de várias formas de depressão, freqüentemente em conjunto com outros antidepressivos; tratamento de enurese noturna em crianças. Também demonstrou eficácia no tratamento da dor crônica.

## Posologia

VO
Enurese noturna
Crianças de 6-7 anos ( $20-25 \mathrm{~kg}$ ) - $10 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças de 8-11 anos ( $25-35 \mathrm{~kg}$ ) - 10-20 mg/dia.
Crianças > 11 anos ( $35-54 \mathrm{~kg}$ ) - 25-35 mg/dia

## Depressão

Adolescentes - 30-50 mg/dia em doses divididas.
Adultos - $25 \mathrm{mg} 3-4$ vezes por dia, podendo chegar até $150 \mathrm{mg} /$ dia.
Idosos - dose inicial - 10-25 mg na hora de dormir, podendo aumentar em 25 mg a cada 3 dias em pacientes internados e semanalmente em pacientes ambulatoriais. Dose de manutenção - 75 mg na hora de dormir.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas na condução cardíaca, pacientes com histórico de hipertiroidismo. Carbamazepina, fenobarbital e rifampicina podem aumentar o metabolismo da nortriptilina, diminuindo seu efeito.

## Octreotida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sandostatin ${ }^{\circledR}$ ampola $0,1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Sandostatin ${ }^{\circledR}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Controle sintomático e redução dos níveis plasmáticos do hormônio do crescimento e da IGF-1 em pacientes com acromegalia, inadequadamente controlados por cirurgia ou radioterapia. Tratamento de pacientes acromegálicos inaptos a, ou que não desejem, submeter-se à cirurgia ou, ainda, no período de intervalo até que a radioterapia se torne completamente eficaz. Alívio dos sintomas associados com tumores endócrinos gastroenteropancreáticos funcionais: tumores carcinóides com características da síndrome carcinóde, VIPomas, glaucomas, gastrinomas/síndrome de Zollinger-Ellison, geralmente em associação com terapia de inibidores da bomba de prótons ou com antagonista $\mathrm{H}_{2}$, com ou sem antiácidos, insulinomas para controle préoperatório de hipoglicemia e terapia de manutenção, GRFomas, controle de diarréia refratária associada com aids; prevenção de complicações após cirurgia pancreática; controle emergencial para estancar o sangramento e proteger contra o ressangramento causado por varizes gastroesofágicas em pacientes com cirrose. Octreotida deve ser usada com tratamento específico, como a escleroterapia endoscópica.

## Posologia

SC/IV
Acromegalia - inicialmente, 0,05-0,1 mg SC a cada 8-12 horas; na maioria dos pacientes, a dose diária ideal é de $0,3 \mathrm{mg}$. Dose máxima $-1,5 \mathrm{mg} /$ dia.
Tumores endócrinos gastroenteropancreáticos - inicialmente, 0,05 mg 1-2 vezes ao dia. Dependendo da resposta clínica do efeito sobre os níveis dos hormônios produzidos pelo tumor (em casos de tumores carcinóides, da excreção urinária de ácido 5-hidroxiindol acético) e da tolerabilidade, a posologia pode ser gradualmente aumentada para 0,1-0,2 mg 3 vezes ao dia.
Diarréia refratária relacionada a aids - os dados sugerem que $0,1 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia constitui a dose inicial ideal. Se a diarréia não for controlada após 1 semana de tratamento, a dose deve ser titulada em base individual em até $0,25 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia; caso não se obtenha a resposta necessária em 1 semana, o tratamento deve ser descontinuado.
Complicações após cirurgia pancreática $-0,1 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia durante 7 dias consecutivos, a começar no dia da operação, pelo menos 1 hora antes da laparotomia.
Varizes gastroesofágicas sangrantes - infusão contínua - $25 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$ durante 5 dias. Em pacientes cirróticos com varizes gastroesofágicas sangrantes, doses de $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$ durante 5 dias.

## Precauções

Recomenda-se exame ultra-sonográfico da vesícula biliar antes do início do tratamento e em intervalos de 6-12 meses, devido à alta incidência de formação de cálculos biliares com o tratamento ( $15 \%-30 \%$ ). Em pacientes não-diabéticos e com diabetes tipo II, com reservas de insulina parcialmente intactas, a administração pode resultar em aumento prandial da glicemia. É obrigatória a monitoração dos níveis de glicemia.

## Ofloxacina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Oflox ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 0,3\% frasco 5 mL

## Usos

Tratamento de infecções oculares superficiais, envolvendo a conjuntiva ou a córnea, por organismos suscetíveis.

## Posologia

Tópico oftálmico
Crianças > 1 ano e Adultos - instilar 1-2 gotas no olho infectado a cada 2-4 horas nos primeiros 2 dias; então, aplicar 4 vezes por dia nos próximos 5 dias.

## Olazampina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zyprexa ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Usos
Tratamento das manifestações psicóticas; tratamento de curto prazo dos episódios de mania aguda associada com depressão bipolar.

## Posologia

VO
Adultos (> 18 anos)
Esquizofrenia - dose usual inicial -5-10 mg 1 vez ao dia, aumentar para 10 mg 1 vez ao dia após 5-7 dias; então, aumentar $5 \mathrm{mg} /$ dia a cada semana, podendo chegar ao máximo de $20 \mathrm{mg} /$ dia, doses de $30-50 \mathrm{mg}$ podem ser requeridas.
Mania bipolar - dose usual inicial - 10-15 mg 1 vez ao dia; aumentar 5 mg em intervalos de, no mínimo, 24 horas. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com doença cardiovascular, doença cerebrovascular, hipovolemia, desidratação, convulsões, Alzheimer, disfunção hepática, disfunção prostática, hipertrofia, glaucoma de ângulo aberto, câncer de mama, íleo paralítico, idosos, mulheres grávidas ou amamentando.

## Óleo de Amêndoas

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Óleo de Amêndoas frasco 50 mL

Usos
Protetor da pele e emoliente.

## Posologia

Tópico
Colocar pequena quantidade nas mãos ou algodão e espalhar sobre a pele.

## Óleo Mineral

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Nujol ${ }^{\circledR}$ frasco 200 mL
Usos
Como laxante no tratamento da constipação intestinal funcional; pré-operatório; esvaziamento do cólon para realização de exames; na pele, como emoliente para amaciar as áreas ressecadas e ásperas.

## Posologia

VO
Crianças < 6 anos - somente a critério médico.
Crianças >6 anos $-1 / 2$ colher de sopa ( $7,5 \mathrm{~mL}$ ) ou 1-2 mL/kg à noite ou pela manhã.
Adultos - 1 colher de sopa ( 15 mL ) à noite e outra no dia seguinte, ao despertar. Caso não se obtenha êxito, aumentar a dose para 2 colheres de sopa ( 30 mL ) à noite e uma pela manhã.

Precauções
O uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doença hemorrágica do recém-nascido. Crianças menores de 6 anos, idosos, debilitados e indivíduos com disfagia estão mais sujeitos à aspirac̦ão de gotículas de óleo, que pode levar à pneumonia lipídica.

## Olopatadina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Patanol ${ }^{\circledR} 0,2 \%$ solução oftálmica estéril

Usos
Indicada para tratamento dos sinais e sintomas da conjuntivite alérgica.
Posologia
Adultos e Crianças
Dose recomendada - 1 gota em cada olho afetado, 1 vez por dia.

## Precauções

Para evitar contaminação do produto, não encoste o conta-gotas do frasco em qualquer superfície.
Não use lente de contato se o(s) olho(s) estiver(em) vermelho(s). Olopatadina não deve ser usada para tratar irritação relacionada a lentes de contato. Pacientes que usam lentes de contato gelatinosas e cujos olhos não estiverem vermelhos devem esperar pelo menos 10 minutos após o uso de olopatadina para colocá-las novamente nos olhos.

## Omeprazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Losec ${ }^{\oplus}$ Mups comprimido 20 mg
Gaspiren ${ }^{\oplus}$ /Losec ${ }^{\oplus} /$ Victrix ${ }^{\circledR} /$ Omeprazol - Medicamento Genérico frasco-ampola 40 mg

## Usos

Tratamento e manutenção da esofagite erosiva; tratamento da úlcera duodenal; tratamento da úlcera gástrica benigna ativa; tratamento do refluxo gastroesofágico sintomático; tratamento de hipersecreções patológicas; tratamento da úlcera péptica; como adjunto no tratamento da úlcera duodenal associada ao H. pylori.

## Posologia

VO
Crianças
Refluxo gastroesofágico, úlcera e esofagite - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 1-2 vezes ao dia.
Como adjunto na terapia da úlcera duodenal associada ao H. pylori
Crianças de $15-30 \mathrm{~kg}-10 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia.
Crianças > $30 \mathrm{~kg}-20 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia
Adultos
Úlcera duodenal ativa - $20 \mathrm{mg} /$ dia durante $4-8$ semanas.
Úlcera gástrica - $40 \mathrm{mg} /$ dia durante $4-8$ semanas.
Refluxo gastroesofágico e esofagite erosiva severa - $20 \mathrm{mg} /$ dia durante 4-8 semanas.
Hipersecreção - $60 \mathrm{mg} /$ dia inicialmente; doses de até 120 mg 3 vezes ao dia podem ser administradas; doses maiores de 80 mg devem ser divididas.
Como adjunto na terapia da úlcera duodenal associada ao H. pylori-20 mg 2 vezes ao dia ou 40 mg 1 vez ao dia. IV
Pacientes com impossibilidade de serem tratados por via oral - $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Síndrome de Zollinger-Ellison - dose inicial - 60 mg ; doses diárias maiores podem ser necessárias e devem ser ajustadas individualmente.
Profilaxia de aspiração - 40 mg intravenoso deve ser administrado 1 hora antes da cirurgia; se a cirurgia sofrer atraso de mais de 2 horas, deve-se administrar uma injeção adicional de 40 mg .

## Ondansetron

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Zofran ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg
Vonau ${ }^{\oplus} /$ Zofran ${ }^{\oplus}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

Prevenção da náusea e vômito associado à quimioterapia moderada ou altamente emetogênica no tratamento de câncer; radioterapia em pacientes recebendo radiação ou frações destas no abdômen; pós-operatório, quando a náusea e êmese devem ser evitadas.

## Posologia

Crianças de 4-18 anos
VO

## Vômito induzido por quimioterapia

Crianças de 4-11 anos - 4 mg 30 minutos antes da quimioterapia; repetir 4-8 horas depois da 1a dose; então, administrar 4 mg a cada 8 horas durante 1-2 dias depois de completada a quimioterapia.
Crianças $\geq 12$ anos - mesma posologia de adulto.
IV

## Náusea e vômito no pós-operatório

Crianças de 2-12 anos
$\leq 40 \mathrm{~kg}-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ dose única.
$>40 \mathrm{~kg}-4 \mathrm{mg}$ dose única.
Vômito induzido por quimioterapia - $0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose administrado 30 minutos antes da quimioterapia; repetir 4-8 horas depois da $1^{\text {a }}$ dose.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos
VO
Quimioterapia altamente emetogênica - 24 mg administrados 30 minutos antes do início da quimioterapia. Quimioterapia moderadamente emetogênica - 8 mg a cada 8 horas, sendo 2 doses 30 minutos antes do início da quimioterapia; então, 8 mg a cada 12 horas durante 1-2 dias depois da quimioterapia.
Náusea e vômito no pós-operatório - 16 mg 1 hora antes da indução anestésica.
IV
Vômito induzido por quimioterapia - múltiplas doses -3 doses de $0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (a dose inicial é dada 30 minutos antes da quimioterapia e repetida 4-8 horas depois da 1a dose). Dose única-32 mg infundidos em 15 minutos, começando 30 minutos antes do início da quimioterapia.
Náusea e vômito no pós-operatório - IM/IV - 4 mg em dose única antes do início da indução anestésica. Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - em caso de comprometimento severo da função hepática, a dose não deve exceder $8 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Pacientes com sinais de obstrução intestinal subaguda devem ser monitorados após a administração. Não se recomenda o uso durante a gravidez e lactação.

## Ornitina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hepa-Merz ${ }^{\circledR}$ granulado envelope 3 g
Hepa-Merz ${ }^{\circledR} 0,5 \mathrm{~g} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL

## Usos

Utilizado no tratamento de hiperamonemia produzida por doenças hepáticas agudas e crônicas, como por exemplo: cirrose hepática, fígado adiposo, hepatite, especialmente para a terapia de transtornos mentais incipientes (pré-coma) ou complicações neurológicas (encefalopatia hepática).

## Posologia <br> VO

O conteúdo do envelope deverá ser ingerido 1 ou 2 vezes ao dia, com as refeições ou com bastante líquido. De acordo com as necessidades do paciente, essa dose poderá ser aumentada.
IV
Infusão de até 4 ampolas diárias. No caso de transtorno mental incipiente (pré-coma) ou obnulação mental (coma), até 8 ampolas durante 24 horas, dependendo do grau de gravidade.

## Precauções

Embora o aspartato de ornitina seja uma substância constante no corpo humano, recomenda-se que esse medicamento seja utilizado durante a gravidez somente sob prescrição médica ou do cirurgião-dentista. Antes de tomar o medicamento, verifique se há problemas no rim, apesar de não se conhecerem precauções específicas para o uso em pacientes com insuficiência renal/hepática.

## Oxacilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Oxapen ${ }^{\circledR} /$ Staficilin $^{\circledR} /$ Oxacilina - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg

## Usos

Tratamento de infecções bacterianas como osteomielite, septicemia, endocardite e infecções do sistema nervoso central, devido a linhagens de Staphylococcus suscetíveis produtores de penicilinase.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
$\leq 7$ dias
$\leq 2 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>7$ dias
< $1,2 \mathrm{~kg}-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
> $2 \mathrm{~kg}-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.
Crianças
Infecções leves a moderadas - 100-150 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Infecc̦ões severas $-150-200 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 4-6 horas. Dose máxima - $12 \mathrm{~g} /$ dia. Adultos - 250 mg-2 g por dose a cada 4-6 horas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar o limite inferior da dose usual.

## Precauções

É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas. Neonatos possuem taxa de eliminação diminuída.

## Oxcarbazepina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Trileptal ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Trileptal ${ }^{\circledR}$ suspensão oral $60 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 100 mL

## Usos

Monoterapia ou terapia adjuvante no tratamento de crises convulsivas em adultos epiléticos e terapia adjuvante no tratamento de crises parciais em crianças.

Posologia
VO
Crianças
Terapia adjuvante
Dose inicial - 8-10 mg/kg/dia divididos em 2 doses. Dose máxima - $600 \mathrm{mg} /$ dia.
Dose de manutenção - deve ser atingida em, no mínimo, 2 semanas.
$20-29 \mathrm{~kg}-900 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.
29,1-39 kg-1.200 mg/dia divididos em 2 doses.
> $39 \mathrm{~kg}-1.800 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.
Adultos
Terapia adjuvante - inicialmente, 300 mg 2 vezes ao dia, podendo-se aumentar a dose a $600 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ semanalmente. Dose recomendada $-1.200 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.
Conversão para monoterapia - $600 \mathrm{mg} /$ dia de oxcarbazepina divididos em 2 doses, enquanto inicia-se a redução simultânea da droga antiepiléptica concomitante; a suspensão da droga concomitante deve ser feita em 3-6 semanas, enquanto a dose máxima de oxcarbazepina deve ser atingida em 2-4 semanas. Dose recomendada de oxcarbazepina - $2.400 \mathrm{mg} /$ dia.
Início da monoterapia - $600 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses; titular a dose em incrementos de $300 \mathrm{mg} /$ dia a cada 3 dias até a dose final de $1.200 \mathrm{mg} /$ dia divididos em 2 doses.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - iniciar a terapia com $50 \%$ da dose usual inicial, aumentando vagarosamente até obter a resposta clínica desejada.

## Precauções

Pode-se desenvolver hiponatremia clinicamente significativa. A suspensão da droga deve ser gradual. Pode estar associada a eventos adversos relacionados ao sistema nervoso central como distúrbios psicomotores, dificuldade de concentração, problemas na fala, fadiga, sonolência e anormalidades de coordenação, incluindo ataxia e distúrbio dos movimentos.

## Oxibutinina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Retemic ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

## Usos

Alívio dos sintomas urológicos relacionados com a micção, tais como: incontinência urinária, urgência miccional, noctúria e incontinência em pacientes com bexiga neurogênica espástica não-inibida e bexiga neurogênica reflexa.

```
Posologia
VO
Crianças
> 5 anos - dose usual - 5 mg 2 vezes ao dia. Dose máxima - 5 mg 3 vezes ao dia.
Adultos
Dose usual - 5 mg 2-3 vezes ao dia. Dose máxima - 5 mg 4 vezes ao dia.
```


## Precauções

Devem ser tomadas precauções quanto ao uso em idosos e em todos os pacientes com neuropatias relacionadas com o sistema nervoso ou com afecções hepáticas ou renais. A oxibutinina pode agravar os sintomas do hipertiroidismo, distúrbios cardíacos de origem coronária, insuficiência cardíaca congestiva, arritmia cardíaca, taquicardia, hipertensão e hipertrofia da próstata.

## Oxicodona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Oxycontin® ${ }^{\circledR}$ comprimido de liberação controlada 10 mg
Usos
Tratamento da dor moderada e severa, normalmente usado em combinação com analgésicos não-narcóticos.

## Posologia

Adultos - 10 mg a cada 12 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas respiratórios, insuficiência hepática e renal.

## Óxido de Ferro Revestido

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Lumirem ${ }^{\circledR} 0,1750 \mathrm{mg}$ Fe/mL frasco 300 mL

## Usos

Por via oral - localização do tubo digestivo em imagem por ressonância magnética, facilitando a avaliação da extensão de tumores pelvianos e, em particular, a pesquisa de adenoplasias.
Por via retal - localização do tubo digestivo em imagem por ressonância magnética, facilitando a delimitação dos órgãos e a localização de lesões.

## Posologia

Via oral
Adultos - dose máxima - 900 mL , podendo ser ajustada de modo a se adequar ao tipo de exame e ao paciente. Entretanto, um mínimo de 600 mL deve ser ingerido. Essa dose deve ser administrada ao paciente em 3 porções, com 1 hora de antecedência do exame.
Via retal
Adultos - dose máxima - 300-600 mL, adaptada em função da natureza do exame e do paciente. É administrada ao paciente por instilação retal no momento do exame.

## Precauções

Mesmo que nenhuma passagem de ferro pela barreira gastrintestinal tenha sido evidenciada durante os estudos humanos, é conveniente não ser realizada nenhuma análise clínica de dosamento de ferro sanguíneo. Em caso de regime de sódio, considerar que o produto contém 100 mg de sódio para cada 100 mL .

## Óxido de Zinco

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dermodex Prevent ${ }^{\oplus}$ creme bisnaga 45 g
Usos
Prevenção de assaduras.
Posologia
Crianças
Tópico - aplicar uma camada fina após o banho e a cada troca de fraldas.

## Óxido de Zinco + Talco + Glicerina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pasta d'Água frasco 100 g
Usos
Como secativo, emoliente e na prevenção de crescimento de microorganismos causadores de assaduras em bebês.

## Posologia

Crianças
Tópico - usar após o banho e a cada troca de fraldas, aplicando pequenas quantidades sobre a pele limpa e seca, friccionar a região até a completa absorção do produto.

## Precauções

Não usar próximo à boca e ao nariz.

# Óxido de Zinco + Vitamina A + Vitamina D 

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hipoglós ${ }^{\circledR}$ pomada (óxido de zinco $150 \mathrm{mg}+$ vit. A $5.000 \mathrm{UI}+$ vit. D 900 UI )/g bisnaga 45 g
Usos
Protege a delicada pele dos bebês contra assaduras.

## Posologia

Crianças
Tópico - a cada troca de fraldas, limpar cuidadosamente a pele do bebê e aplicar uma camada da pomada sobre a área a proteger, massageando suavemente.

## Precauções

Em caso de reação adversa, interromper o uso imediatamente. Em caso de superdosagem acidental, procurar auxílio médico imediatamente.

## Oximetazolina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Afrin ${ }^{\oplus}$ infantil solução nasal $0,25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL
Afrin ${ }^{\circledR}$ adulto solução nasal $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL

## Usos

Alívio sintomático da congestão nasal e nasofaríngea decorrentes do resfriado comum, sinusite, febre ou outras alergias do trato respiratório superior.

## Posologia

Tópico
Crianças de 2-5 anos - 2-3 gotas da preparação infantil em cada narina 2 vezes ao dia (manhã e noite).
Crianças > 6 anos e Adultos -2-3 atomizações da preparação adulta em cada narina a cada 12 horas.

## Precauções

Não exceder a posologia recomendada e não usar por mais de 3 dias.

## Oxitocina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Naox ${ }^{\circledR} /$ Syntocinon ${ }^{\circledR}$ ampola $5 \mathrm{UI} / \mathrm{mL}$
Syntocinon ${ }^{\circledR}$ spray nasal $40 \mathrm{UI} / \mathrm{mL}$ frasco 5 mL

## Usos

Solução injetável - indução do parto por razões médicas (gestação prolongada, ruptura prematura da bolsa, hipertensão induzida pela gravidez - pré-eclampsia). Estímulo das contrações em casos selecionados de inércia uterina. Durante a operação cesárea, depois da retirada da criança. Prevenção e tratamento da atonia uterina e hemorragia pós-parto. Tratamento da hemorragia puerperal, subinvolução uterina e loquiometria, como alternativa aos alcalóides uterotônicos do ergot, em mulheres que devem evitar esses fármacos. Também pode estar indicado nos estágios iniciais da gravidez como terapia auxiliar do aborto incompleto, inevitável ou falho com feto morto.
Spray nasal - estimulação da ejeção de leite em mulheres com dificuldades para amamentar ou extrair o leite. Prevenção e tratamento do ingurgitamento lácteo das mamas e prevenção da mastite.

## Posologia

## Adultos

Indução do trabalho de parto - 0,001-0,002 UI/min IV, aumentando em 0,001-0,002 UI a cada 15-30 minutos, até que as contrações tenham sido estabilizadas. Dose máxima - $20 \mathrm{UI} / \mathrm{min}$.

## Hemorragia após o parto

IM - 10 UI após o parto.
IV - 10-40 UI em 1.000 mL de soro fisiológico; infundir até que se obtenha o controle da atonia uterina.
Spray - a dose usual é de 1 nebulização ( 1 dose graduada de 4 unidades de oxitocina), administrada 2-5
minutos antes de amamentar o lactente ou de retirar o leite com a bomba de sucção.

## Precauções

Oxitocina somente deve ser administrada sob infusão intravenosa gota a gota e nunca por injeção subcutânea, intramuscular ou intravenosa em bolus. Devido a sua leve atividade antidiurética, a sua administração intravenosa prolongada em doses altas, junto com grandes volumes de líquido, como pode ocorrer no tratamento do aborto inevitável ou falho com feto morto, ou no tratamento da hemorragia pós-parto, pode provocar intoxicação associada à hiponatremia.

## Pancurônio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pavulon ${ }^{\circledR} /$ Pancuron ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

## Usos

É indicado como adjuvante da anestesia geral para facilitar a entubação endotraqueal e promover o relaxamento da musculatura esquelética durante os procedimentos cirúrgicos de média e longa duração.

## Posologia

IV
Neonatos e Crianças até 1 ano de idade $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 30-60 minutos se necessário.
Infusão contínua - 0,02-0,04 mg/kg/h ou 0,4-0,6 mcg/kg/min.
Crianças de 1-12 anos de idade $-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada $30-60$ minutos se necessário.
Infusão contínua - 0,03-0,1 mg/kg/h ou 0,5-1,7 mcg/kg/h.
Adolescentes e Adultos $-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada $30-60$ minutos se necessário.
Infusão contínua $-0,02-0,04 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ ou $0,4-0,6 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

A reversão do bloqueio neuromuscular induzido pelo pancurônio pode ser insatisfatória em pacientes que estiverem recebendo sulfato de magnésio para toxemia gravídica, pois os sais de magnésio potencializam o bloqueio neuromuscular. Portanto, pacientes em uso de sulfato de magnésio devem receber doses menores de pancurônio, ajustadas cuidadosamente à resposta de contratilidade muscular.

## Pantoprazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pantozol ${ }^{\text {}}$ /Pantoprazol - Medicamento Genérico frasco-ampola 40 mg
Usos
Tratamento de úlcera péptica ou duodenal e das esofagites de refluxo, quando a via oral não puder ser utilizada.

Posologia
Adultos - IV - 40 mg 1 vez ao dia.

## Precauções

A eficácia em pacientes pediátricos ainda não está bem definida.

## Papaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Papaína pó 6.000 UI/mg flaconete 1 g - Medicamento Manipulado
Papaína 4\% gel seringa 10 g - Medicamento Manipulado
Papaína 10\% gel seringa 10 g - Medicamento Manipulado

## Usos

Como desbridante químico; bacteriostático, bactericida e antiinflamatório; na promoção de crescimento tecidual uniforme; para diminuir a formação de quelóides pelo aumento da força tênsil da cicatriz.

## Posologia

Tópico
Lesões com tecido de granulação - aplicar e manter gazes embebidas em uma solução a, no máximo, 2\%. Ferida exsudativa ou necrose de liquefação - lavar a ferida com jatos de solução de papaína diluída a 4\%-6\% ou aplicar e manter gazes embebidas nessa soluc̦ão; pode-se utilizar um creme/gel na mesma concentração. Lesões com necrose de coagulação - escarectomia - utilizar solução de 8\%-10\%, aplicando-a em gazes embebidas nessa solução e deixando-a sobre a ferida por 10-15 minutos; pode-se utilizar um creme/gel na mesma concentração.

## Precauções

Deve ser empregada com cautela em pacientes hepatopatas, que apresentem deficiência de alfa antitripsina ou distúrbio de coagulação.

## Papaverina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Hypoverin ${ }^{\oplus} 100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ ampola

## Usos

Em todos os tipos de espasmos intestinais, gástricos e bronquiais; angina do peito; disritmias cardíacas; embolia arterial, periférica e pulmonar.

## Posologia

Adultos
Intra-arterial - 40 mg durante 1-2 minutos.
IV/IM - 30-120 mg a cada 3 horas.
IV (em casos urgentes) - 100 mg lentamente durante 2 minutos a cada 3 horas.
Crianças $-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 6 horas.

## Precauções

A administração endovenosa é contra-indicada para pacientes com obstrução atrioventricular e, em todos os pacientes, deve ser lenta, pois pode levar a arritmias cardíacas. Deve-se ter atenção com pacientes com glaucoma ou depressão funcional do miocárdio que estiverem fazendo uso de papaverina.

## Paracetamol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tylenol ${ }^{\circledR}$ comprimido 750 mg
Dôrico ${ }^{\circledR}$ comprimido 750 mg
Tylenol ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL ( $1 \mathrm{~mL}=14-16$ gotas)
Dôrico ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Usos
Tratamento da dor moderada e febre.

## Posologia

Crianças < 12 anos - $10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $4-6$ horas como necessário; não exceder 5 doses diárias.
Crianças $\geq 12$ anos e Adultos - 500-1.000 mg/dose com intervalos de 4-6 horas entre cada administração. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} /$ dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 6 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 8 horas.

## Paroxetina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aropax ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Usos
Tratamento da depressão; síndrome do pânico; síndrome obsessivo-compulsiva; ansiedade.
Posologia
VO
Adultos
Depressão e ansiedade - 20 mg 1 vez ao dia preferencialmente no período da manhã. Dose máxima $50 \mathrm{mg} /$ dia.
Pacientes idosos, debilitados e com problemas hepáticos ou renais - iniciar tratamento com $10 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$; ajustar a dose em intervalos de 1 semana. Dose máxima - $40 \mathrm{mg} /$ dia.
Síndrome do pânico e síndrome obsessivo-compulsiva - a dose diária recomendada é de 40 mg ; essa dose deve ser dada e, depois de uma avaliação adequada, ser aumentada em $20 \mathrm{mg} /$ dia.

Precauções
Uso cauteloso em pacientes com histórico de convulsões, mania, problemas renais, cardíacos, pacientes suicidas, crianças e mulheres amamentando.

## Penicilina G Benzatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Benzetacil ${ }^{\circledR} /$ Longacilin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 600.000 UI
Benzetacil ${ }^{\otimes} /$ Longacilin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1.200.000 UI

## Usos

Infecc̦ões estreptocócicas (grupo A, sem bacteremia) leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele; infecc̦ões venéreas como sífilis, bouba, bejel (sífilis endêmica) e pinta; profilaxia da glomerulonefrite aguda e doença reumática; profilaxia de recorrências da febre reumática e/ou coréia.

Posologia
IM
Neonatos
$>1,2 \mathrm{~kg}$
Sífilis congênita assintomática - $50.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ para 1 dose.
Crianças de 1 mês-12 anos
Infecções do trato respiratório superior por Streptococcus grupo A-25.000-50.000 UI/kg em dose única. Dose máxima-1,2 milhão de UI/dose.
$<27 \mathrm{~kg}-300.000-600.000$ UI em dose única.
$\geq 27 \mathrm{~kg}-900.000$ UI em dose única.
Profilaxia da febre reumática - 25.000-50.000 UI/kg durante 3-4 semanas consecutivas. Dose máxima 1,2 milhão de UI/dose.
Sífilis congênita - 50.000 UI/kg durante 3 semanas. Dose máxima - 2,4 milhões de UI/dose.
Sífilis com mais de 1 ano de duração - $50.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ durante 3 semanas consecutivas. Dose máxima 2,4 milhões de UI/dose.
Adultos
Infecções do trato respiratório superior por Streptococcus grupo A-1,2 milhão de UI em dose única.
Profilaxia da febre reumática-1,2 milhão de UI a cada 3-4 semanas ou 600.000 UI 2 vezes por mês.
Sífilis primária - dose única - 2,4 milhões de UI em 2 locais de aplicação.
Sífilis com mais de 1 ano de duração - 2,4 milhões de UI semanalmente (em 2 locais de aplicação), 1 vez por semana durante 3 semanas consecutivas.

## Precauções

É contra-indicada para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas. Usar com cautela em pacientes com $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$, em pacientes com disfunções cardíacas ou convulsões preexistentes.

## Penicilina G Potássica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cristalpen®/Bemzilpenicilina G Potássica ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5.000.000 UI

## Usos

Infecc̦ões por alguns microorganismos gram-positivos, em geral, com exceção de Staphylococcus aureus; infeç̦̃̃es por alguns microorganismos gram-negativos como Neisseria gonorrhoeae e por alguns anaeróbios e espiroquetas.

## Posologia

IM/IV
Neonatos
< 7 dias, < $2 \mathrm{~kg}-50.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
< 7 dias, $>2 \mathrm{~kg}-50.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>7$ dias, $<2 \mathrm{~kg}-75.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8 horas.
$>7$ dias, $>2 \mathrm{~kg}-100.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas.

Crianças de 1 mês-12 anos - 100.000-250.000 UI/kg/dia em doses divididas a cada 4 horas.
Infecção severa - dose de até $400.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 4 horas. Dose máxima 24 milhões de UI/dia.
Sífilis congênita
Neonatos - 50.000 UI/kg/dia IV a cada 8-12 horas durante 10-14 dias.
Crianças - 50.000 UI/kg a cada 4-6 horas durante 10-14 dias.
Infecções gonocócicas disseminadas ou oftálmicas (caso tenha sido provada sensibilidade) $100.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg} /$ dia em 2 doses iguais ( 4 doses iguais por dia para crianças com mais de 1 semana).
Meningite gonocócica $-150.000 \mathrm{UI} / \mathrm{kg}$ em 2 doses iguais ( 4 doses iguais para crianças com mais de 1 semana).
Adultos - 2-24 milhões de UI/dia em doses divididas a cada 4 horas, dependendo da sensibilidade do organismo e da severidade da infecção.
Neurossífilis - 18-24 milhões de UI/dia em doses divididas a cada 3-4 horas durante 10-14 dias.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 6 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 12 horas.

## Precauções

É contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas. Evitar administração intra-arterial ou injeção dentro ou perto de nervos periféricos principais ou veias, pois pode ocorrer dano neurovascular severo e/ou permanente. Usar com cautela em caso de convulsões preexistentes ou histórico de hipersensibilidade.

## Penicilina G Procaína + Penicilina G Potássica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Benapen ${ }^{\oplus}$ /Despacilina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 400.000 UI (penicilina G procaína 300.000 UI + penicilina G potássica 100.000 UI)

Usos
Está indicado no tratamento de infecções moderadamente sérias, causadas por microorganismos sensíveis à benzilpenicilina como: infecções estreptocócicas, infecções pneumocócicas, infecc̦ões estafilocócicas, fusoespiroquetose, Corynobacterium diphtheriae, antraz, profilaxia da endocardite bacteriana em pacientes com lesões cardíacas congênitas ou adquiridas, incluindo a doença reumática, que irão submeter-se a cirurgia dentária ou a procedimentos cirúrgicos no trato respiratório superior.

## Posologia

IM
Crianças e Adultos
Pneumonia (pneumocócica), moderadamente séria (não-complicada) - 600.000-1.200.000 UI/dia.
Infecções estreptocócicas moderadamente sérias a graves -600.000-1.200.000 UI/dia no mínimo por 10 dias.
Infecções estafilocócicas moderadamente sérias a graves - 600.000-1.200.000 UI/dia.
Pneumonias e infecções estreptocócicas (grupo A) e estafilocócicas em crianças < 27 kg - $300.000 \mathrm{UI} / \mathrm{dia}$.
Difteria (como adjunto a antitoxina) - 300.000-600.000 UI/dia.
Difteria (erradicação em portadores) - 300.000 UI/dia durante 10 dias.
Antraz cutâneo - 600.000-1.200.000 UI/dia.
Furoespiroquetoses (infecções de Vicent) - 600.000-1.200.000 UI/dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com histórico de alergia e/ou asma.

## Pentoxifilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Trental ${ }^{\circledR}$ comprimido 400 mg
Trental ${ }^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Doenças oclusivas arteriais periféricas e distúrbios arteriovenosos de natureza aterosclerótica ou diabética (claudicação intermitente e dor em repouso) e distúrbios tróficos (úlcera nas pernas e gangrena); alterações circulatórias cerebrais (seqüelas de aterosclerose cerebral como: dificuldade de concentração, vertigem, comprometimento de memória); estados isquêmicos e pós-apopléticos; distúrbios circulatórios dos olhos ou ouvido interno associados a processos vasculares degenerativos e comprometimento da visão ou audição.

## Posologia

## Terapia combinada

## Adultos

Infusão endovenosa - realizar 2 infusões diárias de $200 \mathrm{mg} / 250 \mathrm{~mL}$ ou $300 \mathrm{mg} / 500 \mathrm{~mL}$ por um período de 120-180 minutos cada uma.
VO - 800 mg após a infusão da tarde.
Em doses combinadas (oral + endovenosa). Dose máxima - $1.200 \mathrm{mg} /$ dia.
Quando as condições permitirem somente 1 infusão diária - administrar, adicionalmente, 800 mg ao meiodia e 400 mg à noite, após a infusão.
Casos avançados de dor severa em repouso, gangrena ou ulceração - realizar infusão endovenosa gota a gota por 24 horas. Dose máxima - 1.200 mg ou $0,6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Terapia oral - 400 mg 2-3 vezes ao dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\text {cr }}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose para $30 \%-50 \%$.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - reduzir a dose individualmente.

## Precauções

Deve-se iniciar o tratamento com baixas doses em pacientes com hipotensão ou em pacientes cuja circulação é instável, assim como naqueles que apresentam risco especial decorrente de uma redução da pressão arterial.

## Periciazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Neuleptil ${ }^{\circledR} 4 \%$ gotas frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

Usos
Tratamento de distúrbios do caráter e do comportamento, revelando-se particularmente eficaz no tratamento de distúrbios caracterizados por autismo, negativismo, desinteresse, indiferença, bradipsiquismo,
apragmatismo, suscetibilidade, impulsividade, oposição, hostilidade, irritabilidade, agressividade, reações de frustração, hiperemotividade, egocentrismo, instabilidade psicomotora e afetiva, desajustamentos.

## Posologia

VO
Crianças
Estados de agressividade - 1 mg por ano de idade.
Adultos
Estados de agressividade $-10-60 \mathrm{mg} /$ dia.
Psicoses de evolução longa - 100-200 mg/dia. Dose de manutenção - 50-100 mg.
Idosos
Estados de agressividade - 5-15 mg/dia.

## Precauções

Deve-se levar em consideração a presença de álcool na formulação do produto. A apresentação é desaconselhada em pessoas que tenham alterações hepáticas, em caso de alcoolismo, epilepsia, distúrbios cerebrais de origem traumática ou medicamentosa.

## Permanganato de Potássio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Permanganato de Potássio flaconete 35 mg - Medicamento Manipulado
Usos
É indicado para limpar e desodorizar reaçães eczematosas supurativas e ferimentos.

## Posologia

Tópico
Diluir 35 mg em 1.400 mL de água. Fazer compressa nas lesões conforme critério médico.

## Peróxido de Hidrogênio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Peroxyl ${ }^{\circledR}$ solução 1,5\% frasco 236 mL
Água Oxigenada 10 vol. almotolia 100 mL
Água Oxigenada 10 vol. frasco 1.000 mL

## Usos

Água Oxigenada - como anti-séptico local e hemostático no curativo de ferimentos.
Peroxyl ${ }^{\oplus}$ - como agente de limpeza e de remoção de tecidos lesados em ferimentos orais; para uso temporário na limpeza de aftas e pequenas lesões ou inflamações da gengiva resultantes de intervenções odontológicas; remoção de resíduos facilitando a cura natural.

## Posologia

## Água Oxigenada

Tópico - aplicar diretamente na lesão 2 vezes ao dia ou a critério médico. Retirar o excesso após a aplicação.

## Peroxyl ${ }^{\circledR}$

Crianças > 6 anos e Adultos
Bucal - bochechar com 1/2 tampa (2 colheres de chá) por aproximadamente 1 minuto. Usar até 4 vezes ao dia (após as refeições e na hora de dormir) ou conforme orientado pelo dentista ou médico.

## Precauções

A solução para enxágüe bucal não deve ser ingerida e nem usada em crianças menores de 6 anos de idade.

## Pilocarpina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pilocarpina solução oftálmica 2\% frasco 10 mL - Medicamento Manipulado
Usos
Tratamento do glaucoma crônico simples; glaucoma de ângulo fechado e para reverter o efeito do colírio ciclopégico.

## Posologia

Tópico oftálmico
Adultos - instilar 1-2 gotas 2-4 vezes ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com desgaste na córnea, insuficiência cardíaca congestiva, asma, úlcera péptica, obstrução no trato urinário, doença de Parkinson e glaucoma de ângulo estreito.

## Pinavério

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dicetel ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg

## Usos

Tratamento sintomático da dor ou desconforto abdominal, dos distúrbios da freqüência ou consistência das evacuações (constipação ou diarréia) e da distensão abdominal decorrente dos transtornos funcionais do intestino; tratamento sintomático das dores decorrentes dos transtornos funcionais das vias biliares; preparação de enemas opacos.

Posologia
VO
Recomenda-se a administração de 1 comprimido de $50 \mathrm{mg} 3-4$ vezes ao dia ou 100 mg 2 vezes ao dia. Excepcionalmente, a posologia pode ser aumentada para $300 \mathrm{mg} /$ dia.
Preparação de enemas opacos - $200 \mathrm{mg} /$ dia nos 3 dias anteriores ao exame.

## Precauções

Não deve ser usado durante a gravidez, pois a presença de bromo pode causar alterações neurológicas em recém-nascidos.

## Pioglitazona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Actos ${ }^{\circledR}$ comprimido 15 mg
Usos
Tratamento do diabetes mellitus tipo II; como monoterapia e também para uso em combinação com sulfoniluréia, metformina e insulina.

## Posologia

VO
Adultos - como monoterapia ou em associação com outros antidiabéticos, $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$. A dose pode ser aumentada, de acordo com a resposta clínica, até o máximo de $45 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Risco de ovulação em mulheres na pré-menopausa. Pode aumentar o volume plasmático. Dosar enzimas hepáticas antes do início do tratamento e a cada 2 meses durante o 10 ano de tratamento.

## Piperacilina + Tazobactam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tazocin®/Piperacilina + Tazobactam - Medicamento Genérico frasco-ampola (piperacilina $4 \mathrm{~g}+$ tazobactam 500 mg )

## Usos

Adultos - infecções do trato respiratório inferior; infecções do trato urinário (complicada ou não-complicada); infecções intra-abdominais; infecções da pele e suas estruturas; septicemia bacteriana; infecções ginecológicas, incluindo endometrite pós-parto e influência inflamatória pélvica; infecções neutropênicas febris, em associação a um aminoglicosídeo; infecções osteoarticulares; infecções polimicrobianas (microorganismos gram-negativos/gram-positivos aeróbios e anaeróbios).
Crianças - infecções neutropênicas febris em associação a um aminoglicosídeo; infecc̦ões intra-abdominais em crianças $\geq 2$ anos.

## Posologia

IV
Crianças
< 6 meses - 150-300 mg de piperacilina/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
$\geq 6$ meses -240 mg de piperacilina/kg/dia em doses divididas a cada 8 horas.
Infecções severas por pseudomonas - 300-400 mg de piperacilina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas. Adultos -4 g de piperacilina a cada 8 horas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 20-40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - diminuir a dose em $30 \%$ e administrar a cada 6 horas. $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - diminuir a dose em $30 \%$ e administrar a cada 8 horas. Hemodiálise - Adultos - administrar $2,25 \mathrm{~g}$ (piperacilina + tazobactam) a cada 8 horas, com uma dose adicional de $0,75 \mathrm{~g}$ (piperacilina + tazobactam) após cada diálise.

## Precauções

É contra-indicada para pacientes com hipersensibilidade a penicilinas. Usar com cautela em pacientes com hipersensibilidade a cefalosporinas ou outros inibidores de beta-lactamase e em pacientes com convulsões preexistentes.

## Piperidolato + Hesperidina + Vitamina C

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dactil-OB ${ }^{\circledR}$ drágea (cloridrato piperidolato $100 \mathrm{mg}+$ hesperidina-complexo $50 \mathrm{mg}+$ vit. C 50 mg )
Usos
Como auxiliar na prevenção de parto prematuro.
Posologia
Mulheres - VO - 1 drágea 4 vezes ao dia, dependendo da resposta da paciente.

## Pirazinamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Pirazinamida ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg

Usos
Em combinação com outros antituberculostáticos para tratamento da tuberculose causada por Mycobacterium tuberculosis.

## Posologia

VO
Crianças e Adolescentes - 20-40 mg/kg/dia em doses divididas a cada 12-24 horas nos primeiros 2 meses de tratamento. Dose máxima - $2 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos $-15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 1-4 vezes por dia nos primeiros 2 meses de tratamento. Dose máxima- $3 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - estender o intervalo de dose para 48-72 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - estender o intervalo de dose para 72 horas.

## Precauções

Uso com cautela em pacientes com insuficiência renal, gota e diabetes mellitus. Não usar em pacientes com doença hepática.

## Piroxicam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Feldene ${ }^{\circledR}$ comprimido sublingual 20 mg

Usos
Doenças inflamatórias, desordens reumáticas e dismenorréia.
Posologia
VO/IV
Adultos
Artrite reumatóide, osteoartrite e espondilite anquilosante - dose inicial recomendada - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, em dose única. A maioria dos pacientes será mantida com $20 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, um pequeno grupo pode ser mantido com $10 \mathrm{mg} /$ dia, enquanto outros poderão necessitar de 30 mg em dose única ou fracionada.
Distúrbios musculoesqueléticos agudos - deve-se iniciar com $40 \mathrm{mg} /$ dia nos primeiros 2 dias em dose única ou fracionada. Para os dias restantes, do período de tratamento de 7-14 dias, a dose deve ser de $20 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Gota aguda - iniciar com uma única dose de $40 \mathrm{mg} /$ dia, seguida nos próximos $4-6$ dias por $40 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ em dose única ou fracionada.
Dor pós-traumática e pós-operatória - iniciar com $20 \mathrm{mg} /$ dia em dose única.
Dismenorréia primária - iniciar logo no começo do surgimento dos sintomas com 40 mg em dose única diária, nos 2 primeiros dias do período menstrual; se necessário, $20 \mathrm{mg} /$ dia em dose única diária no $3^{\circ}$, $4^{\circ}$ e e $5^{\circ}$ dia.

Precauções
A posologia e a indicação para o uso em crianças ainda não foram estabelecidas.

## Plantago Ovata (fibras de Psyllium)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano


## Usos

Tratamento da obstipação como regulador intestinal; doenças que evoluem com alternância de episódios de diarréia e constipação (intestino irritável, diverticulose); regulação da evacuação em pacientes portadores de ânus artificial (colostomia); constipação intestinal crônica habitual ou decorrente da permanência no leito após operações cirúrgicas, por alterações da dieta, viagens ou tratamentos prolongados com laxantes potentes; diarréias de origem funcional e como adjuvante em casos de doença de Crohn, bem como desarranjo intestinal causado por medicamento (orlistat); processos proctológicos como hemorróidas, fístulas anais ou abcesso anal, com redução da dor de defecação e facilitação da evacuação das fezes; ingestão insuficiente de fibras; complemento da ingestão diária de fibras, como em dietas de emagrecimento; distúrbios metabólicos como hiperlipemia no tratamento coadjuvante da terapia formal.

## Posologia

VO - despejar a quantidade indicada em um copo vazio, completar o copo com água ou outra bebida (em quantidade suficiente para evitar obstrução da garganta), agitar com vigor e beber imediatamente. O efeito será melhor tomando-se um copo de água adicional.
Crianças < 6 anos - somente a critério médico.
Crianças de 6-12 anos - $1 / 2$ sachê ( $2,9 \mathrm{~g}$ ) em 240 mL de água ou outro líquido 1-3 vezes ao dia.
Adultos - 1 sachê ( $5,8 \mathrm{~g}$ ) em 240 mL de água ou outro líquido 1-3 vezes ao dia.

## Precauções

Não deve ser usado em casos de obstrução intestinal ou impactação fecal. Não usar o produto antes de consultar o médico em caso de sangramento retal, dor abdominal, náusea ou vômito, bem como diante da suspeita de megacólon de etiologia chagásica. Não é recomendado o uso com digitálicos, antidiarréicos e inibidores da
motilidade intestinal sob o risco de obstrução intestinal. Não contém açúcar. Não deve ser usado por fenilcetonúricos.

## Poliestirenossulfonato de Cálcio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sorcal ${ }^{\circledR}$ envelope 30 g
Sorcal ${ }^{\circledR}$ flaconete 1 g
1 g de Sorcal ${ }^{\circledR}$ contém 900 mg de poliestirenossulfonato de cálcio
Usos
Tratamento da hiperpotassemia em casos de insuficiência renal.

## Posologia

VO
Crianças
Hiperpotassemia aguda $-1 \mathrm{~g} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas.
Tratamento de manuteção $-0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas.
Adultos - 15 g 3-4 vezes ao dia.
Retal - enemas de retenção.
Crianças - dose no mínimo igual à que deveria ser administrada por via oral, em veículo aquoso.
Adultos - 30 g em veículo aquoso (metilcelulose a $1 \%$ ou 100 mL de sorbitol), como enema de retenção diariamente. O enema deve ser retido por 9 horas, seguido de um enema de lavagem.

Precauções
Esse produto não deve ser aquecido, pois suas propriedades podem ser alteradas.

## Polimixina B

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Bedfordpoly B®/Sulfato de Polimixina B frasco-ampola 500.000 UI - Medicamento Genérico
100 mg de Sulfato de Polimixina B equivalem a 1.000.000 UI

## Usos

Possui atividade contra os seguintes microorganismos: Enterobacter aerogenes, E. coli, Haemophilus influenzae (beta-lactamase positivo e beta-lactamase negativo), Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, Shigella sp.

## Posologia

Crianças < 2 anos
IM - 25.000-40.000 UI/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
IV - 15.000-45.000 UI/kg/dia, por infusão contínua ou em doses divididas a cada 12 horas.
Intratecal - 20.000 UI diariamente durante 3-4 dias.
Crianças $\geq 2$ anos e Adultos
IM - 25.000-30.000 UI/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
IV - 15.000-25.000 UI/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas ou por infusão contínua. Dose máxima - 2.000.000 UI/dia.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 5-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $50 \%$ da dose usual dividida a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<5 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $15 \%$ da dose usual dividida a cada 12 horas.

## Precauções

O uso intramuscular deve ser evitado em crianças devido à dor severa no local da aplicação.

## Polissulfato de Mucopolissacarídeo

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Hirudoid ${ }^{\circledR} 3 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ pomada 40 g

Usos
Nos processos inflamatórios localizados, varizes, flebites pós-infusão e pós-venóclise, tromboflebites superficiais, úlcera varicosa, linfangites, linfadenites, hematomas, furúnculos e mastite.

## Posologia

Tópico
Aplicar 1 camada sobre a extensão da região afetada, friccionando, 3-4 vezes ao dia ou mais, de acordo com o caso clínico. Pode ser aplicado ao redor de úlceras utilizando-se uma compressa. Pode-se intensificar a ação anticoagulante friccionando-se adicionalmente uma camada da pomada numa região não atingida (por exemplo: costas, coxas).

## Precauções

Não é recomendável o uso em feridas abertas, olhos e mucosas.

## Polivinilpirrolidona Iodo

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

PVPI degermante almotolia 100 mL
PVPI degermante frasco 1.000 mL
PVPI tintura almotolia 100 mL
PVPI tópico almotolia 100 mL

Usos
Degermante - degermação de mãos e braços da equipe cirúrgica e preparação pré-operatória da pele de pacientes.
Tintura - demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Tópico - anti-sepsia da mucosa oral e vaginal, bem como aplicação em feridas e queimaduras. Anti-sepsia pré-operatória das mãos da equipe cirúrgica e do campo operatório. Anti-sepsia da pele para flebotomia, cauterização venosa, arterial e vesical, punção, biópsia e injeções intramusculares e endovenosas.

## Posologia

Degermante - espalhar na pele e massagear por 2 minutos, enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada.
Tintura - espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente.

Tópico - a área em que será aplicada deve ser higienizada e livre de secreções ocasionais, aplicar em seguida com auxílio de uma gaze ou algodão. Não enxaguar. Aplicar 2-3 vezes ao dia.

## Polivitamínico VO

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Protovit Plus ${ }^{\circledR}$ gotas frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=24$ gotas)
Cada mL contém: vit. A - 3.000 UI; vit. B1 - 2 mg ; vit. B2-1,5 mg; nicotinamida - 15 mg ; vit. B5 - 10 mg ; vit. B6 -2 mg ; biotina - 0,2 mg; vit. C - 80 mg ; vit. D - 900 UI; vit. E-15 mg

## Usos

Aporte adequado de vitaminas para recém-nascidos, prematuros e crianças em geral, de acordo com as necessidades individuais; correção de hipovitaminoses que podem ocorrer em caso de distúrbios da absorção, alimentação inadequada/insuficiente ou nos casos de doenças de longa duração.

Posologia
Crianças
VO
Para cobrir as necessidades diárias de vitaminas - 1 gota/kg/dia.
Para tratamento de carências vitamínicas - 12 gotas/dia ou a critério médico.

## Precauções

É contra-indicado na hipervitaminose A e D e nos casos de insuficiência renal. Não está indicado no tratamento de hipovitaminoses específicas graves e não deve ser administrado por período prolongado em doses superiores às recomendadas.

## Polivitaminico + Sais Minerais

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Supradyn ${ }^{\circledR}$ drágea

Cada drágea contém: vit. A - 10.000 UI; vit. B1-20 mg; vit. B2-5 mg; vit. B5-11,6 mg; vit. B6-10 mg; vit. B12 - 5 mg ; vit. PP - 50 mg ; vit. H-0,25 mg; vit. C -150 mg ; vit. D2-500 UI; vit. E - 10 mg ; cálcio - 129 mg ; ferro - 50 mg ; fósforo - 25,8 mg; magnésio - 60 mg ; manganês $-2,05 \mathrm{mg}$; cobre - 3,9 mg; zinco - 2,3 mg; molibdênio - 0,25 mg; boro-0,88 mg

## Usos

Nos casos em que existe ingestão insuficiente de vitaminas e minerais como resultado de uma alimentação inadequada, dietas especiais ou consumo aumentado de bebidas alcoólicas; na prevenção e tratamento das deficiências gerais de vitaminas e minerais que ocorrem em: convalescença pós-operatória, após doenças agudas e crônicas, durante a utilização de antibióticos, quimioterápicos ou outros medicamentos, durante uma dieta especial ou desbalanceada, durante o esforc̦o para realizar atividades físicas diárias, em idosos por diminuição da ingestão e absorção, em distúrbios gastrintestinais, em adolescentes por aumento de consumo e baixa ingestão.

[^3]
## Potássio Cloreto

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Slow $\mathrm{K}^{\circledR}$ drágea $600 \mathrm{mg}\left(8 \mathrm{mEq}\right.$ de $\mathrm{K}^{+}$)
Cloreto de Potássio 19,1\% ampola $10 \mathrm{~mL}(2,55 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL})$
Cloreto de Potássio xarope $6 \%\left(0,8 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}\right.$ de $\mathrm{K}^{+}$) frasco 100 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Profilaxia e tratamento de hipocalemia.

## Posologia

Prevenção de hipocalemia na terapia diurética
VO
Crianças - 1-2 mEq/kg/dia em 1-2 doses divididas.
Adultos - 20-40 mEq/dia em 1-2 doses divididas.

## Tratamento de hipocalemia

Crianças - VO - 1-2 mEq/kg, inicialmente; após, administrar com base em resultados laboratoriais; no caso de déficits ou perdas significativas de potássio, a via intravenosa deve ser considerada.
IV - $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg}$, administrado em, no mínimo, 1-2 horas, inicialmente; repetir se necessário com base em resultados laboratoriais (depleção severa pode requerer mais do que $200 \%$ dos limites normais necessários). Infusão intermitente - a dose não deve exceder de $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ ou $40 \mathrm{mEq} / \mathrm{h}$. Dose máxima - $3 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ou $40 \mathrm{mEq} / \mathrm{m}^{2} /$ dia.
Adultos

## Potássio sérico >2,5 mEq/L

VO - 60-80 mEq/dia, com doses adicionais se necessário.
IV - 10 mEq administrados em, no mínimo, 1 hora, com doses adicionais se necessário.
Infusão intermitente - $10 \mathrm{mEq} / \mathrm{h}$, na concentração máxima de $40 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$. Dose máxima - $200 \mathrm{mEq} /$ dia.

## Potássio sérico < $2,5 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$

VO - dose inicial de até 40-60 mEq, com doses adicionais baseadas nos resultados laboratoriais. IV - dose de até 40 mEq administrada em, no mínimo, 1 hora, com doses adicionais baseadas nos resultados laboratoriais; níveis plasmáticos de $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$ podem requerer doses de 400-800 mEq de potássio. Infusão intermitente - $40 \mathrm{mEq} / \mathrm{h}$, na concentração máxima de $80 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$. Dose máxima - $400 \mathrm{mEq} / \mathrm{dia}$.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com doença cardíaca, insuficiência renal severa ou hipercalemia.

## Potássio Fosfato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Potássio Fosfato $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL - Medicamento Manipulado

## Usos

Profilaxia e tratamento de hipofosfatemia; adjuvante no tratamento de infecções do trato urinário; profilaxia de cálculos renais de cálcio.

## Posologia

Infusão IV
Crianças - 1,5-2 mmol ( $46,5-68 \mathrm{mg}$ ) de fósforo ao dia.
Adolescentes e Adultos - $10 \mathrm{mmol}(310 \mathrm{mg})$ de fósforo ao dia.

## Precauções

É contra-indicado em caso de gravidez, hiperfosfatemia, insuficiência grave da função renal e urolitíase. Deve-se levar em consideração a relação risco-benefício quando existem os seguintes problemas médicos: desidratação aguda; doença cardíaca, especialmente em pacientes digitalizados; doença renal crônica; hipoparatiroidismo; insuficiência adrenal grave (doença de Addison); insuficiência renal grave; miotonia congênita; osteomalácia; pancreatite aguda; queimaduras graves; raquitismo.

## Pravastatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Pravacol ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Prevenção primária em pacientes hipercolesterolêmicos sem evidência clínica de doença coronária para redução do risco de infarto do miocárdio, redução da necessidade de revascularização do miocárdio, redução do risco de mortalidade por doenças cardiovasculares. Prevenção secundária em pacientes hipercolesterolêmicos com evidência clínica de doença coronária, incluindo prévio infarto do miocárdio; retardo da progressão da aterosclerose coronária e redução do risco de problemas coronários. Prevenção secundária em pacientes com prévio infarto do miocárdio e nível de colesterol normal, redução do risco de reincidência do infarto do miocárdio, redução do risco de ataque isquêmico transitório. Adjunto na dieta para redução do colesterol, LDLcolesterol, apolipoproteína B e triglicérides, aumento do HDL-colesterol em pacientes com hipercolesterolemia primária e dislipidemia tipo IIa, IIb, IV e III (que não respondem adequadamente a dieta) de Fredrickson.

## Posologia

VO
Adultos - 10-40 mg 1 vez ao dia na hora de dormir.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal - administrar 10 mg diariamente.

## Precauções

Pode causar mialgia e rabdomiólise, uso cauteloso em pacientes que consomem grandes quantidades de álcool e pacientes com histórico de doença hepática.

## Prednisolona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Predsim ${ }^{\circledR} /$ Prelone ${ }^{\oplus} /$ Oralpred $^{\circledR}$ solução oral $3 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 60 mL Pred Fort ${ }^{\oplus}$ suspensão oftálmica $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 5 mL

Usos
Tratamento de desordens endócrinas; desordens reumáticas; doenças colágenas; doenças dermatológicas; doenças oftálmicas; doenças respiratórias; estados alérgicos; desordens hematológicas; doenças neoplásicas; edema; doenc̦as gastrintestinais. A suspensão oftálmica pode ser utilizada nas inflamações da conjuntiva bulbar e palpebral, nas inflamações da córnea e do segmento anterior do globo suscetíveis a esteróides.

## Posologia

Vo
Crianças
Asma aguda - $1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 1-2 vezes por dia durante 3-10 dias.
Como antiinflamatório ou imunossupressor $-0,1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ em doses divididas $1-4$ vezes ao dia.
Adultos - 5-60 mg/dia.
Colírio - instilar 1-2 gotas no saco conjuntival 2-4 vezes ao dia. Durante as 24 e 48 horas iniciais, a dosagem pode ser aumentada em 2 gotas a cada hora.

## Precauções

Pode ocorrer supressão da glândula adrenal pituitária, insuficiência adrenal aguda com a retirada repentina depois de longo tempo de tratamento. Uso cauteloso em pacientes com hipotiroidismo, cirrose, herpes ocular simples, úlcera péptica, osteoporose, miastenia grave, hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva, colite ulcerativa, distúrbios tromboembólicos e disfunção renal. Não descontinuar prematuramente o tratamento oftalmológico.

## Prednisona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Meticorten ${ }^{\oplus}$ /Prednison ${ }^{\oplus}$ comprimido 5 mg
Meticorten ${ }^{\circledR}$ /Prednison ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg
Usos
Insuficiência adrenocortical; hipercalcemia; disfunções reumáticas e colágenas; doenças dermatológicas, oculares, respiratórias, gastrintestinais e neoplásicas; transplante de órgãos; doenças de origem hematológica, alérgica, inflamatória e auto-imune.

Posologia
VO
Crianças
Como antiinflamatório ou imunossupressor $-0,05-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 1-4 vezes ao dia.
Asma aguda $-1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 1-2 vezes ao dia durante 3-5 dias.
Alternativamente:
< 1 ano -10 mg a cada 12 horas.
$1-4$ anos -20 mg a cada 12 horas.
5-13 anos - 30 mg a cada 12 horas.
> 13 anos -40 mg a cada 12 horas.
Terapia de longo prazo da asma
< 1 ano - 10 mg em dias alternados.
1-4 anos - 20 mg em dias alternados.
5-13 anos - 30 mg em dias alternados.
> 13 anos -40 mg em dias alternados.

## Síndrome nefrótica

Dose inicial ( 3 primeiros episódios) - $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $60 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia, $3-4$ vezes ao dia até que a urina esteja isenta de proteínas por 3 dias consecutivos (máximo de 28 dias); seguir o tratamento com 1-1,5 mg/kg/dose ou $40 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dose em dias alternados durante 4 semanas. Dose máxima - $80 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Dose de manutenção - 0,5-1 mg/kg/dose em dias alternados durante 3-6 meses.
Crianças e Adultos

## Reposição fisiológica - $4-5 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia.

Adultos $-5-60 \mathrm{mg} /$ dia em 1-4 doses divididas.
Idosos - usar a menor dose efetiva durante o menor intervalo de tempo possível.

## Precauções

A supressão da prednisona deve ser feita gradualmente. Não deve ser usada em pacientes com infecções severas (exceto choque séptico e meningite tuberculostática), infecções fúngicas sistêmicas, hipersensibilidade aos componentes ou varicela. Usar com cautela em pacientes com hipotiroidismo, cirrose, hipertensão, ICC, colite ulcerativa, disfunções tromboembólicas e em pacientes com risco de úlcera péptica.

## Prilocaína + Lidocaina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
EmLa ${ }^{\circledR}$ creme bisnaga 5 g

Usos
Anestesia tópica da pele para a introdução de cateteres intravenosos, punção venosa e procedimentos cirúrgicos superficiais; anestesia tópica da mucosa genital para cirurgias superficiais ou antes de anestesia infiltrativa; anestesia tópica de úlceras na perna para facilitar limpeza mecânica ou debridamento.

## Posologia

## Pele

Crianças
Pequenos procedimentos como inserção de agulha e tratamento cirúrgico de lesões localizadas -
aproximadamente $1 \mathrm{~g} / 10 \mathrm{~cm}^{2}$. Tempo de aplicação - aproximadamente 1 hora.
$0-2$ meses - até $1 \mathrm{~g} \mathrm{e} 10 \mathrm{~cm}^{2}$.
$3-11$ meses - até $2 \mathrm{~g} \mathrm{e} 20 \mathrm{~cm}^{2}$.
$1-5$ anos - até $10 \mathrm{~g} \mathrm{e} 100 \mathrm{~cm}^{2}$.
$6-11$ anos - até $20 \mathrm{~g} \mathrm{e} 200 \mathrm{~cm}^{2}$.
Curetagem de molusco - tempo de aplicação - 30 minutos.
Adultos
Pequenos procedimentos como inserção de agulha e tratamento cirúrgico de lesões localizadas - 2 g por, no mínimo, 1 hora e máximo de 5 horas.
Procedimentos dérmicos em grandes áreas, como enxerto de pele - aproximadamente $1,5-2 \mathrm{~g} / 10 \mathrm{~cm}^{2}$ por, no mínimo, 2 horas e máximo de 5 horas.
Tratamento cirúrgico de lesões localizadas, como remoção de verrugas genitais e antes de injeções de anestesia local, curetagem cervical - aproximadamente 5-10 g por 5-10 minutos. Não é necessária bandagem oclusiva. Começar procedimento imediatamente após remoção - 10 g lateralmente ao colo uterino por 10 minutos.

## Pele da genitália masculina

Antes de injetar anestésico local - aplicar $1 \mathrm{~g} / 10 \mathrm{~cm}^{2}$ por 15 minutos.

## Pele da genitália feminina

Antes de injetar anestésico local - aplicar $1-2 \mathrm{~g} / \mathrm{cm}^{2}$ por 60 minutos.

## Úlcera na perna

Limpeza mecânica/debridamento de úlcera da perna - aplicar fina camada de aproximadamente 1-2 g/10 cm² até o total de 10 g na úlcera de perna e cobrir com bandagem oclusiva. Tempo de aplicação de pelo menos 30 minutos. Até 60 minutos, pode melhorar a efetividade da anestesia; a limpeza deve começar sem demora após a remoção do creme.

## Procainamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Procamide ${ }^{\circledR}$ ampola $500 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento da taquicardia ventricular, contração ventricular prematura, taquicardia atrial paroxística e fibrilação atrial; prevenção de taquicardia ventricular, taquicardia supraventricular paroxística, fibrilação atrial.

## Posologia

IM
Crianças $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em doses de $1 / 8-1 / 4$ a cada $3-6$ horas até que a terapia oral seja possível.
Adultos $-0,5-1 \mathrm{~g}$ a cada 4-8 horas até que a terapia oral seja possível.
IV - a administração intravenosa requer uso da bomba de infusão
Crianças - dose de ataque - $3-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 5 minutos, não devendo exceder $100 \mathrm{mg} /$ dose, podendo repetir a cada 5-10 minutos, até o máximo de $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Adultos - dose de ataque - 15-18 mg/kg, administrados por infusão lenta a cada 25-30 minutos; ou
$100-200 \mathrm{mg} /$ dose em 5 minutos se necessário, até uma dose total de 1 g . Dose de manutenção - 1-6 mg/min por infusão contínua.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 6-12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 8-24 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com lesão miocárdica ou doença cardíaca orgânica severa. Pacientes com torção de pontas podem piorar se forem tratados com procainamida.

## Prometazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Fenergan ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Fenergan ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Anti-histamínico; antiemético; sedativo.

## Posologia

Crianças
Anti-histamínico - VO - 0,1 mg/kg/dose a cada 6 horas durante o dia e 0,5 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose na hora de dormir, conforme a necessidade.
Antiemético - VO/IM/IV - 0,25-1 mg/kg 4-6 vezes ao dia, conforme a necessidade.
Enjôo em transportes - VO $-0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}, 30$ minutos a 1 hora antes de embarcar; então, a cada 12 horas,
conforme a necessidade.
Sedação - VO/IM/IV - 0,5-1 mg/kg/dose a cada 6 horas, conforme a necessidade.
Adultos
Anti-histamínico - VO - 12,5 mg 3 vezes ao dia e 25 mg na hora de dormir.
IM/IV - 25 mg , podendo repetir em 2 horas se necessário; passar para via oral assim que possível.
Antiemético - VO/IM/IV - 12,5-25 mg a cada 4 horas, conforme a necessidade.

Enjôo em transportes - VO - 25 mg , 30 minutos a 1 hora antes de embarcar; então, a cada 12 horas, conforme a necessidade.
Sedação - VO/IM/IV - 25-50 mg/dose; repetir a dose a cada 4-6 horas, conforme a necessidade.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas cardíacos, função hepática comprometida, asma e convulsões. Evitar o uso em pacientes com síndrome de Reye.

## Propafenona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ritmonorm ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg

## Usos

Tratamento e profilaxia de todas as formas de extra-sistolias ventriculares e supraventriculares, taquicardias e taquiarritmias ventriculares, supraventriculares e síndrome de Wolff-Parkinson-White.

## Posologia

VO
Adultos - 150 mg a cada 8 horas; aumentar a dose em intervalos de 3-4 dias até a dose máxima de 300 mg a cada 8 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com recente infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca congestiva e disfunções hepáticas e renais. Pode haver aumento na concentração plasmática de propranolol, metoprolol e digoxina quando administrados concomitantemente com propafenona.

## Propatilnitrato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sustrate ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg

## Usos

É indicado em todas as condições que exijam um vasodilatador coronariano de ação imediata e prolongada, com início em 55-150 segundos; aumenta significativamente a execução do exercício, ainda que não haja melhora correspondente em modificações da isquemia em eletrocardiograma.

## Posologia

VO/SL
Adultos - 15-30 mg/dia ou a critério médico contra os sintomas cardioescleróticos.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com anemia intensa, pressão intra-ocular elevada ou pressão intracraniana aumentada.

## Propofol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Diprivan ${ }^{\circledR}$ 1\% ampola $200 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$
Fresofol ${ }^{\circledR}$ 1\% ampola $200 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$
Diprivan ${ }^{\oplus}$ 2\%/Fresofol ${ }^{\oplus} 2 \%$ frasco-ampola $1.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$
Diprivan ${ }^{\circledR}$ P.F.S. $1 \%$ seringa $500 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$
Diprivan ${ }^{\oplus}$ P.F.S. $2 \%$ seringa $1.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$

## Usos

Indução de anestesia geral de curta duração; manutenção de anestesia em conjunto com outros agentes como opióides e anestésicos por inalação; sedação ou amnésia; como suplemento a anestésicos regionais; é também usado em procedimentos que não exigem analgesia, como na endoscopia.

## Posologia

IV

## Indução

Crianças $\geq 3$ anos $-2,5-3,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Adultos < 55 anos $-2-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (aproximadamente 40 mg a cada 10 segundos até o início da indução).
Anestesia cardíaca $-0,5-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (aproximadamente 20 mg a cada 10 segundos até o início da indução).
Paciente neurocirúrgico $-1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (aproximadamente 20 mg a cada 10 segundos até o início da indução).
Idosos debilitados, hipovolêmicos $-1-1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ (aproximadamente 20 mg a cada 10 segundos até o início da indução).
IV

## Manutenção

Crianças $\geq 3$ anos - dosagem inicial - 200-300 mcg/kg/min, diminuir dose depois de 30 minutos se os sinais clínicos da anestesia estiverem ausentes. Velocidade de infusão usual - $125-150 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; crianças $\leq 5$ anos podem requerer dosagens maiores, comparando-se a crianças mais velhas.
Adultos < 55 anos - dosagem inicial - 200-300 mcg/kg/min durante 10-15 minutos, diminuir em 30\%-50\% a dosagem durante os primeiros 30 minutos de manutenção. Dose usual - $100-200 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Pacientes neurocirúrgicos - $100-200 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Idosos debilitados, hipovolêmicos - 50-100 mcg/kg/min.

## Precauções

O uso em crianças não foi totalmente estabelecido, sendo contra-indicado para estas. Não usar durante a gravidez e o trabalho de parto. Pode ocorrer dor transitória no local da injeção. Pode ocorrer depressão cardiovascular e depressão respiratória com dose excessiva.

## Propranolol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Inderal ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Inderal ${ }^{\oplus}$ /Propranolol - Medicamento Genérico comprimido 40 mg

## Usos

Tratamento da hipertensão, angina do peito, feocromocitoma, tremores, arritmias; prevenção do infarto do miocárdio, enxaqueca, estenose subaórtica hipertrófica.

## Posologia

Vo

## Taquiarritmia

Crianças - dose inicial - 0,5-1 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-8 horas; aumentar a dose a cada 3-7 dias.
Dose usual - $2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia. Dose máxima - $16 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $60 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos $-10-30 \mathrm{mg} /$ dose a cada 6-8 horas.
Idosos - dose inicial - 10 mg 2 vezes ao dia; aumentar a dose a cada 3-7 dias; faixa usual - 10-320 mg divididos em 2 doses.

## Hipertensão

Crianças - dose inicial - 0,5-1 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6-12 horas, aumentando gradualmente a cada 3-7 dias. Dose máxima - $2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Adultos - dose inicial - 40 mg 2 vezes ao dia, aumentando a dose a cada 3-7 dias; dose usual $\leq 320 \mathrm{mg}$ divididos em 2-3 doses ao dia. Dose máxima - $640 \mathrm{mg} /$ dia.

## Angina

Adultos - 80-320 mg/dia em doses divididas 2-4 vezes ao dia.
Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 31-40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24-36 horas ou administrar 50\% da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 24-48 horas ou administrar 50\% da dose normal.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a cada 40-60 horas ou administrar $25 \%$ da dose normal.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, asma, diabetes mellitus, hipertiroidismo. Pode potencializar hipoglicemia em pacientes diabéticos.

## Protamina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Protamina $1.000^{\circledR}$ ampola $5.000 \mathrm{UI} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Intoxicação por heparina; neutralização da heparina durante procedimento cirúrgico ou diálise.

## Posologia

IV - 1 mg de protamina para cada 100 UI de heparina a ser neutralizada. Dose máxima -50 mg .
SC - 1-1,5 mg de protamina para cada 100 UI de heparina a ser neutralizada.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes alérgicos a peixe ou fazendo uso prévio deprotamina.

## Proximetacaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Anestalcon ${ }^{\oplus} 0,5 \%$ frasco 5 mL

## Usos

Anestésico tópico nos seguintes procedimentos oftálmicos: tonometria, remoção de corpos estranhos e suturas de córneas, raspagem conjuntival para fins diagnósticos e exames gonioscópios, antes de cirurgias como extração de cataratas.

## Posologia

Adultos
Anestesias prolongadas como extração de cataratas - instilar 1 gota a cada 5-10 minutos.
Remoção de suturas - instilar 1-2 gotas 2-3 minutos antes do procedimento.
Remoção de corpos estranhos - instilar 1-2 gotas antes da intervenção.
Tonometria - instilar 1-2 gotas imediatamente antes do procedimento.

## Quetiapina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Seroquel ${ }^{\circledR}$ comprimido 25 mg
Usos
Tratamento dos sintomas agudos da esquizofrenia e outras desordens psicóticas.

## Posologia

VO
Adultos - a dose total diária para os 4 dias iniciais do tratamento é 50 mg no 10 dia, 100 mg no 20 dia, 200 mg no 30 dia e 300 mg no $4^{\circ}$ dia. A partir do $4^{\circ}$ dia de tratamento, a dose deve ser ajustada até atingir a faixa considerada eficaz de $300-450 \mathrm{mg} /$ dia. Dependendo da resposta clínica e tolerabilidade de cada paciente, a dose pode ser ajustada na faixa de $150-750 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Pode induzir hipotensão ortostática associada com vertigens.

## Quinidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Quinicardine ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg

## Usos

Profilaxia e tratamento das arritmias cardíacas, contrações atriais e ventriculares prematuras, fibrilação atrial estabelecida, fibrilação atrial paroxística, flutter atrial, ritmo juncional AV paroxístico, taquicardia atrial paroxística, taquicardia ventricular paroxística não associada com bloqueio cardíaco completo; tratamento de manutenção após conversão elétrica da fibrilação atrial e/ou flutter atrial.

[^4]Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 75\% da dose normal.

## Precauções

Pode ocorrer hemólise em pacientes com G6PD deficiente.

## Ramipril

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Triatec ${ }^{\circledR}$ comprimido $2,5 \mathrm{mg}$

## Usos

Hipertensão arterial; insuficiência cardíaca congestiva; redução da mortalidade em pacientes pós-infarto do miocárdio; tratamento de nefropatia glomerular manifesta e nefropatia incipiente em pacientes diabéticose não-diabéticos.

## Posologia

Adultos
VO
Hipertensão arterial - 2,5-5 mg 1 vez ao dia. Dose máxima - $20 \mathrm{mg} /$ dia.
Redução do risco do infarto - 2,5 mg 1 vez ao dia durante 1 semana; então, 5 mg /dia nas próximas 3 semanas, podendo a dose ser aumentada até o máximo de 10 mg 1 vez ao dia.
Insuficiência cardíaca pós-infarto do miocárdio - dose inicial - $2,5 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia. Dose máxima - 5 mg 2 vezes ao dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $25 \%$ da dose normal.
Insuficiência renal e hipertensão - $1,25 \mathrm{mg} 1$ vez ao dia; titular a dose se possível.
Insuficiência renal e insuficiência cardíaca - 1,25 mg 1 vez ao dia; aumentar para $1,25 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia, podendo chegar até $2,5 \mathrm{mg} 2$ vezes ao dia.

## Ranitidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Antak ${ }^{\circledR} /$ Zylium $^{\oplus}$ comprimido 150 mg
Antak ${ }^{\oplus} /$ Zylium ${ }^{\oplus} /$ Ranitidina - Medicamento Genérico ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Zylium ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Antak ${ }^{\oplus}$ xarope $150 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ frasco 120 mL
Usos
Tratamento de curto prazo de úlcera duodenal e úlcera gástrica benigna, refluxo gastroesofágico; profilaxia de longo prazo de úlcera duodenal e estados de hipersecreção gástrica; úlcera recorrente do tratamento pósoperatório; tratamento e profilaxia da esofagite erosiva; hemorragia gastrintestinal superior; prevenção de úlceras de estresse, acidez estomacal.

## Posologia

Prematuros e Recém-Nascidos < 2 semanas
VO $-2 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
IV - dose inicial - 1,5 mg/kg/dose. Após 12 horas, iniciar a dose de manutenção de 1,5-2 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas.
Crianças > 1 mês-16 anos
Úlcera gástrica e duodenal
Vo
Tratamento $-2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 2 vezes ao dia. Dose máxima $-300 \mathrm{mg} /$ dia.
Manutenção - $2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 2 vezes ao dia.
IV $-2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.
Refluxo gastroesofágico e esofagite erosiva
VO $-4-10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas 2 vezes ao dia. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia para refluxo
gastroesofágico e $600 \mathrm{mg} /$ dia para esofagite erosiva.
IV $-2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.
Crianças > 16 anos e Adultos
Tratamento de úlcera duodenal e úlcera gástrica, refluxo gastroesofágico e manutenção da esofagite erosiva VO - $150 \mathrm{mg} /$ dose 2 vezes ao dia ou 300 mg na hora de dormir.

## Hipersecreção gástrica

VO - 150 mg 2 vezes ao dia. Dose máxima - $600 \mathrm{mg} /$ dia.
IM/IV - $50 \mathrm{mg} /$ dose a cada 6-8 horas. Dose máxima - $400 \mathrm{mg} /$ dia.
Acidez estomacal-75 mg 30-60 minutos depois das refeições; não utilizar mais de 2 comprimidos por dia.
Precauções
Fenilcetonúricos: contém fenilalanina, pacientes com histórico de porfiria aguda.

## Remifentanila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 mg
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 2 mg
Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 5 mg
Usos
Indução em anestesia geral e analgesia contínua em crianças maiores de 2 anos de idade e adultos.
Posologia
IV/infusão contínua
Crianças $\geq 2$ anos
As doses por kg são as mesmas de pacientes adultos.
Adultos
Durante a indução - 0,5-1 mcg/kg/min.
Durante a manutenção - com óxido nitroso (66\%) - $0,4 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Faixa usual $-0,1-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Com isoflurano $-0,25 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Faixa usual $-0,05-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Com propofol $-0,25 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Faixa usual $-0,05-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.
Continuação como analgésico no período pós-operatório - $0,1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$. Faixa usual $-0,025-0,2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Não é recomendado como único agente em anestesia geral, porque a perda da consciência não pode ser garantida devido à alta incidência de apnéia, hipotensão, taquicardia e rigidez muscular.

## Repaglinida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Prandin ${ }^{\circledR}$ comprimido $0,5 \mathrm{mg}$
Usos
Em pacientes com diabetes tipo II, cuja hiperglicemia não mais pode ser controlada satisfatoriamente por dieta, redução de peso ou exercícios; em associação à metformina em pacientes com diabetes tipo II que não estejam sendo satisfatoriamente controlados apenas com a metformina.

## Posologia

Adolescentes > 18 anos e Adultos - a administração deve ser feita no período pré-prandial e titulada individualmente para otimizar o controle glicêmico.
Vo
Dose inicial $-0,5 \mathrm{mg}$, respeitando-se um intervalo de aproximadamente 1-2 semanas entre as etapas de titulação. No caso de pacientes submetidos anteriormente a tratamento com outro agente hipoglicemiante oral, a dose recomendada é de 1 mg . Dose de manutenção - até 4 mg , junto com as principais refeições. Dose máxima-16 mg/dia.

## Precauções

Pode ocorrer perda do controle glicêmico quando um paciente estabilizado pelo uso de qualquer agente hipoglicêmico oral é exposto a estresse, tal como febre, trauma, infecção ou cirurgia ou quando da existência de deficiências hepáticas ou renais. Esse medicamento não é recomendado para menores de 18 anos ou maiores de 75 anos.

## Rifamicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rifocina ${ }^{\circledR}$ spray $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL

## Usos

Tratamento de infecções de superfície causadas por microorganismos sensíveis à rifamicina: ferimentos e feridas infectadas; queimaduras; furúnculos; piodermites; dermatoses infectadas; úlceras varicosas, pósflebíticas, ateroscleróticas e diabéticas; dermatites eczematóides; curativos de feridas pós-cirúrgicas infectadas.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - pulverizar a área afetada a cada 6-8 horas ou a critério médico.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com icterícia. Em infecções causadas por estreptococcos beta-hemolíticos, deve-se comprovar a desaparição completa dos microorganismos para evitar outras complicaçães.

## Rifampicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Rifaldin ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg

## Usos

Uso em combinação com outros antituberculostáticos no tratamento da tuberculose ativa; eliminação de meningococos de portadores assintomáticos; profilaxia de contato de pacientes com Haemophilus influenzae em infecções do tipo B; usado em combinação com outros antiinfecciosos no tratamento de infecções por Staphylococcus.

## Posologia

VO

## Tuberculose

Crianças de 1 mês-12 anos - $10-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12-24 horas.
Adultos - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia administrados diariamente. Dose máxima - $600 \mathrm{mg} /$ dia.

## Profilaxia de $H$. influenzae

Neonatos < 1 mês - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas durante 4 dias.
Crianças de 1 mês-12 anos - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas durante 4 dias. Dose máxima - $600 \mathrm{mg} / \mathrm{dose}$.
Adultos - 600 mg a cada 24 horas durante 4 dias.

## Profilaxia de meningococos

Neonatos < 1 mês - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 2 dias.
Crianças de 1 mês- 12 anos $-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 2 dias. Dose máxima
$-600 \mathrm{mg} /$ dose .
Adultos -600 mg a cada 12 horas durante 2 dias.
Portadores nasais de Staphylococcus aureus
Crianças - $15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 5-10 dias, em combinação com outros antibióticos.
Adultos - 600 mg diariamente durante 5-10 dias, em combinação com outros antibióticos.
Sinergismo com outros antibióticos para tratamento de Staphylococcus aureus
Adultos - 300-600 mg 2 vezes ao dia, em combinação com outros antibióticos.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} \leq 10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $50 \%$.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência hepática.

## Risperidona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Risperdal ${ }^{\circledR}$ comprimido 2 mg

Usos
Tratamento das desordens psicóticas (esquizofrenia) e de sintomas não-psicóticos associados com demência em idosos.

Adultos
Dose inicial recomendada - 1 mg 2 vezes ao dia; aumentar lentamente a dose até que se atinja a dose adequada de $4-6 \mathrm{mg} /$ dia; doses maiores do que 6 mg não trazem maiores benefícios e a incidência de efeitos colaterais é maior do que com doses menores.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal ou hepática - iniciar o tratamento com 0,25-0,5 mg 2 vezes ao dia.

## Rivastigmina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Exelon ${ }^{\circledR}$ comprimido 1,5 mg
Usos
Tratamento de pacientes com demência leve a moderadamente grave do tipo Alzheimer, também conhecida como doença de Alzheimer provável ou doença de Alzheimer.

## Posologia

VO
Adultos
Dose inicial - 1,5 mg 2 vezes ao dia ( 1 mg para pacientes sensíveis a colinérgicos); se a dose for tolerada após pelo menos 2 semanas de tratamento, poderá ser aumentada para 3 mg 2 vezes ao dia; aumentos subseqüentes para $4,5 \mathrm{mg}$ e, então, para 6 mg 2 vezes ao dia também devem estar baseados na tolerabilidade. Dose de manutenção - 1,5-6 mg 2 vezes ao dia. Dose máxima -6 mg 2 vezes ao dia.

## Precauções

Pode ocorrer aumento da secreção ácido-gástrica e pode exacerbar obstruções urinárias e precipitar convulsões; usar com cautela em pacientes predispostos a essas patologias.

## Rizatriptano

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Maxalt ${ }^{\oplus}$ disco sublingual 10 mg
Usos
Tratamento agudo de crises de enxaqueca com ou sem cura.

## Posologia

VO
Adultos - 5-10 mg em dose única, podendo repetir a cada 2 horas. Dose máxima - $30 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Obs.: usar 5 mg em pacientes usando propranolol, sendo a dose máxima 15 mg em 24 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes idosos, pacientes com problemas hepáticos ou renais, pacientes com histórico de hipersensibilidade ao sumatriptano ou efeitos adversos do sumatriptano. Fenilcetonúricos: contém fenilalanina.

## Rocurônio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Esmeron ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Usos
Como adjuvante à anestesia geral, para facilitar a entubação endotraqueal em procedimentos de rotina e de indução de seqüência rápida de anestesia; no relaxamento da musculatura esquelética durante as intervenções cirúrgicas; como adjuvante na unidade de terapia intensiva para facilitar a entubação endotraqueal e a ventilação mecânica.

## Posologia

Crianças de 1 mês-14 anos - sob a anestesia com halotano, apresentam sensibilidade ao rocurônio semelhante a dos adultos. O início da ação é mais rápido em lactentes e crianças do que em adultos. A duração clínica é mais curta em crianças do que em adultos.
Adultos
Entubação endotraqueal - a dose-padrão para a entubação durante a anestesia de rotina é de $0,6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose de manutenção $-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.
Infusão contínua - 0,3-0,6 mg/kg/h.

## Precauções

Hipocalemia, hipermagnesemia, hipocalcemia, hipoproteinemia, desidratação, acidose, hipercapnia e caquexia podem potencializar os efeitos do rocurônio.

## Ropivacaina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Naropin® 0,75\% ampola 20 mL
Naropin ${ }^{\circledR} 1 \%$ ampola 20 mL

## Usos

Anestesia em cirurgia; tratamento de dor no pós-operatório e procedimentos obstétricos quando anestesia local ou regional for necessária. Pode ser administrada por infiltração local, bloqueio epidural, infusão epidural ou bolus intermitente.

## Posologia

A dose varia de acordo com o procedimento, grau de anestesia desejada, vascularização dos tecidos, duração da anestesia e condição física do paciente.
Adultos
Bloqueio epidural lombar - 15-30 mL de uma solução de 0,5\%-1\%.
Bloqueio epidural lombar em cesariana - 20-30 mL de uma solução a 0,5\%.
Bloqueio epidural torácico para alívio de dor no pós-operatório - $5-15 \mathrm{~mL}$ de uma solução a $0,5 \%$.
Bloqueio nervoso maior - 35-50 mL de uma solução a 0,5\% (175-250 mg).
Bloqueio de campo - 1-40 mL de uma solução a 0,5\% (5-200 mg).
Epidural lombar para dor no trabalho de parto - dose inicial - 10-20 mL de uma solução a 0,2\%; infusão contínua - 6-14 mL/h, com injeções adicionais de 10-15 mL/h de uma solução a 0,2\%.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com disfunção hepática, cardíaca, neurológica e psiquiátrica. Não é recomendado em situac̦ões de emergência em que a administrac̦ão rápida seja necessária.

## Rosiglitazona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Avandia ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg

Usos
Como auxiliar a dieta e exercícios para melhorar o controle glicêmico em pacientes com diabetes mellitus tipo II; como monoterapia ou em combinação com metformina ou sulfoniluréia.

## Posologia

VO
Adultos
Dose inicial - 4 mg . Para pacientes que respondem inadequadamente após 8-12 semanas de tratamento, conforme determinado pela reduc̦ão da glicemia de jejum, a dose pode ser aumentada para $8 \mathrm{mg} /$ dia.
Monoterapia - dose inicial usual - 4 mg administrados como dose única diária.
Terapia combinada com metformina -4 mg administrados como dose única diária.
Terapia combinada com sulfoniluréia - 4 mg administrados como dose única diária. Se os pacientes relatarem hipoglicemia, a dose de sulfoniluréia deve ser reduzida.
Dose máxima recomendada - não exceder $8 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, como dose única ou dividida em 2 vezes ao dia.

## Precauções

Não deve ser usado em pacientes com diabetes tipo I ou em tratamento de cetoacidose diabética. Não deve ser usado em menores de 18 anos. Antes do início do tratamento, as causas secundárias do controle glicêmico insatisfatório (por exemplo, infecção) devem ser investigadas e tratadas.

## Rosuvastatina Cálcica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Crestor ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido 10 mg

## Usos

É indicado para redução do LDL-colesterol, colesterol total, triglicérides elevado e aumentar o HDL-colesterol em pacientes com hipercolesterolemia primária (familiar heterozigótica e não familiar) e dislipidemia combinada (mista) (Fredrickson tipo IIa e IIb), também diminui ApoaB, o não HDL-C, VLDL-C, VLDL-TG, e as razões LDL-C/ HDL-C, C-total/HDL-C/HDL-C, ApoB/ApoA-I e aumenta ApoA-I nessas populações. Indicado no tratamento isolado de hipertrigliceridemia (Fredrickson tipo IV hiperlipidemia), redução do colesterol total e LDL-C em pacientes com hipercolesterolemia familiar homozigótica, tanto isoladamente quanto como adjuvante à dieta e a outros tratamentos de redução de lipídeos (por exemplo, aférese de LDL) se tais tratamentos não forem suficientes.

## Posologia

Faixa de dose recomendada - 10-40 mg, administrados por via oral em dose única diária. Uma dose de 5 mg pode ser administrada partindo os comprimidos de 10 mg para pacientes que precisam de uma diminuição da dose. Dose máxima diária - 40 mg .

Hipercolesterolemia primária (incluindo hipercolesterolemia familiar heterozigótica), dislipidemia combinada e hipertrigliceridemia isolada - dose inicial - 10 mg 1 vez ao dia.
Hipercolesterolemia grave (incluindo hipercolesterolemia familiar heterozigótica) - dose inicial - 20 mg .
Hipercolesterolemia familiar homozigótica - dose inicial - 20 mg 1 vez ao dia.
Insufiência renal grave $-5 \mathrm{mg} /$ dia.
Insuficiência renal hepática grave - iniciar o tratamento com $5 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes que consomem quantidades excessivas de álcool ou que tenham história de doença hepática. Pode ocorrer mialgia, miopatia e raramente rabdomiólise. Pacientes que desenvolverem quaisquer sinais ou sintomas de miopatia devem ter os seus níveis de creatina cinase (CK) medidos. O tratamento com rosuvastatina deverá ser interrompido se os níveis de CK estiverem elevados.

## Sabonete Glicerinado

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sabonete Líquido Johnson's ${ }^{\circledR}$ frasco 200 mL
Sabonete Vegetal de Glicerina Granado ${ }^{\oplus}$ frasco 200 mL
Sabonete Vegetal de Glicerina Granado ${ }^{\circledR}$ barra 90 g
Usos
Sabonete Líquido - limpeza da pele e dos cabelos dos bebês.
Sabonete em Barra - como hidratante hipoalergênico indicado para limpeza diária da pele.

## Posologia

Tópico
Sabonete Líquido - aplicar diretamente sobre o corpo e cabelo do bebê, enxaguando em seguida.
Sabonete em Barra - aplicar no corpo até fazer espuma, enxaguando em seguida.

Precauções
Caso se observe alguma reação adversa, descontinuar o uso. Manter fora do alcance de crianças.

## Saccharomyces boulardii

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Floratil ${ }^{\circledR}$ cápsula 100 mg

## Usos

Indicado como adjuvante no tratamento da diarréia produzida por Clostridium difficile, por antibioticoterapia ou por quimioterapia; restauração da flora intestinal fisiológica.

## Posologia

Crianças e Adultos
VO
Nas alterações agudas da flora intestinal e na diarréia por Clostridium difficile - 200 mg 2 vezes ao dia.
Nas alterações crônicas da flora intestinal - 100 mg 2 vezes ao dia.

## Precauções

Não ingerir com bebidas alcoólicas.

## Salbutamol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aerolin ${ }^{\circledR}$ spray $100 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 200 doses

## Usos

Tratamento de doença pulmonar obstrutiva; profilaxia de broncoespasmo induzido por exercício; controle de trabalho de parto prematuro.

## Posologia

## Inalação oral

Alívio do broncoespasmo agudo ou crises de asma
Crianças - 100-200 mcg.
Adultos - 100 mcg , podendo aumentar para 200 mcg caso necessário.
Prevenc̦ão de alergia ou broncoespasmo provocado por exercícios físicos
Crianças - 100 mcg antes do exercício, podendo aumentar para 200 mcg caso necessário.
Adultos - 200 mcg antes do exercício.

## Terapia crônica

Crianças - até 200 mcg 4 vezes ao dia.
Adultos - até 200 mcg 4 vezes ao dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes portadores de tireotoxicose. Pode ocorrer hipocalemia potencialmente séria.

## Salbutamol + Guaifenesina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Aeroflux ${ }^{\oplus}$ solução oral (salbutamol $2 \mathrm{mg}+$ guaifenesina 100 mg )/5 mL frasco 120 mL

## Usos

Em desordens respiratórias em que o broncoespasmo e a secreção excessiva são fatores agravantes como, por exemplo, asma brônquica, bronquite crônica e enfisema.

## Posologia

VO
Crianc̦as de 2-6 anos - 2,5-5 mL da formulação (1-2 mg de salbutamol) 2-3 vezes ao dia.
Crianças de 6-12 anos -5 mL da formulação ( 2 mg de salbutamol) 2-3 vezes ao dia.
Crianças > 12 anos e Adultos - 5-10 mL da formulação (2-4 mg de salbutamol) 2-3 vezes ao dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com tireotoxicose. Pode ocorrer hipocalemia potencialmente séria.

## Salmeterol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Serevent ${ }^{\oplus}$ spray $25 \mathrm{mcg} /$ dose frasco 60 doses

## Usos

Manutenção e tratamento de asma; prevenção de broncoespasmo em pacientes com doença obstrutiva reversível; prevenção de broncoespasmo induzido por exercício.

## Posologia

## Inalação oral

Crianças > 4 anos -2 inalações de 25 mcg 2 vezes ao dia.
Adultos
Tratamento de asma e bronquite crônica - 2 inalações de 25 mcg 2 vezes ao dia.
Obstrução grave das vias aéreas - 4 inalações de 25 mcg 2 vezes ao dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com doenças cardiovasculares, crises convulsivas e tireotoxicose.

## Selante de Fibrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Beriplast ${ }^{\oplus}$ P frasco 1 mL

## Usos

É indicado para adesão de tecido; suporte para sutura; hemostasia; cuidado de ferida cirúrgica; selagem de cavidades corporais e espaço subaracnóideo.

## Posologia

A dose depende da extensão da superfície a ser coberta ou das dimensões da lesão a ser tratada.

## Aplicação

A ferida cirúrgica deve estar o mais seca possível antes da aplicação. Pode ser usada em todos os procedimentos cirúrgicos, inclusive endoscopia, podendo também ser usado em submucosa para obter hemostasia e tratar ferimentos. A aplicação pode ser repetida, se necessário. No caso de hemorragia abundante, pode ser necessário adotar medidas adicionais:

- aplicar a solução de fibrinogênio ao tecido que necessita de adesão e cobrir imediatamente com a solução contendo trombina;
- os tecidos que necessitam de adesão podem ser mantidos no lugar por vários minutos até que adesão provisória seja obtida;
- pode ser aplicado, também, com auxílio de dispositivo de aplicação que permita uma aplicação conjunta das soluções de fibrinogênio e trombina ou por outros métodos de aplicação, tais como ponta aerossol, cateter duplamente inflável em urologia e cateter para endoscopia;
- para cobrir feridas cirúrgicas extensas, o adesivo pode ser pulverizado, usando pontas de aerossol ou usado em combinação com rede de colágeno. Qualquer solução não utilizada deve ser descartada apropriadamente.


## Precauções

O produto dever ser utilizado para uso local apenas. Não aplicar por via intravascular, pois pode causar complicações tromboembólicas.

## Selegilina

```
Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Niar }\mp@subsup{}{}{@}\mathrm{ comprimido 5 mg
Usos
Como adjunto no tratamento da doença de Parkinson.
```

Posologia
VO
Adultos - 5 mg 2 vezes ao dia com lanche ou 10 mg pela manhã.
Idosos - dose inicial - 5 mg pela manhã, podendo aumentar para $10 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

## Precauções

Doses maiores do que $10 \mathrm{mg} /$ dia podem aumentar o risco de inibição da enzima MAO. O uso concomitante com meperidina é contra-indicado.

## Sene + Associações

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

## Tamarine ${ }^{\circledR}$ cápsula

Cada cápsula contém: Cassia angustifolia - 240 mg ; Tamarindus indica ext. seco - 11,7 mg; Cassia fistula ext. seco - 11,7 mg; Coriandrum sativum - 5,4 mg
Tamarine ${ }^{\circledR}$ geléia pote 150 g
Cada 5 g de geléia contém: Cassia angustifolia - 400 mg ; Tamarindus indica ext. mole - 19,5 mg; Cassia fistula ext. mole $-19,5 \mathrm{mg}$; Coriandrum sativum - 9 mg ; Glycyrrhiza glabra -4 mg

## Usos

Perturbações organofuncionais de motricidade funcional; tratamento sintomático de constipação, tanto crônica como secundária; preparação para exames radiológicos e endoscópios; como terapia complementar de constipação decorrente de viagens prolongadas, período menstrual, gestação, dietas pós-operatórias e acidentes vasculares cerebrais.

## Posologia

VO
Crianças < 12 anos - a critério médico.
Crianc̦as > 12 anos e Adultos - 1-2 cápsulas ou 5 g de geléia, após a última refeição ou a critério médico. Idosos - iniciar a dose com $1 / 2$ dose indicada para adultos.

## Precauções

Este medicamento é contra-indicado em retocolites, doença de Crohn e síndromes dolorosas de origem desconhecida. Usar com cautela em pacientes em uso de antiarrítmicos, tipo quinidina, amiodarona, vincamina, digitálicos, anfotericina B e diuréticos hipocalemiantes. A forma farmacêutica geléia contém sacarose.

## Sertralina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano<br>Zoloft ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg

## Usos

Tratamento de sintomas de depressão, incluindo depressão acompanhada por sintomas de ansiedade em pacientes com ou sem história de mania. Após uma resposta satisfatória, a continuidade do tratamento é eficaz tanto na depressão de recaída dos episódios iniciais de depressão quanto na recorrência de outros episódios depressivos. É indicado também no tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo, transtorno do pânico, transtorno do estresse pós-traumático, tratamento da síndrome da tensão pré-menstrual e fobia social.

## Posologia

VO
Adultos - começar o tratamento com $50 \mathrm{mg} /$ dia no período da manhã; aumentar a dose em $50 \mathrm{mg} /$ dia a cada 2-3 dias, podendo chegar a $100 \mathrm{mg} /$ dia; se for notada sonolência, administrar na hora de dormir. Dose máxima $-200 \mathrm{mg} /$ dia.
Idosos - iniciar o tratamento com $25 \mathrm{mg} /$ dia no período da manhã e aumentar em $50 \mathrm{mg} /$ dia a cada 2-3 dias até $100 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima - $200 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Não administrar com inibidores de MAO devido ao risco de síndrome serotoninérgica.

## Sevoflurano

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sevorane ${ }^{\circledR}$ frasco 250 mL

## Usos

Indução e manutenção de anestesia geral.

## Posologia

Crianças
Indução - mistura de sevoflurano/óxido nitroso/oxigênio na concentração de 3,3\%,58,5\% e 38,2\%, respectivamente.
Manutenção - concentração de 2,0\%.
Adultos
Indução-0,5\%-5\% vaporizado por fluxo de oxigênio ou mistura de oxigênio/óxido nitroso.
Manutenção - concentração de aproximadamente 1,5\% em pacientes com mais de 60 anos de idade e 2,0\% em

## Precaução

Uso com cautela em pacientes com sensibilidade ou alergia ao sevoflurano ou a outros anestésicos halogenados, hipertermia maligna, gravidez, lactação.

## Sinvastatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sinvascor ${ }^{\oplus}$ /Zocor ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Indicado em pacientes sob alto risco de doença coronariana (com ou sem hiperlipidemia), isto é, pacientes com diabetes, histórico de acidente vascular cerebral ou de outra doença cerebrovascular, doença vascular periférica ou com doença coronariana. Sinvastatina está indicada na redução do risco de mortalidade total por meio de redução de mortes por doença coronariana, redução dos riscos de eventos vasculares relevantes, redução dos riscos de eventos coronarianos relevantes, redução dos riscos de acidente vascular cerebral, redução da necessidade de procedimentos de revascularização do miocárdio (incluindo bypass ou angioplastia coronariana transluminal percutânea), redução da necessidade de procedimentos de revascularização periférica e outros não-coronarianos, redução do risco de hospitalização por angina, redução do risco de complicações periféricas em pacientes diabéticos, diminuição da progressão coronariana, reduzindo, inclusive, o desenvolvimento de novas lesões e novas oclusões totais. Como adjuvante à dieta para reduzir os níveis elevados de colesterol total, LDL-colesterol, apoliproteína B e triglicérides e para aumentar os níveis de HDL-colesterol.

## Posologia

VO
Crianças < 10 anos - 5 mg 1 vez ao dia, aumentando para 10 mg 1 vez ao dia após 4 semanas e 20 mg 1 vez ao dia após 8 semanas, à medida que tolerado.
Crianças $\geq 10$ anos -10 mg 1 vez ao dia, aumentando para 20 mg 1 vez ao dia após 6 semanas e 40 mg 1 vez ao dia após 12 semanas, à medida que tolerado.
Adultos - dose inicial - 20 mg 1 vez ao dia durante a noite.
Redução moderada de LDL-colesterol - iniciar com 10 mg 1 vez ao dia.
Redução > 45\% de LDL-colesterol - iniciar com 40 mg 1 vez ao dia.
Dose de manutenção - 5-80 mg/dia em dose única durante a noite. As doses devem ser ajustadas em intervalos de 4 semanas.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - iniciar com $5 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

A sinvastatina ocasionalmente causa miopatia, podendo esta, algumas vezes, assumir a forma de rabdomiólise com ou sem insuficiência renal aguda secundária a mioglobinúria. O uso de sinvastatina concomitantemente com itraconazol, cetoconazol, eritromicina, claritromicina, inibidores da protease do HIV ou nefazodona deve ser evitado.

## Sobrerol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sobrepin ${ }^{\circledR}$ ampola de aerossol $40 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$

## Usos

Bronquites agudas ou crônicas; bronquiectasias; laringotraqueobronquites; em todas as afecc̦ões agudas ou crônicas do aparelho respiratório em que haja aumento de secreções brônquicas, especialmente quando associadas a insuficiência respiratória (asma e enfisema); pré e pós-operatório de intervenções no aparelho respiratório.

## Posologia

Adultos - 40 mg para cada nebulização, 2 vezes ao dia.

Precauções
Não se recomenda o uso de sobrerol durante a gravidez, sobretudo durante o 10 trimestre.

## Sódio Cloreto

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cloreto de Sódio 0,45\% frasco 3.000 mL - Solução Manipulada ( $77 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}$ de Na )
Soro Fisiológico 0,9\% ampola $10 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Soro Fisiológico 0,9\% frasco $100 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\mathrm{Na}^{+}$)
Soro Fisiológico 0,9\% frasco $250 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Soro Fisiológico 0,9\% frasco $500 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa $500 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa $1.000 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Soro Fisiológico 0,9\% bolsa $2.000 \mathrm{~mL}\left(154 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$
Cloreto de Sódio $20 \%$ ampola $10 \mathrm{~mL}\left(3.424 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}\right.$ de $\left.\mathrm{Na}^{+}\right)$

## Usos

Prevenção ou tratamento de deficiências de íon cloreto de sódio; prevenção de câimbras musculares; prostração ao calor por perspiração excessiva durante exposição à temperatura alta; tratamento de deficiência de sódio e cloreto devido a diurese excessiva ou restrição excessiva de sal.
Hemodiálise - pacientes com indicação de terapia de substituição renal com instabilidade hemodinâmica, hepatopatias, TTPA > 60 segundos, INR protamina > 2, plaquetas < 50 a 70.000 e sangramentos.

## Posologia

A dose deve ser individualizada de acordo com o quadro clínico de cada paciente Neonatos Prematuros - 2-8 mEq/kg/dia.
Neonatos Termos - $1-4 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} /$ dia.
Crianças de 1 mês-12 anos - 3-4 mEq/kg/dia. Dose máxima - 100-150 mEq/dia.
Adultos $-154 \mathrm{mEq} /$ dia.

## Precauções

A infusão deve ser feita com cautela em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência circulatória, disfunção renal ou hipoproteinemia. Administrar soluções hipertônicas cautelosamente, pois podem causar edema pulmonar e hiperosmolaridade.

## Solução Cardioplégica

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\circledR}$ Indução frasco-ampola
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\circledR}$ Manutenção/Reperfusão frasco-ampola


#### Abstract

Usos Crianças e Adultos Solução de indução - indução da parada completa dos batimentos cardíacos enquanto se realiza o ato cirúrgico. Solução de manutenção/reperfusão - manutenção da parada dos batimentos cardíacos enquanto se realiza o ato cirúrgico.

\section*{Posologia}

Solução de indução - diluir a solução-mãe a 1:4 com sangue. Adicionar em 360 mL de SG 5\%: 1 frasco de soluc̦ão de indução papaverina, 1 frasco de solução de indução (ácido cítrico, citrato de sódio, dextrose, cloreto de potássio, sulfato de magnésio), 1 frasco de solução de indução bicarbonato de sódio, 1 frasco de solução glutamato-aspartato. Acrescentar 10 unidades de insulina simples. Solução de manutenção/reperfusão - diluir a solução-mãe a 1:4 com sangue. Adicionar em 380 mL de SG 5\%: 1 frasco de solução de indução papaverina, 1 frasco de solução de manutenção-reperfusão (ácido cítrico, citrato de sódio, dextrose, cloreto de potássio, sulfato de magnésio), 1 frasco de solução de manutenção-reperfusão bicarbonato de sódio, 1 frasco de solução glutamato-aspartato. Acrescentar 5 unidades de insulina simples.


## Precauções

Esse produto é destinado a uso único. Não utilizar se o lacre estiver violado. Armazenar em temperatura ambiente. Usar apenas sob supervisão médica.

## Solução de Gelatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Gelafundin ${ }^{\oplus}$ frasco 500 mL

## Usos

Indicado como substituto plasmático coloidal do volume para profilaxia e tratamento de hipovolemia absoluta e relativa, profilaxia da hipotensão, hemodiluição (circulação extracorpórea).

## Posologia

Hipovolemia leve
Dose média - 500-1.000 mL

## Hipovolemia grave

Dose média - 500 mL

## Hemodiluição

Dose média - a administração corresponde ao volume de sangue extraído. No entanto, a administração não deve exceder $20 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$ do peso corporal/dia.

## Circulação extracorpórea

Dose média - 500-1.500 mL

## Leucoferese

Dose média - 500-1.000 mL por leucoferese.

## Precauções

Com o objetivo de se detectar a aparição de reações anafiláticas, deve-se observar o paciente atentamente durante a infusão e particularmente durante a administração dos primeiros $20-30 \mathrm{~mL}$. A infusão deve ser imediatamente interrompida quando surgir o primeiro indício de efeito colateral.

## Solução de Ringer

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ringer Lactato ${ }^{\circledR}$ (cloreto de sódio $3 \mathrm{~g}+$ lactato de sódio $1,55 \mathrm{~g}+$ cloreto de potássio $0,15 \mathrm{~g}+$ cloreto de cálcio hidratado $0,1 \mathrm{~g}$ ) bolsa 500 mL
Ringer Simples ${ }^{\circledR}$ (cloreto de sódio 4,3 g + cloreto de potássio $0,15 \mathrm{~g}+$ cloreto de cálcio hidratado $0,165 \mathrm{~g}$ ) bolsa 500 mL

## Usos

Indicada como fonte de água e eletrólitos ou como agente alcalinizante.

## Posologia

A dose depende da idade e do quadro clínico do paciente.

## Solução para Conservação de Órgão

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Belzer UW ${ }^{\circledR}$ bolsa 1.000 mL
Celsior ${ }^{\oplus}$ bolsa 1.000 mL

Usos
Essa solução é direcionada para lavagem e estocagem a frio de órgãos, incluindo rins, fígado e pâncreas no momento de sua remoção do doador, em preparação para armazenamento, transporte e eventual transplante em um indivíduo receptor.

## Posologia

## Lavagem aórtica in situ

Crianças - $50 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Adultos - 2-4 L.

## Infusão ex-vivo

Fígado (veia portal e sistema biliar)
Crianças - $50 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg}$.
Adultos -1.200 mL .
Pâncreas ou rins
Crianças - 150-250 mL.
Adultos - 300-500 mL.

## Precauções

Lavar o órgão com a solução fria para estocagem, antes que a reperfusão seja restabelecida no indivíduo receptor, para que se previna a ocorrência de complicações cardiovasculares potencialmente sérias como, por exemplo, hipercalemia, parada cardíaca ou bradicardia.

## Solução para Diálise Peritoneal

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dianeal PD-2 ${ }^{\circledR}$ (glicose 1,5\% + cálcio 3,5 mEq) bolsa 5.000 mL
Dianeal PD-2 ${ }^{\oplus}$ (glicose 4,25\% + cálcio 3,5 mEq) bolsa 5.000 mL

Usos
Para pacientes portadores de insuficiência renal crônica, tratados com diálise peritoneal ambulatorial contínua.

## Posologia

Diálise de manutenção para pacientes com insuficiência renal crônica
A solução deve permanecer na cavidade peritoneal por 4-6 horas durante o dia, e de 8-10 horas durante a noite. Ao término de cada período de permanência, drena-se a solução usada e infunde-se a nova. Esse procedimento é repetido $3-5$ vezes por dia, 7 dias por semana. A terapia poderá ser individualizada de acordo com as necessidades de ultrafiltração do paciente.
Adultos
Intraperitoneal - em geral, 1,5-2 L de solução para diálise (dependendo da constituição física do paciente). Crianças - Intraperitoneal - 30-50 mL/kg. Dose máxima - 2 L .

## Precauções

Após remoção do invólucro protetor, verificar a existência de microvazamentos comprimindo fortemente a bolsa contendo a solução. Se forem encontrados vazamentos, deve-se descartar a bolsa, pois a esterilidade poderá estar comprometida. No caso de aquecimento da bolsa, este deve ser feito dentro do invólucro protetor.

## Solução para Hemodiálise

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Lactasol ${ }^{\circledR}$ bolsa 5.000 mL

## Usos

Como substituto líquido para uso durante a hemofiltração arteriovenosa contínua, hemofiltração venovenosa contínua ou hemodiafiltração venovenosa contínua no tratamento de pacientes com deficiência renal aguda, com o objetivo de controlar o equilíbrio de fluídos, controlar eletrólitos no plasma, controlar o equilíbrio ácidobase e remover produtos do desfalecimento do tecido e catabolismo protéico.

## Posologia

Infusão IV
Crianças - $15-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Adultos e Idosos - 500-1.500 mL/h.
Obs.: o volume administrado depende do balanço hídrico de cada paciente, do peso corporal e da quantidade de fluído que se pretende remover durante o processo de hemofiltração.

## Precauções

É incompatível com soluções que contenham bicarbonato. A hemodinâmica, os fluído, os eletrólitos e o equilíbrio ácido-base do paciente devem ser monitorados durante o procedimento.

## Solução Salina para Irrigação

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
BSS® solução intra-ocular bolsa 250 mL
BSS ${ }^{\circledR}$ solução intra-ocular frasco 500 mL

## Usos

Irrigação durante intervenções cirúrgicas dos olhos, ouvidos, nariz e/ou garganta; irrigação da câmara anterior durante cirurgia de catarata; irrigação da câmara anterior durante cirurgias intra-oculares; irrigação do excesso de alfa-quimotripsina da câmara anterior durante zonulólise enzimática; irrigação durante cirurgias oculares externas; irrigação do sistema lacrimal; irrigação após instilação de fluoresceína no saco conjuntival; irrigação de corpos estranhos do saco conjuntival.

## Posologia

Crianças e Adultos
Intra-ocular
Bolsa de 250 mL - retirar o invólucro plástico protetor. Perfurar o diafragma do terminal da bolsa plástica com a cânula perfunctória do sistema de administração e colocar a agulha ou cânula de irrigação no terminal do sistema. Permitir a circulação do líquido com a finalidade de remover o ar contido no tubo antes do início da irrigação. Regular o fluxo com pinça de estrangulamento.
Frasco de 500 mL - utilizar sistema de administração com uma entrada de ar no ponto de punção de plástico, uma vez que o frasco não contém um tubo de ar separado. Puxar a aba para retirar o anel externo de alumínio e a proteção de poeira do frasco. Retirar o selo azul removível. Limpar e desinfetar a tampa de borracha usando uma gaze estéril com álcool. Usando uma técnica, inserir o ponto de punção no frasco no local estabelecido da tampa de borracha. Permitir a circulação do líquido com a finalidade de remover o ar contido no tubo antes do início da irrigação.

## Precauções

Não injetar nem utilizar em infusão endovenosa. Descartar o conteúdo não utilizado. Essa solução não contém conservantes e não deve ser utilizada por mais de um paciente.

## Somatostatina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Stilamin ${ }^{\oplus}$ ampola $3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de hemorragia aguda severa do trato gastrintestinal alto, resultante de úlcera gástrica e/ou duodenal, erosão gástrica, gastrite hemorrágica ou varizes esofágicas; como adjuvante no tratamento de fístulas pancreáticas e intestinais; tratamento profilático de complicações pós-operatórias conseqüentes à intervenção cirúrgica sobre o pâncreas. Não está indicado nos casos de hemorragias de artérias de médio e grande calibre, quando se faz necessária cirurgia.

Infusão contínua
Tratamento de hemorragia aguda severa do trato gastrintestinal alto - $3,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$, em média $250 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$. Uma vez cessada a hemorragia, o tratamento deverá ser continuado por 48-72 horas, com o objetivo de se evitar o ressangramento; o tratamento não deve exceder 120 horas.
Tratamento profilático de complicações pós-operatórias conseqüentes à cirurgia pancreática - $250 \mathrm{mcg} / \mathrm{h}$ administrados desde o início da cirurgia; o tratamento deverá ser mantido por 5 dias.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes insulino-dependentes devido ao seu efeito inibidor sobre a secreção de insulina e glucagon; nesses casos, é recomendado o controle glicêmico a intervalos regulares de 3-4 horas.

## Sorbitol + Lauril Sulfato de Sódio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Minilax ${ }^{\oplus}$ (lauril sulfato de sódio 0,05 g + sorbitol 70\% 4,64 g) enema bisnaga 6,5 g
Usos
Como laxativo osmótico na constipação intestinal habitual ou eventual; para normalização do intestino no pós-operatório e no puerpério; para esvaziamento intestinal no preparo para anuscopia, retoscopia, partos e urografia excretora; tratamento de íleo adinâmico no pós-operatório.

## Posologia

Crianças e Adultos
Retal - aplicar todo o conteúdo de uma bisnaga; quando necessário, podem ser aplicadas 2 doses sucessivamente, especialmente em fecaloma. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula, comprimir a bisnaga até ser expelido o conteúdo.

## Precauções

Evitar o uso em casos de hemorragias agudas ou crises de retocolite hemorrágica.

## Subgalato de Bismuto Monobásico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Subgalato de Bismuto envelope 5 g - Medicamento Manipulado
Usos
Agente hemostático e antiinflamatório.

Posologia
Uso interno. A critério médico.

## Sucralfato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sucrafilm ${ }^{\circledR}$ comprimido mastigável 1 g
Usos
Tratamento de curto prazo de úlcera duodenal e úlcera gástrica; prevenção de úlcera de estresse, no tratamento com Aines.

Posologia
VO
Crianças - a dose não está devidamente estabelecida; doses de $40-80 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididas a cada 6 horas têm sido usadas.
Adultos
Profilaxia de úlcera de estresse - 1 g 4 vezes ao dia.
Tratamento de úlcera de estresse - 1 g a cada 4 horas.

## Úlcera duodenal

Tratamento - 1 g 4 vezes por dia durante $4-8$ semanas, ou 2 g 2 vezes ao dia; a duração recomendada para o tratamento em adultos é de 4-8 semanas.
Manutenção e profilaxia - 1 g 2 vezes ao dia.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com problemas renais (acumulação de alumínio). O sucralfato possui alto potencial para interagir com outras drogas e deve ser administrado separadamente e com intervalo de 2 horas entre uma medicação e outra.

## Sufentanila

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sufenta ${ }^{\circledR}$ espinhal ampola $10 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$
Fastfen ${ }^{\oplus} /$ Sufenta ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$
Fastfen ${ }^{\circledR} /$ Sufenta ${ }^{\circledR}$ ampola $250 \mathrm{mcg} / 5 \mathrm{~mL}$

## Usos

Como suplemento na manutenção da anestesia geral.

## Posologia

Crianças 2-12 anos - 10-25 mcg/kg (10-15 mcg/kg dosagem mais comum) com $100 \%$ de $\mathrm{O}_{2}$. Dose de manutenção - até $1-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ dose total.
Adultos - a dose é baseada no peso corpóreo
Entubação endotraqueal $-1-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} \operatorname{com} \mathrm{N}_{2} \mathrm{O} / \mathrm{O}_{2}$. Dose de manutenção-10-25 mcg se necessário. Procedimentos cirúrgicos importantes $-2-8 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ com $\mathrm{N}_{2} \mathrm{O} / \mathrm{O}_{2}$. Dose de manutenção-10-50 mcg se necessário. Relaxante muscular - $8-30 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ com $100 \%$ de $\mathrm{O}_{2}$; doses maiores do que $8 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg}$ mantêm profundos níveis de anestesia. Dose de manutenção - 10-50 mcg se necessário.

## Precauções

Pode causar severa depressão respiratória. Uso cauteloso em pacientes com disfunções hepáticas e respiratórias.

## Sulfadiazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sulfadiazina cápsula 500 mg - Medicamento Manipulado

## Usos

Adjunto no tratamento da toxoplasmose; tratamento da infecção urinária e nocardiose; profilaxia da febre reumática em pacientes alérgicos a penicilina; crise malárica não-complicada.

## Posologia

VO
Toxoplasmose congênita - $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas por 12 meses, associado à pirimetamina $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia diariamente e suplementação com ácido folínico 5 mg a cada 3 dias nos primeiros 6 meses; então, pirimetamina $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia 3 vezes por semana e ácido folínico 10 mg 3 vezes por semana nos próximos 6 meses.

```
Crianças
Toxoplasmose - 120-200 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas, associado à pirimetamina 2 mg/kg/dia
em doses divididas a cada 12 horas durante 3 dias, seguidos de 1 mg/kg/dia diariamente e suplementação de
ácido folínico 5-10 mg a cada 3 dias. Dose máxima - 25 mg/dia de pirimetamina.
Adultos
Toxoplasmose - 2-8 g/dia em doses divididas a cada 6 horas, associada à pirimetamina 25 mg/dia e
suplementação com ácido folínico 5-10 mg a cada 3 dias.
Profilaxia da febre reumática
\leq 30 kg-500 mg diariamente
> 30 kg-1 g diariamente.
```

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - estender o intervalo de dose para 8-12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - estender o intervalo de dose para 12-24 horas.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal e hepática, deficiência na enzima G6PD, retenção urinária e discrasias sanguíneas.

## Sulfadiazina de Prata

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dermazine ${ }^{\circledR}$ creme 1\% tubo 50 g

Usos
Adjunto na prevenção e no tratamento de queimaduras de segundo e terceiro grau.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar 1-2 vezes ao dia com luva estéril na área infectada de modo que esta fique totalmente coberta pelo creme.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com deficiência da enzima G6PD. Em pacientes com insuficiência renal e hepática, pode haver acúmulo de sulfadiazina de prata.

## Sulfametoxazol + Trimetoprima

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Bactrim ${ }^{\circledR}$ comprimido (sulfametoxazol $400 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 80 mg )
Bactrim $\mathrm{F}^{\oplus}$ comprimido (sulfametoxazol $800 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 160 mg )
Bactrim® suspensão pediátrica (sulfametoxazol $200 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 40 mg )/5 mL frasco 100 mL Bac Sulfitrin ${ }^{\circledR}$ (sulfametoxazol $400 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 80 mg ) ampola 5 mL

## Usos

VO - tratamento de infecção urinária por E. coli, Klebsiella e Enterobacter sp, P. morganii, P. mirabilis e P. vulgaris; otite média aguda em crianc̦as; exacerbação aguda em bronquite crônica em adultos por organismos suscetíveis como H. influenzae ou S. pneumoniae; profilaxia de pneumonia por Pneumocystis carinii; diarréia do viajante por E. coli enterotoxigênica ou Cyclospora.
IV - tratamento de infecções quando a terapia oral não é aplicável em caso de pneumonia por Pneumocystis carinii; tratamento de pneumonia por Pneumocystis carinii em pacientes imunocomprometidos; tratamento de shigelose, febre tifóide, infecçães por Nocardia asteroides e outros microorganismos suscetíveis.

## Posologia

Crianças > 2 meses

## Infecções moderadas a severas

VO/IV - 8 mg de trimetoprima/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas.
Infecções severas/Pneumocystis
IV - 20 mg de trimetoprima/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.

## Profilaxia de infecções do trato urinário

VO - 2 mg de trimetoprima/kg/dose diariamente.

## Profilaxia de Pneumocystis

VO/IV - 10 mg de trimetoprima/kg/dia em doses divididas a cada 12 horas, 3 dias por semana. Dose máxima
-320 mg de trimetoprima e 1.600 mg de sulfametoxazol, 3 vezes por semana.

## Cólera

VO/IV - 5 mg de trimetoprima/kg 3 vezes ao dia, durante 3 dias.

## Cyclospora

VO/IV - 5 mg de trimetoprima/kg 2 vezes ao dia, durante 7 dias.
Adultos

## Infecções do trato urinário/bronquite crônica

VO - 160 mg de trimetoprima a cada 12 horas, durante 10-14 dias.

## Sepse

IV - 20 mg de trimetropina/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Tratamento de Pneumocystis carinii
VO/IV - 20 mg de trimetropina/kg/dia em 3-4 doses divididas.

## Cólera

VO/IV - 160 mg de trimetropina 2 vezes ao dia, durante 3 dias.
Cyclospora
VO/IV - 160 mg de trimetropina 2 vezes ao dia, durante 7 dias.
Infecção por Nocardia
VO/IV - 640 mg de trimetoprima/dia em doses divididas, durante alguns meses.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

IV
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 2,5-5 mg/kg a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<15 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $2,5-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 24 horas.
Vo
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$-administrar 160 mg de trimetoprima a cada 24 horas ou 80 mg de trimetoprima a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<15 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $2,5-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 24 horas.

## Precauções

O tratamento deve ser descontinuado imediatamente ao primeiro sinal de aparecimento de rash cutâneo ou qualquer outra reação adversa grave. Devido à possibilidade de hemólise, não deve ser administrado em
pacientes portadores de deficiência de G6PD a não ser em casos de absoluta necessidade e em doses mínimas. Usar com cautela em pacientes com insuficiência renal e hepática.

## Sulfassalazina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Azulfin ${ }^{\oplus}$ comprimido 500 mg

## Usos

Tratamento de colite ulcerativa, artrite reumatóide juvenil e doença de Crohn ativa.

## Posologia

VO
Crianças $\geq 2$ anos

## Colite ulcerativa

Exacerbação leve - 40-50 mg/kg/dia em doses divididas a cada 6 horas.
Exacerbação moderada a severa - $50-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada $4-6$ horas. Dose máxima $6 \mathrm{~g} /$ dia.
Manutenção - $30-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 4-8 horas. Dose máxima $-2 \mathrm{~g} /$ dia.
Artrite reumatóide juvenil - dose inicial de $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$; aumentar semanalmente de $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$. Dose usual de $30-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia dividida em 2 doses. Dose máxima - $2 \mathrm{~g} /$ dia.
Adultos - 1 g 3-4 vezes ao dia dividido a cada 4-6 horas. Dose máxima - $6 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Manutenção-2 g/dia em doses divididas a cada 6-12 horas.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 2 vezes ao dia.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 1 vez ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com insuficiência renal, discrasias sanguíneas, deficiência na enzima G6PD e em pacientes asmáticos.

## Sulfato Ferroso

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sulferrol ${ }^{\circledR}$ drágea 250 mg (sulfato ferroso)
Fer-In-Sol ${ }^{\circledR}$ gotas $25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (ferro elementar) frasco 30 mL ( $1 \mathrm{~mL}=26$ gotas)

## Usos

Tratamento e prevenção de deficiência de ferro em anemias.

```
Posologia
VO
Crianças
Deficiência severa de ferro - 4-6 mg Fe/kg/dia divididos em 3 doses.
Deficiência moderada de ferro - 3 mg Fe/kg/dia divididos em 1-2 doses.
```

Profilaxia - 1-2 mg Fe/kg/dia.
Adultos
Deficiência de ferro - 300 mg 2 vezes ao dia; até 300 mg 4 vezes ao dia.

## Precauções

A administração de ferro por períodos maiores de 6 meses deve ser evitada, exceto em pacientes com hemorragia contínua, menorragia e gravidezes repetidas.

## Sumatriptana

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sumax ${ }^{\circledR}$ comprimido 50 mg
Usos
Tratamento de crises agudas de enxaqueca, acompanhadas ou não de distúrbios visuais, sensitivos ou de vômitos. Não deve ser usado como profilático.

## Posologia

VO
Adultos - 25 mg , 50 mg ou 100 mg em dose única; se não for obtida resposta satisfatória em 2 horas, pode ser administrada uma $2^{\text {a² }}$ dose. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Sumatriptana é indicada somente em pacientes maiores de 18 anos com um diagnóstico claro de enxaqueca. Significante elevação da pressão sanguínea, incluindo crise hipertensiva, foi relatada em pacientes com ou sem histórico de hipertensão.

## Suxametônio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Quelicin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$
Usos
Relaxamento muscular em procedimentos de curta duração como entubação endotraqueal e endoscopia.

Posologia
Crianças
IM $-2,5-4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima - 150 mg .
IV - dose inicial -1-2 $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Dose máxima -150 mg .
Dose de manutenção - 0,3-0,6 mg/kg a cada 5-10 minutos.
Adultos
IM/IV - 0,6 mg/kg; faixa usual - 0,3-1,1 mg/kg. Dose máxima - 150 mg .
Dose de manutenção - 0,04-0,07 mg/kg a cada 5-10 minutos.
Infusão contínua $-2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$. Faixa usual $-0,5-10 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$.

## Precauções

Devido ao risco de hipertermia maligna, a infusão contínua não é recomendada em crianças. Uso cauteloso em pacientes com hipercalemia preexistente, paraplegia e extensas queimaduras.

## Tansulosina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Secotex ${ }^{\circledR}$ cápsula 0,4 mg
Usos
Tratamento dos sintomas funcionais da hiperplasia prostática benigna.

## Posologia

Adultos do sexo masculino
VO
Hiperplasia prostática benigna $-0,4 \mathrm{mg} /$ dia após o desjejum.

## Precauções

O tratamento de pacientes com insuficiência renal grave $\left(\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}\right)$ ou de pacientes com insuficiência hepática grave deve ser feito com cautela. Pacientes com história de hipotensão ortostática podem ser mais propensos à queda da pressão arterial.

## Teicoplanina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Targocid $^{\circledR}$ frasco-ampola 200 mg

## Usos

Tratamento de infecções causadas por microorganismos gram-positivos sensíveis, incluindo aqueles resistentes a outros antibióticos, tais como meticilina e cefalosporinas: endocardite, septicemia, infecções osteoarticulares, infecções do trato respiratório inferior, infecções da pele e dos tecidos moles, infecções urinárias e peritonite associada à diálise peritoneal crônica ambulatorial; tratamento de infecções em pacientes alérgicos a penicilina ou cefalosporinas; profilaxia em pacientes nos quais a infecção por microorganismos gram-positivos pode ser perigosa.

## Posologia

IM/IV
Recém-nascidos < 2 meses - dose única de ataque de $16 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ no 10 dia; as doses diárias subseqüentes devem ser de $8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Recomenda-se administrar as doses por infusão intravenosa por 30 minutos.
Crianças de 2 meses-16 anos
Infecc̦ões graves por gram-positivos ou em crianças neutropênicas - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas para as 3 primeiras doses; as doses diárias subseqüentes devem ser de $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em única injeção IV ou IM.
Infecções moderadas - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas para as 3 primeiras doses; as doses diárias subseqüentes devem ser de $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ em única injeção IV ou IM.
Adultos
Infecc̦ões moderadas - dose única inicial - $400 \mathrm{mg}(6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg})$. Dose de manutenção - 200 mg ( $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ).

Infecções graves - dose inicial única - $400 \mathrm{mg}(6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg})$ IV a cada 12 horas, para as 3 primeiras doses, seguida de 400 mg ( $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia) IM ou IV. Em pacientes com mais de 85 kg , deve-se utilizar a dose de $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Em algumas situações, tais como em pacientes com queimaduras graves infectadas ou endocardite causada por Staphylococcus aureus, pode ser necessária dose de manutenção de até $12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV.
Profilaxia de endocardite gram-positiva em cirurgia dental e em pacientes com doença valvular - 400 mg ( $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ ) IV no momento da indução anestésica.
Profilaxia de infecções gram-positivas em cirurgia ortopédica vascular - 400 mg IV no momento da indução anestésica.
Diarréia associada a antibióticos - após reconstituic̦ão do pó do frasco-ampola com o solvente, a solução deve ser administrada como solução oral (a solução não tem gosto). Dose usual - 200 mg 2 vezes ao dia durante 7-14 dias.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal (somente a partir a 5 a dose)
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 40-60 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose para a $1 / 2$ da inicial (utilizando a dose inicial a cada 2 dias ou $1 / 2$ dose 1 vez ao dia).
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<40 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ e dializados - reduzir a dose a $1 / 3$ da inicial (utilizando a mesma dose inicial a cada 3 dias ou $1 / 3$ da dose 1 vez ao dia).

## Precauções

Deve ser administrada com cautela em pacientes com antecedentes de hipersensibilidade a vancomicina, pois pode haver hipersensibilidade cruzada. Foram relatados casos de toxicidade hematológica, auditiva, hepática e renal, por isso recomenda-se monitoração auditiva, hepática e renal.

## Telmisartana

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Micardis ${ }^{\circledR}$ comprimido 40 mg

## Usos

Tratamento da hipertensão arterial, como monoterapia ou em associação com outros agentes anti-hipertensivos.

## Posologia

VO
Adultos - dose recomendada - 40 mg 1 vez ao dia. Alguns pacientes podem apresentar benefício com dose diária de 20 mg .
Dose máxima - 80 mg 1 vez ao dia.
Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - não se deve exceder a dose diária de 40 mg .

## Precauções

Quando se considerar um aumento de dose, deve-se levar em conta que o máximo efeito anti-hipertensivo é

## Tenecteplase

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Metalyse ${ }^{\circledR} 50 \mathrm{mg}$ frasco-ampola + solução diluente 10 mL

Usos
Tratamento trombolítico de infarto agudo do miocárdio.

Posologia
Adultos

| Peso corpóreo do paciente (kg) | Tenecteplase (U) | Tenecteplase (mg) | Volume correspondente à <br> solução reconstituida (mI) |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| $<60$ | 6.000 | 30 | 6 |
| $\geq 60 \mathrm{a}<70$ | 7.000 | 35 | 7 |
| $\geq 70 \mathrm{a}<80$ | 8.000 | 40 | 8 |
| $\geq 80 \mathrm{a}<90$ | 9.000 | 45 | 9 |
| $\geq 90$ | 10.000 | 50 | 10 |

Dose máxima - 10.000 U ou 50 mg de tenecteplase.

## Precauções

Tenecteplase é contra-indicado na faixa etária entre 0-12 anos. O tratamento requer cuidadosa atenção a todos os possíveis focos de sangramento, especialmente em pacientes com mais de 75 anos.

## Tenoxicam

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tilatil ${ }^{\oplus}$ comprimido 20 mg
Tilatil ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 20 mg
Usos
Tratamento de artrite reumatóide, osteoartrite, artrose, espondilite anquilosante, afecções extra-articulares, gota aguda, dor pós-operatória.

Posologia
VO/IV
Adultos
Artrite reumatóide, osteoartrite, artrose, espondilite anquilosante, afecçães extra-articulares - 20 mg 1 vez ao dia.
Dor pós-operatória - 40 mg 1 vez ao dia durante 5 dias
Gota aguda - 40 mg 1 vez ao dia durante 2 dias e, em seguida, $20 \mathrm{mg} /$ dia durante 5 dias.

## Precauções

Não deve ser administrado em pacientes menores de 18 anos. Uso cauteloso em pacientes com doenças gastrintestinais, cardíacas, renais ou hepáticas e em pacientes fazendo uso de anticoagulantes.

## Teofilina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Teolong ${ }^{\circledR}$ cápsula 100 mg

Teolong ${ }^{\circledR}$ cápsula 200 mg
Teolong ${ }^{\circledR}$ cápsula 300 mg

## Usos

Bronquites em geral; enfisema; dispnéias de origem obstrutiva; patologias que acompanhem broncoespasmo e insuficiência cardíaca congestiva; asma brônquica e suas manifestações.

## Posologia

Vo
Crianças de 3-6 anos -100 mg 2 vezes ao dia.
Crianças de 6-12 anos - 200 mg 2 vezes ao dia.
Adultos -300 mg 2 vezes ao dia.

## Precauções

Crianças prematuras com baixo peso ao nascer podem apresentar insônia, agitação e/ou ansiedade. Usar com cautela em pacientes com insuficiência hepática e/ou renal, gota, úlcera gástrica, hipertensão e doenças cardíacas graves.

## Terbutalina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Terbutil ${ }^{\circledR}$ ampola 0,5 mg/1 mL

## Usos

Asma brônquica, bronquite crônica, enfisema e outras pneumopatias que apresentem broncoespasmo; como miorrelaxante uterino no manuseio do trabalho de parto não-complicado.

## Posologia

SC
Crianças < 12 anos - 0,005-0,01 mg/kg/dose até o máximo de $0,3 \mathrm{mg} /$ dose a cada $15-20$ minutos, por 3 doses.
Crianças > 12 anos e Adultos $-0,25 \mathrm{mg} /$ dose, repetida apenas 1 vez dentro de 15-30 minutos. Dose máxima $-0,5 \mathrm{mg}$ em um período de 4 horas.
Tocólise
Adultos - 2,5-10 mcg/min; aumentar gradualmente a cada 10-20 minutos. Dose máxima - 17,5-30 mcg/min (infusão de pelo menos 12 horas).

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar $50 \%$ da dose usual.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - evitar o uso.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com hipertiroidismo. Em pacientes diabéticos, devem-se realizar testes adicionais de glicemia. Não deve ser usado em pacientes com cardiomiopatia hipertrófica. Em gestantes, podem ocorrer aumento da freqüência cardíaca, arritmias, edema pulmonar e isquemia do miocárdio. No feto, podem ocorrer aumento da freqüência cardíaca e hipoglicemia.

## Terlipressina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Glypressin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 mg (correspondente a $0,86 \mathrm{mg}$ de terlipressina)
Usos
Tratamento de hemorragias de varizes esofágicas.

## Posologia

IV
Adultos - 2 mg em bolus, inicialmente; as doses subseqüentes de 2 mg devem ser administradas a cada 4 horas, podendo estas serem reduzidas para 1 mg para pacientes com mais de 50 kg ou para $1,5 \mathrm{mg}$ para pacientes de $50-75 \mathrm{~kg}$.

## Precauções

Durante o tratamento, a pressão sanguínea, a freqüência cardíaca e o balanço de fluidos devem ser monitorados cuidadosamente. Usar com cautela em pacientes com hipertensão e doenças cardíacas. O uso durante a gravidez é proibitivo, pois causa contrações uterinas e decréscimo do fluxo sanguíneo uterino. É contra-indicado em caso de choque séptico.

## Tiabendazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Thiaben ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Usos
Tratamento da estrogiloidíase; larva migrans cutânea; larva migrans visceral; dracunculose; triquinose e infecções causadas por helmintos.

## Posologia

VO
Crianças e Adultos - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas. Dose máxima - 3 g .
Estrogiloidíase - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 2 dias consecutivos; em infecções mais graves durante 5 dias.
Larva migrans cutânea - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 2-5 dias consecutivos.
Triquinose $-50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante $2-4$ dias consecutivos.
Angiostrongilose $-50-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 8-12 horas durante 3 dias.
Dracunculose - $50-75 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 12 horas durante 3 dias.
Larva migrans visceral - $50 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia durante 5-7 dias consecutivos.
Precauções
Uso cauteloso em pacientes com deficiência renal, pacientes anêmicos e desidratados.

## Tiamazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Tapazol ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

## Usos

Tratamento paliativo de hipertiroidismo; retorno do paciente hipertiróidico a condic̦ões metabólicas normais antes de tireoidectomia; controle de crise de tireotoxicose que pode acompanhar tireoidectomia

## Posologia

VO - administrar em 3 doses igualmente divididas em intervalos de 8 horas.
Crianças - dose inicial - $0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em 3 doses divididas ou, alternativamente, $0,5-0,7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$ ou $15-20 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em 3 doses divididas. Dose de manutenção - $1 / 3$ a $2 / 3$ da dose inicial, quando o paciente é eutireóideo. Dose máxima - $30 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos - dose inicial - $15 \mathrm{mg} /$ dia para hipertiroidismo leve; 30-40 mg/dia para hipertiroidismo moderadamente severo; $60 \mathrm{mg} /$ dia em hipertiroidismo severo. Dose de manutenção - 5-15 mg/dia.

## Precauções

A dose deve ser ajustada para atingir e manter os níveis séricos de $\mathrm{T}_{3}, \mathrm{~T}_{4}$ e TSH na faixa normal. Deve ser usado com cautela em pacientes recebendo outras drogas que causem mielossupressão, particularmente agranulocitose, e em pacientes com mais de 40 anos. Pode ocasionar hipotiroidismo e problemas congênitos.

## Ticlopidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Ticlid ${ }^{\circledR} /$ Triclobal ${ }^{\circledR}$ comprimido 250 mg

## Usos

Redução do risco de acidente vascular cerebral primário ou recorrente; prevenção de acidentes isquêmicos extensos, especialmente coronarianos; em pacientes com arteriosclerose obliterante crônica dos membros inferiores, com sintomas de claudicação intermitente; prevenção e correc̦ão dos distúrbios plaquetários induzidos por circuitos extracorpóreos; prevenção de oclusões subagudas após implantação de "stent" coronariano.

## Posologia

VO
Adultos e Idosos - 250 mg 2 vezes ao dia com alimentos.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes que possuem maior risco de hemorragia. Pode causar reações hematológicas, incluindo neutropenia e mais raramente pancitopenia, assim como trombocitopenia isolada ou excepcionalmente associada a anemia hemolítica.

## Tigeciclina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tygacil ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg
Usos
A tigeciclina é indicada para tratamento de infecções complicadas da pele e suas estruturas, causadas por cepas suscetíveis de E. coli, Enterococcus faecalis (apenas isolados suscetíveis a vancomicina), Staphylococcus
aureus (isolados suscetíveis e resistentes a meticiclina), Streptococcus agalactiae, grupo de Streptococcus pyogenes, Bacteroides fragilis em pacientes maiores de 18 anos.
A tigeciclina é indicada para o tratamento de infecções intra-abdominais complicadas, provocadas por cepas suscetíveis de Citrobacter freundii, Enterobacter cloacae, E. coli, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae, Enterococcus faecalis (apenas isolados suscetíveis a vancomicina), Staphylococcus aureus (apenas isolados suscetíveis a meticiclina), grupo do Streptococcus anginosus (inclusive S. anginosus, S. intermedius, S. constellatus), Bacteroides fragilis, Bacteroides thetaiotaomicron, Bacteroides uniformis, Bacteroides vulgatus, Clostridium perfringens, Peptostreptococcus micros em pacientes maiores de 18 anos.

## Posologia

Adultos - dose inicial - 100 mg seguida de 1 dose de manutenção de 50 mg a cada 12 horas durante 5 a 14 dias.
Crianças - o uso da tigeciclina não é recomendado em pacientes menores de 18 anos.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática

Não há necessidade de ajuste de dosagem em pacientes com comprometimento hepático de leve a moderado. Em pacientes com comprometimento hepático grave, a dose inicial de tigeciclina deve ser de 100 mg , seguida de 1 dose de manutenção reduzida de 25 mg a cada 12 horas. Pacientes com comprometimento hepático grave devem ser tratados com cautela, monitorando-se sua resposta ao tratamento.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

Não há necessidade de ajuste de dosagem em pacientes com comprometimento renal ou em pacientes submetidos à hemodiálise.

## Precauções

Deve-se ter cautela ao cogitar o uso da tigeciclina como monoterapia para pacientes com infecções intraabdominais complicadas decorrentes de perfuração intestinal clinicamente aparente. Os antibióticos da classe das glicilciclinas, como a tigeciclina, são estruturalmente semelhantes aos antibióticos da classe das tetraciclinas, podendo apresentar efeitos adversos semelhantes. Tais efeitos podem incluir fotossensibilidade, pseudotumor cerebral, pancreatite e ação antianabólica (que leva ao aumento do nível de nitrogênio uréico no sangue, azotemia, acidose e hipofosfatemia). Os pacientes que estiverem fazendo uso de tigeciclina devem ser monitorados atentamente durante o tratamento, pois o uso de tigeciclina pode resultar em supercrescimento de organismos não-suscetíveis, incluindo fungos.

## Timolol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Timoptol ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica 0,5\% frasco 5 mL

## Usos

Tratamento da elevação da pressão intra-ocular como glaucoma e na hipertensão ocular.

## Posologia

Tópico oftálmico
Crianças e Adultos - instilar 1 gota 2 vezes ao dia, não devendo exceder essa dosagem.

## Precauções

Muitos produtos contêm sulfitos que podem causar reações alérgicas; alguns pacientes podem desenvolver taquifilaxia. Uso cauteloso em pacientes com função renal e hepática diminuída.

## Tintura de Benjoim

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tintura de Benjoim 20\% almotolia 100 mL
Usos
Como anti-séptico local, protetor e cicatrizante.

## Posologia

Tópico
Após a limpeza com água e sabão, aplicar na lesão, 3-4 vezes ao dia

## Precauções

Não utilizar em ferimentos profundos. Em contato com os olhos, lavá-los abundantemente em água corrente. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em qualquer caso citado acima, consultar um médico.

## Tiocolchicosido

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Coltrax ${ }^{\circledR}$ comprimido 4 mg
Coltrax ${ }^{\oplus}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Tratamento de contraturas musculares das síndromes neurológicas e das afecções reumáticas.

Posologia
VO
Crianças - 4-12 mg/dia, dependendo da idade.
Adultos - dose inicial - $4 \mathrm{mg} /$ dia; pode-se aumentar a dose até a faixa de $12-16 \mathrm{mg} /$ dia.
IM
Crianças de 3-4 anos - $2 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos $-8 \mathrm{mg} /$ dia, durante 8-10 dias.

## Tioconazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tralen ${ }^{\circledR}$ creme dermatológico 1\% bisnaga 30 g
Tralen ${ }^{\oplus}$ pó dermatológico $1 \%$ frasco 30 g

## Usos

Indicado para o tratamento tópico de infecções cutâneas causadas por fungos suscetíveis (dermatófilos e leveduras) e nas condições em que bactérias gram-positivas suscetíveis podem complicar a infecção. Em estudos clínicos, tioconazol se mostrou eficaz no tratamento de todas as infecções causadas por dermatófilos antropofílicos e zoofílicos, especialmente Tricophyton rubrum e Tricophyton mentagrophytes, candidíase, pitiríase versicolor e eritrasma, uma infecção bacteriana causada pelo Corynebacterium minutissimum.

## Posologia

Creme dermatológico 1\% - deve ser aplicado suavemente nas áreas cutâneas afetadas e adjacentes 1 ou 2 vezes por dia, pela manhã e/ou à noite. Em áreas intertriginosas, o creme deve ser aplicado em camadas finas e bem espalhado, a fim de evitar esfoliação da pele.
Pó dermatológico $\mathbf{1 \%}$ - deve ser aplicado diretamente sobre as áreas afetadas e adjacentes, 2 vezes por dia. Recomenda-se não aplicar o pó em quantidade excessiva para se evitar esfoliação da pele.

## Tiopental

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Thiopentax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg

## Usos

Indução da anestesia geral; anestesia para procedimentos cirúrgicos de curta duração; suplementação de outros anestésicos; produção de hipnose durante anestesia equilibrada com outros agentes; como analgésico e miorrelaxante; manutenção de anestesia em procedimentos prolongados em pequenas doses e em associação com hipnoanalgésico e óxido nitroso; tratamento de estados convulsivos; tratamento da pressão intracraniana aumentada, narconálise e narcossíntese; tratamento de hipóxia e isquemia cerebral.

```
Posologia
IV
Indução
Neonatos - 3-4 mg/kg.
Crianças de 1 mês-1 ano - 5-8 mg/kg.
Crianças de 1-12 anos - 5-6 mg/kg.
Crianças > 12 anos e Adultos - 3-5 mg/kg.
```


## Manutenção

Crianc̦as - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ à medida que necessário.
Adultos - 25-100 mg à medida que necessário.
Aumento da pressão intracraniana
Crianças - $1,5-5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, repetir a dose até que se obtenha o controle da pressão intracraniana.

## Convulsões

Crianças $-2-3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, repetir à medida que necessário.
Adultos $-75-250 \mathrm{mg} /$ dose, repetir à medida que necessário.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com hipotensão, doença cardiovascular, disfunção hepática ou renal. Deve-se evitar aplicação intra-arterial, pois pode causar necrose devido ao seu pH.

## Tiotrópio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Spiriva ${ }^{\oplus}$ cápsula inalatória 18 mcg inalador 10 doses

## Usos

Tratamento de manutenção de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (incluindo bronquite crônica e enfisema); dispnéia; prevenção de exacerbações.

Posologia
Inalação oral
Adultos - 18 mcg 1 vez ao dia, sempre no mesmo horário.

## Precauções

Não deve ser usado em episódios agudos de broncoespasmo.
A administração deve ser monitorada em pacientes com $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} \leq 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$. Evitar contato do fármaco com os olhos.

## Tirofibano

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Agrastat ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $12,5 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$

## Usos

Em combinação com a heparina, é indicado para pacientes com angina instável ou infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST (IMSEST) para prevenir a ocorrência de eventos cardíacos isquêmicos. É também indicado para pacientes com síndromes coronárias isquêmicas submetidos à angioplastia coronária ou aterectomia para prevenir a ocorrência de complicações coronárias isquêmicas relacionadas ao fechamento abrupto da artéria coronária tratada.

## Posologia

IV
Adultos $-0,4 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ por 30 minutos, devendo continuar com $0,1 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$; a dose deve ser continuada por angiografia e 12-24 horas depois da angioplastia ou arterectomia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<30 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - reduzir a dose em $50 \%$.

## Precauções

Complicações hemorrágicas durante a terapia. Uso cauteloso em pacientes com < 150.000 plaquetas $/ \mathrm{mm}^{3}$.

## Tizanidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sirdalud ${ }^{\oplus}$ comprimido 2 mg

Usos
Espasmo muscular doloroso associado a distúrbios estáticos funcionais da coluna (síndrome cervical e lombar); após cirurgia de hérnia de disco intervertebral ou de osteoartrite do quadril; espasticidade decorrente de distúrbios neurológicos tais como: esclerose múltipla, mielopatia crônica, doenças degenerativas da medula espinhal, acidentes cerebrovasculares e paralisia cerebral.

## Posologia

Vo
Adultos
Alívio dos espasmos musculares dolorosos - $2-4 \mathrm{mg} 3$ vezes ao dia. Em casos graves, pode ser administrada 1 dose de 2 mg ou 4 mg à noite.
Espasticidade decorrente de distúrbios neurológicos - adaptar individualmente; dose inicial - no máximo $6 \mathrm{mg} /$ dia em 3 doses divididas, podendo aumentar gradativamente de 2-4 mg, em intervalos de 3-4 dias ou de $1 / 2$ semana. Dose máxima - $36 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Esse medicamento não é indicado para crianças e, em idosos, deve ser usado cautelosamente.

## Tolcapona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tasmar ${ }^{\circledR}$ comprimido 100 mg

## Usos

Indicado para uso em associação a levodopa/benserazida ou levodopa/carbidopa, em pacientes com doença de Parkinson idiopática e flutuações motoras, que respondem a levodopa, mas não podem ser satisfatoriamente controlados por todos os medicamentos disponíveis nem são candidatos a outras alternativas terapêuticas.

## Posologia

Dose usual - 100 mg 3 vezes ao dia, sempre como adjuvante ao tratamento com levodopa/benserazida ou levodopa/carbidopa. A 1a dose do dia deve ser tomada junto com a 1- dose do preparado de levodopa, e as doses subseqüentes, aproximadamente 6 e 12 horas mais tarde.
Dose máxima - 200 mg 3 vezes ao dia.

## Precauções

Em circunstâncias excepcionais, quando o benefício clínico esperado justificar o aumento do risco de reações hepáticas, o tratamento pode ser aumentado para 200 mg 3 vezes ao dia.
Caso não se observe aumento do benefício clínico com 200 mg 3 vezes ao dia em 3 semanas, deve-se retornar à dose de 100 mg 3 vezes ao dia.
Em razão do risco potencialmente fatal de hepatite aguda fulminante, tolcapona não deve ser considerado a 1º escolha como adjuvante a levodopa/benserazida ou levodopa/carbidopa. Em razão do risco de lesão hepática, em pacientes que não demonstrem benefício clínico significante nas 3 primeiras semanas de tratamento, este deverá ser interrompido.

## Topiramato

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Topamax ${ }^{\circledR}$ comprimidos 25 mg

## Usos

Monoterapia tanto em pacientes com epilepsia recentemente diagnosticada como em pacientes que recebiam terapia adjuvante e serão convertidos à monoterapia. Indicado para adultos e crianças, utilizado
também como adjuvante das crises associadas à síndrome de Lennox-Gastaut. Tratamento profilático da enxaqueca em adultos.

## Posologia

Dose inicial recomendada - $25 \mathrm{mg} /$ dia administrados à noite, durante 1 semana. Posteriormente, a dose é aumentada em 25 mg a cada semana e dividida em 2 tomadas diárias até a dose de $150 \mathrm{mg} /$ dia. Dose diária usual - 200-400 mg divididos em 2 tomadas.
Crianças de 2-16 anos - dose inicial - 1-3 mg/kg/dia à noite, durante 1 semana. A seguir, a dose pode ser aumentada de $1-3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia (administrada em 2 tomadas) a intervalos de 1-2 semanas, em dose diárias totais de $5-9 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.

## Enxaqueca

Dose inicial - 25 mg à noite durante 1 semana. A dose deve, então, ser aumentada em $25 \mathrm{mg} /$ dia 1 vez por semana.

## Doses Máximas

Adultos $-1.600 \mathrm{mg} /$ dia.
Adolescentes > 16 anos $-1.600 \mathrm{mg} /$ dia.
Adolescents $\leq 16$ anos $-9 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $18 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia para síndrome de Lennox-Gastaut.
Crianças $\geq 2$ anos $-9 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $18 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia para síndrome de Lennox-Gastaut.
Crianças < 2 anos - não é recomendado.

## Precauções

Esse medicamento contém açúcar, portanto deve ser administrado com cautela em diabéticos. Pacientes com predisposição à nefrolitíase podem ter risco aumentado de formação de cálculo renal e sinais e sintomas associados, como cólica renal. Deve-se administrar cautelosamente em pacientes com insuficiência hepática, uma vez que o clearance do topiramato pode estar reduzido nesse grupo de pacientes.

## Toxina Botulínica Tipo A

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Botox ${ }^{\circledR} 100$ U frasco-ampola

## Usos

É indicado para o tratamento do estrabismo e blefarospasmo associado com distonia, incluindo blefarospasmo essencial benigno ou distúrbios do $7^{\circ}$ nervo em pacientes com idade maior que 12 anos. Também é indicado para o tratamento de distonia cervical, espasmo hemifacial, espasticidade muscular, linhas faciais hipercinéticas, hiperidrose focal palmar e axilar, como tratamento complementar de espasticidade dinâmica de membros superiores e inferiores em pacientes pediátricos com paralisia cerebral e síndrome de Frey.

## Posologia

A injeção deve ser intramuscular. O uso em pacientes idosos não requer adaptação de posologia,
recomendando-se as mesmas doses do adulto. Em crianças, a posologia deve ser calculada em função do peso corporal. A dose máxima recomendada para qualquer músculo não deve ser maior do que 25 U .
Espasticidade
Espasticidade associada a acidente vascular cerebral - a dose exata e o número dos locais de injeção devem ser titulados individualmente com base no tamanho, número e localização dos músculos envolvidos, da gravidade da espasticidade, da presença de fraqueza muscular local e da resposta do paciente a tratamentos anteriores.

| Músculo | Dose total; número de locais |
| :---: | :---: |
| Bíceps do braço | $100-200 \mathrm{U}$; até 4 locais |
| Flexor profundo dos dedos | $15-50 \mathrm{U} ; 1$-2 locais |
| Flexor superficial dos dedos | $15-50 \mathrm{U} ; 1$-2 locais |
| Flexor radial do carpo | $15-60 \mathrm{U} ; 1-2$ locais |
| Flexor ulnar do carpo | $10-50 \mathrm{U} ; 1-2$ locais |
| Adutor do polegar | $20 \mathrm{U} ; 1-2$ locais |
| Flexor longo do polegar | $20 \mathrm{U} ; 1-2$ locais |

Espasticidade relacionada à paralisia cerebral (pediátrica) - Botox ${ }^{\oplus}$ reconstituído é injetado por via intramuscular para tratamento da marcha anormal devido ao tônus muscular aumentado. Nos estudos clínicos, doses de 4-8 U/kg foram administradas em 2 injeções em intervalos de 4 semanas, nas extremidades medial e lateral do músculo gastrocnêmico do(s) membro(s) afetado(s). A repetic̦ão da dose deve ser feita quando o efeito clínico da injeção anterior diminuir, mas a freqüência não deve ser inferior a cada 2 meses.

## Distonias

Espasmo hemifacial ou distúrbio do $\mathbf{7 O}^{\circ}$ nervo - mesmo tratamento de blefarospasmo unilateral. Injeções adicionais podem ser necessárias no corrugador, zigomático principal, orbicular da boca e outros músculos e conforme a extensão do espasmo.
Distonia cervical - podem-se incluir injec̦ões de Botox ${ }^{\circledR}$ nos músculos esternocleidomastoídeos, elevador da escápula, escaleno, esplênio da cabec̦a e/ou trapézio. Em estudos mais recentes, as doses de Botox ${ }^{\circledR}$ variam entre 95-360 U, com média de 240 U. Assim como para qualquer medicamento, a dose inicial em um paciente deve corresponder à dose eficaz mais baixa possível. Em geral, a dose total de $6 \mathrm{U} / \mathrm{kg}$ a cada 2 meses não deve ser ultrapassada para o tratamento da distonia cervical.

## Hiperidrose

Hiperidrose axilar - Botox ${ }^{\circledR}$ é reconstituído com solução salina estéril sem preservativo a 0,9\%
( $100 \mathrm{U} / 4,0 \mathrm{~mL}$ ). Utilizando uma agulha de calibre 30 , são injetadas por via intradérmica, em cada axila, 50 U de Botox ${ }^{\oplus}$ distribuídas uniformemente em vários locais de aproximadamente $1-2 \mathrm{~cm}$ cada um.
Hiperidrose palmar - Botox ${ }^{\oplus}$ é reconstituído com solução salina estéril sem preservativo a $0,9 \%$ ( $100 \mathrm{U} / 4,0 \mathrm{~mL}$ ). Utilizando uma agulha de calibre 30, são injetadas por via intradérmica, em cada local da palma, 2 U de Botox ${ }^{\oplus}$ distribuídas uniformemente em vários locais de aproximadamente 1-2 cm cada um.

## Estrabismo

Foi desenvolvido para administração nos músculos extra-oculares, utilizando a atividade elétrica obtida através da ponta da agulha injetável, como guia para a aplicação no músculo desejado.
As doses iniciais de Botox ${ }^{\oplus}$ diluído promovem a paralisia dos músculos injetados 1-2 dias após a aplicação, aumentando em intensidade durante a $1^{\underline{a}}$ semana.
Músculos verticais e estrabismo horizontal inferior a 20 dioptrias-1,25-2,5 U em qualquer músculo.
Estrabismo horizontal de 20-50 dioptrias - 2,5-5,0 U em qualquer músculo.
Paralisia persistente do $6^{\circ}$ nervo com 1 mês ou mais de duração-1,25-2,5 U no músculo retomedial. Blefarospasmo
Botox ${ }^{\circledR}$ diluído é aplicado utilizando-se uma agulha estéril de calibre 27-30, com ou sem guia eletromiográfico. Dose inicial recomendada - 1,25-2,5 U ( $0,05 \mathrm{~mL}-0,1 \mathrm{~mL}$ em cada lado), injetada nos músculos medial e lateral orbicular da pálpebra superior e lateral da pálpebra inferior. O efeito do tratamento dura aproximadamente 3 meses. Se ocorrer uma resposta favorável da dose anterior, mas que não dure por 60 dias ou mais, as doses subseqüentes podem ser aumentadas em até 2 vezes. A dose cumulativa de toxina botulínica no período de 2 meses não deve exceder 200 U.

## Precauções

Os médicos que fizerem uso de Botox ${ }^{\circledR}$ em seus pacientes devem entender profundamente da anatomia neuromuscular e orbital, facial, cervical, dorsal, dos membros superiores e inferiores, bem como estar a par de quaisquer alterações anatômicas que tenham ocorrido com o paciente devido a procedimentos cirúrgicos anteriores. Devem conhecer também técnicas-padrão de eletromiografia.
Como qualquer outro produto de origem biológica, Botox ${ }^{\circledR}$ pode provocar reações anafiláticas, por isso devem estar disponíveis todos os recursos medicamentosos e técnicos para combatê-las. Durante a administração de Botox ${ }^{\circledR}$ para o tratamento de estrabismo, pode ocorrer hemorragia retrobulbar suficiente para comprometer a circulação retinal, devido à penetração da agulha na órbita. Também tem ocorrido a penetrac̦ão de agulhas no globo ocular. Um oftalmoscópio deve estar disponível para diagnosticar essa ocorrência. Devem ser realizados exames cuidadosos de sensação corneana em olhos que foram anteriormente operados, bem como se devem evitar aplicações na área da pálpebra inferior para evitar a ocorrência de ectrópio e deve-se tratar cuidadosamente qualquer distúrbio epitelial. Isso pode requerer o uso de gotas protetoras, pomadas, lentes de contato gelatinosas terapêuticas ou a oclusão do olho. Botox ${ }^{\circledR}$ não é eficaz no tratamento de estrabismo paralítico crônico, exceto para reduzir a contratura antagonista juntamente com a reparação cirúrgica. Foi relatado que pacientes com massa muscular menor no pescoço ou pacientes que requerem injeções bilaterais no músculo esternocleidomastoídeo apresentam maior risco de disfagia. A disfagia é atribuída à distribuição da toxina para a musculatura esofágica.
Não é provável que Botox ${ }^{\oplus}$ seja eficaz para melhorar a amplitude de movimento em articulação afetada por uma contratura sabidamente fixa. Causas secundárias de hiperidrose devem ser consideradas para evitar o tratamento da hiperidrose sem o diagnóstico ou tratamento da doença base.

## Toxóide Tetânico

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tetavax ${ }^{\circledR}$ seringa $40 \mathrm{UI} / 0,5 \mathrm{~mL}$
Usos
Prevenção do tétano.

## Posologia

Crianças $\leq 2$ anos - aplicar a vacina na região ântero-lateral da coxa ou nádegas.
Crianças > 2 anos - administrar a vacina na região deltóide.
Crianças e Adultos
Vacinação primária - em caso de vacinação primária isolada em adultos, devido ao alto poder antigênico da vacina, 2 injeções com intervalos de 4-6 semanas.
Reforço-1 injeção 1 ano após a última injeção da série primária e, depois, a cada 10 anos.
Sorovacinação - a vacina é administrada no mesmo dia que o soro, mas em outro local. Em caso de confirmação de tétano, a sorovacinação tem sido recomendada. A injeção de 1 dose de toxóide é administrada junto com a soroterapia. Isso é feito a fim de se obter uma sólida imunização do paciente, uma vez que a doença não possibilita a imunidade natural.

## Precauções

Caso uma reação de hipersensibilidade, como fenômeno de Arthus ou febre acima de $39,4^{\circ} \mathrm{C}$, ocorra após a administração da vacina adsorvida antitetânica, pode ser um indicativo de que o paciente possui níveis séricos elevados de antitoxina tetânica e não necessita de doses adicionais do toxóide tetânico por pelo menos 10 anos. Se ocorrer reação alérgica sistêmica ou neurológica, o paciente não deverá receber outras doses da vacina e sim utilizar a imunoglobulina antitetânica, quando ocorrer ferimento que justifique tal procedimento.

## Tramadol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Tramal ${ }^{\oplus}$ cápsula 50 mg
Sylador ${ }^{\circledR} /$ Tramal $^{\oplus}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$
Tramal ${ }^{\circledR}$ gotas $100 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

## Usos

Alívio de dor moderada a severa.

## Posologia

Crianças > 14 anos e Adultos
VO - 50-100 mg.
IV - 50-100 mg por injeção lenta ou em solução por gotejamento.
IM $-50-100 \mathrm{mg}$.
Obs.: as doses acima podem ser repetidas a cada $4-6$ horas. Dose máxima $-400 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes fazendo uso de inibidores da MAO ou outros depressores do sistema nervoso central.

## Trazodona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Donaren® ${ }^{\circledR}$ comprimido revestido 50 mg

## Usos

Antidepressivo usado no tratamento da depressão mental com ou sem episódios de ansiedade, na dor neurogênica (neuropatia diabética) e outros tipos de dores crônicas e no tratamento da depressão maior.

## Posologia

A dosagem deve ser iniciada em nível baixo e aumentada gradualmente, observando-se a reação clínica e qualquer evidência de intolerância.
Dose usual - sugere-se dose inicial de 50-150 mg/dia dividida em 2 vezes ao dia ou administrada em dose única à noite. A dose pode ser aumentada em $50 \mathrm{mg} /$ dia a cada 3 ou 4 dias se necessário e tolerado.
Dose máxima - para pacientes ambulatoriais, não exceder 400 mg /dia em doses divididas. Para pacientes hospitalizados (pacientes mais gravemente deprimidos), pode-se administrar até $600 \mathrm{mg} /$ dia em doses divididas. Doses maiores do que 800 mg só devem ser usadas em casos muito severos.

## Precauções

O risco de tontura/delírio pode aumentar quando o medicamento é administrado em jejum.

## Triancinolona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Omcilon ${ }^{\circledR}$ - A orabase $1 \mathrm{mg} / \mathrm{g}$ bisnaga 10 g
Triancil ${ }^{\oplus} 20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola

## Usos

Apresentação tópica - tratamento auxiliar e alívio temporário de sintomas associados a lesões inflamatórias orais e lesões ulcerativas resultantes de trauma.
Apresentação injetável - indicada em casos de sinovite de osteoartrite, bursite aguda e subaguda, epicondilite, osteoartrite pós-traumática, artrite reumatóide, artrite aguda por gota úrica, tenosinovite não-específica.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - aplicar uma pequena quantidade, sem esfregar, sobre a lesão até que se forme uma película fina. Podem ser necessárias quantidades maiores para cobrir algumas lesões. Deve ser aplicada ao deitar, a fim de permitir ao esteróide entrar em contato com a lesão durante a noite; dependendo da gravidade dos sintomas, pode ser necessário aplicar o preparado 2-3 vezes ao dia, de preferência após as refeições.
IT ou intra-articular
Adultos
Dose média - 2-20 mg (0,1-1 mL).
Articulações grandes (joelho, quadril e ombro) - 10-20 mg.
Pequenas juntas (metacarpofalangiana, interfalangiana) - 2-6 mg.
Com o intervalo de 3 ou 4 semanas de aplicação na mesma articulação.

## Precauções

Usar com cautela e somente sob indicação médica em pacientes com tuberculose, úlcera péptica ou diabetes mellitus.

## Tribenosídeo + Lidocaína

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Procto-Glyvenol ${ }^{\circledR}$ creme retal (tribenosídeo 5\% + lidocaína cloridrato 2\%) bisnaga 15 g
Procto-Glyvenol ${ }^{\circledR}$ supositório (tribenosídeo $400 \mathrm{mg}+$ lidocaína 40 mg )

## Usos

Tratamento local das hemorróidas internas e externas.

## Posologia

Retal
Adultos - aplicar 1 supositório ou o creme retal pela manhã e à noite, até que os sintomas agudos tenham desaparecido; então, reduzir a dose para 1 aplicação ao dia.

## Precauções

Não deve ser usado em pacientes que sofram de doença hepática grave.

## Triclosan

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Soapex ${ }^{\circledR} 0,3 \%$ sabonete líquido frasco 100 mL

Usos
Como anti-séptico para limpar e proteger a pele contra microorganismos nocivos à saúde; limpeza da pele comprometida e higienização das mãos dos profissionais de saúde.

## Posologia

Tópico
Crianças e Adultos - massagear suavemente sobre a pele umedecida até obter espuma, enxaguando em seguida.

Precauções
Manter fora do alcance de crianças. Interromper o uso se houver irritação.

## Trimetazidina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Vastarel ${ }^{\circledR}$ comprimido 20 mg

Usos
Tratamento de cardiopatia isquêmica, angina do peito e síndrome vertiginosa.

## Posologia

Recomendam-se de 2-3 comprimidos diários, fracionados em 2-3 tomadas, às principais refeições.

## Precauções

Desaconselha-se o uso durante a gravidez e o aleitamento.

## Trometamina Cetorolaco

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Acular ${ }^{\circledR}$ solução oftálmica $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ - frasco 5 mL
Toragesic ${ }^{\circledR}$ comprimido sublingual 10 mg
Toragesic ${ }^{\circledR}$ ampola $30 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Toradol ${ }^{\circledR}$ ampola $30 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Controle de curto prazo de dor aguda, de moderada a severa intensidade, que requeira analgesia em nível de opióide como, por exemplo, nos pós-operatórios.
A solução oftálmica é indicada para alívio de prurido ocular devido a conjuntivite alérgica sazonal e redução de dor e fotofobia em cirurgias refrativas.

Posologia
IM/IV
Dose única
Crianças $\geq 2$ anos $-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IM ou $0,5-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV.
Pacientes < 65 anos - 10-60 mg IM, de acordo com a intensidade da dor ou 10-30 mg IV.
Pacientes $\geq 65$ anos $-10-30 \mathrm{mg}$ IM ou $10-15 \mathrm{mg}$ IV.
Múltiplas doses
Crianças $\geq 2$ anos $-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IM ou $0,5-1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV, seguidos de $0,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV a cada 6 horas.
Pacientes < 65 anos - 10-30 mg IM a cada 4-6 horas, até o máximo de $90 \mathrm{mg} /$ dia ou 10-30 mg IV como dose inicial em bolus, seguidos de $10-30 \mathrm{mg}$ a cada 6 horas conforme necessidade, até o máximo de $90 \mathrm{mg} /$ dia; ou,
ainda, 30 mg da dose inicial IV, seguidos de infusão contínua de até $3,75 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ em até 24 horas.
Pacientes $\geq 65$ anos - 10-15 mg IM a cada 4-6 horas, conforme a necessidade; ou 10-15 mg IV a cada 6 horas, conforme a necessidade. Dose máxima - 60 mg .
VO
Pacientes < 65 anos - 20 mg em dose única ou 10 mg a cada 4-6 horas.
Pacientes $\geq 65$ anos (ou < 50 kg ) - 10 mg a cada $4-6$ horas. Dose máxima - $40 \mathrm{mg} /$ dia, pelo período máximo de 5 dias.

## Solução oftálmica

Dose recomendada - 1 gota 4 vezes ao dia para alívio do prurido ocular devido a conjuntivite alérgica sazonal.

## Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal

Dose única - 10-30 mg IM ou 10-15 mg IV.
Múltiplas doses - 10-15 mg IM a cada 4-6 horas, conforme a necessidade; ou $10-15 \mathrm{mg}$ IV a cada 6 horas, conforme a necessidade. Dose máxima - 60 mg .
VO - 10 mg a cada 4-6 horas.

## Precauções

Não é indicado para dor crônica. Usar com cautela em pacientes com distúrbios de coagulação, descompensação cardíaca, hipertensão e condições similares. Pode causar irritação gastrintestinal, sangramento, úlcera e perfuração.
Quanto à solução oftálmica, recomenda-se que seja usada com cautela em pacientes com conhecidas tendências hemorrágicas ou que estejam recebendo outros medicamentos que possam prolongar o tempo de sangramento. Se uma dose excessiva for colocada acidentalmente no olho, este deverá ser lavado abundantemente com água ou soro fisiológico.

## Tropicamida

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Mydriacyl ${ }^{\circledR}$ 1\% solução oftálmica frasco 5 mL

Usos
Como midriático e cicloplégico.

## Posologia

Tópico oftálmico
Crianças e Adultos - instilar 1-2 gotas da solução oftálmica. Decorridos 5 minutos, instilar mais 1-2 gotas. Se o paciente não for atendido nos 20-30 minutos decorridos da $1 \underline{1}$ anstilação, deve ser instilada 1 gota adicional, a fim de prolongar os efeitos cicloplégico e midriático.

## Precauções

Deve-se tomar cuidado quando a pressão intra-ocular for alta ou desconhecida e quando a câmara anterior é rasa. Deve-se usar com cautela em pacientes que tenham potencial para aumento da pressão intra-ocular e em pacientes idosos. Comprimir o saco lacrimal por 2-3 minutos logo após a instilação, para evitar absorção sistêmica excessiva.

## Valaciclovir

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Valtrex ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Usos
Tratamento de herpes-zóster, infecções da pele e mucosa pelo vírus herpes simplex, incluindo herpes genital inicial e recorrente. Profilaxia de infecc̦ão e doença do citomegalovírus (CMV) após alotransplante renal.

## Posologia

VO
Adultos
Tratamento do herpes-zóster - 1.000 mg 3 vezes ao dia, durante 7 dias.
Tratamento de infecções por herpes simplex - 500 mg 2 vezes ao dia, sendo de 3 a 5 dias para episódios recorrentes e 5 a 10 dias para episódios iniciais, que podem ser mais severos.
Pacientes imunocomprometidos - 500 mg 2 vezes ao dia.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>50 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual, não ajustar a dose.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-49 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 1.000 mg a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-29 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 1.000 mg a cada 24 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}-500 \mathrm{mg}$ a cada 24 horas.

## Precauções

Assegurar ingestão adequada de fluidos em pacientes que correm risco de desidratação, particularmente os idosos. Deve-se ajustar a dose em pacientes com insuficiência renal.
Cuidado na administração de valaciclovir em mulheres que estejam amamentando, pois ele é excretado no leite materno.

## Valsartana

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Diovan ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg

Usos
Monoterapia ou terapia combinada com outros anti-hipertensivos no tratamento da hipertensão.

## Posologia

VO
Adultos - $80 \mathrm{mg} /$ dia; pode-se aumentar até $160 \mathrm{mg} /$ dia caso necessário (efeitos máximos são observados em $4-6$ semanas). Dose máxima - $320 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática
Leve a moderada - dose $\leq 80 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Usar com cautela em caso de uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio ou suplementos de potássio, em pacientes com depleção de sódio/água e em pacientes idosos. Evitar o uso em insuficiência
cardíaca congestiva, gravidez, insuficiência hepática severa, cirrose biliar ou obstrução biliar, hiperaldosteronismo primário, estenose da artéria renal bilateral. Usar com cautela em pacientes com $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}<10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$.

## Vancomicina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

VancoAbbott ${ }^{\oplus} /$ Vancocina ${ }^{\oplus} /$ Vancomicina - Medicamento Genérico frasco-ampola 500 mg

## Usos

Tratamento de pacientes com as seguintes infecções ou condições: infecção por S. aureus meticilina-resistentes ou Staphylococcos beta-lactâmicos resistentes, coagulase negativa, endocardite, meningite e osteomielite, infecc̦ões por estreptococos em pacientes alérgicos a penicilinas e cefalosporinas, tratamento de infecções associadas a cateter central, shunts, enxertos vasculares e válvulas cardíacas.

## Posologia <br> IV

Neonatos $\leq 7$ dias
< $1,2 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}-10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 12-18 horas.
$>2 \mathrm{~kg}-10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $8-12$ horas.
Neonatos > 7 dias
< $1,2 \mathrm{~kg}-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia a cada 24 horas.
$1,2-2 \mathrm{~kg}-10-15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada $8-12$ horas.
$>2 \mathrm{~kg}-15-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose a cada 8 horas.
Crianças de 1 mês-12 anos $-40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas.
Infecção no SNC por Staphylococcus - $60 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia em doses divididas a cada 6 horas. Dose máxima - $1 \mathrm{~g} /$ dose.
Adultos $-0,5 \mathrm{~g}$ a cada 6 horas ou 1 g a cada 12 horas. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Profilaxia de endocardite em pacientes alérgicos a penicilinas - procedimentos gastrintestinais
ou geniturinários
Crianças - $20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 1$ hora antes do procedimento, em conjunto com $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ de gentamicina, 30 minutos antes do procedimento.
Adultos - 1 g 1 hora antes do procedimento, em conjunto com $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ de gentamicina, 30 minutos antes do procedimento. Dose máxima - 120 mg .

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}}>90 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual a cada 6 horas. $\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 70-89 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual a cada 8 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 46-69 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual a cada 12 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 30-45 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual a cada 18 horas.
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 15-29 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar a dose usual a cada 24 horas.
Disfunção renal/doença renal terminal/dializados - $10-20 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$; doses subseqüentes e freqüência de administração são mais bem determinadas pelos níveis séricos e avaliação da insuficiência renal.

## Precauções

Usar com cautela em pacientes com insuficiência renal. Evitar o uso em pacientes que estejam recebendo outras drogas nefrotóxicas e ototóxicas.

## Varfarina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Coumadin ${ }^{\circledR}$ comprimido 1 mg
Coumadin ${ }^{\circledR}$ comprimido 5 mg

## Usos

Indicado na profilaxia e no tratamento de trombose venosa e sua extensão e em embolia pulmonar; profilaxia e/ou tratamento de complicações tromboembólicas associadas à fibrilação atrial e/ou à substituic̦ão de válvula cardíaca, na redução do risco de morte; recidiva de infarto do miocárdio e eventos tromboembólicos, tais como acidente vascular cerebral ou embolização sistêmica após infarto do miocárdio.

## Posologia

VO
Crianças de 1 mês-12 anos - 0,05-0,34 mg/kg/dia.
Adultos - dose inicial - $5 \mathrm{mg} /$ dia durante 2-5 dias; ajustar dose de acordo com o tempo de protrombina. Dose de manutenção - 2-10 mg/dia.

## Precauções

Uso concomitante com vitamina K pode diminuir o efeito anticoagulante, monitorar cuidadosamente. Uso concomitante com indometacina, Aines, fenilbutazona e aspirina aumenta o risco de irritação gástrica e do efeito anticoagulante. Uso cauteloso em pacientes com tuberculose e diabetes mellitus.

## Vaselina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Vaselina Líquida estéril ampola 10 mL - Medicamento Manipulado
Vaselina Líquida ${ }^{\circledR}$ almotolia 100 mL
Vaselina Sólida ${ }^{\circledR}$ pote 20 g
Usos
Tópico
Vaselina líquida - como emoliente para melhorar a elasticidade da pele; como umectante no tratamento de rachaduras da pele; na remoção de crostas, pomadas e demais produtos aplicados sobre a pele.
Vaselina sólida - como emoliente para melhorar a elasticidade da pele; como umectante no tratamento de rachaduras da pele.
Vaselina ampola - em situações que requerem produtos estéreis, como em casos de queimaduras para evitar aderência do material do curativo na ferida.

## Precauções

Não aplicar camadas espessas na pele para não obstruir poros. Proteger do calor excessivo, luz e umidade. Se ingerido, tem efeito laxante. Em contato com os olhos, lavá-los abundantemente em água corrente. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovo batidas em água. Em qualquer caso citado acima, consultar um médico.

## Vecurônio

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Norcuron ${ }^{\oplus}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Vercuron ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 10 mg

## Usos

Como adjunto na anestesia, para facilitar a entubação endotraqueal; relaxamento dos músculos esqueléticos durante a cirurgia.

## Posologia

Neonatos - 0,1 mg/kg/dose.
Dose de manutenção - 0,03-0,15 mg/kg/dose a cada 1-2 horas.
Crianças > 7 semanas-1 ano $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, repetir a cada 1 hora.
Infusão contínua $-0,06-0,09 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Crianças > 1 ano $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, repetir a cada 1 hora.
Infusão contínua $-0,09-0,15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$.
Adultos $-0,1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dose, repetir a cada 1 hora.
Infusão contínua - 0,09-0,12 mg/kg/h.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com deficiência hepática, doença neuromuscular, miastenia grave.

## Venlafaxina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Efexor ${ }^{\otimes}$ XR comprimido $37,5 \mathrm{mg}$
Usos
Tratamento de depressão em adultos.
Posologia
Vo
Adultos - iniciar com 37,5 mg/dia por 4 a 7 dias e aumentar para $75 \mathrm{mg} /$ dia em dose única. A dose pode ser aumentada em $75 \mathrm{mg} /$ dia em intervalos de 4 dias até que se atinja a dose de $225-375 \mathrm{mg} /$ dia.

Ajuste de dose em pacientes com disfunção renal
$\mathrm{Cl}_{\mathrm{cr}} 10-70 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ - administrar 75\% da dose normal.

## Precauções

Não usar concomitantemente com inibidores de MAO.

## Verapamil

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Dilacoron ${ }^{\circledR}$ comprimido 80 mg

Usos
Tratamento de angina e hipertensão.

## Posologia

VO
Crianças de 1-5 anos $-40-80 \mathrm{mg}$ a cada 8 horas ou $4-8 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia divididos em 3 doses.
Crianças > 5 anos -80 mg a cada $6-8$ horas.
Adultos $-240-480 \mathrm{mg} /$ dia administrados $3-4$ vezes ao dia ou 1-2 vezes ao dia.

## Precauções

Uso cauteloso em pacientes com problemas renais e hepáticos. Provoca diminuição de transmissão neuromuscular em pacientes com distrofia muscular de Duchene e pode agravar a miastenia grave.

## Vigabatrina

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Sabril ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Usos
Está indicado como monoterapia ou como tratamento coadjuvante de epilepsias não controladas satisfatoriamente por outras drogas antiepilépticas; como monoterapia no tratamento de convulsões parciais e convulsões tônico-clônicas generalizadas secundárias, assim como no controle de espasmos infantis (síndrome de West).

## Posologia

Adultos - dose inicial recomendada - 1 g (2 comprimidos) administrado em monoterapia ou adicionado à droga antiepiléptica em uso pelo paciente. Se necessário, a posologia pode ser aumentada gradualmente em frações de 0,5 g semanalmente ou em intervalos maiores, dependendo da resposta clínica ou tolerabilidade. A máxima eficácia é geralmente obtida nas doses entre $2-4 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$. Uma pequena melhora na eficácia foi observada em doses de até $6 \mathrm{~g} /$ dia, porém associada a aumento dos efeitos adversos.
Crianc̦as - dose inicial recomendada - $40 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, aumentando para $80-100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia, dependendo da resposta terapêutica.
Doses de manutenção recomendadas
$10-15 \mathrm{~kg}-0,5-1 \mathrm{~g} /$ dia.
$15-30 \mathrm{~kg}-1-1,5 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
$30-50 \mathrm{~kg}-1,5-3 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
$>50 \mathrm{~kg}-2-4 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Monoterapia de espasmos infantis (síndrome de West) - dose recomendada - 60-100 mg/kg/dia, dependendo da severidade dos espasmos. Se necessário, essa dose pode ser fracionada por um período de 1 semana. Doses de até $150 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia demonstram boa tolerabilidade.

Uso cauteloso em pacientes com clearance de creatinina inferior a $60 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$. Agitação, depressão, pensamentos anormais, reações paranóicas foram relatados durante a terapia com vigabatrina.

## Vitamina A + Vitamina D3

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ad-Til ${ }^{\circledR}$ gotas (vit. A 50.000 UI + vit. D3 10.000 UI$) / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL ( $1 \mathrm{~mL}=40$ gotas)

## Usos

Hipovitaminoses A e D; no crescimento de crianças em casos de raquitismo; espasmofilia; osteomalácia; aumento da resistência a infecções.

Posologia
VO
Prevenção de deficiências de vitaminas AeD
Recém-nascidos, Lactentes e Crianças até 12 anos - 2 gotas ao dia.
Adolescentes e Adultos - 2 gotas ao dia.
Tratamento de deficiências de vitaminas A e D
Tratamento de osteomalácia/raquitismo secundário à deficiência dietética
Crianças - 2 gotas ao dia.
Adultos - 2-4 gotas ao dia, até a cura clínica; após, 2 gotas ao dia como manutenção.
Tratamento do osteomalácia/raquitismo secundário a uso de anticonvulsivantes
Crianças - 2 gotas ao dia.
Adultos - 2-4 gotas ao dia.
Ingestão inadequada de alimentos ricos em vitaminas A eD
Gestantes e Lactantes - 2-4 gotas ao dia. Dose máxima durante a gestação-8 gotas ao dia.

Precaução
O consumo diário de 25.000-40.000 UI de vitamina A durante o 1o trimestre de gestação pode determinar anormalidades congênitas no feto.

## Vitamina B1 (Tiamina)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Benerva ${ }^{\circledR}$ comprimido 300 mg
Tiamina ampola $100 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ - Medicamento Manipulado

## Usos

Tratamento de deficiência de tiamina, incluindo beribéri; síndrome de Korsakoff-Wernicke; neurites e polineurites; cardiomiopatia e neurites causadas por consumo excessivo de álcool; necessidades aumentadas de vitamina B1 (grávidas, lactantes, idosos).

## Posologia

Como suplemento dietético (de acordo com o conteúdo de carboidratos ou calorias da dieta)
Crianças de 1 mês-1 ano
VO - 0,3-0,5 mg/dia.
Crianças de 1-12 anos
VO-0,5-1 mg/dia.
Adultos
VO - $1-2 \mathrm{mg} /$ dia.
Deficiência de tiamina (beribéri)

## Crianças

IM/IV - 10-25 mg/dose, diariamente (em caso de doença crítica).
VO - dose inicial - 10-50 $\mathrm{mg} /$ dose, todos os dias por 2 semanas. Dose de manutenção - $5-10 \mathrm{mg} /$ dose, diariamente por 1 mês.
Adultos
IM/IV - dose inicial - 5-30 mg/dose 3 vezes ao dia (em caso de doença crítica).
VO - dose de manutenção - $5-30 \mathrm{mg} /$ dia em dose única ou fracionada, 3 vezes ao dia durante 1 mês.
Sindrome de Korsakoff-Wernicke
Adultos
IV - dose inicial - 100 mg .
IM/IV - dose de manutenção - 50-100 mg/dia até uma dieta balanceada.
Disfunções metabólicas
Adultos
VO $-10-20 \mathrm{mg} /$ dia. Dose máxima $-4 \mathrm{~g} /$ dia.
Precauções
Fracionar doses orais para obter uma melhor absorção. Utilizar vias parenterais cautelosamente.

## Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Citoneurin ${ }^{\circledR} 5.000$ drágea (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B 25.000 mcg )
Citoneurin ${ }^{\oplus} 5.000$ (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B12 5.000 mcg ) ampola 3 mL

Usos
Como antineurítico, antineurálgico e suplemento vitamínico.

## Posologia

Adultos
VO - 2-4 drágeas ao dia ou a critério médico.

## Neurites e neuralgias

IM - dose inicial - 1 ampola, diariamente, até o desaparecimento dos sintomas dolorosos agudos. Dose de manutenção - 1 ampola a cada 2-3 dias. Nos casos mais leves, 1 ampola 2-3 vezes por semana pode ser suficiente.

## Anemia perniciosa

IM - dose inicial - 1 ampola a cada 2-3 dias até a normalização do hemograma. Nos casos mais graves,
administrar 1 ampola em dias alternados. Dose de manutenção - a dose será estabelecida individualmente. Em geral, 1 aplicação mensal é suficiente.

## Precauções

Pacientes com doença de Parkinson com uso de levodopa isolada não devem usar drágeas dessa associação.
Pacientes com anemia macrocítica não devem interromper bruscamente o uso endovenoso dessa associação.

## Vitamina B6 (Piridoxina)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Seis $B^{\circledR}$ comprimido 100 mg
Piridoxina ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ - Medicamento Manipulado

Usos
Prevenção e tratamento de deficiência de vitamina B6; crises piridoxina-dependentes em crianças de 1 mês a 1 ano; tratamento de deficiência induzida por medicamentos como isoniazida e hidralazina; tratamento de intoxicação aguda por isoniazida, cicloserina, hidralazina e cogumelos do gênero Gyromitra.

Posologia
Crises piridoxina-dependentes
VO/IM/IV
Neonatos e Crianças de 1 mês-1 ano - dose inicial - 10-100 mg. Dose de manutenção - VO - 50-100 mg/dia. Deficiência dietética
VO
Crianças - dose inicial - 5-25 mg/dia por 3 semanas. Dose de manutenção-1,5-2,5 mg/dia.
Adultos - dose inicial - 2,5-10 mg/dia até que os sinais clínicos sejam corrigidos. Dose de manutenção -2-5 mg/dia.

## Neurite induzida por drogas

VO
Crianc̦as - tratamento - 10-50 mg/dia; profilaxia - 1-2 mg/kg/dia.
Adultos
Neurite induzida por cicloserina - tratamento - 100-300 mg/dia em doses fracionadas.
Neurite induzida por isoniazida ou penicilamina - tratamento - $100-200 \mathrm{mg} /$ dia por 3 semanas; profilaxia - 25-100 mg/dia.

Intoxicação aguda
Crianças e Adultos
Hidralazina - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ : $1 / 3$ da dose IM e $2 / 3$ da dose em infusão IV acima de 3 horas.
Isoniazida - dose equivalente à isoniazida ingerida, com a 1 á dose IV $1-4 \mathrm{~g}$, seguidos de 1 g IM a cada 30 minutos até que a dose esteja completa.
Cogumelos do gênero Gyromitra
IV - $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$. Repetir se necessário. Dose máxima - $15-20 \mathrm{~g}$.

Precaução
Quando forem administradas altas doses IV, devem-se monitorar as freqüências cardíaca e respiratória e a pressão arterial.

## Vitamina B12 (Hidroxocobalamina)

Apresentac̦ão comercial padronizada no Hospital Samaritano

Rubranova ${ }^{\circledR}$ ampola $5.000 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$

Usos
Tratamento de anemia perniciosa e outras deficiências de vitamina B12; como suplemento dietético, particularmente em condic̦ões de aumento da demanda (gestação, tirotoxicose, hemorragia, malignidade, doenças renais ou hepáticas); neuropatias sensoriais (síndromes neurológicas periféricas, nevralgia de origem reumática, nevralgias tóxicas e metabólicas, nevralgias ortopédicas e traumáticas e neurite de etiologia desconhecida).

## Posologia

IM
Teste Schilling (diagnóstico de deficiência de vitamina B12)

Crianças e Adultos - 1.000 mcg em dose única.

## Deficiência de transcobalamina

Neonatos -1.000 mcg 2 vezes por semana.

## Deficiência de vitamina B12 ou anemia perniciosa

## Doença não-complicada

Crianças - dose inicial - $100 \mathrm{mcg} /$ dia por 10-15 dias (total - 1-5 mg). Dose de manutenção - $60 \mathrm{mcg} / \mathrm{mês}$.
Ou 30-50 mcg/dia por pelo menos 2 semanas (total-1-5 mg). Dose de manutenção - $100 \mathrm{mcg} / \mathrm{mês}$.
Adultos - dose inicial - $30 \mathrm{mcg} /$ dia por 5-10 dias. Dose de manutenção - $100-200 \mathrm{mcg} / \mathrm{mês}$.
Ou $1.000 \mathrm{mcg} /$ dia por 5-10 dias, seguidos de $100-200 \mathrm{mcg} / \mathrm{mês}$.
Ou $100 \mathrm{mcg} /$ dia por 1 mês, seguidos de 100 mcg em cada dia seguinte por 2 semanas. Dose de manutenção$100 \mathrm{mcg} / \mathrm{mês}$.
Doença complicada
Adultos - 1.000 mcg , juntamente com ácido fólico 15 mg 1 vez, seguidos de $100 \mathrm{mcg} /$ dia, juntamente com 5 $\mathrm{mg} /$ dia ácido fólico oral, por 1 semana.

## Precaução

Pacientes hipersensíveis podem desenvolver reações alérgicas de intensidade variável, excepcionalmente injeções de hidroxicobalamina poderão desencadear reações anafiláticas, que podem levar à morte do paciente.

## Vitamina C (Ácido Ascórbico)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Cewin ${ }^{\circledR}$ comprimido 500 mg
Hyvit ${ }^{\circledR}$ C ampola $1 \mathrm{~g} / 5 \mathrm{~mL}$
Redoxon ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Usos
Prevenção e tratamento do escorbuto; acidificação da urina; suplementação dietética; prevenção e redução da severidade de resfriados.

## Posologia

VO/IM/IV

## Escorbuto

Crianças - 100-300 mg/dia em doses fracionadas.
Adultos - 100-250 mg 1-2 vezes ao dia.

## Acidificação urinária

Crianças - 500 mg a cada 6-8 horas.
Adultos $-4-12 \mathrm{~g} /$ dia em 3-4 doses divididas.
Suplemento dietético
Crianças - 35-100 mg/dia.
Adultos - 50-200 mg/dia.
Prevenção e tratamento de resfriados
Adultos $-1-3 \mathrm{~g} / \mathrm{dia}$.
Para o aumento da excreção de ferro durante administração de deferoxamina
Crianças e Adultos - 100-200 mg/dia durante a terapia com deferoxamina.

## Vitaminas do Complexo B

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Complexo $\mathrm{B}^{\circledR}$ drágea
Cada drágea contém: vit. B1-5 mg; vit. B2-2 mg; vit. B6-2 mg; vit. PP - 20 mg ; vit. B5-3 mg
Complexo ${ }^{\text {® }}$ gotas frasco 20 mL ( $1 \mathrm{~mL}=20$ gotas)
Cada mL contém: vit. B1-5 mg; vit. B2-2 mg; vit. B6-2 mg; vit. PP - 20 mg ; vit. B5-3 mg; vit. H-0,25 mg Hyplex ${ }^{\circledR}$ ampola 2 mL
Cada ampola contém: vit. B1-8 mg; vit. B2 - 2 mg; vit. B6-4 mg; vit. PP - 40 mg ; pró-vit. B5 - 6 mg

## Usos

Hipovitaminoses do complexo B; beribéri subclássico (pré-beribéri); pelagra; como coadjuvante da terapêutica antibacteriana, restabelecimento físico, dieta de ulcerosos e diabéticos, estomatite, glossite, colite, doença celíaca, esteatorréia, alcoolismo crônico, coma hepático; insuficiência hepática grave; queloses; queratite com vascularização córnea; dermatites; anorexia; astenia; neurites e polineurites de origens variadas; crosta láctea.

## Posologia

Profilaxia
VO
Lactentes e Crianças de 1-12 anos - 10 gotas ao dia.
Crianças de 12-18 anos - 10-20 gotas ao dia.
Adultos - 20-40 gotas ao dia ou 1-2 drágeas ao dia.
Terapêutica - de acordo com a intensidade dos sintomas de carência.
VO
Lactentes e Crianças de 1-12 anos - 10 gotas 2-3 vezes ao dia.
Crianças de 12-18 anos - 10-20 gotas $2-3$ vezes ao dia.
Adultos - 20-40 gotas 2-3 vezes ao dia ou 1-2 drágeas 2-3 vezes ao dia.
IM
Adultos - 1-2 ampolas por dia ou em dias alternados.

## Precauções

Pacientes com doença de Parkinson em tratamento com levodopa não devem fazer uso de vitamina B6, pois esta interfere no tratamento específico. Não aplicar a ampola por via endovenosa sem prévia diluição.

## Vitamina E (Alfa Tocoferol)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Ephynal ${ }^{\oplus} /$ Vita E $^{\oplus}$ cápsula oleosa 400 mg

## Usos

Como adjuvante na prevenção de doenças cardiovasculares; dislipoproteinemias com índices baixos de HDL e índices altos de LDL; doenças associadas ao envelhecimento (Alzheimer, Parkinson); carência de vitamina E

## Posologia <br> VO

## Deficiência de vitamina E

Neonatos, Prematuros e Crianças nascidas com baixo peso - 25-50 mg/dia levam a níveis normais dentro de 1 semana.
Crianças com síndrome de má absorção - $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia.
Adultos - $60-75 \mathrm{mg} /$ dia.

## Prevenção de deficiência de vitamina E

Neonatos com baixo peso ao nascer $-5 \mathrm{mg} /$ dia.
Adultos - $30 \mathrm{mg} /$ dia.

## Prevenção de retinopatia de prematuros ou BCP secundária à terapia com $\mathrm{O}_{2}$

Neonatos e Crianças de 1 mês-1 ano - $15-30 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia para manter os níveis plasmáticos na faixa de $1,5-2 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$. Dose máxima - $100 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{dia}$.
Fibrose cística
Crianças de 1 mês-18 anos - 100-400 mg/dia.

## Beta-talassemia

Crianças de 1 mês-18 anos - $750 \mathrm{mg} /$ dia.

## Anemia falsiforme

Crianças de 1 mês-18 anos $-450 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precaução

O uso simultâneo com anticoagulantes derivados da cumarina pode levar à hipoprotrombinemia.

## Vitamina K (Fitomenadiona)

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM pediátrico ampola $2 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM adulto ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$
Kavit ${ }^{\oplus}$ IM ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$

## Usos

Tratamento de hemorragias ou risco de hemorragia como resultado de severa hipoprotrombinemia, de várias etiologias, incluindo superdosagem de anticoagulantes do tipo cumarínicos, suas combinação com fenilbutazona e outras formas de hipovitaminose K (icterícia obstrutiva assim como disfunções hepáticas e intestinais e, após tratamento prolongado com antibióticos, sulfonamidas ou salicilatos); profilaxia e tratamento de hemorragia em recém-nascidos.

## Posologia

## Eritroblastose fetal

## Profilaxia

Neonatos sadios
VO - 2 mg após o nascimento; após, 2 mg entre o $4^{\text {® e e } 7 \text { o dia. }}$
$I M$ - dose única de 1 mg para crianças para as quais não se assegura o recebimento de uma $2^{\text {a }}$ dose por via oral ou, no caso de crianças em aleitamento materno, para as quais não se assegura o recebimento de uma $3^{\text {a }}$ dose via oral.
Crianças amamentadas exclusivamente ao seio - em adição para as recomendações para todos os neonatos, deve-se administrar mais 2 mg via oral após 4-7 semanas.
Neonatos com fatores de risco especiais (prematuros, asfixia durante o nascimento, icterícia obstrutiva,
incapacidade para deglutir, uso materno de anticoagulantes ou antiepiléticos)
IM/IV - 1 mg ao nascer quando não for possível a via oral.
Crianças < $2,5 \mathrm{~kg}$ - não deve ser excedida a dose de $0,4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$.

## Tratamento

Crianças < 1 ano
IV - 1 mg , inicialmente; a continuação do tratamento dependerá do quadro clínico do paciente.

## Hemorragias severas e potencialmente fatais

IV
Crianças > 1 ano - 5-10 mg.
Adultos - 10-20 mg aplicados lentamente por pelo menos 30 segundos, com avaliação de TP após 3 horas. Dose máxima $-50 \mathrm{mg} /$ dia.

## Precauções

Pacientes idosos podem ser mais sensíveis à reversão da coagulação.

## Voriconazol

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Vfend ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 200 mg
Vfend ${ }^{\circledR}$ comprimido 200 mg

## Usos

É um agente antifúngico triazólico de amplo espectro, indicado para tratamento de aspergilose invasiva, infecções invasivas graves por cândida resistente ao fluconazol e para tratamento de infecções fúngicas graves causadas por Scedosporium spp. e Fusarium spp. Deverá ser administrado principalmente a pacientes imunocomprometidos com infecc̦ões progressivas e passíveis de causar morte.

## Posologia

A terapia com voriconazol, por via intravenosa ou oral, deve ser iniciada com o regime de dose de ataque especificado. Vide tabela abaixo:

| IV | Dose de ataque |  | Dose de manutenção |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | Oral |  | IV | Oral |  |
|  | Pacientes com 40 kg ou mais | Pacientes com menos de 40 kg |  | Pacientes com 40 kg ou mais | Pacientes com menos de 40 kg |
| $6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas (nas primeiras 24 horas) | 400 mg a cada 12 horas (nas primeiras 24 horas) | 200 mg a cada 12 horas (nas primeiras 24 horas) | $4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas | 200 mg a cada 12 horas | 100 mg a cada 12 horas |

VO - deve-se administrar pelo menos 1 hora antes ou 1 hora após a refeição.
Crianças
VO - se a criança for capaz de deglutir os comprimidos, a dose a administrar deve ser o mais próximo possível da dose em $\mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ correspondente ao peso da criança, usando para isso comprimidos de 50 mg inteiros.

Pacientes Pediátricos de 2 a 12 anos -

| Dose de ataque | Dose de manutenção |  |
| :---: | :---: | :---: |
| Não se recomenda dose de <br> ataque IV e oral. | Dose IV | Dose oral |
|  | $7 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} 2$ vezes ao dia | 200 mg 2 vezes ao dia |

## Ajuste de dose

Se os pacientes não tolerarem o tratamento de $4 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas, reduzir a dose IV de manutenção para o mínimo de $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 12 horas.
Ciclosporina - quando o tratamento com voriconazol for iniciado em pacientes que já estejam recebendo ciclosporina, recomenda-se que a dose de ciclosporina seja reduzida para $1 / 2$ e que o nível desta seja cuidadosamente monitorado. Quando o voriconazol for descontinuado, os níveis de ciclosporina devem ser cuidadosamente monitorados e a dose deve ser aumentada, conforme a necessidade.
Tacrolimo - quando o tratamento com voriconazol for iniciado em pacientes que já estejam recebendo tacrolimo, recomenda-se que a dose deste seja reduzida para $1 / 3$. Quando o voriconazol for descontinuado, os níveis de tacrolimo devem ser cuidadosamente monitorados e a dose deve ser aumentada conforme a necessidade.
Fenitoína - a fenitoína pode ser co-administrada com voriconazol, desde que a dose de manutenção do voriconazol seja aumentada para $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, a cada 12 horas, por IV, ou de 200 mg para 400 mg , a cada 12 horas, por VO.
Rifabutina - se os benefícios superarem os riscos, a co-administração pode ocorrer se a dose de manutenção do voriconazol for aumentada para $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ por via IV, a cada 12 horas, ou de 200 mg para 350 mg por VO.
Omeprazol - quando o tratamento com voriconazol for iniciado em pacientes que já estejam recebendo omeprazol, recomenda-se que a dose de omeprazol seja reduzida para $1 / 2$.
Não é necessário ajuste de dose em pacientes idosos.

## Precauções

Não está recomendado para crianças menores de 2 anos de idade.
Monitoramento da função hepática - pacientes no início do tratamento com voriconazol e pacientes que apresentam teste de função hepática alterado durante o tratamento devem ser monitorados com regularidade quanto ao desenvolvimento de lesões hepáticas mais graves.
Não deve ser utilizado durante a gravidez, e a amamentação deve ser interrompida para iniciar o tratamento. Os pacientes devem evitar as tarefas potencialmente perigosas, tais como dirigir ou operar máquinas, pois o voriconazol pode causar alterações transitórias e reversíveis na visão, incluindo visão embaçada, aumento ou alteração da percepção visual e/ou fotofobia.

## Zolpidem

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano
Stilnox ${ }^{\circledR}$ comprimido 10 mg
Usos
Tratamento da insônia ocasional, transitória ou crônica.

Posologia
VO - administrar imediatamente antes de deitar.
Insônia ocasional - tratamento de 2-5 dias.
Insônia transitória - tratamento de 2-3 semanas.
Pacientes de 15-65 anos - $10 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$.
Pacientes > 65 anos $-5 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$, podendo a dose ser aumentada para $10 \mathrm{mg} / \mathrm{dia}$ em casos excepcionais.

Ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática - $5 \mathrm{mg} /$ dia, podendo a dose ser aumentada para $10 \mathrm{mg} /$ dia em casos excepcionais.

## Precauções

Evitar o uso durante a gravidez e lactação. Pode causar dependência física, insônia de rebote e amnésia. Em pacientes com insuficiência hepática severa, pode desencadear um quadro de encefalopatia. Pode exacerbar os sintomas de miastenia e causar depressão respiratória. A duração do tratamento deve ser a mais curta possível, não devendo ultrapassar 4 semanas.

## Zopiclona

Apresentação comercial padronizada no Hospital Samaritano

Imovane ${ }^{\circledR}$ comprimido $7,5 \mathrm{mg}$

Usos
Tratamento da insônia.

Posologia
VO
Adultos $-7,5 \mathrm{mg}$ 30-60 minutos antes de se deitar.

## Precauções

Insuficiência respiratória grave. A terapia não deve ultrapassar 28 dias. Não usar em crianças menores de 15 anos.

| Guia de diluição e administração de injetáveis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| * Fármacos potencialmente vesicantes ou irritantes. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| Abciximabe | Reopro ${ }^{\oplus}$ frascoampola $10 \mathrm{mg} / 5$ mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% |  | IV direta-1 minuto Infusão contínua - 12 horas | -_ - | —_ | pH: 7,2 |
| Acetilcisteína | Fluimucil ${ }^{\circledR}$ <br> Acetilcisteína <br> - Medicamento <br> Genérico ampola $300 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IM | $\square$ | - | - | - | - | pH: 6,2 a 7,2 |
| Aciclovir* | Zovirax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 250 mg | Reconstituir com 10 mL de água destilada ou SF | IV direta não recomendável Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não recomendável IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermi-tente-50-100 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente - mínimo de 1 hora | $\begin{gathered} 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \\ \text { UTI Neo- } \\ \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \end{gathered}$ | Após reconstituição do frasco ( 250 mg ), diluir a solução para 25 mL | $\begin{gathered} \text { pH: } 10,5 \mathrm{a} 11,6 \\ \text { Osm: } \\ 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \\ \mathrm{SF}-342 \\ 5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \\ \mathrm{SF}-316 \\ 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \mathrm{SG} 5 \% \\ -316 \\ 5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \mathrm{SG} 5 \% \\ -289 \end{gathered}$ |
| Ácido Épsi-lon-Aminocapróico | Ipsilon ${ }^{\circledR}$ frascoampola $1 \mathrm{~g} / 20$ mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\%, AD | Infusão contínua <br> - diluir a dose prescrita em 500 mL de SF $0,9 \%$ ou SG 5\%. Infusão intermitente - 50 mL de SF ou SG 5\% para cada grama da droga | IV direta - lentamente <br> Infusão intermitente - infundir em 1 hora <br> Infusão contínua - 1 g por hora | $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir ofrasco ( 1.000 mg ) para 50 mL | pH: 6,0 a 7,6 |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ácido Tranexâmico | Transamin ${ }^{\ominus}$ ampola $250 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | ```Infusão intermitente - 50-100 mL de SF ou SG 5%``` | $\begin{gathered} \text { IV direta- } \\ 1 \mathrm{~mL} / \mathrm{min} \\ \text { Infusão intermi- } \\ \text { tente - } \\ 30-60 \text { min } \\ \text { IM - profunda } \end{gathered}$ | - [- | - [- | pH: 6,5 a 8,0 |
| Adenosina | Adenocard ${ }^{\circledR}$ <br> ampola <br> $6 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não | - | ——_ | IV direta -1-2 minutos | - [- | - [- | pH: 6,0 a 7,0 |
| Adifenina + Dipirona + Prometazina | Lisador ${ }^{\text {® }} 2 \mathrm{~mL}$ ampola | Já vem reconstituído | IM - sim <br> IV direta - não Infusão contínua <br> - não <br> Infusão intermi- <br> tente - não | - - | - - - | - | - - | - - | - - |
| Adrenalina* | Adren ${ }^{\oplus}$ ampola $1 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim SC - sim | SF, SG 5\% | IV direta - 10 mL <br> de SF ou água destilada. <br> Infusão intermitente - 100 mL de <br> SF ou SG 5\% <br> Infusão contínua <br> -250 mL de SF ou SG 5\% | IV direta lentamente Infusão intermitente lentamente | - | ——— | $\begin{gathered} \text { pH: 2,5 a } 5,0 \\ \text { Osm: } 348 \end{gathered}$ |


|  | $\begin{aligned} & \underset{\sim}{H} \\ & \underset{\sim}{0} \\ & \underset{\sim}{6} \\ & 0 \\ & \ddot{C} \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & 0 \\ & 0 \\ & \tilde{0} \\ & 0 \\ & \\ & \underset{\sim}{i} \end{aligned}$ |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | I |  |  | $\mid$ |  |
|  | $\mid$ |  |  |  |  |
|  |  | $\mid$ |  |  |  |
|  |  | $\rceil$ | $\mid$ |  |  |
|  | $\begin{aligned} & \text { io } \\ & \text { un } \\ & \sim \\ & \text { w } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { iे } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ |  |  | 出 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 웋울 |  | 若 華 華 |  | $\begin{aligned} & \text { F } \\ & \text { 苞 } \\ & 0 \\ & \text { 高 } \end{aligned}$ |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Amicacina* | Novamin ${ }^{\text {/ }}$ <br> Amicacina <br> Medicamento Genérico ampola $100 \mathrm{mg} / 2$ mL Novamin ${ }^{\oplus}$ / Amicacina Medicamento Genérico ampola $500 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - <br> não recomendável Infusão intermitente - sim <br> Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\%, <br> Ringer <br> lactato | ```Infusão intermi- tente - 50-100 mL de SF ou SG 5%``` | Infusão intermi-tente-30-60 minutos | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após a re-constituição, diluir a ampola: ampola 100 mg - diluir para 10 mL Ampola 500 mg - diluir para 50 mL | pH: 3,5 a 5,5 |
| Amidotrizoato de Sódio e Amidotrizoato de Meglumina | Pielograf ${ }^{\oplus} 76 \%$ (370 mg de iodo/ mL ) frasco-ampola 20 mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim | - | - | Administração em bolus (até 3 minutos). Obs.: em pacientes idosos ou com descompensação cardíaca conhecida ou sob suspeita, aconselha-se que a velocidade de perfusão seja mais lenta | - | A solução já vem pronta | Sem dados |
| Aminofilina | Hyfilina ${ }^{\oplus}$ ampola $240 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | $\begin{gathered} \text { Infusão intermi- } \\ \text { tente - } \\ 50 \mathrm{~mL} \mathrm{de} \mathrm{SF} \mathrm{ou} \\ \text { SG } 5 \% \\ \text { Infusão contínua } \\ -500 \mathrm{~mL} \text { de SF ou } \\ \text { SG 5\% } \end{gathered}$ | Infusão intermi-tente30 minutos IV direta máximo de $25 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | $\begin{gathered} \text { Diluir ampola } \\ \text { (240 mg) para } \\ 12 \mathrm{~mL} \end{gathered}$ | pH: 8,6 a 9,0 |
| Amiodarona* | Atlansil ${ }^{\text {® }} /$ Ancoron ${ }^{\circledR}$ ampola $150 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SG 5\% | IV direta - 10 mL de SG 5\% <br> Infusão intermi-tente50 mL de SG 5\% Infusão contínua - 500 mL de SG 5\% | IV direta - <br> 3 minutos Infusão intermitente 20 minutos | - - | - [ | $\begin{aligned} & \text { pH: 4,08 } \\ & \text { Osm: } 155 \end{aligned}$ |


|  |  |  | $\begin{aligned} & 0 \\ & \text { or } \\ & \text { on } \\ & 0 \\ & 0 \\ & \text { 華 } \end{aligned}$ |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | $\begin{aligned} & \text { Hy } \\ & \text { 品 } \\ & \text { Lू } \end{aligned}$ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 出 | $\begin{aligned} & \text { Q } \\ & \text { o } \\ & \text { in } \\ & \text { 认 } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { jo } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { ஸे } \\ & \text { ن } \end{aligned}$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 웋울 |  |  |  |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Anfotericina <br> B Lipossomal | Ambisome ${ }^{\text {® }}$ frasco-ampola 50 mg | Reconstituir com 12 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IM - não | SG 5\% | Infusão intermi-tente- <br> 500 mL de SG 5\% | Infusão intermitente -1-2 horas | $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco ( 50 mg ) para 25 mL | pH: 5,0 a 6,0 |
| Aprotinina* | Trasylol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500.000 UI/50 mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | $\begin{gathered} \text { SF 0,5\%, } \\ \text { SG 5\% } \end{gathered}$ | - | IV direta - lenta Infusão intermitente -15-20 minutos | - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 4,5 a } 6,5 \\ \text { Osm: } 274 \text { a } 312 \end{gathered}$ |
| Atropina | Atropion ${ }^{\circledR}$ ampola $0,25 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não recomendável Infusão contínua não recomendável $\begin{aligned} & \text { IM }-\operatorname{sim} \\ & \text { SC }-\operatorname{sim} \end{aligned}$ | SF, SG 5\% | - | Administrar rapidamente | -_ | ——_ | pH: 3, 0 a 6,5 |
| Azitromicina | $\begin{gathered} \text { Zitromax } \\ \text { frasco-ampola } \\ 500 \mathrm{mg} \end{gathered}$ | Reconstituir com 4,8 mL de água destilada | ```IV direta - não Infusão intermi- tente - sim IM - não``` | SF, SG 5\% | 250 mL | Pelo menos 1 hora | - _ _ | - [- | pH: 6, 2 a 6,8 |
| Aztreonam | Azactam ${ }^{\text {® }} /$ Aztreonam - Medicamento Genérico frascoampola 500 mg Azactam ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g | Reconstituir com 3 mLa 10 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão inter-mitente-sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | $\begin{aligned} & \text { IV direta - } \\ & \text { 6-10 mL de água } \\ & \text { destilada. } \\ & \text { Infusão intermi- } \\ & \text { tente - } \\ & \text { 50-100 mL de SF } \\ & \text { ou SG 5\% } \end{aligned}$ | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente -20-60 minutos | $66 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco: <br> Frasco 1 g - diluir para 16 mL Frasco 500 mg diluir para 8 mL | pH: 4,5 a 7,5 |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | pH <br> Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Azul de Metileno | Azul de Metileno $2 \%$ ampola 5 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não recomendável Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - não | SF | Infusão intermitente - <br> 50-100 mL de SF | Infusão intermitente - administrar lentamente em alguns minutos | - [- | - | Sem dados |
| Azul Patente (sal sódico) | Azul Patente 2,5\% ampola 2 mL | Já vem reconstituído | SC | ——— | - [- | - | - —— | -__ | Sem dados |
| Betametasona Acetato + Betametasona Fosfato Dissódico | Celestone ${ }^{\oplus}$ Soluspan (betametasona acetato $3 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico $3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ ) | Já vem reconstituído | IM | - - | - | - | - _ - | -_ [- | pH : aproximada mente 8,5 |
| Betametasona Dipropionato + Betametasona Fosfato Dissódico | Diprospan ${ }^{\circledR}$ ampola (betametasona dipropionato $5 \mathrm{mg}+$ betametasona fosfato dissódico $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ ) | Já vem reconstituído | IM | - | - | - | - _ _ | - _ - | Sem dados |
| Beractanto | Survanta ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $100 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | Somente para administração endotraqueal | $\square$ | - | - | - _ - | $\square$ | pH: 6, 2 a 7,6 |
| Biperideno | Cinetol ${ }^{\text {® }}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não recomendável Infusão contínua não recomendável IM - sim | - [ - | - - | IV direta 5 minutos | - _ _ | - [- | $\begin{aligned} & \text { pH: 4,8 a } 5,8 \\ & \text { Osm: } 333,66 \end{aligned}$ |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Bromoprida | $\begin{gathered} \text { Digesan }^{\oplus} \\ \text { Plamet } \\ \text { ampola } \\ 10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL} \end{gathered}$ | Já vem reconstituído | $\begin{aligned} & \text { IV direta - sim } \\ & \text { IM - sim } \end{aligned}$ | - | ——_ | —— | ——_ | - [- | pH: 4,0 a 7,0 |
| Cálcio Cloreto | Cloreto de cálcio 10\% ( 7 mmol de $\mathrm{Ca}^{2+} / 10 \mathrm{~mL}$ ) ampola 10 mL $(1 \mathrm{~mL}=27,3 \mathrm{mg}$ de $\mathrm{Ca}^{2+}$ ) | Já vem reconstituído | ```Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não``` | SF e SG 5\% | Infusão intermitente -50-100 mL de solução compatível. Infusão contínua -500-1.000 mL de solução compatível | 1 g de cloreto de cálcio (1 amp) acima de 30 min | Cloreto de cálcio $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 50 mL | $\begin{gathered} \text { pH: 5,5 a } 7,5 \\ \text { Osm: } 1765 \end{gathered}$ |
| Cálcio Gluconato | Hypocálcio ${ }^{\text {® }}$ 10\% <br> ( $0,45 \mathrm{mEq}$ de <br> $\mathrm{Ca}^{2+}$ ) ampola com 10 mL <br> ( $1 \mathrm{~mL}=8,9 \mathrm{mg}$ de $\mathrm{Ca}^{2+}$ ) | Já vem reconstituído | IV direta - sim lentamente 10 minutos Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SFe SG 5\% | Infusão intermitente -50-100 mL de solução compatível. Infusão contínua -500-1.000 mL de solução compatível | 1 g de gluconato de calcio (1 amp) <br> - acima de 30 min | Gluconato de cálcio $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 20 mL | $\begin{aligned} & \text { pH: } 6 \text { a } 8,2 \\ & \text { Osm: } 276 \end{aligned}$ |
| Caspofungina* | Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 50 mg <br> Cancidas ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 70 mg | Reconstituir em 10,5 mL de SF. Após reconstituição, a concentração final será: frasco $70 \mathrm{mg}-7 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ Frasco 50 mg $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IM - não | SF | Infusão intermi tente - 250 mL de SF | Infusão intermitente - aproximadamente 1 hora | $0,45 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco: 50 mg 100 mL de SF 70 mg - 150 mL de SF | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: \\ \mathrm{SF}-7,4 \end{gathered}$ |


|  |  |  | $\begin{aligned} & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & \underset{\sim}{+} \\ & \ddot{d} \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { u } \\ & \text { w } \\ & \text { win } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { u } \\ & \text { w } \\ & \text { win } \end{aligned}$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Cefotaxima* | Claforan ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 1 g | IM - reconstituir com 2 mL do diluente próprio IV - reconstituir em 10 mL do diluente próprio | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta - 4 mL de água destilada Infusão intermi-tente-50-100 mL de SF, SG $5 \%$ ou AD | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente-50-60 minutos IM - profunda | $150 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $100 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição do frasco, (1 g) diluir para 7 mL | pH: 5,0 a 7,5 Osm: $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ $(\mathrm{SG} 5 \%)-350$ $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ $(\mathrm{SG} 5 \%)-319$ $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (SF) -375 $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}(\mathrm{SF})-344$ |
| Cefoxitina* | Kefox ${ }^{\oplus}$ IM/ IV/Cefoxitina <br> - Medicamento Genérico IV frascoampola 1 g | IV - reconstituir com 10 mL de água destilada IM - reconstituir com 2 mL de água destila da ou lidocaína 1\% | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta 10 mL de água destilada Infusão intermitente -50-100 mL de SF, SG 5\%, AD. | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente -20-30 minutos | $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição do frasco, (1 g) diluir para 25 mL | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 4,2 \text { a } 7,0 \\ \text { Osm: } \\ 56 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \mathrm{SF}-508 \\ 62 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \\ \mathrm{SG} 5 \%-531 \\ 112 / \mathrm{mL} \mathrm{AD}-437 \end{gathered}$ |
| Ceftazidima* | Fortaz ${ }^{\text {® }} /$ Ceftazidima - Medicamento Genérico fras-co-ampola 1 g | IV - reconstituir com 10 mL de água destilada IM - reconstituir com 3 mL de água destila da ou lidocaina 0,5\%-1,0\% | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta - 10 mL de <br> água destilada Infusão intermitente-50-100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente -30-60 minutos | $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição do frasco, (1 g) diluir para 25 mL | pH: 5,0 a 8,0 Osm: $70 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (SG 5\%) - 503 $63 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}(\mathrm{SF})-486$ $126 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (AD) - 302 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ceftriaxona* | Rocefin ${ }^{\text {® }}$ IV frasco-ampola 500 mg Rocefin ${ }^{\text {/ / }}$ Ceftriaxona <br> - Medicamento Genérico IV frasco-ampola 1 g Ceftriaxona Sódica Medicamento Genérico IM frasco-ampola 1 g | Frasco 1 g - reconstituir com 10 mL de água destilada <br> Frasco 500 mg - reconstituir com 5 mL de água destilada Apresentação IM - 3,5 mL de lidocaína a 1\% | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | $\begin{gathered} \text { SF, SG } 5 \%, \\ \text { AD } \end{gathered}$ | IV direta - 10 mL de <br> água destilada Infusão intermitente-50-100 mL de SF, SG $5 \%$ ou AD | IV direta -2-4 minutos Infusão intermitente-30-60 minutos | $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco: Frasco 1 g - diluir para 25 mL Frasco 500 mg - diluir para $12,5 \mathrm{~mL}$ | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 6,6 \text { a } 6,7 \\ \text { Osm: } \\ 50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \\ (\mathrm{SG} 5 \%)-351 \\ 50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}(\mathrm{SF})-364 \end{gathered}$ |
| Cefuroxima* | Zinacef®/ <br> Cefuroxima - <br> Medicamento <br> Genérico <br> frasco-ampola 750 mg | IV - reconstituir com 6 mL de água destilada IM - reconstituir com 3 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta -6 mL de água destilada Infusão intermitente-50-100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente -30-60 minutos | $137 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $30 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição do frasco, ( 750 mg ) diluir para 5,5 mL | pH: 6,0 a 8,5 Osm: <br> $76 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (SG 5\%) - 568 $68 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (SF) -541 $137 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (AD) -489 |
| Cetamina | Ketamin ${ }^{\circledR}{ }^{\circledR}$ <br> ampola 100 <br> $\mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | $\begin{gathered} \text { Infusão contínua } \\ -250-500 \mathrm{~mL} \text { de SF } \\ \text { ou SG } 5 \% \end{gathered}$ | $\begin{gathered} \text { IV direta- } \\ 1 \text { minuto } \\ \text { Infusão contínua } \\ -5-20 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \\ \mathrm{min} \end{gathered}$ | $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir o frasco ( 100 mg ) para 50 mL | $\begin{aligned} & \text { pH: 3,5 a } 5,5 \\ & \text { Osm: } 377,33 \end{aligned}$ |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Cetoprofeno | Profenid ${ }^{\text {® }}$ IV frasco-ampola 100 mg Profenid ${ }^{\text {® }}$ IM ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Profenid ${ }^{\text {® }}$ IV <br> - reconstituir com <br> 5 mL de SF ou SG 5\% <br> Profenid ${ }^{\oplus}$ IM já vem reconstituído | Profenid® ${ }^{\text {IV }}$ Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não <br> IV direta - não IM - não <br> Profenid ${ }^{\oplus}$ IM Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IV direta - não IM - sim | Profenid ${ }^{\text {® }}$ IV <br> - SF, SG 5\% Profenid ${ }^{\text {® }}$ IM - não é necessário diluir | $\begin{gathered} \text { Profenid® IV - } \\ 100 \mathrm{mg} \text { em } \\ 100 \mathrm{~mL} \text { de SF } \\ \text { ou SG } 5 \% \end{gathered}$ | Profenid ${ }^{\text {® }}$ IV <br> - lenta, aproxi- <br> madamente 20 <br> minutos <br> Profenid ${ }^{\oplus}$ IM <br> - lentamente | - - | - [- | pH: 5,5 a 7,5 |
| Ciclosporina | Sandimmun ${ }^{\oplus}$ | Já vem reconstituído | $\begin{aligned} & \text { Infusão intermi- } \\ & \text { tente - sim } \\ & \text { IV direta - não } \\ & \text { IM - não } \\ & \text { SC - não } \end{aligned}$ | SF e SG 5\% | 20-100 mL | 2-6 horas | $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 20 mL | - |
| Ciprofloxacino* | Cipro®/ <br> Procin®/ Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ Cipro®/Pro $\operatorname{cin}^{\oplus} /$ Ciprofloxacino - Medicamento Genérico frasco $400 \mathrm{mg} / 200 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | Infusão intermitente - sim Infusão contínua não recomendável IM - não | SF, SG 5\% | - | Infusão intermitente 60 minutos | Usar sem diluir | $\square$ | $\begin{gathered} \text { pH: } 3,9-4,5 \\ \text { Osm: } \\ \mathrm{SF}-285,3 \text { a } 317,5 \end{gathered}$ |
| Cisatracúrio | Nimbium ${ }^{\oplus}$ ampola 10 $\mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | - - | IV direta - 5-10 segundos Infusão contínua $-2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 0,4 mg/mL | Diluir a ampola $(10 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL})$ para 25 mL | pH: 3,3 a 3,8 |


|  |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ｜ |
|  | $\begin{aligned} & \text { do } \\ & \text { un } \\ & \sim \\ & \text { wis } \end{aligned}$ | io <br> 认合 <br> 画 | $\begin{aligned} & \text { ì } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ | 出 | $\begin{aligned} & \text { jo } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ | ¢ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 을 울 |  |  |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | pH <br> Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Deferoxamina | $\begin{aligned} & \text { Desferal } \\ & \text { frasco-ampola } \\ & 500 \mathrm{mg} \end{aligned}$ | IV - reconstituir com 5 mL de água destilada IM - reconstituir com 2 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermi- tente - sim Infusão contínua - sim IM - sim / SC - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente $-100-250 \mathrm{~mL}$ de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente$15 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ | $250 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | - [- | Sem dados |
| Desmpressina | DDAVP® ampola $4 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$ | Já vem reconstituído | Infusão intermi-tente-sim SC - sim IV direta - sim IM - sim Infusão contínua - não | SF | Infusão intermitente - adultos e crianças > 10 kg diluir em 50 mL <br> Adultos e crianças < 10 kg diluir em 10 mL | Infusão intermitente-15-30 minutos IV direta 1 minuto | - | - —— | - _- |
| Dexametasona | Decadron ${ }^{\circledR}$ ampola <br> $2 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ Decadron ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $10 \mathrm{mg} / 2,5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente 50 mL de SF ou SG 5\% <br> Infusão contínua - 1 ampola em 500 mL de SF ou SG 5\% | IV direta - <br> 1 minuto <br> Infusão intermitente - mínimo <br> 10 minutos IM - lentamente | $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir o frasco: Frasco 2 $\mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ diluir para 10 mL <br> Frasco 4 mg/ mL-diluir para 50 mL | $\begin{gathered} \text { pH: 7,0 a } 8,5 \\ \text { Osm: } 255 \end{gathered}$ |
| Dexametasona + Vit. B1+ Vit. B6 + Vit. B12 | Dexa-Citoneurin ${ }^{\circledR}$ ampola I (vit. B1 $100 \mathrm{mg}+$ vit. B6 <br> $100 \mathrm{mg}+\mathrm{vit}$. <br> B12 5.000 mcg )/ <br> $2 \mathrm{~mL}+$ ampola <br> II (dexametasona <br> $4 \mathrm{mg} / / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IM | - | -_-_ | Aplicar lenta e profundamente | - - - | - - - | Sem dados |


|  |  |  |  |  | $\begin{aligned} & \underset{\sim}{\sim} \\ & \underset{\sim}{\sigma} \\ & \underset{\sim}{m} \\ & \underset{\sim}{\ddot{a}} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & \ddot{0} \\ & 0 \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | $\rceil$ | I | $\mid$ |  |  |  |
|  | $\mid$ | $\rceil$ |  |  |  |  |
|  | 1 |  | $\rceil$ |  |  |  |
|  |  |  | $\rceil$ |  |  |  |
|  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { jo } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { un } \\ & \sim \\ & \text { 山is } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { un } \\ & \underset{\sim}{w} \end{aligned}$ |  |
|  |  |  | $\sum$ |  |  | $\sum$ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { 을 } \\ & \text { 을 } \end{aligned}$ |  |  |  |  | $\begin{aligned} & \underline{\sim} \\ & \text { N } \\ & 0 \\ & \vec{Z} \end{aligned}$ |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Dimenidrato + Vit. B6 + Glicose + Frutose | Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 DL ampola 10 mL | Já vem reconstituído | ```IV direta - sim Infusão intermi- tente - sim IM - não``` | SF, SG 5\% | Não precisa ser diluído | 1 mL por minuto, lentamente | - | ——_ | pH: 5,5 a 6,0 |
| Dipiridamol | Persantin ${ }^{\circledR}$ ampola 10 $\mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | $\begin{gathered} \text { IM - não } \\ \text { SC - não } \\ \text { IV direta - sim (di- } \\ \text { luído em } 20 \mathrm{~mL} \text { ) } \end{gathered}$ | SF, SG 5\% | 20-50 mL | $0,142 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ - 4 minutos $0,84 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}-$ 6-10 minutos | - - | 20 mL | - - |
| Dipirona Sódica | $\begin{aligned} & \text { Novalgina }{ }^{\oplus} \\ & \text { ampola } \\ & 1.000 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL} \end{aligned}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não IV intermitente - sim IV contínua - não IM - sim | SF, SG 5\% | IV intermitente <br> -50 mL de SF ou SG 5\% | IV intermitente - 20 minutos IM - profunda | - - | ——— | pH: 6,0 a 8,0 |
| Dobutamina* | Dobutrex ${ }^{\circledR}$ <br> ampola 250 <br> $\mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente 50 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente - a velocidade deve ser regulada segundo a resposta clínica obtida Infusão contínua - a velocidade deve ser regulada segundo a resposta clínica obtida | $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir a ampola ( 250 mg ) para 50 mL | $\begin{gathered} \text { pH: 2,5 a } 5,5 \\ \text { Osm: } 361 \end{gathered}$ |
| Dopamina* | Revivan®/ <br> Dopamina -Medicamento Genérico ampola $50 \mathrm{mg} / 10$ mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | $\begin{gathered} \text { SF, SG } 5 \%, \\ \text { AD } \end{gathered}$ | ```Infusão intermiten- te-200 mL-250 mL de SF, SG 5% ou AD``` | Infusão intermitente -$1-5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$, podendo ser aumentada para $5-10 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ | $3,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | $\begin{aligned} & \text { Diluir a } \\ & \text { ampola } \\ & (50 \mathrm{mg} \text { ) para } \\ & 16 \mathrm{~mL} \end{aligned}$ | pH: 3,3 |


|  |  | $\begin{aligned} & \text { n } \\ & \underset{\sim}{\sigma} \\ & n \\ & n \\ & n \\ & \underset{\sim}{i} \\ & \hline \end{aligned}$ |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | $\mid$ | I | $\mid$ |  |
|  | $\mid$ | $\mid$ | $\mid$ | $\begin{aligned} & \text { を̈ } \\ & \text { 品 } \\ & \text { م̀ } \end{aligned}$ |
|  |  | $\mid$ |  |  |
|  | I |  |  | $\begin{aligned} & \text { H} \\ & \text { Я } \end{aligned}$ |
|  | $\begin{aligned} & \text { ì } \\ & \text { u } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { ei } \\ & \text { 部 } \end{aligned}$ |  | 岕 |
|  |  | $\begin{aligned} & \text { G్n } \\ & \text { 1 } \\ & \text { un } \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \sum \\ & \lambda \end{aligned}$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { 을 } \\ & \text { 霛 } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { 药 } \\ & \text { すِ } \\ & \text { 出 } \end{aligned}$ |  | ® \＃ 0 0 0 0 H |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | pH <br> Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Esmolol* | $\begin{gathered} \text { Brevibloc }^{\ominus} \\ \text { ampola } 2.500 \\ \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL} \end{gathered}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua $\begin{aligned} & \text { - sim } \\ & \text { IM - não } \\ & \text { SC - não } \end{aligned}$ | $\begin{gathered} \text { SG } 5 \%, \text { SF } \\ 0,9 \% \end{gathered}$ | Infusão intermitente -2.500 mg para 250 mL de uma das soluções compatíveis | Dose de ataque - $500 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ min durante 1 minuto <br> Dose de manutenção - <br> $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{min}$ durante 4 minutos A velocidade deve ser regulada segundo a resposta clínica obtida | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | - | pH: 3,5 a 5,5 |
| Ésteres Etílicos dos Ácidos Graxos de Papoula Iodado | Lipiodol UF ${ }^{\oplus}$ ampola 10 mL ( 480 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) | Já vem reconstituído | Intralinfática | - | - | ——_ | -__ | A solução já vem pronta | Sem dados |
| Estreptoquinase* | Streptase ${ }^{\oplus} /$ <br> Streptonase ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 750.000 UI Streptase ${ }^{\oplus}$ Streptokin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 1.500.000 UI | Reconstituir com 5 mL de SF | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IM - não | SF, SG5 \% | Infusão intermitente -100 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente -30-90 minutos | - _ - | - | pH: 6,8 a 7,5 |
| Etomidato | Hypnomidate ${ }^{\oplus}$ ampola $20 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua não recomendável IM - não | - - - | - [- | IV direta - no mínimo 1 minuto Infusão intermitente -10-20 minutos | - - - | - [ | pH: 4,0 a 7,0 |


|  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | $\begin{aligned} & \text { ò } \\ & \text { u } \\ & \underset{\sim}{n} \\ & \underset{\sim}{n} \end{aligned}$ | 岕 | 岕 | $\begin{aligned} & \text { jo } \\ & \text { un } \\ & \text { w } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { ì } \\ & \text { ט̀ } \end{aligned}$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 을 울 |  |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Filgrastima | Granulokine ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 300 mcg | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não <br> IM - não SC-sim | SG 5\% | ```Infusão intermitente - 20-50 mL de SG 5%``` | Infusão intermitente30 minutos | - - - | - [ | pH: 3,8 a 4,2 |
| Fluconazol | Zoltec ${ }^{\text {® }}$ <br> Fluconazol - Medicamento Genérico bolsa $200 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IM - não | SF | - | Infusão intermitente$10 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ UTI Neo 30 minutos | Usar sem diluir | A solução já vem pronta | $\begin{gathered} \text { pH: } \\ \text { SF-4 a } 8 \\ \text { Osm: } 300 \text { a } 315 \end{gathered}$ |
| Flumazenil | Lanexat ${ }^{\text {© }}$ solução injetável ampola de 5 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - não | SF, SG 5\% <br> Ringer <br> Lactato | Infusão intermitente-50-100 mL de SF/SG 5\% Infusão contínua - 500 mL de SF/SG 5\% | IV direta 15 segundos Infusão intermi-tente-administrar seguindo a resposta do paciente Infusão contínua - infundir dose por até 12 horas | - _ - | -_ [- | pH: 4 |
| Furosemida | Lasix ${ }^{\oplus}$ ampola 20 $\mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, AD | $\begin{gathered} 50 \text { mL de SF ou } \\ \text { SG 5\% } \end{gathered}$ | IV direta -1-2 minutos Infusão intermi-tente-1 hora | - - - | ——— | $\begin{gathered} \text { pH: } 8 \text { a } 9,3 \\ \text { Osm: } 287 \end{gathered}$ |


|  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  | $\rceil$ |  |
|  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | $\rceil$ |  | $\mid$ |  |
|  |  | $\rceil$ | $\begin{aligned} & \text { oㅇ } \\ & \text { u } \\ & \sim \\ & \text { w } \end{aligned}$ | $\mid$ |  |
|  |  |  |  | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { 을 } \\ & \text { 을 } \\ & \text { E } \end{aligned}$ |  |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | pH <br> Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Heparina Sódica | Heparin® ${ }^{\text {/ }}$ <br> Parinex ${ }^{\text {® }}$ Hepta® frasco-ampola 25.000 UI/mL Parinex ${ }^{\circledR}$ ampola subcutânea 5.000 UI/ $0,25 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não SC-sim | SF, SG5\% | IV direta - diluir em <br> 25-50 mL de SF ou SG 5\% <br> Infusão intermiten- <br> te - diluir em 100 mL de SF ou SG 5\% <br> Infusão contínua - 1.000 de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente -1.000 UI/min IV direta - veloci- dade não superior a 2.000 UI/min | - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 5 a } 8 \\ \text { Osm: } \\ \text { 5.000 UI/5 mL } \\ -257-315 \end{gathered}$ |
| Hialuronidase | Hyalozima ${ }^{\oplus}$ ampola 2.000 UTR | Reconstituir com 5 mL de AD | IV direta - não Infusão intermi- tente -não Infusão contínua - não IM - sim SC - sim Intradérmica - sim | - - - | - | ——_ | - | ——— | pH: 6,4 a 7,4 |
| Hidralazina | Nepresol ${ }^{\circledR}$ ampola 20 $\mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente -100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta - lenta Infusão intermitente $5 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | -_ | $\begin{gathered} \text { pH: 3,0 a 4,0 } \\ \text { Osm: } 1.825 \end{gathered}$ |
| Hidrocortisona* | Succinato <br> Sódico de Hidrocortisona <br> - Medicamento Genérico fras-co-ampola 100 mg Succinato Sódico de Hidrocortisona <br> - Medicamento Genérico fras-co-ampola 500 mg | Frasco 100 mg <br> - 2 mL de água destilada <br> Frasco 500 mg <br> - 5 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim SC-sim | SF, SG 5\% | IV direta - <br> $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ Infusão intermitente $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | IV direta -3-5 minutos IV intermitente - 20 minutos | $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após recons tituição, diluir os frascos: Frasco 100 mg - diluir para 20 mL Frasco 500 mg - diluir para 100 mL | pH: 7,5 a 8,5 |


|  |  | $\begin{aligned} & \text { in } \\ & \underset{\sim}{\sigma} \\ & 0 \\ & 0 \\ & \ddot{H} \\ & \ddot{0} \end{aligned}$ | $$ | $\begin{aligned} & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & \ddot{\tilde{a}} \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | $\mid$ |  |
|  |  |  | ｜ |  |
|  |  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { u } \\ & \text { w } \\ & \text { win } \end{aligned}$ |  |  |
|  |  |  | $\sum$ | $\sum$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Imunoglobulina Humana Normal | Imunoglobulin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $1 \mathrm{~g} /$ Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $1 \mathrm{~g} /$ Sandoglobulina ${ }^{\oplus}$ frascoampola 3 g Imunoglo-bulin®/Endobulin ${ }^{\text {/ }}$ <br> Flebogamma® ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 5 g Sandoglobulina ${ }^{\oplus}$ frascoampola 6 g | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - não | $\begin{gathered} \mathrm{SF}, \\ \mathrm{SG} 5 \%, \\ \mathrm{AD} \end{gathered}$ | Para soluções em uma concentração de 3\% <br> Frasco 1 g 33 mL de SF ou SG 5\% <br> Frasco 6 g 100 mL de SF ou SG 5\% <br> Frasco 12 g - 200 <br> mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente - Pacientes tratados pela primeira vez - solução 3\% 0,1-1 $\mathrm{mL} / \mathrm{min}$ nos 15 minutos seguintes e depois para 2-2,5 mL/min Pacientes que fazem uso regularmente -$1-1,5 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ | - - - | - [- | $\begin{gathered} \text { Osm: } \\ 3 \% \text { em AD-192 } \end{gathered}$ |
| Indometacina | Indocin ${ }^{\oplus}$ PDA frasco-ampola 1 mg | Reconstituir com 1-2 mL de água destilada ou SF | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não | $\begin{gathered} \mathrm{SF}, \\ \mathrm{SG} 5 \%, \mathrm{AD} \end{gathered}$ | Não é recomendada a diluição após a reconstituição | IV direta -5-10 segundos | - _ _ | ——— | pH: 6,0 a 7,5 |
| Infliximabe | $\begin{aligned} & \text { Remicade }{ }^{\otimes} \\ & \text { frasco-ampola } \\ & 100 \mathrm{mg} \end{aligned}$ | Reconstituir com 10 mL de água destilada | ```IV direta - não Infusão intermi- tente - sim IM - não``` | SF | Infusão intermitente -250 mL de SF | Infusão intermitente - não inferior a 2 horas | - - - | Diluir os frascos reconstituídos de 100 mg para o volume final de 250 mg | pH: 6,9 a 7,5 |
| Insulina Aspart | NovoRapid ${ }^{\circledR}$ 100 U/mL FlexPen ${ }^{\circledR} 3 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | SC | - - - | - [- | - - | - _ - | - [ - | pH: 7,2 a 7,6 |
| Insulina Glargina | $\begin{aligned} & \text { Lantus Optiset® } \\ & 100 \mathrm{U} / \mathrm{mL} \\ & \text { carpule } \\ & 3 \mathrm{~mL}+\text { sistema } \\ & \text { de aplicação } \end{aligned}$ | Já vem reconstituído | SC | - - - | - [- | - - | - - - | - [ - | pH: 4,0 |


|  | $\begin{aligned} & \text { n } \\ & \text { N } \\ & \text { on } \\ & 0 \\ & \ddot{\tilde{a}} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \infty \\ & \stackrel{\infty}{0} \\ & 0 \\ & \text { م } \\ & \text { 岂 } \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { in } \\ & \text { O} \\ & \text { ¿̈n } \\ & 0 \end{aligned}$ |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | $\mid$ |  |
|  | $\mid$ | $\mid$ | $\mid$ | $\mid$ |  |  |  |
|  |  | $\mid$ |  | $\rceil$ | $\dagger$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 岕 |
|  | u |  | u |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Iotalamato de Meglumina | ```Conray* 60 frasco-ampola 30.000 mg/50 mL``` | Já vem reconstituído | Intra-arterial, Intravenoso | - | ——_ | Cateter central - velocidade de $10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{s}$; Cateter periférico $-12-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{s}$ Obs.: é recomendável lavar a veia imediatamente após injeção com cerca de 20-25 mL de dextrose 5\% em água ou SF | - | A solução já vem pronta | $\begin{gathered} \text { pH: 6,5 a } 7,7 \\ \text { Osm: } 1.400 \end{gathered}$ |
| Ioversol | OptiRay ${ }^{\oplus} 320$ frasco-ampola 68\% frascos de 50 mL ( 320 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) OptiRay ${ }^{\text {® }} 320$ seringa preenchida 125 mL OptiRay ${ }^{\text {® }} 350$ seringa preenchida 125 mL | Já vem reconstituído | Intra-arterial, Intravenoso | - - | $\square$ | Cateter central - velocidade de $10-30 \mathrm{~mL} / \mathrm{s}$; Cateter periférico $-12-20 \mathrm{~mL} / \mathrm{s}$ | - - | A solução já vem pronta | $\begin{gathered} \text { pH: 6,0 a } 7,4 \\ \text { Osm: } 285 \end{gathered}$ |
| Ioxaglato de Meglumina e de Sódio | Hexabrix ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 50 mL ( 320 mg de iodo $/ \mathrm{mL}$ ) | Já vem reconstituído | Intra-arterial, Intravenoso | - _ _ | - | -_ - | - _ | A solução já vem pronta | $\begin{aligned} & \text { pH: } 6 \text { a } 7,6 \\ & \text { Osm: } 600 \end{aligned}$ |
| Ioxitalamato de Meglumina e de Sódio | Telebrix Coronar® ${ }^{\text {frasco- }}$ ampola $100 \mathrm{~mL}(350$ mg de iodo/mL) | Já vem reconstituído | Intra-arterial, Intravenoso | - | - | - - - | - - | A solução já vem pronta | Osm: 2.160 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Isoprenalina | Isoprenalina $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ ampola 1 mL | Já vem reconstituído | IM, IV, SC, Pulmonar | SF, SG 5\% | - | - | - - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 5,0 (solução } \\ \text { em AD) } \end{gathered}$ |
| Isossorbida | Coronar ${ }^{\text {® }}$ <br> Monocordil ${ }^{\text {® }}$ <br> ampola 10 <br> $\mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão contínua - sim | SF, SG 5\% | Infusão contínua <br> - 100 mL de SF ou SG 5\% | Infusão contínua - 2-3 horas | - - | ——_ | pH: 4, 5 a 7,0 |
| Isoxsuprina | Inibina ${ }^{\oplus}$ ampola 10 $\mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IV direta - não IM - sim | SG 5\% | Infusão intermitente -10 ampolas em 500 mL de SG 5\% | Ameaça de aborto - 20-30 gotas/ min aumentando gradativamente até 50 gotas/min Contrações uterinas tetânicas -10-40 gota/min | - - | - - | pH: 4,5 a 6,0 |
| Levobupivacaína | Novabupi ${ }^{\circledR}$ isobárica ampola 0,5\% | Já vem reconstituído | Peridural - sim | - - - | - | - | - - - |  | pH: 4,5 a 6,5 |
| Levofloxacino | Levaquin ${ }^{\ominus}$ bolsa Tavanic ${ }^{\oplus}$ / Levofloxacino - Medicamento Genérico frasco $500 \mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - não | SF, SG 5\% | - | Infusão intermitente -60-90 minutos | Usar sem diluir | - - | pH: 3,8 a 5,8 |
| Lidocaína* | Xylestesin ${ }^{\text {® }} 1 \%$ sem adrenalina frasco-ampola $20 \mathrm{~mL} /$ Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% sem adrenalina frasco-ampola $20 \mathrm{~mL} /$ <br> Xylestesin ${ }^{\text {® }}$ 2\% sem adrenalina ampola 5mL/ Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% sem adrenalina tubete 1,8 mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Os volumes e as concentrações reais a serem usadas dependem de fatores tais como otipo e extensão do procedimento cirúrgico, a intensidade da anestesia e a extensão do relaxamento muscular necessário, a duração necessária da anestesia e a condição física do paciente | A critério médico, de acordo com o procedimento | - - | - | ```pH: 5,0 a 7,0 Osm: 10 mg/mL - 296 20 mg/mL- 352``` |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Lidocaína + Adrenalina* | Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% com adrenalina frasco-ampola 20 mL <br> Xylestesin ${ }^{\circledR}$ 2\% com adrenalina tubete 1,8 mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Os volumes e as concentrações reais a serem usadas dependem de fatores tais como o tipo e extensão do procedimento cirúrgico, a intensidade da anestesia e a extensão do relaxamento muscular necessário, a duração necessária da anestesia e a condição física do paciente | A critério médico, de acordo com o procedimento | - [- | ——_ | pH: 3,5 a 5,5 |
| Lidocaína + Glicose* | Xylestesin ${ }^{\oplus}$ pesada 5\% ampola 2 mL | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Os volumes e as concentrac̦ões reais a serem usadas dependem de fatores tais como o tipo e a extensão do procedimento cirúrgico, a intensidade da anestesia e a extensão do relaxamento muscular necessário, a duração necessária da anestesia e a condição física do paciente | A critério médico, de acordo com o procedimento | $\square$ | - | Sem dados |
| Lincomicina | Frademicina ${ }^{\circledR}$ ampola $600 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - sim | SF, SG 5\%, <br> Ringer <br> lactato | Infusão intermitente -100 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente 60 minutos | $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $6 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir a ampola (600 mg) para 60 mL | pH: 3,0 a 5,5 |


|  |  |  | $\begin{aligned} & 0 \\ & \infty \\ & \infty \\ & 0 \\ & 0 \\ & \infty \\ & \ddot{H}_{0}^{0} \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & n \\ & \infty \\ & \infty \\ & \sim \\ & n \\ & \\ & \underset{\sim}{i} \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | $\mid$ | $\begin{aligned} & \text { TH } \\ & \text { O} \\ & \text { O} \end{aligned}$ | $\mid$ |  |  |
|  |  |  | $\mid$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | $\mid$ |  |  |
|  |  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { u } \\ & \text { un } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ | $\mid$ | $\begin{aligned} & \text { ò } \\ & \text { un } \\ & \sim \\ & \tilde{\sim} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { ò } \\ & \text { u } \\ & \sim \\ & \tilde{\sim} \end{aligned}$ |
|  |  |  | $\sum$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Metadona | Metadon ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão contínua - não <br> Infusão intermitente - não <br> IM - sim SC - sim <br> SC contínua - sim | SF | - | - - | - - - | ——— | $\begin{gathered} \text { pH: } 3 \text { a } 6,5 \\ \text { Osm: } 342,66 \end{gathered}$ |
| Metaraminol | Aramin ${ }^{\oplus}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua $\begin{gathered} \text { - não } \\ \text { IM-sim } \\ \text { SC-sim } \end{gathered}$ | SF, SG 5\% | Infusão <br> intermitente - 500 <br> mL de SF ou SG 5\% | - - | - - | - [- | $\begin{gathered} \text { pH: 3,2 a 4,5 } \\ \text { Osm: } 290 \end{gathered}$ |
| Metilergometrina | Methergin ${ }^{\oplus}$ ampola $0,2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim SC - sim | - - | -_- | IV direta no mínimo 60 segundos | - - | - [ | pH: 3,0 a 3,2 |
| Metilprednisolona Acetato | Depo-Medrol ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $80 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim Intra-articular - sim | - - - | - [- | - [- | ———— | - < | pH: 3,5 a 7,0 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Metilprednisolona Succinato | Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 40 mg <br> Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 125 mg Solu-Medrol ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg | 40 mg - <br> 1 mL de água destilada $125 \mathrm{mg}-2 \mathrm{~mL}$ de água destilada 500 mg 8 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente $-50-100 \mathrm{~mL}$ de SF ou SG 5\% Infusão contínua - diluir a dose prescrita em 500 mL de SF ou SG 5\% | IV direta - 5 minutos. Não ultrapassar a dose de 500 mg , pois doses superiores em tempo inferior a 10 minutos podem causar arritmias cardíacas e colapso circulatório Infusão intermitente -10-20 minutos, em caso de altas doses, administrar em 30 minutos | - | ——— | pH: 7 a 8 |
| Metoclopramida | Plasil ${ }^{(1)}$ ampola $10 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente - 50-100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta -1-2 minutos Infusão intermitente 15 minutos | $\square$ | ——— | $\begin{aligned} & \text { pH: } 3 \text { a } 6,5 \\ & \text { Osm: } 280 \end{aligned}$ |
| Metoprolol Tartarato | Seloken ${ }^{\circledR}$ <br> $5 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ seringa | Já vem reconstituído | IV direta - sim IV intermitente - sim IM - não SC - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente125 mL | $1-2 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | - | - _ - | pH: 7,5 |
| Metronidazol* | Metronac®/ <br> Metronidazol - <br> Medicamento <br> Genérico frasco <br> $500 \mathrm{mg} / 100$ <br> mL Metroni- <br> flex ${ }^{\oplus}$ frasco 500 <br> $\mathrm{mg} / 100 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua não recomendável IM - não | SF, SG 5\% | -__ | Infusão intermitente20 minutos UTI Neo 60 minutos | - - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 5,0 a 7,0 } \\ \text { Osm: 310 } \end{gathered}$ |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Midazolam* | Dormire ${ }^{\oplus} /$ <br> Dormonid ${ }^{\oplus}$ ampola $5 \mathrm{mg} / 5$ mL Dormire『 ${ }^{\circledR}$ Dormonid ${ }^{\circledR}$ / Midazolam <br> - Medicamento Genérico ampola $15 \mathrm{mg} / 3 \mathrm{~mL}$ Dormire ${ }^{\oplus} /$ Dormonid ${ }^{\circledR}$ ampola 50 $\mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não recomendável <br> Infusão contínua não recomendável IM - sim | $\begin{gathered} \text { SF, } \\ \text { SG } 5 \%, \\ \mathrm{AD} \end{gathered}$ | - | IV direta - 1 mg em 30 segundos | - | - | pH: aproximadamente 3 <br> Osm: 385 |
| Milrinona | Primacor ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 20 mg | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente 40 mL de SF ou SG 5\% | IV direta - <br> 10 minutos Infusão intermi-tente-administrar em bomba de infusão segundo a posologia prescrita pelo médico | - - - | - | pH: 3, 2 a 4,0 |
| Monoetanolamina Oleato | Ethamolin ${ }^{\text {® }} 5 \%$ ampola 2 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não Injeção local - sim | SG 5\% | - | - - | - - - | - - | Sem dados |


|  |  |  |  |  |  | $\begin{aligned} & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & 0 \\ & \ddot{\tilde{a}} \\ & \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  | $\rceil$ |  |  |  |
|  |  |  |  | $\rceil$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | $\rceil$ | $\mid$ | $\mid$ |  | $\mid$ |
|  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { u } \\ & \text { un } \\ & \text { wis } \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { oे } \\ & \text { ò } \\ & \text { U } \\ & \sim \\ & 山 ⿰ 氵 \end{aligned}$ |  |  | 出 |
|  |  |  |  | $\sum$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { 응 } \\ & \text { 家 } \\ & \text { E } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \pi \\ & \tilde{y} \\ & \text { i } \\ & \sum \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { ๙ } \\ & \text { B } \\ & \text { D } \\ & \text { त్ర } \end{aligned}$ |  |  |  |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Neostigmina | Prostigmine ${ }^{\oplus}$ ampola 0,5 $\mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | $\begin{aligned} & \text { IV direta - sim } \\ & \text { Infusão intermi- } \\ & \text { tente - não } \\ & \text { Infusão contínua } \\ & \text { - não IM - sim } \\ & \text { SC - sim } \end{aligned}$ | - | - | IV direta lentamente | - —— | - | pH : aproximada mente 5,9 Osm: 251 |
| Nimodipina | Nimotop ${ }^{\text {/ }}$ Oxigen ${ }^{\circledR}$ frascoampola 10 mg | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% Obs.: a aplicação deve ser feita em co-infusão (via Y) | Infusão intermitente e contínua - deve-se administrar diretamente o conteúdo do frasco através de bomba de infusão em co-infusão com SF, SG 5\%, Glico-Fisiológico, Ringer lactato | Infusão intermitente e contínua - quando se inicia o tratamento, deve-se administrar $1 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ durante 2 horas, se a tolerância for boa, pode-se aumentar para $2 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ | - | - [- | pH: 6,0 a 7,5 |
| Nitroglicerina | Tridil ${ }^{\oplus}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 10 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente -500 mL SF ou SG 5\% Infusão contínua - 500 mL de SF ou SG 5\% | - | 0,4 mg/mL | Diluir a ampola ( 50 mg ) para 125 mL | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 3,0 \text { a } 6,5 \\ \text { Osm: } \\ 1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-281 \end{gathered}$ |
| Nitroprussiato de Sódio | Nipride ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 50 mg Nitropresabbott ${ }^{\oplus}$ frascoampola 50 mg | Reconstituir com 2 mL do próprio diluente | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SG 5\% | Infusão intermitente e contínua $250 \mathrm{~mL}, 500 \mathrm{~mL}$ ou 1.000 mL de SG $5 \%$ | Infusão intermitente e contínua - a velocidade da aplicação deve ser regulada de acordo com a resposta clínica do paciente | $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após a reconstituição, diluir o frasco ( 50 mg ) para 50 mL | pH: 4,0 a 6,0 |
| Noradrenalina* | Norepinefrina ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$ Norepine ${ }^{\circledR}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 4 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão contínua e infusão intermitente -250 a 1.000 mL de SG $5 \% /$ SF | - - - | 0,016 mg/mL | Diluir a ampola ( 4 mg ) para 250 mL | $\begin{gathered} \text { pH: } 3,0 \text { a } 4,5 \\ \text { Osm: } 319 \end{gathered}$ |


|  |  | $\begin{aligned} & N \\ & o \\ & \infty \\ & \infty \\ & \infty \\ & \infty \\ & \ddot{\sim} \\ & \dot{0} \end{aligned}$ |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | $\rceil$ |  |  |
|  |  |  | $\begin{aligned} & \text { 尼 } \\ & \text { DOD } \\ & \text { द्व } \end{aligned}$ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | $\begin{aligned} & \text { jo } \\ & \text { in } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { io } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { io } \\ & \text { un } \\ & \text { un } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { io } \\ & \text { ن } \\ & \text { w } \\ & \text { wi } \end{aligned}$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 으훌웅 | ⿹ㅡㄹ 0 0 0 0 |  |  |  |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Oxacilina | Oxapen®/ <br> Staficilin ${ }^{\oplus} /$ <br> Oxacilina - <br> Medicamento <br> Genérico fras- <br> co-ampola <br> 500 mg | IV direto - reconstituir com 5 mL de SF ou água destilada IM - reconstituir com 3 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta - reconstituir com 5 mL de SF ou água destilada IM - reconstituir com 3 mL de água destilada Infusão intermitente $-50-100 \mathrm{~mL}$ de SF ou SG 5\% | IV direta - <br> 10 minutos Infusão intermitente -15-30 minutos | $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco (500 mg ) para $12,5 \mathrm{~mL}$ | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 6,0 \text { a } 8,5 \\ \text { Osm: } \\ \mathrm{AD}-250 \mathrm{mg} / 1,5 \\ \mathrm{~mL}-596 \end{gathered}$ |
| Oxitocina | Naox ${ }^{\oplus} /$ Syntocinon® ampola 5 UI/ mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente - diluir 5 UI em 500 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente-2-8 gotas/min | - - | - | pH: 2,5 a 4,5 |
| Pancurônio | Pavulon ${ }^{\oplus}$ <br> Pancuron ${ }^{\circledR}$ <br> ampola <br> $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não | SF, SG 5\% |  | IV direta - reco-menda-se a administração preferencialmente em bolus no equipo de infusão | - - - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 4,0 } \\ \text { Osm: } 277 \end{gathered}$ |
| Pantoprazol | Pantozol ${ }^{\text {/ }}$ Pantoprazol - Medicamento Genérico frasco-ampola 40 mg | Reconstituir com 10 mL de SF | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - não | SF, SG5\% | ```IV direta - 10 mL de SF Infusão intermiten- te-100 mL de SF ou SG 5%``` | IV direta - no mínimo 2 minutos Infusão intermitente 15 minutos | - _ - | - - | pH: 9,0 a 10,5 (solução reconstituída) |
| Papaverina* | Hypoverin ${ }^{\circledR}$ ampola 100 $\mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim <br> Intra-arterial - sim | - - - | - | IV direta 2 minutos | - - | - | pH: 3 a 4 Osm: $30 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-99$ |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Penicilina G Benzatina | Benzetacil ${ }^{\text {© / }}$ <br> Longacilin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 600.000 UI <br> Benzetacil ${ }^{\text {© }}$ Longacilin ${ }^{\ominus}$ frasco-ampola 1.200.000 UI | Frasco 600.000 UI- 4 mL de água destilada Frasco 1.200 UI4 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim | - | - | IM - profunda | - | - | Sem dados |
| Penicilina G Potássica* | Penicilina G Potássica ${ }^{\oplus} /$ Cristalpen ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 5.000.000 UI | Reconstituir com 10 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente $-50-100 \mathrm{~mL}$ de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente -15-30 minutos (crianças), 1-2 horas (adultos) | UTI Neo 50.000 UI/mL | — | $\begin{gathered} \text { pH: 6,0 a } 8,5 \\ \text { Osm: } \\ \text { AD - } 250.000 \text { UI/ } \\ \mathrm{mL}-776 \end{gathered}$ |
| Penicilina G Potássica + Penicilina G Procaína | Benapen ${ }^{\text {/ }}$ Despacilina ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 400.000 UI | Reconstituir com 2 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim | - | - | IM - profunda | - | ——— | pH: 6,0 a 8,5 |
| Pentoxifilina | Trental ${ }^{\circledR}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta não recomendável Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente -100 mL de SF ou SG 5\% Infusão contínua - 100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta- lentamente Infusão intermitente- $100 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ Infusão contínua $-100 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ | - | - | pH: 5,0 a 8,5 |
| Piperacilina + Tazabactam* | Tazocin ${ }^{\ominus}$ <br> - Medicamento Genérico fras-co-ampola 4,5 g (piperacilina 4 $\mathrm{g}+\mathrm{tazobactam}$ $500 \mathrm{mg})$ | Reconstituir com 20 mL de AD, SF ou SG 5\% | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - não | $\begin{gathered} \text { SF, SG } 5 \%, \\ A D \end{gathered}$ | ```IV direta - 20 mL de SF, SG 5% ou AD Infusão intermiten- te - 50-150 mL de SF, SG 5% ou AD``` | IV direta -3-5 minutos Infusão intermitente-20-30 minutos | $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ UTI Neo $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir - frasco ( $4,5 \mathrm{~g}$ ) para 22,5 mL | pH: 5,0 a 7,5 |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hidrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Polimixina B* | Bedfordpoly B® / Sulfato de Polimixina B frasco-ampola 500.000 UI <br> - Medicamento Genérico | Reconstituir com <br> 10 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - <br> não recomendável | SG 5\% | Infusão intermitente $-300-500 \mathrm{~mL}$ de SG 5\% | Infusão intermitente -60-90 minutos | $\begin{aligned} & 1.667 \mathrm{UI} / \mathrm{mL} \\ & \text { UTI Neo } \\ & -1.000 \mathrm{UI} / \mathrm{mL} \end{aligned}$ | Após reconstituição do frasco (500.000 UI), diluir para 300 mL | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 5,0 \text { a } 7,5 \\ \text { Osm: } \\ \mathrm{AD}-50.000 \mathrm{UI} / \mathrm{mL} \\ -10 \end{gathered}$ |
| Polivitamínico <br> - Complexo B | Hyplex B ${ }^{\oplus}$ ampola 2 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - não recomendável Infusão contínua não recomendável IM - sim | Em caso de administração por infusão, esta deverá ser feita em, no mínimo, 500 mL de SF, devido ao risco de choque anafilático | - | - | - | - | Sem dados |
| Potássio Cloreto | Cloreto de Potássio 19,1\% ( $\mathrm{K}=2,56 \mathrm{mEq} /$ mL ) ampola 10 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF e SG 5\% | 330 mL | Via periférica <br> $-10 \mathrm{mEq} / \mathrm{h}=$ $3,9 \mathrm{ml} / \mathrm{h}$ <br> Via central$40 \mathrm{mEq} / \mathrm{L}=$ $16 \mathrm{~mL} / \mathrm{h}$ | Via periférica $8 \mathrm{mEq} / 100 \mathrm{~mL}$ $=1 \mathrm{mp} / 330 \mathrm{~mL}$ Via central - 15 $\mathrm{mEq} / 100 \mathrm{~mL}=$ $1 \mathrm{amp} / 170 \mathrm{~mL}$ | $\begin{gathered} \text { Via central - } \\ 20 \mathrm{mEq} / 100 \\ \mathrm{~mL}=1 \\ \mathrm{amp} / 130 \mathrm{~mL} \end{gathered}$ | $\begin{gathered} \text { pH: 5,4 } \\ \text { Osm: } 5.100 \end{gathered}$ |
| Potássio Fosfato | Fosfato de Potássio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ ampola 10 mL $1 \mathrm{~mL}+2 \mathrm{mEq}$ de potássio e $1,1 \mathrm{mmol}$ de fósforo | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF e SG 5\% | 185 mL | $\begin{gathered} 1 \mathrm{mmol} / \mathrm{h}= \\ 0,9 \mathrm{~mL} / \mathrm{h} \end{gathered}$ | $6 \mathrm{mmoL} /$ <br> 100 mL <br> 5,4 mL/ <br> 100 mL <br> 1 ampola/ <br> 185 mL | 185 mL | $\begin{gathered} \text { pH: } 7.0 \text { a } 7.8 \\ \text { Osm: } 1200 \end{gathered}$ |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Procainamida | Procamide ${ }^{\circledR}$ ampola $500 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | $\begin{gathered} \text { Infusão contínua/ } \\ \text { intermitente - } \\ 50-250 \mathrm{~mL} \mathrm{de} \text { SF } \\ \text { ou SG } 5 \% \end{gathered}$ | IV direta $1 \mathrm{~mL} / \mathrm{min}$ Infusão contínua/intermitente - não ultrapassar $50 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | -- - | - [- | pH: 4,0 a 6,0 |
| Prometazina | Fenergan ${ }^{\circledR}$ ampola $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta não recomendável Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua $\begin{gathered} -\operatorname{sim} \\ \mathrm{IM}-\operatorname{sim} \end{gathered}$ | SF, SG 5\% | IV direta - 10 mL de SF ou SG 5\% Infusão intermitente -50-100 mL de SF ou SG 5\% | IV direta - no mínimo 2 minutos Infusão intermitente -30-60 minutos | - - | - [- | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 4,0 \text { a } 5,5 \\ \text { Osm: } 291 \end{gathered}$ |
| Propofol | Diprivan ${ }^{\text {© }}$ Fresofol ${ }^{\circledR}$ 1\% ampola <br> $200 \mathrm{mg} / 20 \mathrm{~mL}$ Diprivan ${ }^{\oplus} 2 \%$ frasco-ampola $1.000 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$ Diprivan ${ }^{\oplus}$ P.F.S 1\% seringa 500 $\mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL} / \mathrm{Di}^{-}$ privan ${ }^{\oplus}$ P.F.S $2 \%$ seringa 1.000 $\mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SG 5\% | - | IV direta - <br> 2-4 mL a cada 10 <br> segundos Infusão intermitente $12 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ Infusão contínua $-0,1-0,2 \mathrm{mg} /$ kg/min | $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Solução a 1\% <br> - diluir para 100 mL <br> Solução a 2\% <br> - diluir para <br> 500 mL <br> Diprivan ${ }^{\oplus}$ PFS <br> - diluir para 250 mL | pH: 7,0 a 8,5 |
| Protamina | Protamina $1.000^{\circledR}$ ampola 5.000 $\mathrm{UI} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não | - - - | - - | IV direta - <br> Dose 1.000 UI - <br> 1-3 minutos <br> Dose 5.000 UI - <br> 10 minutos | - | - [- | $\begin{gathered} \mathrm{pH}: 6,0 \text { a } 7,0 \\ \text { Osm: } \\ 10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL} \text { - } 290 \end{gathered}$ |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentrac̣ão máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ranitidina | Antak ${ }^{\oplus} /$ Zylium ${ }^{\oplus} /$ <br> Ranitidina - <br> Medicamento <br> Genérico <br> ampola <br> $50 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ Zylium ${ }^{\circledR}$ ampola <br> $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta-20 mL <br> de SF ou SG 5\% Infusão intermitente1 ampola com 50 mL de SF e SG 5\% | IV direta - <br> 2 minutos Infusão intermitente $25 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ Infusão contínua - 0,125$0,250 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ | $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Diluir a ampola ( 50 mg ) para 20 mL | pH: 6,7 a 7,3 <br> Osm: <br> $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ <br> SF-294 <br> $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ <br> SF-302 <br> $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ <br> SG 5\%-257 <br> $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ <br> SG5 \% - 260 |
| Remifentanila | Ultiva ${ }^{\circledR}$ frascoampola $1 \mathrm{mg} /$ Ultiva ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $2 \mathrm{mg} /$ Ultiva $^{\circledR}$ frasco-ampola 5 mg | Frasco 1 $\mathrm{mg}-5 \mathrm{~mL}$ Frasco 2 $\mathrm{mg}-5 \mathrm{~mL}$ Frasco $5 \mathrm{mg}-$ 5 mL | IV direta - sim Infusão contínua - sim Infusão intermi-tente-sim IM - não | AD, SG 5\%, SF | - | - | - | - | $\begin{gathered} \text { pH: 2,5 a 3,5 } \\ \text { (solução } \\ \text { reconstituída) } \end{gathered}$ |
| Rocurônio | Esmeron ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola $50 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\%, D | ```Infusão intermitente/ contínua -\(100-500 \mathrm{~mL}\) de SF ou SG 5\%``` | -_- | ———— | - [- | $\begin{gathered} \text { pH: 3,8 a 4,2 } \\ \text { Osm: } 300 \end{gathered}$ |
| Ropivacaína | Naropin ${ }^{\circledR}$ 0,75\% ampola $20 \mathrm{~mL} / \mathrm{Naropin}^{\oplus}$ 1\% ampola 20 mL | Já vem reconstituído | Administração peridural - sim Intra-articular - sim | ———— | - | - - | - - - | -_- | pH: 4, 0 a 6,0 |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \text { pH } \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Sódio Cloreto | Cloreto de <br> Sódio 20\% <br> $34 \mathrm{mEq} / \mathrm{ampola}$ <br> Cloreto de <br> Sódio 0,9\% <br> 1,5 mEq/ampola | Já vem reconstituído | IV direta - sim (desde que não ultrapasse $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim <br> IM - <br> não recomendável | SF, SG 5\% | - - - | $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ | - | ——— | $\mathrm{pH}: 4,5$ a 7 Osm: $\mathrm{NaCl} 20 \%-6.844$ $\mathrm{NaCl} 0,9 \%-308$ |
| Somatostatina | Stilamin® <br> ampola <br> $3 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Reconstituir com 1 mL do próprio diluente | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | - - | Infusão contínua <br> $-3,5 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ | -_ - | $\square$ | pH: 3,5 a 7,0 |
| Sufentanila | Fastfen $\oplus /$ Sufenta $\oplus$ ampola $50 \mathrm{mcg} / \mathrm{mL}$ Fastfen $\oplus /$ Sufenta $\oplus$ ampola 250 mcg $/ 5 \mathrm{~mL}$ Sufenta ${ }^{\oplus}$ espinhal ampola $10 \mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão contínua - sim IM - não Epidural-sim | SF, SG 5\% | -_ | IV direta lentamente | - | - - | pH: 3,5 a 6 |
| Sulfametoxazol <br> + Trimetropina | Bac Sulfitrin ${ }^{\circledR}$ (sulfametoxazol $400 \mathrm{mg}+$ trimetoprima 80 mg ) ampola 5 mL | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente - a diluição é baseada em uma proporção de 25-30 mL para cada mL do medicamento | Infusão intermitente -30-60 minutos | 5 mL do medicamento para 75 mL do diluente | Diluir a ampola ( 5 mL ) para 75 mL | pH : aproximadamente 10 |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentrac̣ão máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \substack{\text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L }} \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Suxametônio | Quelicin ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola $100 \mathrm{mg} / 5 \mathrm{~mL}$ | Reconstituir com 5 mL do próprio solvente | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - <br> não recomendável | SF, SG 5\% | Infusão intermi-tente-250 mL de SG ou SG 5\% Infusão contínua - 250-500 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente -$2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ Infusão contínua $-2-4 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco ( 100 mg ) para 50 mL | pH: 3,6 |
| Teicoplanina | Targocid ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 200 mg | Reconstituir com 3 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - não IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente $20 \mathrm{~mL}, 50 \mathrm{~mL}$ ou 100 mL de SF, SG 5\% ou Ringer | IV direta -3-5 minutos Infusão intermi-tente30 minutos | UTI Neo $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | -_ - | pH: 7, 2 a 7,8 |
| Tenecteplase | $\begin{aligned} & \text { Metalyse }{ }^{\oplus} \\ & \text { frasco-ampola } \\ & 50 \mathrm{mg} \end{aligned}$ | Reconstituir adicionando o conteúdo completo da seringa pré-carregada ao frasco contendo o pó para injeção | $\begin{gathered} \text { Infusão contínua } \\ \text { - não } \\ \text { IV direta - sim } \\ \text { IM - não } \\ \text { SC - não } \end{gathered}$ | SF | - | IV direta - <br> 5-10 segundos | - | - | Sem dados |
| Tenoxicam | Tilatil『/ <br> TenoxicanMedicamento Genérico frasco-ampola 20 mg | Reconstituir com 10 mL do próprio diluente ou água destilada | IM - sim <br> IV direta - sim | - | - | - | - - | ——_ - | Osm: <br> $20 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ $-0,327$ |
| Terbutalina | Terbutil ${ }^{\oplus}$ ampola $0,5 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão contínua $\begin{aligned} & \text { - sim } \\ & \text { IM - não } \\ & \text { SC - sim } \end{aligned}$ | SG 5\% | $\begin{aligned} & \text { Infusão contínua } \\ & -5 \mathrm{mg} \text { em } \\ & 1.000 \mathrm{~mL} \mathrm{de} \\ & \text { SG } 5 \% \end{aligned}$ | IV direta 5 a 10 minutos | $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | - - - | $\begin{gathered} \text { pH: 3,0 a } 5,0 \\ \text { Osm: } \\ 1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-283 \end{gathered}$ |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentrac̣ão máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Terlipressina | Glypressin ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 1 mg | Reconstituir com 5 mL do próprio solvente | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não | - | - | - [- | - | -_ | pH: 3,0 a 4,0 |
| Tigeciclina | Tygacil ${ }^{\text {® }}$ 50 mg frascoampola | Reconstituir com <br> 5,3 mL de SF 0,9\% <br> ou SG 5\% <br> Obs.: cada frascoampola contém 6\% excedente, sendo assim, 5 mL de solução reconstituída equivale a 50 mg de tigeciglina. Retirar <br> 5 mL desta soluc̦ão para posterior diluição | $\begin{aligned} & \text { Infusão contínua } \\ & \text {-sim } \\ & \text { IV direta - não } \\ & \text { IM - não } \\ & \text { SC - não } \end{aligned}$ | SF, SG 5\% | Infusão contínua <br> -100 mL de SF ou SG 5\% <br> (dosagens de <br> 50 mg ou 100 mg devem ser diluídas em 100 mL ) | Infusão contínua <br> - 30-60 minutos | $1 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 50 mL de solução | Sem dados |
| Tiocolchicosido | Coltrax ${ }^{\text {® }}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IM | - | - - | - - | - - - | ———— | pH: 6,0 a 7,0 |
| Tiopental* | Thiopentax ${ }^{\circledR}$ frasco-ampola 500 mg | Reconstituir com 10 mL de água destilada SF ou SG 5\% | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | IV direta - 10-25 mL de SF ou SG 5\% Infusão intermitente - $50-250 \mathrm{~mL}$ de SF ou SG 5\% | -__ | $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir o frasco ( 500 mg ) para 10 mL |  |
| Tirofibano | Agrastat ${ }^{\text {® }}$ frasco-ampola $12,5 \mathrm{mg} / 50 \mathrm{~mL}$ | Retirar 50 mL de um frasco de 250 mL de SF ou SG 5\% e substitua por 50 mL de Agrastat ${ }^{\circledR}$ | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | - - - | - [- | - [- | - - - | - [- | pH: 5,5 a 6,5 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compativeis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Toxina Botulínica Tipo A | Botox ${ }^{\oplus}$ frascoampola 100 UI | Já vem reconstituído | IM | - | ——— | - | A dose máxima recomendada para qualquer músculo não deve ser maior do que 25 U | - [- | Sem dados |
| Tramadol | Sylador ${ }^{\oplus} /$ Tramal ${ }^{\oplus}$ ampola $100 \mathrm{mg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | Infusão intermitente - <br> 50 mL de SF ou SG 5\% <br> Infusão contínua - diluir a dose prescrita em 500 mL SF ou SG 5\% | IV direta - lentamente Infusão intermi-tente-30-60 minutos Infusão contínua - 10-20 gotas/ min ou 30-60 $\mathrm{mL} / \mathrm{min}$, que equivale a $12-44 \mathrm{mg} / \mathrm{h}$ | - [- | - - | pH: 6 a 6,8 |
| Triancinolona | Triancil ${ }^{\oplus}$ <br> $20 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco-ampola 5 mL | Já vem reconstituído | $\begin{gathered} \text { IT - sim } \\ \text { Intra-articular } \\ \text { - sim } \\ \text { IV - não } \\ \text { IM - não } \\ \text { SC - não } \end{gathered}$ | SF, SG 5\%, AD | Caso necessário, diluir a ampola em $5 \mathrm{~mL}, 10 \mathrm{~mL}$ ou 20 mL , dependendo do tamanho da lesão | $\longrightarrow$ | - - | - [- | - |
| Trometamina Cetorolaco | Toradol ${ }^{\circledR} /$ <br> Toragesic® ${ }^{\oplus}$ ampola $30 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim | - | - | IV direta 30 segundos IM - profunda | - - | - [- | pH: 6,9 a 7,9 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentração máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | $\begin{gathered} \mathrm{pH} \\ \text { Osmolaridade } \\ \text { mOsm/L } \end{gathered}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Vancomicina* | Vancocina®/ <br> VancoAbbott®/ <br> Vancomicina <br> - Medicamento Genérico frascoampola 500 mg | Reconstituir com 10 mL de água destilada | IV direta - não Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | Infusão intermitente - 100 mL de SF ou SG 5\% | Infusão intermitente 60 minutos, no máximo $10 \mathrm{mg} / \mathrm{min}$ | $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição do frasco ( 500 mg ), diluir para 100 mL | pH: <br> AD, SF - 3,9 SG 5\% $-2,5 \text { a 4,5 }$ <br> Osm: <br> $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-\mathrm{SF}-291$ <br> $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-\mathrm{SG} 5 \%$ $-249$ <br> $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-\mathrm{AD}-57$ |
| Vecurônio | Vercuron ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 10 mg Norcuron ${ }^{\oplus}$ ampola $4 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ | Frasco-ampola 10 mg - 5 mL de água destilada Ampola 4 mg 1 mL de água destilada | IV direta - sim Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - não | SF, SG 5\% | - | Infusão contínua Adultos -$0,8-1,4 \mathrm{mcg} / \mathrm{kg} /$ min | - | - | pH : aproximadamente 4 Osm: $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}-292$ |
| Vitamina B1 (tiamina) | Tiamina ampola $100 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ <br> - Medicamento Manipulado | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não recomendável Infusão contínua não recomendável IM - sim | SF, SG 5\% | IV direta - diluir previamente com 10 mL de SF ou SG 5\% | IV direta lentamente | - | -_ | Sem dados |
| Vitamina B1 + <br> Vitamina B6 + <br> Vitamina B12 | Citoneurin ${ }^{\oplus} 5.000$ ampola (vit. B1 100 mg + vit. B6 100 mg + vit. B12 $5.000 \mathrm{mcg}) 3 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IM | - - | - [- | IM - profunda | -_- | - | Sem dados |
| Vitamina B6 (piridoxina) | Piridoxina ampola $50 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ <br> - Medicamento <br> Manipulado | Já vem reconstituído | IV direta - sim Infusão intermitente - não recomendável Infusão contínua não recomendável IM - sim | - - - | - [- | IV direta lentamente | - - - | -_ - | Sem dados |


| Principio ativo | Apresentação comercial | Volume para reconstituição | Vias de administração | Soluções compatíveis | Volume para diluição | Tempo recomendado de perfusão | Concentrac̣ão máxima de diluição | Volume minimo de diluição indicado em casos de restrição hídrica | pH Osmolaridade mOsm/L |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Vitamina B12 (hidroxocobalamina) | Rubranova ${ }^{\oplus}$ ampola 5.000 $\mathrm{mcg} / 2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta - não Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim | - | - | IM - profunda | -_- | - [- | Sem dados |
| Vitamina C <br> (ácido <br> ascórbico) | Hyvit ${ }^{\oplus} \mathrm{C}$ ampola $1 \mathrm{~g} / 5 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | IV direta não recomendável Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - sim IM - sim | SF, SG 5\% | $\begin{gathered} \text { Infusão intermi- } \\ \text { tente - } \\ 50 \mathrm{~mL} \text { de SF ou } \\ \text { SG 5\% } \\ \text { Infusão contínua } \\ -500 \mathrm{~mL} \text { de SF ou } \\ \text { SG 5\% } \end{gathered}$ | IV direta lentamente Infusão intermitente 30 minutos | - - - | - [- | pH: 5,5 a 7,0 |
| Vitamina K (fitomenadiona) | Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM adulto ampola $10 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM pediátrico ampola <br> $2 \mathrm{mg} / 0,2 \mathrm{~mL}$ | Já vem reconstituído | Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM adulto <br> IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - não <br> Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM pediátrico IV direta - sim Infusão intermitente - não Infusão contínua - não IM - sim | SF, SG 5\% Obs.: estas soluções são compatíveis apenas via Y | - | IV direta 1 minuto | - - - | - [- | $\begin{gathered} \text { pH: 5,3 a 6,6 } \\ \text { Osm: } 285 \end{gathered}$ |
| Vitamina K (fitomenadiona) | $\begin{gathered} \text { Kavit }^{\oplus} \text { IM } \\ \text { ampola } \\ 100 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL} \end{gathered}$ | Já vem reconstituído | Somente aplicação IM | - | - - | - | - - | - - | - |
| Voriconazol | Vfend ${ }^{\oplus}$ frasco-ampola 200 mg | Reconstituir com 19 mL de água destilada | Infusão intermi-tente-sim Infusão contínua - não IV direta - não | SF, SG 5\% | Infusão intermi-tente-diluir em ou SG 5\% $40-400 \mathrm{~mL}$ de SF | Infusão intermitente $3 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} / \mathrm{h}$ durante 1 a 2 horas | $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | Após reconstituição, diluir em 40 mL de solução compatível | pH: 5,5 a 7,5 |

Medicamentos usados em intoxicações

| Antídoto | Indicação | Mecanismo de ação |
| :---: | :---: | :---: |
| Acetilcisteína | Paracetamol | Aumenta a concentração hepática do glucation, que inativa um metabólito intermediário do paracetamol |
| Ácido Folínico | Metotroxate, Trimetroprim, Pirimetamina | Evita a ação de inibidores da diidrofolato redutase |
| Atropina | Organofosforados | Bloqueia os receptores muscarínicos |
| Álcool Absoluto | Metanol e Etilenoglicol | Compete com a álcool-desidrogenase enzima, que converte o metanol em formaldeído e ácido fórmico |
| Azul de Metileno | Fenazopiridina, Nitritos | Reduz a metemoglobina em hemoglobina |
| Biperideno | Organofosforados, Nicotínicos | Bloqueia receptores da acetilcolina, diminuindo as reações extrapiramidais |
| Cálcio Gluconato | Ácido Fluorídrico, Magnésio | Formam sais de cálcio que precipitam |
| Carvão Ativo | Inúmeros medicamentos, metais pesados, praguicidas | Diminui a absorção do fármaco por adsorção |
| Desferoxamine | Ferro | Liga-se ao Fe III formando um complexo estável, atóxico e solúvel eliminado pela urina |
| Fitomeladiona | Derivados Cumarínicos | Ativa a sintese dos fatores vitamina K dependentes |
| Flumazenil | Benzodiazepínicos | Compete com o mesmo receptor dos benzodiazepínicos |
| Magnésio Sulfato | Bário | Diminui a absorção do bário |
| Naloxona | Opióides | Bloqueia o receptor opiácio |
| Protamina Sulfato | Heparina/Enoxaparina | Formação do complexo protamina-heparina farmacologicamente inativo |

# Protocolo de antibioticoprofilaxia em cirurgias preconizadas pelo SCIH do Hospital Samaritano 

| Objetivo da profilaxia | Prevenção de infecção pós-operatória, porém com eficácia limitada. Não substitui outras medidas, nem diminui risco em caso de quebra de técnica. |
| :---: | :---: |
| Escolha do antibiótico | A droga escolhida deverá ser segura, de fácil administração e com poucos efeitos colaterais. Antibióticos de amplo espectro e que possam ser utilizados para tratamento devem ser evitados. As cefalosporinas de primeira ou segunda geração são os antimicrobianos mais amplamente utilizados, pois estão de acordo com os requisitos acima. |
| Quando iniciar | O antibiótico deve ser iniciado na indução anestésica ou, no máximo, 1 hora antes da incisão. Profilaxia iniciada 2 horas antes ou 3 horas após a incisão não tem eficácia comprovada. Exceção: profilaxia pós-cesárea, que é feita após o clampeamento do cordão. |
| Doses intra-operatórias | São necessárias quando o procedimento é prolongado ou quando houver perda sanguínea significativa. <br> É importante manter o nível de antimicrobiano adequado durante todo o ato operatório, pois a contaminação durante o ato operatório é a principal causa de infecção de sítio cirúrgico. |
| Duração da profilaxia | Não há evidências para a maioria das cirurgias de que a utilização no pós-operatório reduza as taxas de infecção. Em algumas situações, o uso de antimicrobianos pode ser estendido por até 24-48 horas. |
| Alergia | Certifique-se de que o paciente não seja alérgico ao antibiótico a ser utilizado. Levar em consideração apenas evidências claras de alergia, urticária, prurido, hipotensão, angioedema, broncoespasmo, arritmias, febre por drogas. |


| Procedimento cirúrgico | Antibioticoprofilaxia recomendada |
| :---: | :---: |
| Cirurgia cardíaca implante de prótese | Cefuroxima $1,5 \mathrm{~g}$ IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 48 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 48 horas. |
| Cirurgia cardíaca revascularização do miocárdio | Cefuroxima $1,5 \mathrm{~g}$ IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 750 mg IV $8 / 8$ horas por 24 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. |
| Cirurgia cardíaca alergia à penicilina | Vancomicina 1,0 g IV diluída em SG 5\% ou SF. Iniciar 2 horas antes da incisão e infundir em <br> 1 hora. Doses intra-operatórias a cada 6-12 horas. <br> No pós-operatório: 1 g IV 12/12 horas por 24 horas ou 48 horas com implante de prótese. <br> Ou <br> Clindamicina 600-900 mg IV na indução anestésica e a cada 3-6 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 600 mg IV 6/6 horas por 24 horas ou 48 horas com implante de prótese. |
| Laparotomia exploradora | Cefazolina 1-2 g IV + Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica e doses intraoperatórias a cada 2-5 horas para Cefazolina e 6-8 horas para o Metronidazol. |
| Pâncreas e fígado | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório + Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica e a cada 6-8 horas no intra-operatório. No pós-operatório: Cefazolina 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas + Metronidazol 500 mg IV 8/8 horas por 24 horas. |
| Trato biliar | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Cirurgia do estômago | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Cirurgia do esôfago | Cefoxitina 2 g IV na indução anestésica e doses intra-operatórias a cada 2-3 horas. <br> No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. <br> Ou <br> Amoxicilina/Clavulanato de Potássio 1 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 1 g IV $8 / 8$ horas por 24 horas. |


| Procedimento cirúrgico | Antibioticoprofilaxia recomendada |
| :---: | :---: |
| Laparoscópica-hernioplastia com tela Colecistectomia com colangiografia Gastroplastia redutora Apendicectomia Cirurgia de vias biliares Colectomia Histerectomia | Os antibióticos recomendados e o tempo de utilização são os mesmos utilizados em cirurgia convencional. |
| Herniorrafia - recomendação para pacientes de risco: obesos, diabéticos, uso crônico de corticosteróides, utilização de tela | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ginecológicas - histerectomia vaginal ou abdominal | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ginecológicas - parto cesárea | Cefazolina 1-2 g IV após clampeamento do cordão. |
| Ginecológicas - mastectomia | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ginecológicas - miomectomia | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ginecológicas - aborto no primeiro trimestre | Azitromicina 500 mg VO . |
| Ginecológicas - aborto no segundo trimestre | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ortopédica - colocação de órtese ou prótese | Cefuroxima 1,5 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 48 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 48 horas. |
| Ortopédica - redução de fratura exposta do tipo I | Cefuroxima $1,5 \mathrm{~g}$ IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 7-10 dias. Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 7-10 dias. |
| Ortopédica - redução de fratura exposta do tipo II e III | Cefuroxima ou Cefazolina como descrito acima + Aminoglicosídeo (amicacina, gentamicina ou tobramicina). Quando houver contaminação com terra, acrescentar cobertura contra anaeróbios (penicilina cristalina). |
| Ortopédica - osteossíntese | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório |
| Ortopédica - amputação de MMII | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ortopédica - amputação de MMII na vigência de gangrena ou de infecção local | Indicado antibiótico em esquema terapêutico. |
| Ortopédica - artroscopia | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Ortopédica - alergia à penicilina | Vancomicina 1,0 g IV diluída em SG 5\% ou SF 0,9\%. Iniciar 2 horas antes da incisão e infundir em 1 hora. Doses intra-operatórias a cada 6-12 horas. <br> No pós-operatório: 1 g IV 12/12 horas por 24 horas ou 48 horas com implante de prótese. Ou <br> Clindamicina 600-900 mg IV na indução anestésica e a cada 3-6 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 600 mg IV 6/6 horas por 24 horas ou 48 horas com implante de prótese. |
| Neurocirurgia - craniotomia | Cefuroxima 1,5 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Neurocirurgia - craniotomia com instalação de shunt | Cefuroxima 1,5 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 24 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. <br> No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. |


| Procedimento cirúrgico | Antibioticoprofilaxia recomendada |
| :---: | :---: |
| Neurocirurgia - cirurgia através dos seios paranasais ou mucosa faríngea | Amoxicilina/Clavulanato de Potássio 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. |
| Neurocirurgia - alergia à penicilina | Vancomicina 1,0 g IV diluída em SG 5\% ou SF 0,9\%. Iniciar 2 horas antes da incisão e infundir em 1 hora. Doses intra-operatórias a cada 6-12 horas. <br> No pós- operatório: 1 g IV 12/12 horas por 24 horas com implante de prótese. Ou <br> Clindamicina 600-900 mg IV na indução anestésica e a cada 3-6 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 600 mg IV 6/6 horas por 24 horas com implante de prótese. |
| Colo-retal e do apêndice - cirurgia eletiva do cólon marcada para as 8 horas da manhã do dia seguinte ao preparo | Neomicina 1 g VO às 13,14 e 23 horas no dia anterior à cirurgia. <br> Ou <br> Neomicina 1 g VO + Metronidazol 1 g VO nos mesmos horários acima. <br> Facultativo: <br> Cefazolina 1-2 g IV + Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica e doses intra- <br> operatórias a cada 2-5 horas para Cefazolina e 6-8 horas para o Metronidazol. <br> No pós-operatório: Cefazolina 1-2g IV 8/8 horas + <br> Metronidazol 500 mg IV $8 / 8$ horas por 24 horas. <br> Ou <br> Cefoxitina 2 g IV na indução anestésica e doses intra-operatórias a cada 2-3 horas. No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. |
| Colo-retal e do apêndice - cirurgia de emergência | Cefoxitina 2 g IV na indução anestésica e doses intra-operatórias a cada 2-3 horas. <br> No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV + Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica e doses intraoperatórias a cada 2-5 horas para Cefazolina e 6-8 horas para o Metronidazol. No pósoperatório: Cefazolina 1-2 g IV 8/8 horas + Metronidazol 500 mg IV 8/8 horas por 24 horas |
| Colo-retal e do apêndice - alergia | Clindamicina 600 mg IV ou Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica + <br> Gentamicina 60 a 80 mg IV <br> Doses intra-operatórias: Clindamicina 3-6 horas <br> Metronidazol 6-8 horas <br> Gentamicina 3-6 horas |
| Colo-retal e do apêndice - cirurgia do apêndice Obs.: se for detectada perfuração, o antibiótico deverá ser considerado como terapêutico | Cefazolina 1-2 g IV + Metronidazol 500 mg IV na indução anestésica e doses intraoperatórias a cada 2-5 horas para Cefazolina e 6-8 horas para o Metronidazol. Ou <br> Cefoxitina 2 g IV na indução anestésica e doses intra-operatórias a cada 2-3 horas. |
| Colo-retal e do apêndice hemorroidectomia | Não indicada. |
| Urológica - prostatectomia radical | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Urológica - procedimento que envolva colocação de prótese | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório + Gentamicina $1,5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ IV na indução e a cada 3-6 horas no intra-operatório. No pós-operatório: Cefazolina 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas + Gentamicina 1,5 mg/kg IV $8 / 8$ horas por 24 horas. |
| Urológica - outras cirurgias | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Urológica - biópsia prostática transretal | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica. <br> Ou <br> Ciprofloxacina 400 mg IV na indução anestésica. |
| Urológica - cistectomia com plástica intestinal | Amoxicilina/Clavulanato de Potássio 1 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. |
| Torácica | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: Cefazolina 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. |
| Plástica | Risco de infecção é baixo, não justificada a profilaxia rotineira. |
| Ocular | Instilação de colírios contendo antimicrobianos. |


| Procedimento cirúrgico | Antibioticoprofilaxia recomendada |
| :---: | :---: |
| Vascular - cirurgia arterial com colocação de prótese, cirurgia da aorta abdominal ou dos MMII | Cefuroxima $1,5 \mathrm{~g}$ IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 48 horas. Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 48 horas. |
| Vascular - cirurgia arterial dos MMSS | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Vascular - alergia à penicilina | Vancomicina 1,0 g IV diluída em SG 5\% ou SF 0,9\%. Iniciar 2 horas antes da incisão e infundir em 1 hora. Doses intra-operatórias a cada 6-12 horas. <br> No pós-operatório: 1 g IV 12/12 horas por 48 horas com implante de prótese. <br> Ou <br> Clindamicina 600-900 mg IV na indução anestésica e a cada 3-6 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 600 mg IV 6/6 horas por 48 horas com implante de prótese. |
| Urológica - outras cirurgias | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Urológica - biópsia prostática transretal | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica. <br> Ou <br> Ciprofloxacina 400 mg IV na indução anestésica. |
| Urológica - cistectomia com plástica intestinal | Amoxicilina/Clavulanato de Potássio 1 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. |
| Torácica | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: Cefazolina 1-2 g IV 8/8 horas por 24 horas. |
| Plástica | Risco de infecção é baixo, não justificada a profilaxia rotineira. |
| Ocular | Instilação de colírios contendo antimicrobianos. |
| Vascular - cirurgia arterial com colocação de prótese, cirurgia da aorta abdominal ou dos MMII | Cefuroxima 1,5 g IV na indução anestésica e a cada 3-4 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 750 mg IV 8/8 horas por 48 horas. <br> Ou <br> Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 1-2 g IV 8/8 horas por 48 horas. |
| Vascular - cirurgia arterial dos MMSS | Cefazolina 1-2 g IV na indução anestésica e a cada 2-5 horas no intra-operatório. |
| Vascular - alergia à penicilina | Vancomicina 1,0 g IV diluída em SG 5\% ou SF 0,9\%. Iniciar 2 horas antes da incisão e infundir em 1 hora. Doses intra-operatórias a cada 6-12 horas. <br> No pós- operatório: 1 g IV 12/12 horas por 48 horas com implante de prótese. Ou <br> Clindamicina 600-900 mg IV na indução anestésica e a cada 3-6 horas no intra-operatório. No pós-operatório: 600 mg IV 6/6 horas por 48 horas com implante de prótese. |

## Correlação entre gotas e mililitro

| Princípio ativo | Apresentação comercial | no de <br> gotas/ mI |
| :---: | :---: | :---: |
| Ácido Fólico + Vitamina C | Endofolin® gotas (ácido fólico 2 mg + ácido ascórbico 50 mg ) frasco 30 mL | 20-22 |
| Adifenina + Dipirona + Prometazina | Lisador ${ }^{\otimes}$ gotas (adifenina cloridrato $10 \mathrm{mg}+$ dipirona sódica $500 \mathrm{mg}+$ prometazina cloridrato 5 mg$) / 1,5 \mathrm{~mL}$ frasco 20 mL | 20 |
| Aminofilina | Aminofilina Sandoz ${ }^{\circledR}$ gotas $240 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 20 |
| Amiodarona | Ancoron ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | 30 |
| Bromoprida | Digesan ${ }^{\circledR}$ gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 24 |
| Bromoprida | Plamet ${ }^{\circledR}$ gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 24 |
| Clonazepam | Rivotril ${ }^{\text {® }}$ gotas $2,5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 25 |
| Clorpromazina | Amplictil ${ }^{\text {4 }} 4 \%$ gotas frasco 20 mL | 40 |
| Codeína + Fenetilamina + <br> Pentetrazol + Homatropina | Belacodid ${ }^{\oplus}$ gotas frasco 10 mL (codeína $0,020 \mathrm{~g}+$ fenetilamina citrato $0,010 \mathrm{~g}+$ pentetrazol $0,020 \mathrm{~g}+$ nitrato de N -metil-homatropina $0,001 \mathrm{~g}$ ) | 34-40 |
| Diclofenaco Potássico | Cataflan ${ }^{\text {® }}$ gotas $15 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 30 |
| Dimenidrinato + Vitamina B6 | Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 pediátrico gotas (dimenidrinato $25 \mathrm{mg}+$ vitamina B6 $5 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 20 |
| Dimeticona | Luftal ${ }^{\text {® }}$ gotas $75 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL | 30 |
| Dipirona | Anador ${ }^{\otimes}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 30 |
| Dipirona | Magnopirol ${ }^{\text {® }}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 20 |
| Dipirona | Novalgina ${ }^{\text {® }}$ gotas $500 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 20 |
| Fenobarbital | Gardenal ${ }^{\oplus}$ pediátrico gotas $40 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 40 |
| Fenoterol | Berotec ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ gotas frasco 20 mL | 20 |
| Haloperidol | Haldol ${ }^{\circledR}$ gotas $2 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 30 mL | 20 |


| Princípio ativo | Apresentação comercial | no de gotas/ mI. |
| :---: | :---: | :---: |
| Hidróxido de Ferro Polimaltosado | Noripurum ${ }^{\oplus}$ gotas $50 \mathrm{mg} \mathrm{de} \mathrm{Fe}^{3+} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL | 20 |
| Levomepromazina | Neozine ${ }^{\circledR} 4 \%$ gotas frasco 20 mL | 40 |
| Metoclopramida | Eucil ${ }^{\oplus}$ pediátrico gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 20 |
| Metoclopramida | Eucil ${ }^{\text {® }}$ adulto gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 20 |
| Metoclopramida | Plasil ${ }^{\circledR}$ pediátrico gotas $4 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 10 mL | 21 |
| N -Butilescopolamina | Buscopan ${ }^{\text {® }}$ simples gotas $10 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 20 |
| N-Butilescopolamina + Dipirona | Buscopan ${ }^{\circledR}$ composto gotas ( N -butilescopolamina brometo 6,67 mg <br> + dipirona sódica 333,4 mg)/mL frasco 20 mL | 20 |
| Nimesulida | Nisulid ${ }^{\text {® }}$ gotas $50 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL | 20 |
| Paracetamol | Dôrico ${ }^{\text {® }}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL | 20 |
| Paracetamol | Tylenol ${ }^{\text {® }}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 15 mL | 14-16 |
| Periciazina | Neuleptil ${ }^{\text {® }}$ pediátrico 4\% gotas frasco 20 mL | 40 |
| Polivitamínico | Protovit Plus ${ }^{\circledR}$ gotas frasco 20 mL <br> Cada mL contém: vit. A - 3.000 UI; vit. B1 - 2 mg ; vit. B2 - $1,5 \mathrm{mg}$; nicotinamida - 15 mg ; vit. B5-10 mg; vit. B6-2 mg; biotina $-0,2 \mathrm{mg}$; vit. C - 80 mg ; vit. D - 900 UI; vit. E-15 mg | 24 |
| Sulfato Ferroso | Fer-In-Sol ${ }^{\oplus} 25 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ (ferro elementar) frasco 30 mL | 26 |
| Tramadol | Tramal ${ }^{\oplus}$ gotas $100 \mathrm{mg} / 1 \mathrm{~mL}$ frasco 10 mL | 40 |
| Vitamina A + Vitamina D3 | Ad-Til ${ }^{\circledR}$ gotas frasco 10 mL <br> Cada mL contém: vit. A - 50.000 UI; vit D3 - 10.000 UI | 40 |
| Vitaminas do Complexo B | Complexo $\mathrm{B}^{\circledR}$ gotas frasco 20 mL <br> Cada mL contém: vit. B1 - 5 mg ; vit. B2 - 2 mg ; vit. B6-2 mg; vit. PP - 20 mg; vit. B5-3 mg; vit. H-0,25 mg | 20 |
| Vitamina C | Redoxon ${ }^{\circledR}$ gotas $200 \mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ frasco 20 mL | 20 |

## Tabela de correspondência de mEq presente nos eletrólitos

| Produto | CÁTION |  | ÂNION |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | $\mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | $\mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ | $\mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | $\mathrm{mg} / \mathrm{mL}$ |
| Acetato de Sódio 10\% | 0,7 | 16,9 | 0,7* | 43,4 |
| Acetato de Sódio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 2,0 | 46,0 | 2,0* | 118,1 |
| Acetato de Potássio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 2,0 | 78,2 | 2,0* | 117,9 |
| Bicarbonato de Sódio 10\% | 1,2 | 27,4 | 1,2 | 72,6 |
| Cloreto de Sódio 20\% | 3,4 | 78,6 | 3,4 | 121,4 |
| Cloreto de Sódio $4 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 4,0 | 92,0 | 4,0 | 141,8 |
| Cloreto de Potássio 19,1\% | 2,6 | 100,1 | 2,6 | 90,9 |
| Cloreto de Potássio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 2,0 | 78,2 | 2,0 | 70,9 |
| Fosfato Diácido de Potássio 25\% | 1,8 | 71,8 | 1,8*\# | 57,0\# |
| Fosf. Monoácido de Potássio 25\% | 2,9 | 112,3 | 1,9*\# | 44,5\# |
| Fosfato de Sódio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 2,0 | 46,0 | 1,1*\# | 34,2\# |
| Fosfato de Potássio $2 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 2,0 | 79,0 | 1,1*\# | 34,7\# |
| Gluconato de Cálcio 10\% | 0,5 | 8,9 | 0,5 | 87,0 |
| Sulfato de Magnésio 10\% | 0,8 | 9,9 | 0,8 | 39,0 |
| Sulfato de Magnésio 20\% | 1,6 | 19,8 | 1,6 | 78,0 |
| Sulfato de Magnésio 50\% | 4,0 | 49,5 | 4,0 | 195,0 |
| Sulfato de Magnésio $1 \mathrm{mEq} / \mathrm{mL}$ | 1,0 | 12,2 | 1,0 | 48,1 |

* mmol/mL \# Fósforo


# Tabela de potências relativas e doses equivalentes de corticóides sistêmicos 

\(\left.$$
\begin{array}{|c|c|c|c|c|}\hline \text { Princípio ativo } & \begin{array}{c}\text { Potência } \\
\text { antiinflamatória } \\
\text { relativa }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Potência } \\
\text { relativa de retenção } \\
\text { de sódio }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Duração } \\
\text { da ação }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Dose equivalente } \\
\text { aproximada } \\
\text { (mg)* }\end{array}
$$ <br>

\hline Betametasona \& 25 \& 0 \& \mathrm{~L}\end{array}\right]\)| 0,75 |
| :--- |
| Cortisona |

[^5]
## Guia de utilização de medicamentos durante a gravidez e lactação

| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Abciximabe | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Acetazolamida | C | Teratogênico em animais, sem estudos controlados em mulheres grávidas. Uso a critério médico | $V$ | Potenciais efeitos adversos ao lactente. Descontinuar a amamentação ou o uso do fármaco |
| Acetilcisteína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Aciclovir | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Aproximadamente 3\% da dose dada à mãe é excretada no leite materno. Porém, não causa danos relevantes ao lactente |
| Ácido Acetilsalicílico | C/D | Não há estudos controlados em gestantes no 10 trimestre (categoria C); Estudos demonstram que o uso durante o 2 O e 30 trimestre de gestação pode causar danos fetais (categoria D) | A | Uso compatível com a amamentação. Porém, não se recomenda amamentar se a dose for acima de 300 mg /dia por uso prolongado, pois, nesse caso, pode trazer dano ao lactente |
| Ácido Aminocapróico | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ácido Fólico | A | - | A | - |
| Ácido Gadotérico | B | Registros experimentais demonstram que apenas um nível baixo (< 1\%) atravessa a barreira placentária; estudos em animais não demonstraram efeitos teratogênicos | * | Suspender a amamentação por alguns dias após a realização do exame. Apenas é excretado pelo leite materno (< 1\%) |
| Ácido Tranexâmico | C | Não é recomendado utilizar durante o 10 trimestre de gravidez | A | Ocorre excreção de apenas $1 \%$ em relação à concentração plasmática, pouca probabilidade de efeito sob o lactente |
| Ácido Usodesoxicólico | B | Sem estudos controlados em mulheres grávidas. Fabricante recomenda não utilizar durante a gravidez, pois o medicamento se mostrou teratogênico em animais | > | Sem dados Uso criterioso |
| Ácido Valpróico | D | Segundo informações da literatura médica, ácido valpróico e seus sais podem produzir efeitos teratogênicos no concepto de mulheres que recebam essa medicação durante a gestação | $>$ | O valproato é excretado no leite materno. Não há dados conclusivos sobre a ação do valproato em recém-nascidos. Recomenda-se não amamentar |
| Adenosina | C | - | > | Sem dados <br> Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Adifenina + Prometazina + Dipirona | C | - | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Adrenalina | C | Não recomendado, pois pode causar vasoconstrição uterina | A | Compatível com a amamentação. É excretado no leite materno, porém é inativado no tubo digestivo do recém-nascido |
| Albendazol | C | Mostrou-se teratogênico em animais. Sem estudos controlados em humanos | A | - |
| Albumina Humana 20\% | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas. Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Alfentanila | C | Estudos em animais não demonstraram efeitos teratogênicos, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas. Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É excretado no leite. Recomenda-se não amamentar após 24 horas do uso do medicamento |
| Alizaprida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Alopurinol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | * | Sem dados Uso criterioso |
| Alprazolam | D | Os benzodiazepínicos podem causar má-formações ao feto | A | Monitorar o bebê para efeitos colaterais |
| Alteplase | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Amantadina | C | Má-formação cardiovascular já foi observada na exposição materna à amantadina ( $100 \mathrm{mg} /$ dia) durante as duas primeiras semanas de gravidez | $>$ | É excretado no leite materno Uso criterioso |
| Ambroxol | A |  | A | - |
| Amicacina | B | Estudos em animais não revelaram riscos ao feto, porém não há estudos bem controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Quando usados pela mãe por via parenteral, aparece facilmente no leite materno, contudo, a absorção no trato gastrintestinal do lactente é insignificante. Logo, é seguro amamentar |
| Amidotrizoato de Sódio e Amidotrizoato de Meglumina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Aconselha-se interromper temporariamente a amamentação após a utilização do produto |
| Amilase + Lipase <br> + Protease | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | * | Sem dados Uso criterioso |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Amilorida + Hidroclorotiazida | B | Há relatos de icterícia fetal ou neonatal, trombocitopenia e, possivelmente, outras reações adversas que ocorrem no adulto | > | É excretado no leite materno, não há estudos dos possíveis danos ao feto, mas fabricante recomenda não amamentar. O uso deve ser avaliado pelo médico correlacionando risco e benefício |
| Aminofilina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | É compatível com a amamentação em doses habituais por curtos períodos. Atinge concentrações no leite materno de 6,7-20\% da dose terapêutica do recém-nascido. Observar irritabilidade, náuseas e vômitos |
| Amiodarona | D | Risco tireoideano para o feto Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Contra-indicado na amamentação pelo risco de liberação de grande quantidade de iodo e pela sua eliminação lenta (20 a 118 dias) |
| Amitriptilina | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Compatível até 150 mg /dia. Estima-se que no leite haja cerca de 1\% da dose materna. Observar sonolência e efeitos anticolinérgicos, sobretudo em tratamentos prolongados |
| AmLodipina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Amoxicilina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Baixas concentrações dessas drogas aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais. Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Amoxicilina + Ácido Clavulânico | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Baixas concentrações dessas drogas aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais. Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Ampicilina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Baixas concentrações dessas drogas aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Ampicilina + Sulbactam | B | Estudos em animais não demonstraram danos fetais, porém a segurança em humanos ainda não está totalmente estabelecida Uso a critério médico | $>$ | É excretado no leite materno |
| Anfotericina B | B | Não foram realizados estudos controlados, entretanto, em um pequeno $n /$ mero de casos observados, o uso do medicamento não ofereceu efeitos indesejáveis sob o feto | A | - |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Aprotinina | B | Sem estudos Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Aspartato de Ornitina | * | Sem estudos. Recomendase que gestantes só façam o uso do medicamento quando recomendado pelo médico | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Atenolol | D | Atravessa a barreira placentária, porém não há estudos conclusivos sobre os possíveis danos ao feto | $>$ | Monitorar os bebês prematuros ou com menos de 1 mês de vida para efeitos colaterais |
| Atorvastatina | X | Contra-indicado durante a gravidez Potenciais riscos ao feto | $V$ | A excreção de atorvastatina no leite materno não é conhecida. Devido ao potencial de ocorrência de reações adversas em lactentes, não se recomenda amamentar |
| Atropina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Ainda que raramente, esta droga pode causar efeitos antimuscarínicos nos lactentes, tais como: constipação, bradicardia transitória seguida de taquicardia, palpitações |
| Azatioprina | D | Contra-indicado durante a gravidez. A decisão de manter ou descontinuar azatioprina durante a gravidez ou, ainda, de suspender a gravidez, depende da condição sob tratamento, na qual o bem-estar tem que ser pesado contra possíveis riscos ao feto | $V$ | - |
| Azitromicina | B | Estudos reprodutivos em animais não revelaram nenhuma evidência de danos ao feto, porém não há estudos bem controlados em mulheres grávidas | A | - |
| Aztreonam | B | Estudos reprodutivos em animais não revelaram nenhuma evidência de danos ao feto, porém não há estudos bem controlados em mulheres grávidas | A | - |
| Azul de Metileno | C | - | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Baclofeno | C | Sabe-se que o baclofeno atravessa a barreira placentária; este medicamento não deve, portanto, ser utilizado durante a gravidez, a não ser que o benefício potencial para as mães supere o risco potencial para a criança | $>$ | Ocorre excreção no leite materno, porém, em quantidades tão pequenas que não prevê reações adversas ao lactente |
| Bamifilina | B | Não foram observados casos de toxicidade, porém recomenda-se não utilizar no 10 trimestre e nos ^timos dias de gravidez | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria <br> FDAA | Orientações - Graviderz | Amamen- <br> tação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Beclometasona | C | Efeitos adversos típicos de <br> corticosteróides sã́ vistos <br> somente quando há exposição <br> sistêmica a altas doses <br> A aplicação por via inalatória <br> direta assegura exposição | $A$ | A |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Bupivacaína + Adrenalina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | * | Sem dados Uso criterioso |
| Bupivacaína + Glicose | C | Pode atravessar a barreira placentária, não sendo recomendado seu uso em gestantes | $V$ | É excretado no leite materno Recomenda-se não amamentar |
| Bupropiona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É excretado no leite materno Devido a possíveis reações adversas, recomenda-se não amamentar |
| Calcitriol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É excretado no leite materno Uso criterioso |
| Captopril | C/D | Não há estudos controlados em gestantes no 10 trimestre (categoria C). Estudos demonstram que o uso durante o 2o e 3o trimestre de gestação podem causar danos fetais (categoria D) | A | - |
| Carbacol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Carbamazepina | D | Há possibilidade de aumento de risco de má-formação fetal, principalmente no 1o trimestre de gestação | A | O uso torna-se criterioso quando administradas doses elevadas ou no uso prolongado. No lactente, pode provocar sedação, sucção fraca, ganho ponderal insuficiente |
| Carbonato de Cálcio | C | Indicado para aumento de cálcio durante a gravidez e lactação Uso a critério médico | A | - |
| Carbonato de Cálcio + Colecalciferol (vit. D) | C | Atravessa a barreira placentária e é excretado no leite materno, porém não há estudos conclusivos sobre os possíveis danos ao feto | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Carbonato de Lítio | D | A litioterapia é desaconselhada nos 3 primeiros meses de gravidez, por ter risco aumentado de provocar anomalias na gestação (especialmente envolvendo coração e grandes vasos sanguíneos) | $>$ | Não recomendado, pois a segurança não foi estabelecida Sabe-se que é excretado no leite |
| Carvedilol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Não existem evidências de que o carvedilol seja excretado no leite humano. Devido a reações adversas potencialmente sérias em crianças, especialmente bradicardia, deve-se optar por interromper a amamentação ou descontinuar o uso da droga, levando-se em consideração a importância do tratamento para a mãe |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Caspofungina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Cefadroxil | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite <br> Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefalexina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefalotina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefazolina | B | Estudos em animais não demonstram efeitos teratogênicos, os estudos não são definitivos Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Uma pequena quantidade é excretada pelo leite materno Uso deve ser criterioso |
| Cefepima | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefotaxima | B | Atravessa a barreira placentária, porém não há estudos conclusivos sobre os possíveis danos ao feto Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefoxitina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite <br> Há possibilidade de modificação da flora intestinal |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ceftazidima | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite <br> Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Ceftriaxona | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite <br> Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cefuroxima | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Representa pouco risco para o bebê, devido à elevada ligação com proteínas plasmáticas maternas Portanto, apenas uma pequena quantidade da droga passa para o leite Há possibilidade de modificação da flora intestinal |
| Cetamina | C | Fabricante orienta a não utilizar na gestação, embora não tenha descrito os estudos e possíveis danos ao feto Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Cetoconazol | C | Em uso tópico, não ocorre absorção e, portanto, não interfere na gestação, categoria A Já em uso sistêmico, não há estudos e recomenda-se não utilizar, categoria C | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Cetoprofeno | B/D | Contra-indicado no 1 o e no 3o trimestre da gravidez, pois todo inibidor da síntese de prostaglandina pode causar fetotoxicidade cardiopulmonar (hipertensão pulmonar com fechamento prematuro do ducto arterial) e renal No final da gestação, a mãe e o feto têm o tempo de sangramento prolongado. Pode também retardar o trabalho de parto. Categoria B-10 trimestre; e categoria D - 3o trimestre | A | - |
| Ciclobenzapina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ciclopentolaco | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Ainda que raramente, essa droga oftálmica pode causar efeitos antimuscarínicos nos lactentes, tais como: constipação, bradicardia transitória seguida de taquicardia, palpitações |
| Ciclosporina | C | Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas, portanto a ciclosporina não deve ser usada na gravidez Avaliar o risco-benefício | $V$ | Ciclosporina é excretada pelo leite materno Não deve ser utilizado durante o período de amamentação |
| Cilostazol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Cinarizina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ciprofloxacino | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Teoricamente, pode afetar o desenvolvimento da cartilagem de crescimento |
| Cisatracúrio | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Citalopran | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Claritromicina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso criterioso, principalmente no 10 trimestre | A | - |
| Clindamicina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Risco de diarréia e colite. A Academia Americana de Pediatria (1994) considera seu uso seguro durante a lactação |
| Clobazam | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas. Contraindicado no 1o trimestre de gestação | $>$ | Não recomendado, pois a segurança não foi estabelecida. Sabe-se que é excretado no leite |
| Clomipramina | C | Há relatos isolados sobre uma possível correlação entre o uso de antidepressivos tricíclicos <br> e a ocorrência de efeitos adversos no feto (dist/rbios no desenvolvimento). Sem estudos conclusivos <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Clonazepam | D | Contra-indicado Estudos sugerem má-formação congênita | A | O uso torna-se criterioso quando administradas doses elevadas ou no uso prolongado. No lactente, pode provocar sedação, sucção fraca, ganho ponderal insuficiente |


| Princípio ativo | Categoria <br> FDAA | Orientações - Gravider | Amamen- <br> tação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Clonidina | C | Atravessa a barreira placentária <br> e pode reduzir a freqüência <br> cardíaca do feto. Não há estudos <br> adequados de longo prazo <br> de utilização | $>$ | $\gg$Sem dados <br> Uso a critério médico, avaliando <br> risco-benefício |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Codergocrina | X | Uso contra-indicado na gestação, pois os alcalóides do ergo são estimulantes uterinos | $>$ | É excretado no leite materno Uso criterioso |
| Colchicina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Colestiramina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | O uso prolongado pode diminuir a concentração da vitaminas A, D, E e K no leite materno |
| Complexo B | C | Possui indicação para gravidez e aleitamento Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Cumarina + Troxerrutina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Dantroleno | C | Atravessa a barreira placentária e a segurança não foi estabelecida, por falta de estudos controlados. O dantroleno sódico deve ser administrado durante a gravidez apenas se a relação riscobenefício no feto for justificada | $>$ | Sem dados Uso criterioso Fabricante recomenda a não amamentar |
| Deferoxamina | C | A deferoxamina evidenciou um possível potencial teratogênico em coelhos. Até o momento, todos os pacientes em que foi relatada a administração do medicamento durante a gravidez deram à luz crianças sem nenhuma má-formação. Durante a gravidez, especialmente nos 3 primeiros meses Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Deflazacort | C | Não existem estudos adequados de reprodução humana com glicocorticóides. Têm sido descritos efeitos teratogênicos em animais por uso de glicocorticóides <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Deslanosídeo | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Desmopressina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |


| Princípio ativo | Categoria <br> FDAA | Orientações - Gravider | Amamen- <br> tação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Dexametasona | C | Não há estudos de reprodučão <br> humana com os corticosteróides, <br> ouso dessas substâncias na <br> gravidez ou na mulher em idade <br> fértil requer que os benefícios <br> previstos sejam confrontados <br> com os possíveis riscos para a <br> mãe e o embrião ou feto. Crianças <br> nascidas de mães que durante a <br> gravidez tenham recebido doses <br> substanciais de corticosteróides <br> devem ser cuidadosamente <br> observadas quanto a sinais de <br> hipoadrenalismo | $A$ | A |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Diosmina + Hesperidina | A | - | > | Sem dados Uso criterioso |
| Dipiridamol | B/C | Não se evidencia total segurança no uso deste medicamento durante a gravidez, porém tem sido usado por muitos anos durante a gestação sem aparentes efeitos à sa/de. Estudos pré-clínicos não evidenciaram nenhum risco à sa/de <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Dipirona | B | Não utilizar no 1o trimestre de gravidez. O uso no 2o trimestre deve ser avaliado pelo médico. Recomenda-se não utilizar também no 30 trimestre, pois existe possibilidade de fechamento prematuro do ducto arterial e de complicações perinatais devido ao prejuízo da agregação plaquetária da mãe e do recém-nascido <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Evitar tratamento prolongado. Monitorar o bebê para efeitos colaterais como anemia hemolítica, tempo de sangramento prolongado e acidose metabólica |
| Divalproato de Sódio | D | Há estudos que evidenciam efeitos teratogênicos e outras reações se utilizado durante o 1º trimestre de gravidez. <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Pelo fato de o valproato ser eliminado pelo leite materno e devido à inexistência de dados conclusivos sobre a ação do medicamento em recém-nascidos, não se recomenda o aleitamento materno por pacientes sob tratamento com essa medicação |
| Dobutamina | B | Estudos em animais não evidenciaram efeitos teratogênicos, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Domperidona | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Donepezila | C | Deve ser usado somente se o benefício em potencial da medicação justificar o risco potencial para o feto | > | Sem dados Uso criterioso |
| Dopamina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Drotrecogina Alfa | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Duloxetina | C | Experiência clínica limitada, não é recomendada a administração em gestantes, levar em consideração o risco-benefício | $V$ | O medicamento é excretado no leite materno, mulheres fazendo uso do medicamento não devem amamentar |
| Efedrina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Enalapril | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Enoxaparina | B | Como não foram realizados estudos adequados e bem controlados em gestantes e os estudos realizados em animais nem sempre são bons indicativos da resposta humana, deve-se utilizar enoxaparina sódica durante a gravidez somente se o médico considerar com estritamente necessário | > | A absorção oral pelo lactente da enoxaparina sódica é improvável, porém, como precaução, não se deve amamentar durante o tratamento com enoxaparina |
| Ergometrina | X | O uso é contra-indicado, pois é um estimulante de contração uterina | > | É excretado no leite materno, podendo causar efeitos colaterais como vômito e diarréia |
| Eritromicina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Eritropoetina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ertapenem | B | A utilização segura na gravidez não foi estabelecida. Ertapenem deverá ser utilizado durante a gravidez somente quando for claramente necessário | $V$ | Ertapenem é excretado no leite materno Deve-se ter cuidado quando ertapenem é dado a uma mulher que está amamentando |
| Escitalopram | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Esmolol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Esomeprazol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Espironolactona | C/D | Atravessa a barreira placentária Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | A maior parte dos diuréticos são ácidos fracos, que passam pouco para o leite materno. Entretanto, em doses elevadas e por tempo prolongado, podem reduzir a produção de leite |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Estreptoquinase | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Etomidato | C | Em mulheres que utilizaram etomidato, observou-se que houve, nos bebês, diminuic̦ão transitória dos níveis de cortisol por aproximadamente 6 horas, mas ainda dentro dos níveis normais | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Etoricoxibe | * | Não há estudos controlados em humanos, mas a exemplo de outros inibidores de prostaglandinas, deve-se evitar o uso principalmente no fim da gravidez, porque pode causar fechamento prematuro do ducto arterioso | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Fenazopiridina | * | Atravessa a barreira placentária Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Fenilefrina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Ainda que raramente, esta droga pode causar efeitos antimuscarínicos nos lactentes, tais como: constipação, bradicardia transitória seguida de taquicardia, palpitações |
| Fenitoína | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | O uso torna-se criterioso quando administradas doses elevadas ou no uso prolongado. No lactente, pode provocar sedação, sucção fraca, ganho ponderal insuficiente |
| Fenobarbital | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | O uso torna-se criterioso quando administradas doses elevadas ou no uso prolongado. No lactente, pode provocar sedação, sucção fraca, ganho ponderal insuficiente |
| Fenoterol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Fentanila | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Passa para o leite materno, recomenda-se não amamentar durante 24 horas após administração do medicamento |
| Fentanila + Droperidol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | - |
| Filgrastina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria <br> FDA | Orientações - Gravider | Amamen- <br> tação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Finasterida | X | Contra-indicado para mulheres <br> grávidas ou em potencial para <br> engravidar. Devido à capacidade <br> de os inibidores da 5-alfa- <br> redutase, como a finasterida, de <br> inibir a conversão da testosterona <br> em di-hidrotestosterona, essas <br> drogas, incluindo a finasterida, <br> podem causar anormalidades na <br> genitália externa de fetos do sexo <br> masculino quando administradas <br> a uma mulher grávida | $\vee$ |  |
| Fitomenadiona |  |  |  |  |
| (vit. K) | C | Não possui efeitos toxicológicos <br> quando administrada nas <br> doses recomendadas | $\Delta$ | Uso contra-indicado |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Fluormetalona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Aconselha-se precaução na administração de fluormetalona na amamentação, pesando os benefícios para o risco, ou considerar um método alternativo de alimentação infantil |
| Fluoxetina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Flurazepam | X | O metabólito ativo N desalquiflurazepam atravessa a barreira placentária. Podem-se detectar concentrações ativas no sangue do feto. Crianças nascidas de mães que usaram benzodiazepínicos cronicamente no /timo trimestre de gestação podem desenvolver dependência física e apresentar síndrome de abstinência no período pós-natal | $>$ | É excretado no leite Recomenda-se não amamentar |
| Fluticazona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Recomenda-se cuidado ao administrar fluticazona em mulheres lactantes. Não se sabe se a fluticazona é excretada pelo leite materno |
| Formoterol | C | Seu uso durante a gravidez deverá ser evitado, a não ser que não exista alternativa mais segura. Como outros estimulantes beta2adrenérgicos, o formoterol pode inibir o trabalho de parto, por seu efeito relaxante na musculatura lisa uterina | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Fosfato de Potássio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Fosfato Sódico Monobásico | C | As evidências são insuficientes para estabelecer uma utilização segura durante a gravidez. Administre somente se for necessário | $>$ | Utilize com cuidado em mulheres lactantes |
| Fosfato Sódico Dibásico | C | As evidências são insuficientes para estabelecer uma utilização segura durante a gravidez. Administre somente se for necessário | > | Utilize com cuidado em mulheres lactantes |
| Furosemida | C | A furosemida atravessa a barreira placentária. Portanto, não deve ser administrada durante a gravidez a menos que estritamente indicada e por curtos períodos de tempo | A | A maior parte dos diuréticos são ácidos fracos, que passam pouco para o leite materno. Entretanto, em doses elevadas e por tempo prolongado, podem reduzir a produção de leite |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Gabapentina | C | Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Somente deve ser utilizada durante a gravidez se o potencial benefício para a paciente justificar o potencial risco para o feto | $>$ | A gabapentina é excretada no leite materno. Devido ao efeito no lactente ser desconhecido, deve-se ter cuidado ao administrar em lactantes |
| Gadodiamida | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Suspender a amamentação durante 24 horas após o uso |
| Gadoversetamida | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Suspender a amamentação durante 72 horas após o uso |
| Gatifloxacino | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Não se sabe se gatifloxacino é excretado no leite materno. Uma decisão deve ser tomada para interromper a amamentação ou descontinuar a administração do gatifloxacino, tendo em conta a imporatância do fármaco para a mãe |
| Gelatina Solução | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Não existe informação até o momento referente à passagem de gelatina solução ao leite materno |
| Gentamicina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Quando usados pela mãe por via parenteral, aparece facilmente no leite materno, contudo a absorção no trato gastrintestinal do lactente é insignificante. Logo, é seguro amamentar |
| Ginkgo biloba | * | Os riscos da utilização de ervas são superiores a todos os potenciais benefícios da utilização durante a gestação. O uso de ginkgo biloba durante a gravidez não é recomentado | $V$ | A administração de ginkgo em mulheres que estão amamentando não foi estudada e não é recomendada |
| Glibenclamida | C | Contra-indicado na gestação. Não há estudos controlados em mulheres grávidas. Recomendase substituir o tratamento por insulina | $>$ | Recomenda-se substituir o tratamento por insulina |
| Gliclazida | * | Contra-indicado na gestação. Não há estudos controlados em mulheres grávidas. Recomendase substituir o tratamento por insulina | $>$ | Recomenda-se substituir o tratamento por insulina |
| Glimepirida | C | Contra-indicado na gestação. Não há estudos controlados em mulheres grávidas. Recomendase substituir o tratamento por insulina | $>$ | Recomenda-se substituir o tratamento por insulina |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Gluconato de Cálcio | B | Quando crônicas, doses elevadas são evitadas. Sais de cálcio parecem ser seguros e eficazes durante a gravidez para ajudar a satisfazer as necessidades nutricionais. Não foram encontrados efeitos teratogênicos em sais de cálcio | A | Sais de cálcio parecem ser seguros e eficazes durante a amamentação pois ajudam a satisfazer as necessidades nutricionais |
| Haloperidol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas, porém, pode causar hemorragia pós-parto Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Heparina Sódica | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Hexamidina + Tetracaína | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Hialuronato de Sódio | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Hialuronato Sódico + Condroitinato Sódico | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Hialuronidase | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Hidralazina | C | Antes do 3 o trimestre, deve ser evitada, porém o medicamento pode ser empregado no final da gravidez se não existir alternativa mais segura ou quando a doença determinar sérios riscos para a mãe e/ou para o recém-nascido, como, por exemplo, nos casos de pré-eclâmpsia e/ou eclâmpsia | A | - |
| Hidrato de Cloral | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É excretado no leite Seu uso poderá acarretar efeitos sedativos no bebê |
| Hidroclorotiazida | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | A maior parte dos diuréticos são ácidos fracos, que passam pouco para o leite materno. Entretanto, em doses elevadas e por tempo prolongado, podem reduzir a produção de leite |


| Principio ativo | Categoria <br> FDA | Orientações - Gravider | Amamen- <br> tação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Hidrocortizona | C | Não há estudos controlados em <br> mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando <br> risco-benefício | $\Delta$Os corticosteróides usados por <br> curta duração são geralmente <br> compatíveis com a amamentação <br> se utilizados até 50 mg/dia de <br> equivalência a prednisona ou <br> prednisolona. Entretanto, como <br> terapia de longo prazo, a dose <br> deve ser inferior a 10 mg/dia de <br> equivalência à prednisona <br> ou prednisolona |  |
| Aluminio + Hidróxido |  |  |  |  |
| de Magnésio + |  |  |  |  |
| Dimeticona |  |  |  |  |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Indapamida | D | Não deve ser utilizado durante a gravidez | $V$ | Não deve ser utilizado durante a amamentação |
| Indinavir | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Embora não se saiba se o sulfato de indinavir é excretado no leite humano, há o potencial para efeitos adversos do indinavir em bebês que estão sendo amamentados. Fabricante orienta para que mães não amamentem com utilização deste medicamento |
| Indometacina | D | A administração não é recomendada durante a gestação. Os efeitos conhecidos dos medicamentos desta classe nos fetos humanos durante o 3o trimestre da gravidez são obstrução dos ductos arteriosos, disfunção plaquetária com conseqüente hemorragia, disfunção ou insuficiência renal com oligo-hidrâmnio, hemorragia ou perfuração gastrointestinal e mudanças degenerativas miocárdicas | $>$ | Excretado no leite materno em doses significativas. Foi relatado casos de convulsões no bebê |
| Infliximabe | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Não se sabe se infliximabe é excretado no leite humano ou absorvido sistemicamente após ingestão de leite pelo lactente. Tendo em vista o potencial de infliximabe para reações adversas em lactentes em aleitamento materno, uma decisão deve ser tomada a respeito da interrupção da amamentação durante pelo menos 6 meses após o tratamento, considerando-se a importância do medicamento para a mãe |
| Insulina Humana Regular/NPH/ Glargina | B/C | Todas as categorias B, exceto a glargina categoria C | A | - |
| Iobitridol | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Iodixanol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Suspender a amamentação durante 24 horas após o uso |
| Ioexol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Iopamidol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Só deve ser administrado se absolutamente necessário | $V$ | Não se sabe se o iopamidol é excretado no leite materno. Deve-se ter cuidado quando for administrado a uma mulher lactante |
| Iotalamato de Meglumina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Suspender a amamentação durante 24 horas após o uso do contraste |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ioversol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Ioxaglato de Meglumina e Sódio | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Ioxitalamato de Meglumina e Sódio | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ipratrópio | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Ipratrópio, quando utilizado por VO, nasal aerossol ou inalação, é excretado no leite materno em quantidades mínimas. No entanto, é necessário cuidado na administração em lactantes |
| Isoflurano | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Não há estudos sobre a excreção de isoflurano no leite materno |
| Isometepteno + Cafeína + Dipirona | C | Não deve ser administrado durante a gravidez, especialmente nos primeiros 3 meses ou ^timas 6 semanas de gestação, a não ser que seja mandatório | $V$ | Metabólitos da dipirona passam para o leite materno. Não deve ser administrado durante o período de amamentação. Se necessário, a amamentação terá de ser interrompida |
| Isoprenalina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | * | Sem dados Uso criterioso |
| Isossorbida Dinitrato | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Isossorbida Mononitrato | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Isoxsuprina | C | Atravessa a barreira placentária e tem sido associada a efeitos colaterais como taquicardia e hipoglicemia | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Lactitol | * | Recomenda-se não administrar durante o 1o trimestre de gestação, a não ser em casos de extrema necessidade e com indicação do médico | A | - |
| Lactulose | B | Pode ser utilizado seguramente por gestantes, desde que siga corretamente as instruções de uso | A | Pode ser utilizado seguramente por lactantes, pois a absorção sistêmica é mínima |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Lamivudina + Zidovudina | C | A segurança da lamivudina na gravidez ainda não foi estabelecida. Já o uso da zidovudina em mulheres grávidas, com tratamento subseqüente do recém-nascido, tem demonstrado redução na taxa de transmissão do HIV da mãe para o feto. Entretanto, não existe nenhum dado semelhante para a lamivudina. Tanto a lamivudina quanto a zidovudina têm a capacidade de atravessar a barreira placentária. Não é recomendável nos primeiros 3 meses de gravidez, a menos que o benefício para a mãe seja maior do que o possível risco para o feto | $V$ | Tanto a lamivudina quanto a zidovudina são excretadas no leite humano, em concentrações semelhantes àquelas encontradas no plasma <br> Como a lamivudina, a zidovudina e o vírus HIV atravessam o leite materno, recomenda-se que as mães não amamentem ao seio |
| Lamotrigina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Levobupivacaína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Levodopa + Benserazida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Uso criterioso <br> Evitar o uso, pois pode inibir a lactação |
| Levodopa + Carbidopa | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Levodopa + carbidopa não deve ser administrado a mulheres que estão amamentando. A carbidopa é distribuída no leite materno em pequenas quantidades. A levodopa inibe a lactação inibindo a liberação de prolactina |
| Levofloxacina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Devido ao potencial de ocorrência de reações adversas graves nos lactentes de mães sob tratamento com a levofloxacina, recomenda-se não utilizar durante a lactação |
| Levomepromazina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Lidocaína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Lidocaína + Adrenalina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | * | Sem dados Uso criterioso |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Lidocaína + Prilocaína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | A lidocaína e a prilocaína são provavelmentes excretadas no leite materno. Portanto cuidado ao administrar topicamente a lidocaína e prilocaína em mulheres que estão amamentando |
| Lincomicina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Linezolida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Os dados obtidos em estudos com animais sugerem que a linezolida possa passar para o leite materno e, por essa razão, a amamentação deve ser interrompida antes da sua administração |
| Lisinopril | D | O uso de lisinopril durante a gravidez não é recomendado Quando a gravidez for detectada, lisinopril deve ser interrompido o mais rápido possível | $>$ | Não se sabe se o lisinopril é excretado no leite humano |
| Loperamida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Recomenda-se não utilizar durante a amamentação <br> Não há dados sobre a excreção no leite materno |
| Loratadina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Excretado no leite em baixas concentrações (no máximo 1,1\% da dose materna) |
| Lorazepam | D | Uso deve ser evitado, pricipalmente no 10 trimestre de gestação. Há relatos de sintomas de abstinência, no período pós-natal, em recémnascidos de mães que ingeriram benzodiazepínicos por várias semanas ou mais, antes do parto | A | - |
| Losartan | D | Embora não haja experiência com a utilização de losartan em mulheres grávidas, os estudos realizados com losartan potássico em animais demonstraram danos e morte do feto e do recém-nascido, cujo mecanismo acredita-se ser farmacologicamente mediado pelos efeitos no sistema renina-angiotensina | $>$ | Não há dados sobre a excreção no leite materno |
| L-Tiroxina | A | Atravessa a barreira placentária em quantidade limitada, mas o seu uso na prática médica não mostrou efeitos adversos ao feto, assim o tratamento não precisa ser modificado, pois não oferece riscos ao feto | A | - |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Magnésio Sulfato | B | O sulfato de magnésio atravessa a placentra com facilidade e pode alcançar altas concentrações plasmáticas fetais. Usar com cautela durante a gestação | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Meloxicam | C | Embora os estudos não tenham evidenciado efeitos teratogênicos, o fabricante orienta a não utilizar durante a gestação | $>$ | Sem dados sobre a excreção no leite materno |
| Memantina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Não consta dados sobre a excreção no leite materno |
| Meperidina | C | Embora até o momento não tenham sido observados efeitos teratogênicos atribuíveis ao uso de meperidina, esta somente deverá ser utilizada durante a gravidez sob rigorosa supervisão médica, uma vez que ultrapassa a barreira placentária, atingindo o feto, podendo levar à depressão respiratória do recém-nascido | A | - |
| Mepivacaína + Epinefrina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Meropenem | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Em animais, foi detectada excreção no leite Por falta de dados em humanos, aconselha-se não amamentar |
| Mesalazina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Metadona | C | A relação risco-benefício deve ser considerada quando do uso de metadona por pacientes grávidas, pois foram relatados casos de mulheres participantes de programas de manutenção associados com ang/stia fetal no /tero e baixo peso de nascimento | $>$ | O uso da droga poderá causar dependência física na criança |
| Metaraminol | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Metformina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Segurança não estabelecida |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Metildopa | B | Metildopa tem sido usada sob rigorosa supervisão clínica e obstétrica no tratamento de hipertensão durante a gravidez. Não houve evidência clínica de que causasse anormalidades fetais. Relatos publicados sobre o uso de metildopa durante todos os trimestres indicam que, se esta droga for usada durante a gravidez, as possibilidades de danos fetais parecem remotas | A | - |
| Metilergotamina | C | O uso durante a gravidez é considerado contra-indicado Embora não tenha efeitos teratogênicos, não deve ser administrada durante a gravidez. <br> A droga pode ser dada com cautela durante a segunda etapa do trabalho de parto | > | Cuidado na administração da metilergotamina durante a amamentação, pois ela é considerada compatível com o aleitamento durante um curto período (1 semana). A metilergotamina é distribuída no leite materno em pequena quantidade. O fármaco inibe a prolactina |
| Metilprednisolona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Os corticosteróides usados por curta duração são geralmente compatíveis com a amamentação se utilizados até $50 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona. Entretanto, como terapia de longo prazo, a dose deve ser inferior a $10 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona |
| Metoclopramida | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Metoprolol | C | Pode causar reações adversas, como, por exemplo: bradicardia no feto Utilizar sob estrita recomendação do médico | $V$ | Metoprolol é excretado no leite em pequenas quantidades |
| Metronidazol | B | Em ensaios com animais, metronidazol não mostrou evidências de teratogenicidade e fetotoxicidade. Estudos com mulheres grávidas, que receberam metronidazol durante o 1o trimestre de gravidez, não mostraram evidências de qualquer má-formação. Portanto, em caso de necessidade, a gravidez não é uma contraindicação para o uso de metronidazol | > | Os sinais no bebê incluem perda de apetite e vômitos. Pode dar gosto amargo ao leite <br> A Academia Americana de Pediatria sugere descontinuar a amamentação por 12-24 horas para excreção da droga quando administrada /nica dose de 2 g Extrair e estocar o leite com antecedência |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Micofenolato de Mofetila | C | Estudos realizados em ratos e coelhos demonstraram efeito teratogênico. Quando o medicamento é desintegrado, deve-se evitar a inalação ou contato direto com a pele ou mucosas. Em caso de contato com membranas mucosas, lavar minuciosamente com água e sabão | $>$ | Estudos em ratos demonstraram que o micofenolato de mofetila pode ser excretado no leite Desconhece-se a eliminação no leite humano. Devido ao sério potencial de reação adversa ao lactente, o médico deverá avaliar a relação risco-benefício |
| Midazolam | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Monitorar o bebê para efeitos colaterais |
| Milrinona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | A excreção da milrinona no leite materno ainda não está bem estudada, recomenda-se, portanto, cautela na administração a lactantes |
| Mirtazapina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Misoprostol | X | Medicamento utilizado para interrupção da gravidez | $V$ | Pode causar diarréia em crianças lactentes |
| Monoetanolamina Oleato | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Montelucaste | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Morfina | C | O sulfato de morfina só deve ser administrado em pacientes grávidas quando não há outro método de controle da dor e que serão monitoradas durante o parto | A | - |
| Morfloxacino | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Mupirocina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Mupirocina não é absorvida quando aplicada topicamente nas fossas nasais ou na pele. Não é encontrada mupirocina no leite materno. Não existem precauções específicas durante a lactação. No entanto, não se deve aplicar no seio de mães lactantes |
| Naftidrofuril | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |

$\left.\begin{array}{|c|c|c|c|c|}\hline \text { Principio ativo } & \begin{array}{c}\text { Categoria } \\ \text { FDAA }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Orientações - Gravider }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Amamen- } \\ \text { tação }\end{array} & \begin{array}{c}\text { Orientações - Amamentação }\end{array} \\ \hline \text { Nalbufina } & \text { B } & \begin{array}{c}\text { Não há estudos controlados em } \\ \text { mulheres grávidas } \\ \text { Uso a critério médico, avaliando } \\ \text { risco-benefício }\end{array} & > & \begin{array}{c}\text { Dados limitados sugerem que o } \\ \text { cloridrato de nalbufina é excretado } \\ \text { no leite materno em pequena } \\ \text { quantidade (menos do que 1\% da } \\ \text { dose administrada) e com efeito } \\ \text { clinicamente insignificante. }\end{array} \\ \text { Deve-se ter cautela em caso de } \\ \text { administração em mulheres } \\ \text { que amamentam }\end{array}\right]$

| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Nistatina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Nitrazepam | * | Efeitos teratogênicos ainda não foram bem elucidados, por isso não se recomenda o uso de nitrazepam nos 3 primeiros meses de gravidez. É desaconselhável prescrever doses elevadas no trimestre final da gravidez, em razão do risco de hipotonia, hipotermia e complicações respiratórias de recém-nascido | > | A utilização de benzodiazepínicos durante o período de lactação não é recomendada Monitorar o bebê para efeitos colaterais |
| Nitrofurantoína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Nitrofurazona | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Nitroglicerina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Nitroprussiato de Sódio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Noradrenalina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Compatível com a amamentação É excretado no leite, porém, é inativada no tubo digestivo do recém-nascido |
| Norfloxacina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Teoricamente pode afetar o desenvolvimento da cartilagem de crescimento |
| Nortriptilina | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Octreotida | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ofloxacina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | É excretado no leite materno após administração sistêmica Uso deve ser criterioso |
| Olanzapina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Olopatadina | C | Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas, portanto a olopatadina não deve ser usada na gravidez Avaliar o risco-benefício | $>$ | Não se sabe se a administração tópica ocular poderia resultar em absorc̦ão sistêmica suficiente para produzir quantidades detectáveis no leite humano Portanto, recomendase cautela quando a olopatadina for administrada à mãe lactante |
| Omeprazol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ondansetron | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Oxacarbazepina | C | Sem estudos controlados em mulheres grávidas, porém sabese que a oxcarbazepina e seu metabólito ativo atravessam a placenta <br> Se a medicação for absolutamente necessária e não houver alternativa mais segura, deve ser administrada na posologia mais baixa possível | $>$ | A oxcarbazepina e seu metabólito ativo são excretados no leite materno. A relação de concentrações leite materno/ plasma foi de 0,5 para ambas as substâncias. Não existe experiência que nos permita julgar a segurança do uso do medicamento durante a lactação |
| Oxacilina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Baixas concentrações desta droga aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Oxibutinina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Oxicodona | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | ```Pode ser eliminada no leite materno Recomenda-se não amamentar``` |
| Óxido de Ferro Revestido | B | Embora os estudos em animais não tenham colocado em evidência possíveis propriedades teratogênicas do produto, a inocuidade na gestante não foi demonstrada | $>$ | Não existem indícios de passagem do produto para o leite materno |
| Oximetazolina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Oxitocina | * | Indicação do medicamento: indução do parto por razões médicas | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Pancurônio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |


| Princípio ativo | $\begin{gathered} \text { Categoria } \\ \text { FDA } \end{gathered}$ | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Pantoprazol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Papaverina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Ocorre excreção no leite materno |
| Paracetamol | B | Embora possa ser utilizado, recomenda-se evitar o uso prolongado | A | Evitar tratamento prolongado <br> Monitorar o bebê para efeitos colaterais como anemia hemolítica, tempo de sangramento prolongado e acidose metabólica |
| Paroxetina | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Uso criterioso <br> Concentrações no leite materno semelhantes às do plasma |
| Penicilina G Benzatina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Penicilinas são excretadas no leite materno <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício |
| Penicilina G Potássica | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Baixas concentrações destas drogas aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Penicilina G Potássica <br> + Penicilina G Procaína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Baixas concentrações destas drogas aparecem no leite materno. Raramente são observados efeitos colaterais Ocasionalmente, podem ocorrer reações alérgicas, como rash cutâneo |
| Pentoxifilina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Periciazina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Pilocarpina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Pinavério | * | Não há estudos controlados sobre a utilização do brometo de pinavério durante a gravidez. <br> Porém deve-se observar que a administração de bromo no final da gravidez pode afetar neurologicamente o recémnascido (hipotonia, sedação) | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Pioglitazona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Piperacilina + Tazobactam | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | A piperacilina é excretada em baixas concentrações no leite materno As concentrações de tazobactam no leite materno ainda não foram determinadas |
| Piroxicam | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Plantago ovata (fibras de Psyllium) | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Poliestirenossulfonato de Cálcio | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Polimixina B | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Potássio Cloreto | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Pravastatina | X | O colesterol e outros produtos da biossíntese do colesterol são componentes essenciais para o desenvolvimento do feto (incluindo a síntese de esteróides e membranas celulares). Sabendo-se que os inibidores da HMG-CoA redutase diminuem a síntese de colesterol e possivelmente de outras substâncias biologicamente ativas derivadas do colesterol, estes podem causar dano ao feto quando administrados para mulheres grávidas | $V$ | Amamentação é contra-indicada |
| Prednisolona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Os corticosteróides usados por curta duração são geralmente compatíveis com a amamentação se utilizados até $50 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona. Entretanto, como terapia de longo prazo, a dose deve ser inferior a $10 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona |
| Prednisona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Os corticosteróides usados por curta duração são geralmente compatíveis com a amamentação se utilizados até $50 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona. Entretanto, como terapia de longo prazo, a dose deve ser inferior a $10 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Procainamida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Prometazina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Compatível com a amamentação. <br> Suposta passagem para o leite materno <br> Aumenta os níveis de prolactina Evitar o uso prolongado |
| Propafenona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Propatilnitrato | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Propofol | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Propranolol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Protamina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Quetiapina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Quinidina | C | Tanto em animais como no homem, altas doses de quinina podem produzir lesão fetal na forma de surdez, redução do desenvolvimento e má-formações cranianas e de extremidades. Devido a uma ação contrátil sobre o /tero, a quinina pode ter efeito abortivo. Portanto, recomenda-se não administrar quinidina durante a gravidez | A | - |
| Ramipril | D | Contra-indicado durante a gestação Há riscos de danos ao feto. Se a paciente engravidar durante o tratamento, a terapia deverá ser substituída o mais cedo possível, em qualquer situação, durante o 1o trimestre da gravidez, por um tratamento sem inibidores da ECA. Ou, então, haverá um risco de dano ao feto | $>$ | Contra-indicado, ocorre pequena excrec̦ão de ramipril no leite materno com efeitos deconhecidos Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ranitidina | B | Atravessa a barreria placentária Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Remifentanil | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Repaglinida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Rifamicina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Rifampicina | C | Em altas doses, mostrou-se teratogênica em roedores. Embora se tenha relatado que a rifampicina atravessa a barreira placentária e aparece no cordão umbilical, os efeitos sobre o feto humano ainda não são conhecidos. Quando se administra nas /timas semanas da gravidez, a rifampicina pode causar hemorragias pós-natais tanto no recém-nascido como na mãe | A | - |
| Risperidona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Sem dados Uso criterioso |
| Rivastigmina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Rizatriptano | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Rizatriptano é excretado no leite de ratas em fase de amamentação Entretanto, não existem dados com seres humanos |
| Rocurônio | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Ropivacaína | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Rosiglitazona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Rosuvastatina | X | A segurança de rosuvastatina não foi estabelecida durante a gravidez | * | A segurançã de rosuvastatina não foi estabelecida durante a amamentação |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Salbutamol | C | Raros casos de anomalias, incluindo fenda palatina e defeitos nos membros, nos filhos de pacientes tratadas com salbutamol. Devido à inconsistência do padrão dos defeitos, a segurança de salbutamol ainda não foi estabelecida <br> Uso a critério médico | A | - |
| Salbutamol + Guaifenesina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Como o salbutamol é excretado no leite materno, o uso em lactantes não é recomendado |
| Salmeterol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Seleginina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Sertralina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Sevoflurano | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Sinvastatina | X | O colesterol e outros produtos da biossíntese do colesterol são componentes essenciais para o desenvolvimento do feto (incluindo a síntese de esteróides e membranas celulares). Sabendo-se que os inibidores da HMG-CoA redutase diminuem a síntese de colesterol e, possivelmente, de outras substâncias biologicamente ativas derivadas do colesterol, estes podem causar dano ao feto quando administrados por mulheres grávidas | $>$ | Não se sabe se a sinvastatina ou os seus metabólitos são excretados no leite humano Amamentação é contra-indicada pelo fabricante |
| Somatostatina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Sucralfato | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Sulfadiazina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Excretada no leite em baixas concentrações (1,6\% da dose total é recuperada no leite). Interfere com ligação de bilirrubina com a albumina, aumentando o risco de Kernicterus. O uso deve ser criterioso no récem-nascido prematuro, no 1º mês de vida, nos bebês com hiperbilirrubinemia ou naqueles com deficiência de glicose 6 fosfato desidrogenase |
| Sulfadiazina de Prata | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Excretada no leite em baixas concentrações ( $1,6 \%$ da dose total é recuperada no leite). Interfere com ligação de bilirrubina com a albumina, aumentando o risco de Kernicterus. O uso deve ser criterioso no récem-nascido prematuro, no 1º mês de vida, nos bebês com hiperbilirrubinemia ou naqueles com deficiência de glicose 6 fosfato desidrogenase |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Excretado no leite em baixas concentrações ( $1,6 \%$ da dose total é recuperada no leite). Interfere com ligação de bilirrubina com a albumina, aumentando o risco de Kernicterus. O uso deve ser criterioso no récem-nascido prematuro, no 1º mês de vida, nos bebês com hiperbilirrubinemia ou naqueles com deficiência de glicose 6 fosfato desidrogenase |
| Sulfassalazina | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Excretada no leite em baixas concentrações (1,6\% da dose total é recuperada no leite). Interfere com ligação de bilirrubina com a albumina, aumentando o risco de Kernicterus. O uso deve ser criterioso no récem-nascido prematuro, no 1º mês de vida, nos bebês com hiperbilirrubinemia ou naqueles com deficiência de glicose 6 fosfato desidrogenase |
| Sulfato de Bário | X | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $V$ | Sulfato de bário não é excretado no leite materno |
| Sulfato Ferroso | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Sulfentanila | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Sumatriptana | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Uso criterioso <br> Se for utilizada, suspenda o aleitamento por 24 horas |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Suxametônio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Teicoplanina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Telmisartana | D | Estudos pré-clínicos demonstraram fetotoxicidade. É preferível não se utilizar o medicamento durante o 1 trimestre de gravidez | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tenecteplase | C | Não há experiência com o uso de tenecteplase em mulheres gravidas, os benefícios do tratamento devem ser avaliados em relação aos riscos pontenciais no caso de infarto do miocárdio durante a gravidez | > | Não se sabe se tenecteplase é excretado no leite materno Uso criterioso |
| Tenoxicam | C/D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Doses pequenas são excretadas no leite (cerca de 0,2\%). Até o momento, não se dispõe de dados referentes a reações adversas em lactentes |
| Teofilina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É compatível com a amamentação em doses habituais por curto período. Atinge concentrações no leite materno entre 6,7\% e 20\% da dose terapêutica do recém-nascido. Observar irritabilidade, náuseas e vômitos |
| Terbutalina | B | Terbutalina atravessa a placenta, mas estudos não demostraram efeitos teratogênicos <br> Pode inibir contrações uterinas e inibir o parto <br> Deve ser utilizado com cautela no 2o e 3o trimestre | A | - |
| Terlipressina | X | Tratamento com terlipressina durante a gravidez é proibido, pois causa contrações uterinas e o decréscimo do fluxo sanguíneo uterino <br> Abortos espontâneos e máformação do feto têm sido relatados em estudos com ratos após a administração de terlipressina | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tiabendazol | C | Não deve ser utilizado no 1 ํ trimestre da gravidez | $>$ | É desconhecido se o tiabendazol é excretado no leite humano Devido ao potencial de reações adversas sérias, desaconselhase o uso do produto durante o aleitamento |
| Tiamazol | D | Tiamazol atravessa facilmente a barreira placentária, pode induzir bócio e mesmo cretinismo no feto em desenvolvimento | $>$ | Tiamazol é excretado no leite humano e é contra-indicado a mulheres que estão amamentando |


| Princípio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ticlopidina | B | Estudos conduzidos em animais com elevadas doses de ticlopidina apresentaram toxicidade maternal e fetal, sem, no entanto, evidenciar potencial teratogênico. Não há adequados e bem controlados estudos em mulheres grávidas <br> e, portanto, não deve ser administrado durante a gravidez, a não ser em casos muito específicos | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tigeciclina | D | A tigeciclina pode causar dano ao feto quando administrada por mulheres grávidas. Só deve ser utilizada se os possíveis benefícios justificarem os possíveis riscos ao feto | $>$ | Não se sabe se a tigeciclina é excretada no leite materno Uso criterioso |
| Timolol | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Timolol é detectável no leite humano Não são conhecidas as possíveis reações adversas |
| Tiocolchicosido | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Ocorre excreção no leite materno |
| Tioconazol | C | Não existem estudos adequados <br> e bem controlados em mulheres grávidas <br> Avaliar risco-benefício | $V$ | Não se tem conhecimento se tioconazol é excretado no leite. A amamentação deve ser descontinuada durante o tratamento |
| Tiopental | C | O tiopental atravessa a placenta e pode produzir depressão do SNC do feto | $>$ | Não há relatos de problemas com tiopental no período da amamentação em seres humanos. No entanto, podem ser eliminadas pequenas quantidades no leite materno |
| Tiotrópio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tirofibano | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tizanidina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tobramicina | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Quando usado pela mãe por via parenteral, aparece facilmente no leite materno, contudo, a absorção no trato gastrintestinal do lactente é insignificante. Logo, é seguro amamentar |
| Topiramato | C | Apresentou teratogenicidade em testes em animais <br> Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Toxina Botulínica | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Tramadol | C | Cloridrato de tramadol somente deverá ser utilizado durante <br> a gravidez quando houver indicações médicas expressas, assim mesmo a administração deve limitar-se a uma /nica dose | $>$ | Cerca de 0,1\% da dose atinge o leite materno. Geralmente, não há necessidade de interrupc̦ão da amamentação após uma /nica dose de 100 mg |
| Trazodona | C | Não deve ser administrada nos 3 primeiros meses de gravidez. Nos meses restantes, avaliar o risco-benefício | $V$ | A trazodona e/ou seus metabólitos foram encontrados no leite de ratos lactentes, sugerindo que pode ser excretado no leite humano. Não administrar a trazodona para lactentes |
| Triancinolona | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | Os corticosteróides usados por curta duração são geralmente compatíveis com a amamentação se utilizados até $50 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona. Entretanto, como terapia de longo prazo, a dose deve ser inferior a $10 \mathrm{mg} /$ dia de equivalência à prednisona ou prednisolona |
| Triancinolona + <br> Neomicina + Garamicina + Nistatina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | É desconhecido se a administração tópica deste medicamento pode resultar em absorção suficiente para produzir quantidades detectáveis no leite materno Deve-se ter cautela quando corticosteróides tópicos são administrados a mães que amamentam |
| Tribenosídeo + Lidocaína | * | Não deve ser usado durante o 1 응 trimestre de gestação | A | Desde que a posologia seja rigorosamente seguida é compatível com a amamentação |
| Trimetazidina | * | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Trometamina Cetorolaco | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | > | Estudos demonstraram que aproximadamente 10\% da concentração sérica é excretada no leite materno Sem dados de toxicidade Uso a critério médico |
| Tropicamida | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Ainda que raramente, esta droga oftálmica pode causar efeitos antimuscarínicos nos lactentes, tais como: constipação, bradicardia transitória seguida de taquicardia, palpitações |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Valaciclovir | B | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | O principal metabólito do valaciclovir é o aciclovir, que é excretado no leite materno. O aciclovir foi detectado no leite materno em concentrações que variam de 0,6 a 4,1 vezes as concentrações plasmáticas correspondentes de aciclovir Recomenda-se cuidado na administração de valaciclovir a mulheres que estejam amamentando |
| Valsartana | D | Devido ao mecanismo de ação dos antagonistas de angiotensina II, o risco para o feto não deve ser excluído. Houve relatos de lesões e morte de fetos em desenvolvimento. Como para qualquer droga que atue diretamente sobre o sistema renina-angiotensina-aldosterona, não se recomenda o uso durante a gestação | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Vancomicina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Varfarina | X | Varfarina é reconhecidamente teratogênica. <br> Administrada no 10 trimestre da gravidez, pode causar uma síndrome varfarínica fetal, caracterizada por condrodisplasia punctata (pontilhado ósseo) e anormalidades faciais e do SNC, que também pode se desenvolver após administração no 2 e e 3 o trimestres. A administração à gestante, em estágios mais avançados da gravidez, está associada à hemorragia fetal e ao aumento da taxa de aborto | A | Compatível pelo MS |
| Vecurônio | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | A | - |
| Venlafaxina | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Verapamil | C | Cloridrato de verapamil atravessa a barreira placentária, o uso durante a gravidez deve ser bem avaliado quanto à relação riscobenefício | A | - |


| Principio ativo | Categoria FDA | Orientações - Gravidez | Amamentação | Orientações - Amamentação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Vigabatrina | X | Segurança não estabelecida. Foram relatadas anomalias congênitas em fetos de mães que tomaram vigabatrina durante a gravidez | > | Sem dados Uso criterioso |
| Voriconazol | D | Não há estudos controlados em mulheres grávidas <br> Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Sem dados Uso criterioso |
| Zolpidem | C | Não há estudos controlados em mulheres grávidas Uso a critério médico, avaliando risco-benefício | $>$ | Zolpidem é excretado em pequena quantidade no leite materno, mesmo assim, recomenda-se não utilizar durante a gestação |
| Zopiclona | C | Em caso de utilização durante os 3 /timos meses da gravidez ou durante o trabalho de parto, espera-se a ocorrência de efeitos no neonato, tais como hipotermia, hipotonia e depressão respiratória devido à ação farmacológica do produto | $>$ | Embora a concentração de zopiclona no leite materno seja baixa, não deve ser utilizado por mulheres durante o período de amamentação |


| Legenda gravidez |  |
| :---: | :---: |
| A | Estudos controlados em mulheres não têm demonstrado risco para o feto e a possibilidade de dano fetal é rara |
| B | Estudos em animais não indicam riscos para o feto, mas faltam estudos controlados em humanos Prescrição com cautela |
| C | Estudos em animais demonstram efeitos teratogênicos ou é tóxico para o embrião, mas faltam estudos controlados em humanos Prescrição com risco |
| D | Existe evidência de risco de teratogenicidade e/ou toxicidade em humanos, mas o benefício do uso do medicamento pode superar o risco. Prescrição de alto risco |
| X | Estudos controlados em humanos demonstram teratogenicidade e/ou toxicidade em humanos O risco supera claramente os benefícios do medicamento Prescrição de perigo |
| * | Sem dados disponíveis em literaturas |


|  | Legenda amamentação |
| :--- | :---: |
| A | Compatível - medicamento <br> cujo uso é potencialmente <br> seguro durante a lactação |
| $>$ | Uso criterioso - avaliar a <br> relação risco-benefício; exige <br> monitorização clínica e/ou <br> laboratorial do lactente <br> Recomenda-se utilizar na <br> menor dose e tempo possível |
| $\nabla$ | Incompatível - exige a <br> interrupção da lactação, pois <br> existem evidências de efeitos <br> colaterais importantes ao <br> lactente |

## Compatibilidade entre medicamentos e recipientes de soro

| Medicamentos | Cloreto de Polivinil (PVC) | Polietilenoglicol (PE) | Vidro |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| Amiodarona (Ancoron®) | Incompatível | Sem dados | Compatível |
| Clorpromazina (Amplicti®®) | Incompatível | Compatível | Compatível |
| Nimodipina (Oxigen ${ }^{\oplus}$, Nimotop ${ }^{\oplus}$ ) | Incompatível | Compatível | Compatível |
| Nitroglicerina (Tridil®) | Incompatível | Compatível | Compatível |

Medicamentos que devem ser protegidos da luz

| Medicamentos | Observação |
| :---: | :---: |
| Anfotericina B (Fungizon ${ }^{\oplus}$ ) | Pode ser empregada sem proteção por 6 horas |
| Adrenalina | Proteger da luz |
| Nimodipina (Oxigen ${ }^{\oplus}$, Nimotop®) | Pode ser empregada sem proteção por 10 horas |
| Nitroprussiato (Nipride®) | Proteger da luz após reconstituição, diluição e infusão |

## Insulinas humanas/análogas padronizadas no Hospital Samaritano

| Ação | Tipo de insulina | Nome/ Lançamento | Fabricante | Inicio | Pico de ação | Duração |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Ultra-rápida | Aspart | $\begin{gathered} \text { NovoRapid® } \\ (2002) \end{gathered}$ | NovoNordisk | 10-20 min | 1-3 h | 3-5 h |
|  | Lispro | Humalog ${ }^{\text {® }}$ | Lilly | 15 min | 1-3 h | 5 h |
| Rápida | Regular/ <br> Simples/ <br> Cristalina | $\begin{gathered} \text { Novolin }{ }^{\oplus} \text { R } \\ (1993) \end{gathered}$ | NovoNordisk | 30 min | 1-3 h | 8 h |
|  |  | Humulin ${ }^{\text {® }} \mathrm{R}$ | Lilly |  |  |  |
| Intermediária | NPH | $\begin{gathered} \text { Novolin® }{ }_{(1992)} \text { N } \end{gathered}$ | NovoNordisk | 1,5 h | 4-12 h | 20 h |
|  |  | Humulin ${ }^{\text {® }} \mathrm{N}$ | Lilly |  |  |  |
| Longa/ <br> Prolongada | Glargina ou Basal | Lantus® | Aventis | 1-2 h | Não tem | 24 h |

## Bibliografia

1. BULÁRIO ON-LINE. Versões de 2004-2006. Em URL: [http://www.bulario-online.com.br](http://www.bulario-online.com.br), atualizado em 30/1/2006.
2. BUSTO UE, SOUICH P, ERILL S, NARANJO CA, OGILVIE RI. Métodos en Farmacología Clínica. Washington, Organización Panamericana de la Salud, 1992.
3. CLINICAL Pharmacology Matters. Gold Standard, 2005-2006.
4. GILBERT DN, MOELLERING RC, SANDE MA. Guide to Antimicrobial Therapy. Sanford Guide. 33.ed. Hyde Park, Antimicrobial Therapy, Inc, 2003.
5. GOMES MVM, REIS AMM. Ciências Farmacêuticas - Uma Abordagem em Farmácia Hospitalar. São Paulo, Editora Atheneu, 2003.
6. GOODMAN GA et al. As bases farmacológicas da terapêutica. 9.ed. Rio de Janeiro, Mc Graw Hill, 1996.
7. GUIA Farmacêutico Brasíndice. São Paulo, Andrei Publicações Médicas, Farmacêuticas e Técnicas, 2005.
8. GUYTON. Fisiologia Humana e Mecanismos das Doenças. 5.ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 1993.
9. HOSPITAL das Clínicas da FMUSP. Manual Farmacoterapêutico 2002-2003. 2.ed. São Paulo, 2002.
10. HOSPITAL das Clínicas da FMUSP. Manual Farmacoterapêutico 2005-2007. 3.ed. São Paulo, 2005.
11. HOSPITAL Israelita Albert Einstein. Manual Farmacêutico 2004. 8.ed. São Paulo, 2004.
12. HOSPITAL Samaritano. Manual Farmacoterapêutico 2004. 2.ed. São Paulo, 2004.
13. HOSPITAL Universitário Reina Sofia. Guia para la Administración Segura de Medicamentos. Dirección de Enfermería, Córdoba, 2001.
14. KOROLKOVAS A. Dicionário Terapêutico. 9.ed. São Paulo, Guanabara Koogan, 2002.
15. KOROLKOVAS A, BURCKHALTER JH. Química Farmacêutica. 1.ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 1998.
16. LACY CF, ARMSTRONG LL, GOLDMAN MP, LANCE LL. Drug Information Handbook. 9.ed. Hudson, LexiComp, 2001.
17. MINISTÉRIO da Saúde. Portaria no 344, de 12 de maio de 1998. Substâncias e Medicamentos Sujeitos a Controle Especial in: Diário Oficial da União, Brasília DF, Seção 1, n.218, p.23.248, 1996.
18. MINISTÉRIO da Saúde. Amamentação e uso de drogas. Secretaria de Políticas da Saúde - Área Técnica de Saúde da Criança. Brasília, 2000.
19. NETO VA, LEVI GC, MENDONÇA JS, BALDY JLS. Antibióticos na Prática Médica. 4.ed. São Paulo, Roca, 1994.
20. PARFITT K. Martindale - The Complete Drug Reference. 32.ed. London, Pharmaceutical Press, 1999.
21. P.R. VADE MÉCUM - BRASIL 2002/2003. 8.ed. São Paulo, Soriak, 2001.
22. RANG HP, DALE MM, RITTER JM. Farmacologia. 4.ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 2001.
23. SERVIC̦O de Controle de Infecção Hospitalar. Manual de Orientação para Antibioticoprofilaxia em Cirurgia. São Paulo, Hospital Samaritano, 2005.
24. SOARES NR. Administração de Medicamentos na Enfermagem. 1.ed. Rio de Janeiro, Editora de Publicações Biomédicas, 2000.
25. SOCIEDAD Española de Farmacia Hospitalaria. Administración de Medicamentos via Parenteral. Em URL: <www.sefh.es/default.php>.
26. TAKETOMO CK, HODDING JH, KRAUS DM. Pediatric Dosage Handbook. 9.ed. Hudson, Lexi-Comp, 2002.
27. TAKETOMO CK, HODDING JH, KRAUS DM. Pediatric Dosage Handbook. 13.ed. Hudson, Lexi-Comp, 20062007.
28. TRISSEL LA. Handbook on Injectable Drugs. 10.ed. Bethesda, ASHP, 1998.
29. TURKOSKI BB, LANCE BR, BONFIGLIO MF. Drug Information Handbook for Nursing. 5.ed. Hudson, LexiComp, 2003.
30. VALLE LBS, FILHO RMO, DELUCIA R, OGA S. Farmacologia Integrada. 1.vol. Rio de Janeiro, Atheneu, 1988.
31. WAITZBERG DL. Nutrição Enteral e Parenteral na Prática Clínica. 2.ed. São Paulo, Atheneu, 1995.
32. YOUNG TE. Neofax. 8.ed. Arcorn Publishing, Inc, 2005.
33. KOROLKOVAS A. Dicionário Terapêutico. 13.ed. São Paulo, Guanabara Koogan, 2006/2007.

## Índice remissivo

## A

AAS infantil ${ }^{\circledR} 13,16,58$
Abciximabe 16, 54, 362, 416
Acetazolamida 37, 54, 416
Acetilcisteína 45, 55, 362, 408, 416
Acetona + Álcool Etílico 47, 56
Aciclovir 35, 56, 362, 416
Ácido Acético 13, 58, 142
Ácido Acetilsalicílico 13, 16, 58, 84, 208, 239, 416
Ácido Bórico 33, 59
Ácido Épsilon-Aminocapróico 40, 59, 362
Ácido Fólico 17, 59, 356, 413, 416
Ácido Fólico + Vitamina C 17, 413
Ácido Gadotérico 13, 60, 416
Ácido Poliacrílico 44, 60
Ácido Tranexâmico 40, 61, 363, 416
Ácido Tricloroacético 36, 62
Ácido Ursodesoxicólico 37, 62
Ácido Valpróico 18, 51, 63, 416
Ácidos Graxos Essenciais 41, 61, 162
Ácidos Graxos Essenciais + Associações 41, 61
Actilyse ${ }^{\circledR}$ 47, 71, 364
Actiparin ${ }^{\circledR}$ 18, 195
Actos ${ }^{\oplus}$ 42, 291
Acular® ${ }^{\circledR}$ 26, 346
Adalat ${ }^{\circledR}$ 17, 23, 35, 266
Adenocard ${ }^{\circledR}$ 17, 63, 363
Adenosina 17, 63, 363, 416
Adifenina + Dipirona + Prometazina, 21, 64, 363, 413
Adren ${ }^{\oplus}$ 39, 64, 363
Adrenalina 15, 39, 64, 101, 214, 232, 234, 244, 363, 378, 388, 389, 417, 438, 459
Ad-Til ${ }^{\text {® }} 48$, 353, 414
Aeroflux ${ }^{\circledR}$ 36, 314
Aerolin ${ }^{\circledR}$ 36, 314
Afrin ${ }^{\circledR}$ 37, 282
Agrastat ${ }^{\circledR}$ 17, 339, 404
Água Bicarbonatada 33, 97
Água Boricada 33, 59
Água Destilada 38, 65
Água Oxigenada 10 vol. 34, 289
Akineton ${ }^{\oplus}$ 32, 51, 98
Alantoína + Triclosan 41, 65
Albendazol 32, 66, 417
Albumina Humana Grifols ${ }^{\circledR}$ 40, 66, 364, 417
Alburex ${ }^{\circledR}$ 40, 66, 364
Álcool 70\% 33, 68
Álcool Absoluto 20, 67, 408
Aldactone ${ }^{\oplus} 37,169$
Aldomet ${ }^{\oplus}$ 23, 248
Alfentanila 14, 50, 69, 364, 417

Alizaprida 20, 69, 364, 417
Alopurinol 22, 69, 417
Alprazolam 15, 50, 70, 417
Alprostadil 46, 71, 364
Alteplase 47, 71, 364, 417
Amantadina 32, 52, 72, 73, 243, 417
Amary ${ }^{\oplus}$ 42, 193
Ambisome ${ }^{\circledR}$ 22, 83, 367
Ambroxol 45, 73, 417
Amicacina 26,73, 74, 365, 410, 417
Amidotrizoato de Sódio e Amidotriozato de Meglumina 13, 74, 365, 417
Amilase + Lipase + Protease 37, 75, 417
Amilorida + Hidroclorotiazida 37, 76, 418
Aminofilina 36, 76, 365, 413, 418
Aminofilina Sandoz ${ }^{\circledR}$ 36, 76, 413
Amiobal ${ }^{\circledR}$ 17, 77
Amiodarona 17, 77, 316, 365, 413, 418, 459
Amitriptilina 19, 52, 78, 418
AmLodipina 23, 35, 78, 418
Amoxicilina 29, 30, 70, 79, 80, 127, 168, 366, 409, 411, 412, 418
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 29, 30, 79, 366, 418
Amoxil ${ }^{\text {® }} 29,79$
Ampicilina 30, 70, 80, 81, 82, 133, 189, 366, 418
Ampicilina + Sulbactam 30, 81, 366, 418
Amplacilina ${ }^{\oplus} 30,80,366$
Amplictil ${ }^{\oplus} 32,51,136,374,413,459$
Anador ${ }^{\oplus}$ 13, 157, 413
Anafranil ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 130
Ancoron ${ }^{\circledR}$ 17, 77, 365, 413, 459
Andolba ${ }^{\circledR}$, 15, 32, 93
Anestalcon ${ }^{\circledR}$ 15, 51, 304
Anforicin $B^{\oplus}$ 22, 82, 366
Anfotericina B 22, 82, 83, 316, 366, 367, 418, 459
Anfotericina B Liposomal 22, 83
Angipress ${ }^{\oplus}$ 23, 35, 84
Anlodibal ${ }^{\text {® }}$ 23, 35, 78
Antak ${ }^{\circledR}$ 34, 306, 401
Apresolina ${ }^{\circledR}$ 23, 197
Aprotinina 40, 84, 367, 419
Aramin® 39, 247, 391
Arcoxia ${ }^{\oplus}$ 26, 171
Aropax ${ }^{\circledR 19}$, 51, 285
Atenobal ${ }^{\text {® }} 23,35,84$
Atenol ${ }^{\circledR}$ 23, 35, 84
Atenolol 23, 35, 84, 419
Atensina ${ }^{\circledR}$ 23, 131
Ativoderme ${ }^{\oplus}$ 41, 61
Atlansil ${ }^{\text {® }} 17,77,365$
Atorvastatina 41, 85, 419
Atropina 18, 45, 85, 177, 264, 367, 408, 419

Atropion ${ }^{\circledR}$ 18, 85, 367
Atrovent ${ }^{\oplus}$ 36, 221
Avalox ${ }^{\oplus} 30,259,394$
Avandia ${ }^{\oplus} 42,312$
Azactam ${ }^{\circledR}$ 29, 88, 367
Azatioprina 43, 86, 419
Azitromicina 28, 87, 88, 367, 410, 419
Aztreonam 29, 88, 367, 419
Azul de Metileno 13, 20, 89, 368, 408, 419
Azul Patente 13, 89, 368
Azulfin ${ }^{\circledR}$ 31, 328

## B

Babycreme ${ }^{\circledR}$ 41, 107
Bacitracina + Neomicina 31, 90
Baclofeno 46, 90, 419
Bactrim ${ }^{\circledR}$ 31, 326
Bactrim $\mathrm{F}^{\oplus}$ 31, 326
Bactroban ${ }^{\circledR}$ 31, 259
Balcor ${ }^{\circledR}$ 17, 18, 23, 35, 154, 376
Bálsamo de Peru 33, 91
Bamifilina 36, 91, 419
Bamifix ${ }^{\circledR}$ 36, 91
Banho de Diálise Solução Eletrolítica 0,61\% 47, 91
Beclometasona 24, 25, 92, 420
Beclosol ${ }^{\oplus}$, 25, 92
Bedfordalprost ${ }^{\oplus}$ 46, 71, 364
Bedfordpoly B® 30, 294, 399
Belacodid ${ }^{\text {® }}$ 34, 50, 138, 413
Belzer UW ${ }^{\oplus} 46,321$
Benapen ${ }^{\circledR}$ 30, 287, 398
Benerva ${ }^{\oplus} 48,353$
Benzalcônio + Sódio Cloreto 37, 92
Benzetacil ${ }^{\text {® }} 30$, 285, 398
Benzetônio + Benzocaína + Benzoxiquina + Mentol 15, 32, 93
Benzidamina 26, 33, 93
Benzina Retificada 47, 93
Bepantol ${ }^{\circledR} 41,150$
Beractanto 47, 94, 368
Beribumin ${ }^{\oplus}$ 40, 66, 364
Beriplast ${ }^{\oplus}$ 40, 315
Berlison ${ }^{\oplus}$ 25, 199
Berotec ${ }^{\oplus} 0,5 \% 36,175,413$
Betaistina 35, 94, 420
Betametasona 22, 24, 25, 31, 47, 95, 96, 120, 121, 190, 368, 415, 420
Betametasona + Clioquinol + Gentamicina + Tolnaftato 31, 47, 95, 190, 420
Betametasona Acetato + Betametasona Fosfato Dissódico 24, 95, 368, 420
Betametasona Dipropionato + Betametasona Fosfato Dissódico 24, 96, 368
Betametasona Valerato 25, 96

Betanecol 37, 97, 420
Betaserc ${ }^{\circledR}$ 35, 94
Betnovate ${ }^{\circledR}$ 25, 96
Biamotil D ${ }^{\circledR}$ 29, 148
Biamotil ${ }^{\oplus} 29,30,124$
Bicarbonato de Sódio 33, 38, 47, 97, 98, 142, 320, 415
Binotal ${ }^{\text {® }}$ 30, 80
Biotène ${ }^{\oplus} 33,226$
Biovir ${ }^{\oplus}$ 35, 52, 227
Biperideno 20, 32, 51, 98, 368, 408, 420
Bisacodil 44, 99, 420
Blaubimax ${ }^{\oplus}$ 40, 66, 364
Borato de 8-Hidroxiquinolina + Trietanolamina 22, 47, 202
Botox ${ }^{\oplus}$ 46, 341, 342, 343, 405
Brevibloc ${ }^{\circledR}$ 18, 167, 379
Bromazepam 16, 50, 99, 420
Bromoprida 20, 99, 100, 369, 413, 420
BSS® ${ }^{\text {45, }} 322$
Budesonida 24, 100, 101, 420
Budesonida + Formoterol 24, 101
Bupivacaína 15, 101, 420, 421
Bupivacaína + Adrenalina 15, 101, 421
Bupivacaína + Glicose 15, 102, 421
Bupropiona 19, 52, 103, 421
Buscopan ${ }^{\oplus}$, 21, 262, 263, 394, 414

## C

Cálcio Carbonato 16, 39, 103, 104, 421
Cálcio Carbonato + Cálcio Lactogliconato 39, 104
Cálcio Carbonato + Colecalciferol 39, 104, 421
Cálcio Cloreto 38, 105, 369,
Cálcio Gluconato 38, 105, 369, 408
Cálcio Sandoz ${ }^{\text {® }}$ 39, 104
Calcitriol 48, 106, 421
Calcort ${ }^{\circledR}$ 24, 145,
Calêndula + Camomila + Óxido de Zinco 41, 107
Calsan ${ }^{\circledR} 16,39,103$
Camomila - Extrato 41, 107
Cancidas ${ }^{\circledR}$ 22, 110, 369
Candicort ${ }^{\circledR}$ 22, 25,120
Canesten ${ }^{\circledR}$ 22, 138,
Capobal ${ }^{\oplus}$ 23, 44, 107
Capoten ${ }^{\circledR}$ 23, 44, 107
Captopril 23, 44, 107, 421
Carbacol 22, 108, 421
Carbamazepina 19, 52, 78, 108, 109, 111, 273, 421
Carbolitium ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 237
Carboximetilcelulose 44, 109
Cardizen ${ }^{\oplus}$ 17, 18, 23, 35, 154

Carvão Ativado 20, 109
Carvedilol 18, 23, 35, 110, 421
Caspofungina 22, 110, 369, 422
Cataflan ${ }^{\text {® }} 25,26,152,413$
Cebralat ${ }^{\oplus} 16,123$
Cefadroxil 27, 111, 422
Cefalexina 27, 111, 112, 422
Cefalotina 27, 112, 370, 422
Cefazolina 27, 113, 370, 409, 410, 411, 412, 422
Cefamox ${ }^{\oplus}$ 27, 111
Cefepima 28, 114, 370, 422
Cefotaxima 28, 114, 371, 422
Cefoxitina 27, 115, 371, 409, 411, 422
Ceftazidima 28, 116, 371, 423
Ceftriaxona 28, 117, 118, 372, 423
Cefuroxima 27, 118, 372, 409, 410, 412, 423
Celestone ${ }^{\circledR}$ 24, 95, 368
CellCept ${ }^{\oplus}$ 43, 254
Celsior ${ }^{\circledR} 46,321$
Cepacaína ${ }^{\text {® }} 33,119$
Cepacol ${ }^{\circledR}$ 33, 119
Ceporexin ${ }^{\circledR}$ 27, 111
Cerumin ${ }^{\circledR}$ 22, 47, 202
Cetamina 14, 51, 119, 243, 372, 423
Cetilpiridínio 33, 119,
Cetilpiridínio + Benzocaína 33, 119,
Cetoconazol 22, 25, 120, 121, 239, 318, 423,
Cetoconazol + Betametasona 22, 25, 120, 121
Cetoprofeno 25, 121, 373, 423
Cetorolaco Trometamina 25, 26, 346, 405, 454
Cewin® ${ }^{\text {4 }}$, 356
Ciclobenzaprina 43, 121
Ciclopentolato 45, 51, 122
Ciclopentolato + Fenilefrina, 45, 51, 122
Cicloplégico ${ }^{\circledR}$ 1\% 45, 51, 122
Ciclosporina 43, 111, 122, 123, 254, 360, 373, 424
Cilodex ${ }^{\oplus}$ 29, 148
Cilostazol 16, 123, 424
Cinarizina 48, 123, 424
Cinchocaína 15, 124
Cinetol ${ }^{\oplus}$ 20, 32, 51, 98, 368
Cipramil ${ }^{\oplus} 19,51,126$
Cipro ${ }^{\text {® }} 30,124,373$
Ciprofloxacino 29, 30, 124, 148, 373, 411, 412, 424, 427
Ciprofloxacino + Dexametasona 29, 148, 427
Cisatracúrio 36, 125, 373
Citalopram 19, 51, 126
Citoneurin ${ }^{\text {® }} 32,48,354,375,406$
Citrato de Sódio Diidratado 39, 162
Citrato Trissódico 47, 127

Claforan ${ }^{\circledR}$ 28, 114, 371
Claritin ${ }^{\oplus}$ 24, 238
Claritromicina 28, 127, 168, 239, 318, 374, 424
Clavulin ${ }^{\text {® }}$ 29, 30, 79, 366
Clenil ${ }^{\circledR}$ 24, 25, 92
Clexane ${ }^{\oplus}$ 18, 163, 378
Clindamicina 28, 128, 374, 409, 410, 411, 412, 424
Clobazam 16, 50, 129, 424
Clobetasol 25, 129
Clomipramina 19, 51, 130, 424
Clonazepam 19, 51, 130, 413, 424
Clonidina 23, 131, 229, 425
Cloperastina 34, 132, 425
Clopidogrel 16, 132, 425
Clorana ${ }^{\text {® }} 38,199$
Cloranfenicol 27, 29, 31, 37, 133, 134, 374, 425
Cloranfenicol + Aminoácidos + Vitamina A 27, 29, 133
Cloranfenicol + Colagenase 27, 31, 37, 134
Cloranfenicol + Desoxirribonuclease + Fibrinolisina 27, 31, 37, 134
Clordiazepóxido 16, 51, 135, 425
Cloreto de Cálcio 38, 39, 87, 105, 142, 369
Cloreto de Potássio, 38, 39, 142, 297, 320, 321, 399, 415
Cloreto de Sódio 38, 39, 47, 142, 162, 193, 319, 321, 402, 415
Clorexidina Alcoólica 0,5\% 33, 135
Clorexidina degermante 2\% 33, 135
Clorexidina loção aquosa 0,2\% 33,135
Clorpromazina 32, 51, 136, 374, 413, 425, 459
Clortalidona 37, 137, 425
Clotrimazol 22, 138
Cloxazolam 16, 51, 138, 425
Codeína 14, 34, 50, 138, 139, 413, 425
Codeína + Fenetilamina + Pentetrazol + Homatropina 34, 50, 138, 413
Codeína + Paracetamol 14, 50, 139, 425
Codergocrina 39, 40, 139, 140, 374, 426
Colagenase 27, 31, 37, 134, 140
Colchicina 22, 141, 426
Colchis® 22,141
Colestiramina 41, 46, 141, 426
Colódio Elástico 142
Coltrax ${ }^{\circledR}$ 46, 337, 404
Concentrado Ácido para Hemodiálise F3 47, 142
Concentrado Básico para Hemodiálise F3 47, 142
Condroitina + Hialuronato 45, 143
Conray ${ }^{\circledR} 60$ 13, 218, 387
Coreg ${ }^{\oplus}$ 18, 23, 35, 110
Coronar ${ }^{\circledR}$ 17, 224, 388
Coumadin ${ }^{\circledR}$ 18, 350
Cozaar ${ }^{\circledR}$ 16, 23, 239
Creme Barreira Coloplast ${ }^{\circledR}$ 41, 143
Creme Universal Merck ${ }^{\circledR}$ 41, 143

Crestor ${ }^{\circledR} 41,312$
Cristalpen ${ }^{\text {® }}$ 30, 286, 398
Crixivan ${ }^{\circledR}$ 35, 52, 209
Cronomet ${ }^{\oplus} 32,230$
Cumarina + Troxerrutina 34, 143, 144, 426
Cymbalta ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 161
Cymevene ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 161

## D

Dactil-OB ${ }^{\circledR}$ 46, 292
Daflon ${ }^{\circledR}$ 34, 156
Dalacin-C ${ }^{\oplus}$ 28, 128, 374
Dalmadorm ${ }^{\circledR} 42,183$
Dalsy ${ }^{\oplus}$ 25, 204
Dantrolen ${ }^{\oplus} 46,144,374$
Dantroleno 46, 144, 374, 426
Daonil ${ }^{\text {4 }} 42,191$
DDAVP ${ }^{\oplus}$ 40, 43, 146, 375
Decadron ${ }^{\oplus}$ 24, 147, 375
Deca-Durabolin ${ }^{\oplus}$ 42, 53, 261, 394
Deferoxamina 20, 145, 356, 375, 426
Deflazacort 24, 145, 426
Depakene ${ }^{\oplus}$ 18, 51, 63
Depakote ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 158
Depo-Medrol ${ }^{\circledR}$ 25, 249, 391
Dermazine ${ }^{\circledR} 31,326$
Dermodex Prevent ${ }^{\oplus}$ 41, 281
Dermodex ${ }^{\circledR}$ 22, 41, 268
Dersani® ${ }^{\text {4 }} 41,61$
Desferal ${ }^{\circledR}$ 20, 145, 375
Desmopressina 40, 43, 146, 147, 426
Despacilina ${ }^{\circledR}$ 30, 287, 398
Dexa-Citoneurin ${ }^{\circledR}$ 24, 32, 48, 149, 375
Dexametasona 24, 29, 32, 48, 111, 147, 148, 149, 375, 415, 427
Dexametasona + Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12 24, 32, 48, 149, 375
Dexclorfeniramina 24, 149, 427
Dexmedetomidina 16, 42, 52, 149, 150, 376, 427
Dexpantenol 41, 150, 427
Dextrano 70 + Hipromelose + Glicerol 44, 150
Diamicron ${ }^{\oplus}$ MR 42, 192
Diamox ${ }^{\circledR}$ 37, 54
Dianeal PD-2 ${ }^{\circledR}$ 47, 321
Diazepam 16, 50, 151, 376
Diazepamil ${ }^{\text {16 }}$ 16, 50, 151, 376
Dicetel ${ }^{\circledR} 21,290$
Diclofenaco 25, 26, 151, 376, 413, 427
Dienpax ${ }^{\oplus} 16,50,151$
Difenidramina 24, 152, 251, 376, 427
Difenidrin ${ }^{\circledR}$ 24, 152, 376

Digesan ${ }^{\oplus}$ 20, 99, 369, 413
Digobal ${ }^{\oplus} 36,153$,
Digoxina ${ }^{\circledR} 36,153$
Diidroergotamina + Paracetamol + Cafeína 21, 153, 427
Dilacoron ${ }^{\oplus} 17,18,24,35,351$
Diltiazem 17, 18, 23, 35, 154, 376, 427
Dimenidrinato + Vitamina B6 20, 154, 413
Dimenidrinato + Vitamina B6 + Glicose + Frutose 21, 155
Dimeticona 16, 21, 155, 200, 413, 427, 435
Dimorf ${ }^{\oplus}$ 14, 50, 258, 394
Diosmina + Hesperidina 34, 156, 428
Diovan ${ }^{\circledR}$ 16, 24, 348
Dipiridamol 16, 156, 377, 428
Dipirona Sódica $13,64,157,222,263,377,394,413,414$
Diprivan ${ }^{\circledR}$ 14, 51, 303, 400
Diprivan ${ }^{\circledR}$ P.F.S. $14,51,303,400$
Diprospan ${ }^{\oplus}$ 24, 96, 368
Divalproato de Sódio 19, 51, 158, 428
Divelol ${ }^{\oplus}$ 18, 23, 35, 110
Dobutamina 39, 158, 377, 428
Dobutrex ${ }^{\circledR}$ 39, 158, 377
Dolantina ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 244, 390
Domperidona 20, 159, 428
Donaren ${ }^{\oplus}$ 19, 51, 344
Donepezila 18, 51, 159, 428
Dopamina 39, 160, 377, 428
Dôrico ${ }^{\circledR} 13,285,414$
Dormire ${ }^{\oplus} 42,50,255,393$
Dormonid ${ }^{\circledR}$ 42, 50, 255, 393
Dotarem ${ }^{\circledR}$ 13, 60
Dramin ${ }^{\circledR}$ B6 20, 21, 154, 155, 376, 377, 413
Drenison ${ }^{\circledR}$ 25,180
Drotrecogina Alfa 46, 160, 428
Dulcolax ${ }^{\circledR}$ 44, 99
Duloxetina 19, 51, 161, 429
Duphalac ${ }^{\circledR}$ 44, 227
Durogesic ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 176

## E

Ebix ${ }^{\circledR}$ 32, 51, 243
Efedrina 37, 39, 53, 161, 378, 429,
Efexor ${ }^{\circledR}$ XR, 19, 351
EmLa ${ }^{\oplus} 15,300$
Emulsão Lipídica MCT/LCT, 45, 162
Enalabal ${ }^{\circledR}$ 23, 44, 163
Enalapril 23, 44, 163, 429
Endobulin ${ }^{\circledR}$ 43, 207, 385
Endonitol ${ }^{\text {® }} 3 \%$ 44, 242
Enoxaparina 18, 163, 408, 429
Epelin ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 173

Ephynal ${ }^{\text {® }}$ 49, 357
Epitezan ${ }^{\circledR}$ 27, 29, 133
Eprex ${ }^{\circledR}$ 17, 165, 378
Eranz ${ }^{\oplus}$ 18, 51, 159
Ergometrina 40, 53, 164, 429
Ergotrate ${ }^{\oplus}$ 40, 53, 164
Eritropoetina 17, 165, 378, 429
Ertapenem 27, 166, 167, 378, 429
Escitalopram 19, 52, 167, 429
Esmeron ${ }^{\circledR}$ 36, 311, 401
Esmolol 18, 167, 168, 379, 429
Esomeprazol 34, 168, 169, 429
Espironolactona 37, 38, 169, 429
Ésteres Etílicos de Ácidos Graxos do Óleo de Papoula Iodado 13, 170, 379
Estreptoquinase 47, 170, 379, 430
Ethamolin ${ }^{\oplus}$ 5\% 34, 257, 393
Etomidato 14, 51, 171, 379, 430
Etoricoxibe 26, 171, 430
Eucil ${ }^{\circledR} 20,251,414$,
Eufor ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 183
Exelon ${ }^{\text {® }}$ 32, 51, 310

## F

Fastfen ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 325, 402
Fator VIIa de Coagulação 40, 172
Feldene ${ }^{\oplus}$ 26, 292
Fenazopiridina 14, 89, 172, 408, 430
Fenergan ${ }^{\oplus}$ 24, 301, 400
Fenilefrin ${ }^{\oplus}$ 39, 173, 380
Fenilefrina 39, 45, 51, 122, 173, 380, 430
Fenilefrina ${ }^{\circledR} 45,173$
Fenitoína 19, 51, 111, 173, 174, 360, 380, 430
Fenobarbital 19, 50, 78, 174, 273, 380, 413, 430
Fenocris ${ }^{\circledR}$ 19, 50, 175, 380
Fenoterol 36, 175, 413, 430
Fentanest ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 176, 380
Fentanil ${ }^{\oplus} 14,50,176,380$
Fentanila 14, 50, 176, 177, 229, 380, 430
Fentanila + Droperidol 14, 50, 177, 380, 430
Fer-in-Sol ${ }^{\circledR}$ 17, 328, 414
Fibrase ${ }^{\oplus}$ 27, 31, 37, 134
Filgrastima 40, 177, 381
Finasterida 42, 47, 178, 431
Flagyl ${ }^{\circledR}$ 26, 253
Flebogamma ${ }^{\circledR}$ 43, 207, 385
Fleet ${ }^{\oplus} 44,185$
Flixonase ${ }^{\circledR}$ 24, 25, 184
Flixotide ${ }^{\circledR}$ 24, 184
Flogoral ${ }^{\oplus}$ 26, 33, 93

Flogo-Rosa ${ }^{\oplus}$ 26, 93
Florate ${ }^{\oplus}$ 26, 182
Floratil ${ }^{\oplus} 20,313$
Florinefe ${ }^{\circledR}$ 24, 180
Floxacin ${ }^{\circledR}$ 30, 272
Fluconazol 22, 179, 239, 359, 381, 431
Fludrocortisona 24, 180, 415, 431
Fludroxicortida 25, 180
Fluimucil ${ }^{\circledR} 45,55,362$
Fluir ${ }^{\oplus}$ 36, 184
Flumazenil 20, 52, 180, 181, 381, 408, 431
Flunarizina 35, 181, 431
Flunitrazepam 42, 51, 182, 431
Fluoresceína ${ }^{\circledR} 13,182$
Fluormetolona 26, 182
Fluoxetina 19, 51, 52, 183, 432
Flurazepam 42, 50, 183, 432
Fluticasona 24, 25, 184
Foradil ${ }^{\circledR}$ 36, 184
Forane ${ }^{\oplus}$ 14, 51, 221
Formoterol 24, 36, 101, 184, 432
Fortaz ${ }^{\circledR}$ 28, 116, 371
Fosfato de Sódio Dibásico + Fosfato de Sódio Monobásico 44, 185
Frademicina ${ }^{\circledR}$ 28, 235, 389
Fresh Tears ${ }^{\circledR}$ 44, 109
Fresofol ${ }^{\circledR}$ 14, 51, 303, 400
Frisium ${ }^{\circledR} 16,50,129$
Frontal ${ }^{\circledR}$ 15, 50, 70
Fungi $B^{\circledR}$ 22, 82, 366,
Fungizon ${ }^{\circledR}$ 22, 82, 366, 459
Furacin ${ }^{\circledR} 31,270$
Furosemida 38, 185, 381, 432

## G

Gabapentina 19, 52, 186, 433
Gadodiamida 13, 187, 382, 433
Gadoversetamida 13, 187, 188, 382, 433
Garamicina ${ }^{\oplus}$ 26, 189, 382
Garasone ${ }^{\circledR}$ 47, 190
Gardenal ${ }^{\circledR}$ 19, 50, 174, 175, 413
Gaspiren ${ }^{\circledR}$ 34, 276, 396
Gatifloxacino 29, 188, 433
Gelafundin ${ }^{\text {® }} 40,320$
Gentamicina 26, 31, 47, 74, 95, 189, 190, 349, 382, 410, 411, 420, 433
Gentamicina + Betametasona 47, 190, 420
Ginkgo Biloba 40, 190, 433
Glibenclamida 42, 191, 433
Glicazida 42, 192, 433
Glicerina 41, 44, 191, 192, 202, 281, 313,

Glicose $15,21,33,38,39,47,89,102,142,155,162,169,192,193,194,213,222,226,232,234,321,357,377$, 389, 421, 451
Glicose + Sódio Cloreto 38, 193
Glimepidal ${ }^{\circledR}$ 42, 193
Glimepirida 42, 193, 194, 433
Glucoformin ${ }^{\circledR}$ 42, 247
Glypressin ${ }^{\circledR} 40$, 334, 404
Gramicidina + Neomicina + Nistatina + Triancinolona 31, 194
Granulokine ${ }^{\circledR}$ 40, 177, 381

## H

Haldol ${ }^{\circledR}$ 32, 51, 195, 382, 413
Haloperidol 32, 51, 195, 382, 413, 434
Henetix ${ }^{\circledR}$ 13, 213, 386
Hepa-Merz ${ }^{\circledR}$ 41, 277, 396
Heparin ${ }^{\circledR} 18,195,383$,
Heparina Sódica 18, 195, 383, 434
Heptar ${ }^{\circledR}$ 18,195
Hexabrix ${ }^{\circledR} 13,220,387$
Hexamidina + Tetracaína 33, 196, 434
Hexomedine ${ }^{\circledR} 33,196$
Hialuronato 44, 45, 142, 143, 196
Hialuronidase 47, 197, 383, 434
Hiconcil ${ }^{\circledR}$ 29, 79
Hidantal ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 174, 380
Hidralazina 23, 110, 197, 355, 383, 434
Hidrato de Cloral 19, 51, 198, 434
Hidroclorotiazida 37, 38, 76, 199, 240, 418, 434
Hidrocortisona 23, 25, 199, 235, 383, 415
Hidróxido de Alumínio 16, 200, 435
Hidróxido de Alumínio + Hidróxido de Magnésio + Dimeticona 16, 200, 435
Hidróxido de Ferro Polimaltosado 17, 201, 384, 414
Hidroxietilamido 40, 202
Hidroxietilcelulose + Glicerina + Propilenoglicol 202
Hidroxiquinolina + Trietanolamina 22, 47, 202
Hidroxizina 24, 203, 435
Higroton ${ }^{\circledR}$ 37, 137
Hilano G-F 20, 45, 203, 435
Hipoglós ${ }^{\circledR} 41,281$
Hipossulfito de Sódio 10\% 204
Hirudoid ${ }^{\circledR}$ 18, 295
Hixizine ${ }^{\circledR}$ 24, 203
Humalog Penfill ${ }^{\circledR}$ 42, 213, 386, 458
Humulin N Penfill ${ }^{\circledR}$ 42, 212, 386, 458
Humulin R Penfill ${ }^{\circledR} 42,212,386,458$
Hyalozima ${ }^{\circledR}$ 47, 197, 383
Hydergine ${ }^{\circledR} 39,40,139,374$
Hyfilina ${ }^{\circledR}$ 36, 76, 365
Hyplex B ${ }^{\circledR}$ 49, 357, 399

Hypnomidate ${ }^{\circledR}$ 14, 51, 171, 379
Hypocálcio $10 \%{ }^{\circledR}$ 38, 105, 369
Hyponor ${ }^{\oplus}$ 39, 271
Hypoverin ${ }^{\oplus}$ 48, 284, 397
Hyvit ${ }^{\oplus}$ C 48, 356, 407

## I

Ibuprofeno 25, 204, 435
Imipenem + Cilastatina 205, 384
Imipramina 19, 52, 205
Imosec ${ }^{\oplus}$ 37, 51, 238
Imovane ${ }^{\circledR}$ 19, 42, 50, 361
Imunoglobulin® 43, 207, 385
Imunoglobulina Anti-Rh ${ }_{0}$ (D) 43, 206, 435
Imunoglobulina Antitetânica 43, 207, 343, 384
Imunoglobulina Humana 43, 207, 385, 435
Imuran ${ }^{\oplus} 43,86$
Indapamida 23, 209, 436
Inderal ${ }^{\oplus} 18,23,35,303$
Indinavir 35, 52, 209, 436
Indocid ${ }^{\circledR} 25,210,385$
Indometacina $25,210,350,385,436$
Infliximabe 43, 210, 385, 436
Inibina ${ }^{\oplus} 45,46,224,388$
Insulina Aspart 42, 211, 385
Insulina Glargina 42, 211, 212, 385, 436
Insulina Humana NPH 42, 212, 386, 436
Insulina Humana Regular 42, 212, 386, 436
Insulina Lispro 42, 213, 386
Invanz ${ }^{\oplus}$ 27, 166, 378
Iobitridol 13, 213, 386, 436
Iodeto de Potássio + Iodo + Água Destilada 13, 33, 214
Iodixanol 13, 214, 386, 436
Iodo $13,33,34,74,170,204,213,214,216,217,219,220,295,365,379,386,387,418$
Ioexol 13, 215, 386, 436
Iopamidol 13, 216, 217, 386, 436
Iotalamato de Meglumina 13, 218, 387, 436
Ioxaglato de Meglumina 13, 220, 387, 437
Ioxitalamato de Meglumina 13, 220, 387, 437
Ioversol 13, 219, 220, 387, 437
Ipratrópio 36, 221, 437
Ipsilon ${ }^{\oplus} 40,59,362$
Iruxol ${ }^{\oplus}$ 27, 31, 37, 134
Iruxol ${ }^{\oplus}$ mono 37, 140
Iscover ${ }^{\oplus} 16,132$
Isoflurano 14, 51, 221, 222, 307, 437
Isoforine ${ }^{\circledR} 14,51,221$
Isometepteno + Cafeína + Dipirona 21, 222, 437
Isoniazida 222, 355

Isoprenalina 39, 223, 388, 437
Isordil ${ }^{\text {17 }} 1223$
Isossorbida Dinitrato 17, 223, 437
Isossorbida Mononitrato 17, 224, 437
Isoxsuprina 45, 46, 224, 388, 437

## K

Kamillosan ${ }^{\oplus}$ 41, 107
Kanakion ${ }^{\oplus}$ MM 40, 41, 49, 358, 407
Kefazol ${ }^{\oplus}$ 27, 113, 370
Keflex ${ }^{\oplus}$ 27,111
Keflin ${ }^{\text {® }}$ 27, 112, 370
Kefox ${ }^{\circledR}$ 27, 115, 371
Ketamin S ${ }^{\circledR}$ 14, 51, 119, 372
Klaricid ${ }^{\circledR}$ 28, 127, 374
K-Y® 202

## L

Labirin ${ }^{\text {® }} 35,94$
Lactasol ${ }^{\circledR}$ 47, 322
Lactitol 44, 225, 226, 437
Lactobacillus casei + Streptococcus faecalis 20, 226
Lactoferrina + Lactoperoxidase + Lisozima + Glicose Oxidase 33, 226
Lactulona ${ }^{\circledR} 44,227$
Lactulose 44, 227, 437
Lamictal ${ }^{\circledR}$ 19, 51, 228
Lamivudina + Zidovudina 35, 52, 227, 438
Lamotrigina 19, 51, 228, 438
Lanexat ${ }^{\circledR}$ 20, 52, 180, 381
Lanolina 41, 228
Lansinoh ${ }^{\circledR} 41,228$
Lantus Optiset ${ }^{\oplus}$ 42, 211, 385
Lasix ${ }^{\oplus} 38,185,381$
Levaquin ${ }^{\text {® }} 30,230,388$
Levobupivacaína 15, 228, 388, 438
Levodopa + Benserazida 32, 229, 438
Levodopa + Carbidopa 32, 230, 438
Levofloxacino 30, 230, 388
Levomepromazina 32, 33, 52, 231, 414, 438
Levosimendan 46, 231, 232
Lexapro ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 167
Lexotan ${ }^{\circledR} 16,50,99$
Liberan ${ }^{\circledR}$ 37, 97
Lidocaína 15, 23, 232, 233, 234, 235, 300, 345, 371, 372, 378, 388, 389, 438, 439, 454
Lidocaína + Adrenalina 15, 234, 389, 438
Lidocaína + Glicose 15, 234, 389
Lidocaína + Hidrocortisona + Óxido de Zinco + Subacetato de Alumínio 23, 235
Lincomicina 28, 235, 389, 439

Linezolida 29, 236, 390, 439
Lioresal ${ }^{\circledR} 46,90$
Lipitor ${ }^{\oplus} 41,85$
Lipiodol UF® 13, 170, 379
Lipofundin ${ }^{\oplus}$ MCT/LCT 10\% 45, 162
Liquemine ${ }^{\circledR}$ 18, 195
Lisador ${ }^{\circledR}$ 21, 64, 363, 413
Lisinopril 23, 44, 236, 439
Lítio 19, 51, 237, 421
Longacilin ${ }^{\text {® }} 30,285,398$
Loperamida 37, 51, 238, 439
Loratadina 24, 238, 239, 439
Lorax ${ }^{\circledR}$ 16, 50, 239
Lorazepam 16, 50, 239, 439
Losartan 16, 23, 239, 240, 439
Losec ${ }^{\oplus} 34,276,396$
Losec ${ }^{\oplus}$ Mups 34, 276
L-Tiroxina 43, 240, 241, 439
Luftal ${ }^{\text {® }} 21,155,413$
Lugol Forte 5\% 13, 33, 214
Lumirem ${ }^{\circledR} 13,280$

## M

Maalox Plus ${ }^{\circledR}$ 16, 200
Macrodantina ${ }^{\circledR}$ 29, 269
Magnésio Pidolato 39, 241
Magnésio Sulfato 38, 241, 390, 408, 440
Magnopirol ${ }^{\oplus} 13,157,413$
Magnoston ${ }^{\circledR} 10 \%$ 38, 241, 390
Malvona ${ }^{\oplus}$ solução 33,119
Manitol 38, 44, 242
Manteiga de Cacau Naturavene ${ }^{\circledR}$ 41, 242
Mantidan ${ }^{\text {® }} 32$, 52, 72
Marcaína ${ }^{\circledR} 0,5 \%$ sem adrenalina 15, 101
Marcaína ${ }^{\oplus} 0,5 \%$ com adrenalina 15, 101
Marcaína ${ }^{\oplus}$ Pesada 15,102
Matergam ${ }^{\circledR}$ 43, 206, 384
Max Pax ${ }^{\oplus}$ 16, 50, 239
Maxalt ${ }^{\oplus}$ 21, 310
Maxcef ${ }^{\text {® }} 28,114,370$
Meloxicam 25, 243, 390, 440
Memantina 32, 51, 243, 440
Meperidina 14, 50, 244, 316, 390, 440
Mepivacaína 15, 244, 440
Mepivacaína + Adrenalina 15, 244
Meronem ${ }^{\circledR}$ 27, 244, 390
Meropenem 27, 244, 390
Mesalazina 25, 245, 246, 440
Metadon ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 391

Metadona 14, 50, 246, 391, 440
Metalyse ${ }^{\circledR}$ 47, 331, 403
Metamucil ${ }^{\text {® }} 44,293$
Metaraminol 39, 247, 391, 440
Metformina 42, 193, 247, 248, 291, 308, 312, 440
Methergin ${ }^{\oplus}$ 40, 53, 249, 391
Meticorten ${ }^{\oplus}$ 25, 299
Metilcelulose solução ocular 2\% 45, 248
Metildopa 23, 248, 441
Metilergometrina 40, 53, 249, 391
Metilprednisolona 25, 249, 250, 391, 392, 415, 441
Metilprednisolona Acetato 25, 249, 391
Metilprednisolona Succinato 25, 250, 392
Metoclopramida 20, 251, 392, 414, 441
Metoprolol 18, 23, 35, 252, 253, 302, 392, 441
Metoprolol Succinato 35, 252
Metoprolol Tartarato 35, 253, 392
Metronac ${ }^{\oplus}$ 26, 253, 392
Metronidazol 26, 253, 392, 409, 411, 441
Metroniflex ${ }^{\text {® }}$ 26, 253, 392
Micardis ${ }^{\text {® }} 16,24,331$
Micofenolato de Mofetila 43, 254, 442
Micostatin ${ }^{\text {® }} 22,267$
Midazolam 42, 50, 255, 393, 442
Milrinona 36, 256, 393, 442
Minilax ${ }^{\oplus}$ 44, 324
Miosan ${ }^{\oplus}$ 46, 121
Mirtazepina 19, 256
Misoprostol 46, 52, 257, 442
Moduretic ${ }^{\circledR}$ 37, 76
Monocordil ${ }^{\circledR}$ 17, 224
Monoetanolamina Oleato 34, 257, 393, 442
Montelucaste 36, 258, 442
Morfina 14, 50, 168, 258, 394, 442
Motilium ${ }^{\text {® }}$ 20, 159
Movatec ${ }^{\circledR}$ 25, 243, 390
Moxifloxacino 30, 259, 394
Mucosolvan® 45, 73
Mupirocina 31, 259, 442
Mydriacyl ${ }^{\circledR}$ 1\% 45, 347
Mylanta Plus ${ }^{\text {® }}$ 16, 200

## N

Naftidrofuril 48, 442
Nalbufina 14, 50, 260, 394, 443
Naloxona 20, 52, 260, 261, 408, 443
Nandrolona 42, 53, 261, 394, 443
Naox ${ }^{\oplus}$ 40, 282, 397
Naprosyn ${ }^{\oplus} 25,262$

Naproxeno 25, 262, 443
Narcan ${ }^{\circledR}$ 20, 52, 260
Naropin ${ }^{\circledR}$ 15, 311, 401
Natrilix SR ${ }^{\oplus}$ 23, 209
N-Butilescopolamina 21, 262, 263, 394, 414, 443
N-Butilescopolamina + Dipirona Sódica 21, 263, 394, 414, 443
Nebacetin ${ }^{\text {® }} 31,90$
Neocaína® sem adrenalina 15, 101
Neocaína ${ }^{\oplus}$ com adrenalina 15, 101
Neocaína ${ }^{\oplus}$ pesada 15, 102
Neomicina 26, 31, 90, 194, 263, 411, 443, 454
Neosaldina ${ }^{\oplus}$ 21, 222
Neostigmina 20, 264, 395, 443
Neotutocaína 15, 265
Neozine ${ }^{\oplus} 32$, 33, 52, 231, 414
Nepresol ${ }^{\oplus}$ 23, 197, 383
Neuleptil ${ }^{\text {® }}$ 33, 52, 288, 414
Neurontin ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 186
Nexium ${ }^{\circledR}$ 34, 168
Niar ${ }^{\text {® }}$ 32, 52, 316
Nicotina 34, 98, 103, 265, 443
Nifedipina 17, 23, 35, 266, 443
Nilperidol ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 177, 380
Nimbium ${ }^{\circledR}$ 36, 125, 373
Nimesubal ${ }^{\circledR}$ 26, 266
Nimesulida 26, 266, 414, 443
Nimobal ${ }^{\circledR}$ 35, 48, 267
Nimodipina 35, 48, 267, 395, 443, 459
Nimotop ${ }^{\circledR}$ 35, 48, 267, 395,459
Nipride ${ }^{\oplus} 23,271,395,459$
Niquitin ${ }^{\text {® }} 34,265$
Nistatina 22, 31, 41, 194, 267, 268, 444, 454, 455
Nistatina + Óxido de Zinco 22, 41, 268
Nisulid ${ }^{\circledR}$ 26, 266, 414
Nitrato de Prata 33, 36, 268
Nitrazepam 16, 51, 269, 444
Nitroderm TTS ${ }^{\text {® }} 17,48,270$
Nitrofurantoína 29, 269, 270, 444
Nitrofurazona 31, 270, 444
Nitroglicerina 17, 48, 270, 395, 444, 457
Nitropress Abbott ${ }^{\oplus}$ 23, 271
Nitroprussiato de Sódio 23, 271, 395, 444
Nizoral ${ }^{\text {® }} 22,120$
Noradrenalina 39, 271, 395, 444
Norepinefrina ${ }^{\circledR}$ 39, 271, 395
Norcuron ${ }^{\circledR}$ 36, 351, 406
Norepine ${ }^{\circledR}$ 39, 271, 395
Norfloxacino 30, 272
Noripurum ${ }^{\circledR}$ 17, 201, 384, 414
Nortriptilina 19, 52, 272, 273, 444

Norvasc ${ }^{\circledR}$ 23, 35, 78
Novabupi® 15, 228, 388
Novalgina ${ }^{\circledR} 13,157,377,413$
Novamin ${ }^{\circledR}$ 26, 73, 365
Novolin N Penfill ${ }^{\oplus}$ 42, 212, 386, 458
Novolin R Penfill ${ }^{\text {42, }}$ 212, 386, 458
NovoRapid ${ }^{\oplus}$ 42, 211, 458
Novoseven ${ }^{\circledR}$ 40, 172
Nubain ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 260, 394
Nujol ${ }^{\oplus} 44,275$
Nupercainal ${ }^{\text {® }} 15,124$

## 0

Octalbumin® ${ }^{\oplus}$ 40, 66, 364
Octreotida 40, 273, 396, 444
Oflox ${ }^{\circledR}$ 29, 30, 274
Ofloxacina 29, 30, 274, 411, 412, 438, 444
Olanzapina 33, 52, 444
Olcadil ${ }^{\circledR}$ 16, 51, 138
Óleo de Amêndoas 41, 275
Óleo Mineral 44, 275
Olopatadina 24, 275, 276, 445
Omcilon ${ }^{\oplus}$-A 25, 194, 344
Omeprazol 34, 276, 360, 396, 445
Omnipaque ${ }^{\circledR} 30013,215,368$
Omniscan ${ }^{\circledR} 13,187,382$
Ondansetron 20, 276, 396, 445
Ophtcol ${ }^{\oplus} 22,108$
OptiMark ${ }^{\circledR}$ 13, 187, 382
OptiRay ${ }^{\oplus}$ 13, 219, 387
Oralpred ${ }^{\oplus}$ 25, 298
Ornitina 41, 277, 278, 396, 419
Os-Cal D ${ }^{\circledR}$ 39, 104
Oxacilina $30,278,397,445$
Oxapen ${ }^{\circledR} 30,278,397$
Oxcarbazepina 19, 52, 279, 445
Oxibutinina 21, 279, 280, 445
Oxicodona 14, 50, 280, 445
Óxido de Ferro Revestido 13, 280, 445
Óxido de Zinco 22, 41, 107, 134, 235, 268, 281
Óxido de Zinco + Talco + Glicerina 41, 281
Óxido de Zinco + Vitamina A + Vitamina D 41, 281
Oxigen ${ }^{\circledR} 35,48,267,395,457$
Oximetazolina 37, 282, 445
Oxitocina 40, 282, 283, 397, 445
Oxycontin ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 280

```
P
Pamelor}\mp@subsup{}{}{\oplus}19, 52, 27
Pancuron }\mp@subsup{}{}{\circledR}36,283,39
Pancurônio 36, 283, 397,445
Pantoprazol 34, 283, 397,446
Pantozol® 34, 283, 397,
Panzytrat * 37,75
Papaína 37, }28
Papaverina 48, 284, 320, 397, 446
Paracetamol 13, 14, 21, 50, 55, 139, 153, 154, 285, 408, 414, 425, 427, 446
Parcel® 21,153
Parinex}\mp@subsup{}{}{\circledR}18, 195, 383
Paroxetina 19, 51, 285,446
Partogama` SDF 43, 206
Passionderme }\mp@subsup{}{}{\oplus}41,6
Pasta d'Água 41, 281
Patanol S® 24, 275
Pavulon` 36, 283,397
Pedialyte` 39,162
Penicilina G Benzatina 30, 285, 398, 446
Penicilina G Potássica }\mp@subsup{}{}{\circledR}30,286,398,44
Penicilina G Procaína + Penicilina G Potássica 30, 287, 398,446
Pentasa® 25,245
Pentoxifilina 48, 288, 398,446
Pepsamar® 16, }20
Periciazina 33, 52, 288, 414, 446
PerioGard}\mp@subsup{}{}{\circledR}33,135,13
Permanganato de Potássio 33, 53, 289
Peróxido de Hidrogênio 33, 34, 134, 140, }28
Peroxyl` 33, 289, }29
Persantin}\mp@subsup{}{}{\circledR}16,156,37
Pfizer® Supositório de Glicerina 44,191
Pidomag` 39, }24
Pielograf` 13, 74, 365
Pilocarpina 22, 290,446
Pinavério 21, 290,446
Pioglitazona 42, 291,446
Piperacilina + Tazobactam 30, 291, 447
Piperidolato + Hesperidina + Vitamina C 46, }29
Pirazinamida 31, }29
Piridoxina 48, 354, 355,406
Piroxicam 26, 292,447
Plamet }\mp@subsup{}{}{\circledR}\mathrm{ 20, 99, 369, 413
Plantago ovata (fibras de Psyllium) 44, 293,447
Plasbumin}\mp@subsup{}{}{\circledR}40,66,36
Plasil}\mp@subsup{}{}{(}20,251, 392,41
Plavix }\mp@subsup{}{}{\circledR}16,13
Polaramine}\mp@subsup{}{}{\oplus}24,14
Poliestirenossulfonato de Cálcio 46, 294,447
Polimixina B 30, 294, 399,447
```

Polissulfato de Mucopolissacarídeo 18, 295
Polivinilpirrolidona Iodo 33, 34, 295
Polivitamínico - Complexo B 399
Polivitamínico + Sais Minerais 48, 296
Polivitamínico VO 48, 296
Potássio Cloreto 38, 39, 297, 399, 447
Potássio Fosfato 38, 297, 399
Prandin ${ }^{\oplus} 42,308$
Pravacol ${ }^{\oplus} 41,298$
Pravastatina 41, 298, 447
Precedex ${ }^{\oplus}$ 16, 42, 52, 149, 376
Pred Fort ${ }^{\oplus}$ 26, 289
Prednisolona 25, 26, 298, 435, 447, 454
Prednison ${ }^{\circledR}$ 25, 299
Prednisona 25, 299, 300, 415, 435, 441, 447, 454
Predsim ${ }^{\oplus}$ 25, 289
Prelone ${ }^{\oplus}$ 25, 289
Prilocaína + Lidocaína 15, 300, 439
Primacor ${ }^{\circledR}$ 36, 256, 393
Primoderm ${ }^{\oplus} 41,61$
Procainamida 18, 301, 400, 448
Procamide ${ }^{\circledR} 18,301,400$
Procin ${ }^{\oplus}$ 30, 124, 373
Procto-Glyvenol ${ }^{\oplus} 23,345$
Proderm ${ }^{\circledR}$ 41, 65, 459
Profenid ${ }^{\oplus}$ 25, 121, 373
Prolopa ${ }^{\text {® }} 32,229$
Prometazina 21, 24, 64, 301, 363, 400, 413, 417, 448
Propafenona 18, 302, 448
Propatilnitrato 17, 302, 448
Propofol 14, 15, 51, 126, 303, 307, 400, 448
Propranolol 18, 23, 35, 302, 303, 310, 448
Proscar ${ }^{\circledR} 42,47,178$
Prostigmine ${ }^{\text {® }} 20$, 264, 395
Prostokos ${ }^{\circledR}$ 46, 52, 257
Protamina 20, 91, 127, 304, 319, 400, 408, 448
Protovit Plus ${ }^{\text {® }} 48,296,414$
ProVisc ${ }^{\oplus} 44,196$
Proximetacaína 15, 51, 304
Prurizin® 24, 203
Psicosedin ${ }^{\circledR} 16,51,135$
Psorex ${ }^{\circledR}$ 25, 129
Pulmicort ${ }^{\oplus}$ 24, 100
Puran $\mathrm{T}_{4}{ }^{\circledR} 43,240$
PVPI 34, 295
Pyridium ${ }^{\circledR}$ 14, 172

## -

Quadriderm ${ }^{\circledR}$ 31, 95
Quelicin ${ }^{\text {® }}$ 36, 329, 403
Quemicetina ${ }^{\oplus}$ 27, 133
Questran ${ }^{\circledR} 41,46,141$
Quetiapina 33, 52, 305, 448
Quinicardine ${ }^{\circledR} 18,305$
Quinidina 18, 305, 316, 448

## R

Ramipril 24, 44, 306, 448
Ranitidina 34, 306, 401, 449
Rapifen ${ }^{\circledR} 14,50,69,364$
Redoxon® 48, 356, 414
Refresh ${ }^{\circledR} 44,60$
Remeron Soltab ${ }^{\oplus}$ 19, 52, 256
Remicade ${ }^{\oplus} 43,210,385$
Remifentanila 14, 50, 307, 401
Removedor de Esmalte 47, 56
Renitec ${ }^{\text {® }}$ 23, 44, 163
Reopro ${ }^{\oplus}$ 16, 54, 362
Repaglinida 42, 308, 449
Retemic ${ }^{\circledR}$ 21, 279
Revivan ${ }^{\circledR}$ 39, 160, 377
Rifaldin ${ }^{\circledR} 31,309$
Rifamicina 31, 308, 449
Rifampicina 31, 78, 111, 223, 273, 309, 449
Rifocina ${ }^{\circledR}$ 31, 308
Ringer Lactato ${ }^{\circledR} 38,321,365,381,389,395$
Ringer Simples ${ }^{\circledR}$ 39, 321, 370, 403
Rinosoro ${ }^{\circledR}$ 37, 92
Risperdal ${ }^{\circledR}$ 33, 52, 309
Risperidona 33, 52, 309, 449
Ritmonorm ${ }^{\circledR}$ 18, 302
Rivastigmina 32, 51, 310, 449
Rivotril ${ }^{\text {® }} 19,51,130,413$
Rizatriptano 21, 310, 449
Rocaltrol ${ }^{\oplus}$ 48, 106
Rocefin ${ }^{\oplus}$ 28, 117, 372
Rocurônio 36, 311, 401, 449
Rohypnol ${ }^{\circledR}$ 42, 51, 182
Ropivacaína 15, 311, 401, 449
Rosiglitazona 42, 312, 449
Rosuvastatina 41, 312, 313, 449
Rubranova ${ }^{\oplus}$ 48, 355, 407

## S

Sabonete Líquido de Glicerina Granado Bebê 41, 191
Sabonete Líquido de Glicerina J\&J frasco 41, 191, 313
Sabonete Vegetal de Glicerina 41, 191, 313
Sabril ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 352
Saccharomyces boulardi 20, 313
Salbutamol 36, 314, 450
Salbutamol + Guaifenesina 36, 314, 450
Salmeterol 36, 315, 450
Sandimunn Neoral ${ }^{\circledR}$ 43, 122
Sandimunn ${ }^{\circledR} 43,122,373$
Sandoglobulina ${ }^{\circledR}$ 43, 207, 385
Sandostatin ${ }^{\circledR}$ 40, 273, 396
Sani-Skin ${ }^{\circledR} 41,61$
Scaflan ${ }^{\circledR}$ 26, 266
Secotex ${ }^{\circledR} 47,330$
Seis B ${ }^{\circledR} 48,354$
Seki ${ }^{\circledR} 34,132$
Selante de Fibrina 40, 315
Selegilina 32, 52, 316
Seloken ${ }^{\circledR} 18,23,35,253,392$
Selozok ${ }^{\circledR} 35,252$
Sene + Associações 44, 316
Serevent ${ }^{\circledR} 36,315$
Seroquel ${ }^{\circledR}$ 33, 52, 305
Sertralina 19, 52, 317, 450
Sevoflurano 15, 52, 317, 450
Sevorane ${ }^{\circledR} 15,52,317$
Sigmalac ${ }^{\circledR}$ 44, 225
Simdax ${ }^{\circledR} 46,231$
Sinemet ${ }^{\circledR} 32,230$
Singulair Baby ${ }^{\circledR} 36,258$
Singulair ${ }^{\circledR} 36,258$
Sinvascor ${ }^{\circledR} 41,318$
Sinvastatina 41, 318, 450
Sirdalud ${ }^{\circledR} 46,339$
Slow K ${ }^{\circledR}$ 39, 297
Soapex ${ }^{\circledR 31,345}$
Sobrepin ${ }^{\circledR}$ 45, 318
Sobrerol 45, 318, 319
Sódio Cloreto 37, 38, 39, 92, 193, 319, 402
Solução Cardioplégica 45, 319
Solução de Gelatina 40, 320
Solução de Manitol 38, 44, 242
Solução de Ringer 38, 39, 321
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\circledR}$ Indução 45, 319
Solução para Cardioplegia Sanguínea ${ }^{\circledR}$ Manutenção/Reperfusão 45, 319
Solução para Conservação de Órgão 46, 321
Solução para Diálise Peritoneal 47, 321
Solução para Hemodiálise 47, 322

Solução Salina para Irrigação 45, 322
Solu-Medrol ${ }^{\oplus}$ 25, 250, 392
Somalgin ${ }^{\oplus} 13,16,58$
Somatostatina 40, 323, 402, 450
Sonebon ${ }^{\circledR 16, ~ 51, ~} 269$
Sorbitol + Lauril Sulfato de Sódio 44, 324
Sorcal ${ }^{\circledR}$ 46, 294
Sorine ${ }^{\text {® }} 37,92$
Soro Fisiológico 0,9\% 39, 319
Soro Glico-Fisiológico 38, 193
Spiriva® ${ }^{\text {36, }} 338$
Spiroctan ${ }^{\text {® }}$ 37, 169
Staficilin ${ }^{\circledR}$ 30, 278, 397
Stilamin ${ }^{\circledR}$ 40, 323, 402
Stilnox ${ }^{\circledR}$ 42, 51, 360
Streptase ${ }^{\oplus}$ 47, 170, 379
Streptokin® 47, 170, 379
Stugeron ${ }^{\circledR}$ 48, 123
Subgalato de Bismuto Monobásico 34, 324
Succinato de Hidrocortisona 25, 199
Sucrafilm ${ }^{\circledR} 34,324$
Sucralfato 34, 324, 325, 450
Sufenta ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 325, 402
Sufentanila 14, 325, 402
Sulfadiazina 31, 325, 326, 451
Sulfadiazina de Prata 31, 326, 451
Sulfametoxazol + Trimetoprima 31, 326, 327, 402, 451
Sulfassalazina 31, 328, 451
Sulfato de Efedrina 39, 53, 161, 378
Sulfato de Neomicina 26, 263
Sulfato de Polimixina B 30, 294, 399
Sulfato Ferroso 17, 328, 414, 451
Sulferrol ${ }^{\circledR}$ 17, 328
Sumatriptana 21, 329, 451
Sumax ${ }^{\circledR}$ 21, 329
Superan ${ }^{\circledR}$ 20, 69, 364
Supradyn ${ }^{\oplus} 48,296$
Supriderme ${ }^{\oplus} 41,61$
Survanta ${ }^{\circledR}$ 47, 94, 368
Sustrate ${ }^{\oplus}$ 17, 302
Suxametônio 36, 329, 403, 452
Sylador ${ }^{\circledR} 14,50,344,405$
Symbicort ${ }^{\oplus}$ 24, 101
Syntocinon ${ }^{\circledR}$ 40, 282, 397
Synvisc ${ }^{\oplus}$ 45, 203

## T

Talco Estéril 41
Tamarine ${ }^{\oplus} 44,316$
Tansulosina 47, 330
Tapazol ${ }^{\oplus} 43,334$
Targocid ${ }^{\circledR}$ 28, 330, 403
Tasmar ${ }^{\oplus} 32,340$
Tavanic ${ }^{\oplus}$ 30, 230, 388
Tazocin ${ }^{\oplus}$ 30, 291, 398
Tebonin ${ }^{\oplus} 40,190$
Tegretol ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 108
Teicoplanina 28, 330, 403, 452
Telebrix Coronar ${ }^{\circledR}$ 13, 220, 387
Telmisartana 16, 24, 331, 452
Tenecteplase 47, 331, 332, 403, 452
Tenoxicam 26, 332, 403, 452
Teofilina 36, 168, 332, 452
Teolong ${ }^{\oplus}$ 36, 332, 333
Terbutalina 36, 333, 403, 452
Terlipressina 40, 334, 404, 452
Tetanogamma ${ }^{\circledR} 43,207,384$
Tetavax ${ }^{\oplus} 48,343$
Thiaben ${ }^{\oplus}$ 32, 334
Thiopentax ${ }^{\circledR} 15,51,338,404$
Tiabendazol 32, 334, 452
Tiamazol 43, 334, 452
Tiamina 48, 353, 406
Ticlid ${ }^{\circledR}$ 17, 335
Ticlopidina 17, 335, 453
Tienam ${ }^{\oplus}$ 27, 205, 384
Tigeciclina 28, 335, 336, 404, 453
Tilatil ${ }^{\text {® }} 26$, 332, 403
Timolol 22, 336, 453
Timoptol ${ }^{\circledR}$ 22, 336
Tintura de Benjoim 34, 337
Tiocolchicosido 46, 337, 404, 453
Tioconazol 22, 337, 453
Tiopental 15, 51, 338, 404, 453
Tiotrópio 36, 338, 453
Tirofibano 17, 339, 404, 453
Tizanidina 46, 339, 453
Tobramicina 26, 74, 410, 453
Tobrex ${ }^{\oplus} 26$
Tolcapona 32, 340
Topamax ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 340
Topiramato 19, 52, 340, 341, 453
Toradol ${ }^{\circledR}$ 25, 346, 405
Toragesic ${ }^{\oplus}$ 25, 346, 405
Toxina Botulínica Tipo A 46, 341, 342, 405, 454
Toxóide Tetânico 48, 207, 343

Tralen ${ }^{\circledR}$ 22, 337
Tramadol 14, 50, 344, 405, 414, 454
Tramal ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 344, 405, 414
Transamin ${ }^{\oplus} 40,61,363$
Trasylol ${ }^{\oplus} 40,84,367$
Trazodona 19, 51, 344, 454
Trental ${ }^{\oplus}$ 48, 288, 398
Triancil ${ }^{\oplus} 25,344,405$
Triancinolona 25, 31, 194, 344, 405, 415, 454
Triatec ${ }^{\circledR}$ 24, 44, 306
Tribenosídeo + Lidocaína 23, 345, 454
Triclobal® 17, 335
Triclosan 31, 41, 65, 345
Tridil ${ }^{\circledR} 17,48,270,395,457$
Trileptal ${ }^{\oplus}$ 19, 52, 279
Trimetazidina 17, 346, 454
Trisorb ${ }^{\circledR} 44,150$
Trometamina 26, 346, 405, 454
Tropicamida 45, 347, 454
Tryptanol ${ }^{\circledR}$ 19, 52, 78
Tygacil ${ }^{\circledR}$ 28, 335, 404
Tylenol ${ }^{\circledR 13,285,414}$
Tylex ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 139

## U

Ultiva ${ }^{\circledR}$ 14, 50, 307, 401
Unazyn ${ }^{\oplus}$ 30, 81, 366
Ursacol ${ }^{\circledR} 37,62$

## V

Valaciclovir 35, 348, 455
Valium ${ }^{\circledR} 16,50,151,376$
Valsartana 16, 24, 348, 455
Valtrex ${ }^{\circledR}$ 35, 348
VancoAbbott ${ }^{\text {® }}$ 28, 349, 406
Vancocina ${ }^{\oplus}$ 28, 349, 406
Vancomicina 28, 189, 236, 331, 335, 336, 349, 406, 409, 410, 411, 412, 455
Varfarina 18, 350, 455
Vaselina 41, 350
Vaselina Líquida Estéril 41, 350
Vaselina Líquida ${ }^{\oplus} 41,350$
Vaselina Sólida ${ }^{\oplus} 41,350$
Vasojet ${ }^{\circledR}$ 23, 44, 236
Vastarel ${ }^{\circledR}$ 17, 346
Vecurônio 36, 351, 406, 455
Venalot ${ }^{\text {® }} 34$, 144
Venlafaxina 19, 51, 351, 455

Verapamil 17, 18, 24, 35, 351, 455
Vercuron ${ }^{\text {® }} 36,351,406$
Vertix ${ }^{\circledR}$ 35, 181
Vfend ${ }^{\oplus}$ 22, 359, 407
Victrix ${ }^{\oplus}$ 34, 276, 396
Vigabatrina 19, 52, 352, 456
Viscoat ${ }^{\oplus}$ 45, 143
Viscotears ${ }^{\circledR} 44,60$
Visipaque ${ }^{\circledR} 13,214,386$
Vita E ${ }^{\oplus}$ 49, 357
Vitamina A + Vitamina D3 48, 353, 414
Vitamina B1 24, 32, 48, 149, 353, 354, 406
Vitamina B1 + Vitamina B6 + Vitamina B12 149, 354, 406
Vitamina B12 24, 32, 48, 149, 354, 355, 356, 406, 407
Vitamina B6 20, 21, 24, 32, 48, 149, 154, 155, 354, 355, 357, 406, 413, 427
Vitamina C 17, 46, 48, 292, 356, 399, 407, 413, 414
Vitamina E 49, 357, 358
Vitamina K 40, 41, 49, 350, 358, 407, 408
Vitaminas do Complexo B 48, 49, 357, 399, 414
Vixmicina ${ }^{\oplus}$ 27, 133, 374
Voltaren ${ }^{\oplus}$ 25, 151, 152, 376
Voluven ${ }^{\oplus}$ 40, 202
Vonau ${ }^{\oplus}$ 20, 276, 396
Voriconazol 22, 359, 360, 407, 456

## w

Wellbutrin ${ }^{\circledR}$ SR 19, 103

## X

Xigris ${ }^{\circledR}$ 46, 160
Xylestesin ${ }^{\oplus}$ sem adrenalina 15, 232, 388
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ com adrenalina 15, 234, 389
Xylestesin ${ }^{\circledR}$ pesada 15, 234, 389
Xylocaína ${ }^{\oplus} 15,232,233$

## $\mathbf{Y}$

Yakult ${ }^{\text {R }}$ RI 20, 226

## z

Zentel ${ }^{\circledR}$ 32, 66
Zestril ${ }^{\oplus}$ 23, 44, 236
Zinacef ${ }^{\oplus}$ 27, 118, 372
Zinnat ${ }^{\oplus}$ 27, 118
Zitromax ${ }^{\text {® }}$ 28, 87, 367
Zocor ${ }^{\circledR} 41,318$

Zofran ${ }^{\circledR}$ 20, 276, 396
Zoloft ${ }^{\text {® }}$ 19, 52, 317
Zolpidem 42, 51, 360, 456
Zoltec ${ }^{\text {® }}$ 22, 179, 381
Zopiclona 19, 42, 50, 361, 456
Zovirax ${ }^{\text {® }}$ 35, 56, 362
Zylium ${ }^{\oplus}$ 34, 306, 401
Zyloric ${ }^{\oplus}$ 22, 69
Zymar ${ }^{\text {® }}$ 29, 68, 188
Zyprexa ${ }^{\circledR}$ 33, 52, 274
Zyvox® 29, 236, 390

## Expediente

Superintendente corporativo
Dr. José Antonio Lima
Superintendente geral de operações
Sr. Sérgio Lopez Bento
Superintendente médico
Dr. Luis Eduardo Loureiro Bettarello
Diretor clínico
Dr. Claudio Fernando Franca Isaac

## Comissão de farmácia e terapêutica

Presidente
Dr. Jorge M. B. Amarante
Membros
Dr. Carlos Coelho Marcelino de Silva
Dra. Kátia Jarandilha dos Santos
Dr. Luiz Alberto Grossman
Dr. Ramiro Joaquim de C. Junior
Dr. Ricardo Amaral Gurgel
Dr. Alexandre Margutti Fonoff
Sr. José Roberto Maia
Farm. Fátima Regina Rodrigues de Assunção
Farm. Débora Cecília Mantovani de Carvalho
Enfa. Leiva J. Rossini
Enfa. Celice Romero de Aquino
Enfa. Simone Garcia
Coordenadores
Fátima Regina Rodrigues de Assunção
Débora Cecília Mantovani de Carvalho

## Autores

Fátima Regina Rodrigues de Assunção Débora Cecília Mantovani de Carvalho
Érika Gonçalves Dias
Rosana Alvares Pacheco
Colaboradores
Adriana Alves de Oliveira Marques
Anderson Kiyoshi Kaga
Cristiane Aurelia de Lima Nascimento
Cristiane de Pauli
Cristiane dos Santos Manoel Resende da Silva
Gioia Roque
Isabella Salgado Pisani
Maria Fernanda Salomão de Azevedo
Warner José de Souza
Funcionários do Serviço de Farmácia
Serviço de Controle de Infecc̦ão Hospitalar (SCIH)

Agradecimentos
Às Indústrias Farmacêuticas que nos cederam informações sobre os produtos citados
Padronização
Assessoria de Comunicação Corporativa
Designer Gráfico
Carol Patitucci
Revisão
Viviane Rowe


SAMARITANO

Rua Conselheiro Brotero, 1486
Higienópolis | 01232010
São Paulo | SP | Brasil
Tel. 551138215300
Fax 551138240070
www.samaritano.org.br


[^0]:    Posologia
    IM/IV

    ## Reações alérgicas moderadas e severas

    Crianças - $5 \mathrm{mg} / \mathrm{kg} /$ dia ou $150 \mathrm{mg} / \mathrm{m}^{2} /$ dia em doses divididas a cada 6-8 horas. Dose máxima - $300 \mathrm{mg} /$ dia.
    Adultos - 25-50 mg a cada 4 horas. Dose máxima - $400 \mathrm{mg} /$ dia.

[^1]:    Posologia
    VO
    Tratamento sintomático da asma brônquica e de outras enfermidades com estreitamento reversível das vias aéreas, como bronquite crônica

[^2]:    Posologia
    Inalação oral
    Broncodilatação (asma ou DPOC)
    Crianças $\geq 5$ anos e Adultos - 12 mcg 2 vezes ao dia (a cada 12 horas).
    Prevenção da asma induzida por exercício
    Crianças $\geq 12$ anos e Adultos - 12 mcg 15 minutos antes do exercício.

[^3]:    Posologia
    VO - 1 drágea ao dia ou a critério médico.

[^4]:    Posologia
    VO
    Crianças $-6 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ a cada 4-6 horas.
    Adultos - 200 mg a cada $4-6$ horas.

[^5]:    $C=$ meia-vida biológica curta ou de 8 a 12 horas.
    I = meia-vida biológica intermediária ou de 12 a 36 horas.
    $\mathrm{L}=$ meia-vida biológica longa de 36 a 72 horas.

    * A relação de doses aplica-se somente para administração via oral e intravenosa. As potências relativas podem diferir quando administradas via intramuscular ou entre articulações.

