	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 1/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

1. OBJETIVO

Disponibilizar informações e orientações à equipe assistencial quanto ao uso racional dos medicamentos padronizados na instituição.

2. RESPONSABILIDADES

2.1. MEMBROS DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA E PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS - CFT

2.1.1. Médico

Profissional responsável pela definição do tratamento medicamentoso do paciente e registro eletrônico.

2.1.2. Farmacêutico

Profissional responsável pelo monitoramento do uso de medicamentos.

2.1.3. Enfermeiro

Profissional responsável por supervisionar a administração de medicamentos e observação de efeitos inesperados do medicamento.

3. ABRANGÊNCIA


Institucional.

4. PROCEDIMENTOS

4.1. ORIENTAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO SEGURO)

Considerando que a aplicação de medicamentos é um dos procedimentos mais comuns na área de saúde e muitas aplicações terapêuticas podem ser desnecessárias, ou podem ser feitas por via oral. As práticas inseguras na aplicação

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 2/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

de medicamentos podem, além de prejudicar os pacientes, colocar em risco os colaboradores de saúde. Os medicamentos potencialmente perigosos (MPP) recebem atenção especial na sinalização. O serviço de farmácia terapêutica tem padronizado os medicamentos de uso oral que podem substituir com eficácia seus pares de via endovenosa.

A CCIH e o Serviço de Farmácia Terapêutica, com o objetivo de reduzir os riscos de infecção adquiridas dentro do Hospital Mater Dei Porto Dias (HMDPD), orienta que seja realizado diariamente avaliação da necessidade de manter terapêutica endovenosa, intramuscular ou subcutânea no paciente. Trocar quando possível para via oral, é disponibilizado no prontuário eletrônico a sugestão de diluição segura para os medicamentos padronizados.

4.2. OBSERVAÇÕES GERAIS DOS MEDICAMENTOS

ABIRATERONA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Zytiga®

Indicação: Tratamento de câncer de próstata resistente à castração

Apresentação e via administração: Comprimido com 250mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 1000mg VO em dose única pelo menos 1h antes ou 2h depois de uma refeição.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 3/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ACEBROFILINA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Brondilat®

Indicação: Broncodilatador, mucolítico e expectorante.

Apresentação e via administração: Xarope contendo 50mg/5mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem informações

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 4/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Anti-Reumático

Nome comercial: Celestone Soluspan®

Indicação: é indicado para a terapia de doenças de intensidade moderada a grave, doenças agudas e crônicas autolimitadas, responsivas aos corticosteróides sistêmicos, sendo especialmente útil em pacientes que não podem usar este tipo de medicamento por via oral.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 3mg + 3mg/mL em 1mL - IM

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Lidocaína 1% em 2%

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: IM, Injeção direta nos tecidos moles, intra e periarticular, intralesional e injeção local.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 5/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

ACETAZOLAMIDA

Antiglaucomatoso, Diurético

Nome comercial: Diamox®

Indicação: Tratamento adjuvante de: edema devido à insuficiência cardíaca congestiva; edema induzido por medicamentos; epilepsias centro-encefálicas (pequeno mal, convulsões não-localizadas); glaucoma crônico simples (ângulo aberto), glaucoma secundário e uso pré-operatório em glaucoma de ângulo fechado agudo, quando se deseja postergar a cirurgia para reduzir a pressão intraocular.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 250mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: 1g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com insuficiência renal moderada a grave e um Clcr > 10mL/ min, a dose deve ser reduzida pela metade ou o intervalo entre as doses deve ser aumentado para cada 12 horas. *Hemodiálise:* 62,5mg a 125mg diariamente após a diálise.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 6/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: O produto não deve ser usado por pacientes com insuficiência renal ou hepática grave, incluindo cirrose, acidose hiperclorêmica ou insuficiência suprarrenal.

ACETILCISTEÍNA

Mucolítico; Fluidificante; Expectorante

Nome comercial: Flumucil®

Indicação: É indicado em casos em que há secreção densa e viscosa, em que se tem dificuldade para expectorar, tais como: Bronquite; Enfisema Pulmonar e Pneumonia.

Apresentação e via administração:

Envelope contendo 200mg e 600mg – VO/SNE

Ampola 10% contendo 300mg/3mL – IV/IN

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 15mg/kg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% (3ml para IN) e Solução glicosada 5%

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 7/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ACICLOVIR

Anti-Virais

Nome comercial: Zovirax®

Indicação: Tratamento de infecções pelos vírus *Herpes simplex*, *Herpes zoster* e *Varicella zoster*, assim como supressão em pacientes imunocompetentes e profilaxia em indivíduos imunocomprometidos. Indicado também para profilaxia de infecções pelo vírus CMV em pacientes transplantados de medula óssea e tratamento de meningoencefalite herpética.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 200mg – VO

Frasco/Ampola contendo 250mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 12h em temperatura ambiente (15° a 30°C)

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: A critério médico


Diluição: Soro fisiológico 0,9% ou Soro glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 8/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 25-50mL/min: 5-10mg/kg ou 500mg/m², EV, 12/12h.

Clcr 10-25mL/min: *Herpes simplex*: 800mg, VO, 6/6h-8/8h, ou 5-10mg/kg ou 500mg/m², EV, 1 vez/ dia. *Herpes zoster*: 800mg, VO, 8/8h ou 6/6h.

Clcr <10mL/min: *Herpes simplex*: 200mg, VO, 12/12h, ou 2,5-5mg/kg ou 250mg/m², EV, 1 vez/dia.

Herpes zoster: 800mg, VO, 12/12h.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ACICLOVIR CREME

Anti-Virais

Nome comercial: Zovirax®

Indicação: Tratamento de infecções na pele causadas pelo vírus do *Herpes simplex*, incluindo herpes genital e labial, inicial ou recorrente.

Apresentação e via administração: Creme contendo 50mg/g em 10g - Tópico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: *Adultos*: até 4g/dia; *Crianças*: 4g/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 9/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Deve ser aplicado sobre as lesões já existentes ou emergentes, preferencialmente no início da infecção por período de 5 dias. Se não ocorrer cicatrização, o tratamento deverá ser prolongado por mais 5 dias.

Observações gerais: Nenhuma

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: AAS®

Indicação: Indicado para o alívio de dores de intensidade leve a moderada, como dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor menstrual, dor muscular, dor nas articulações, dor nas costas, dor da artrite e o alívio sintomático da dor e da febre nos resfriados ou gripes.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos:* até 4g/dia; *Crianças:* 4g/dia.


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 10/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clcr <10mL/min; evitar o uso

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Aumenta o sangramento durante cirurgia

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO tamponado

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Somalgin Cardio®

Indicação: Indicado em pacientes com angina pectoris estável e instável (doenças isquêmicas do miocárdio); infarto do miocárdio, exceto na fase aguda (nesses casos, utilizar o ácido acetilsalicílico sem cobertura entérica); para reduzir o risco de morbidade e mortalidade em pacientes com antecedente de infarto do miocárdio (profilaxia do reinfarto); para a prevenção secundária de acidente vascular cerebral; para prevenção primária do infarto do miocárdio em pessoas com fatores de risco cardiovasculares, p.ex. diabetes mellitus, hiperlipemia, hipertensão, obesidade, tabagismo, idade avançada.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 1000mg VO em dose única pelo menos 1h antes ou 2h depois de uma refeição.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 11/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clcr <10mL/min; evitar o uso

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Aumenta o sangramento durante cirurgia

ÁCIDO ASCÓRBICO

Vitaminas e Derivados

Nome comercial: Vitamina C®

Indicação: Hipovitaminose C e suas manifestações; doenças hemorrágicas; estados infecciosos; distúrbios de absorção alimentar; gripes e resfriados; nas fases de crescimento e gravidez.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 500mg em 5mL – via EV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Conforme critério médico


Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 12/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ÁCIDO ÉPSILON

Hemostáticos, Anti-Hemorrágicos e Anti-Hemofílicos

Nome comercial: Ipsilon®

Indicação: Controle e prevenção de hemorragias provocadas por hiperfibrinólise; prevenção de angioedema hereditário.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 50mg – VO

Ampola contendo 50mg/mL em 2mL - EV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: *Adultos:* 30g/dia

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 13/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: A dose deve ser corrigida: creatinina 120 a 150 micromol/L: 10mg/kg EV ou 25mg/kg VO 2x/dia; creatinina 250 a 500 micromol/L: 10mg/Kg Ev ou 25mg/kg VO 1x/dia; creatinina > 500 micromol/L: 5mg/kg EV ou 12,5mg/kg VO 1x/dia.

Observação de administração: EV (1h), seguido de infusão contínua (1g/h)

Observações gerais: Nenhuma

ÁCIDO FÓLICO

Antianêmicos

Nome comercial: Folacin®

Indicação: No tratamento das anemias provenientes do alcoolismo, doenças hepáticas, anemia hemolítica, na gestação, no uso indiscriminado de anticoncepcionais e síndrome de má absorção. Deficiência de ácido fólico pode também ocorrer em pacientes em tratamento com antimaláricos, anticonvulsivos e antineoplásicos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: *Adultos:* 75mg/kg/dia; *Pediatria:* 3000mg/dia

Diluição: Soro Glicosado 5%


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 14/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: A dose deve ser corrigida: creatinina 120 a 150 micromol/L: 10mg/kg EV ou 25mg/kg VO 2x/dia; creatinina 250 a 500 micromol/L: 10mg/Kg Ev ou 25mg/kg VO 1x/dia; creatinina > 500 micromol/L: 5mg/kg EV ou 12,5mg/kg VO 1x/dia.

Observação de administração: Injetável: pode ser administrado sem diluição; nesse caso, deve ser administrado lentamente (1mL/min). Em caso de diluição deve ser administrado em 30 minutos.

Observações gerais: Nenhuma

ÁCIDO TRANEXÂMICO

Hemostáticos, Anti-Hemorrágicos e Anti-Hemofílicos

Nome comercial: Transamin®

Indicação: Controle e prevenção de hemorragias provocadas por hiperfibrinólise; prevenção angioedema hereditário.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 250mg – VO

Frasco contendo 50mg/mL em 5mL - EV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: *Adultos:* 75mg/kg/dia; *Pediatria:* 3000mg/dia

Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 15/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: A dose deve ser corrigida: creatinina 120 a 150 micromol/L: 10mg/kg EV ou 25mg/kg VO 2x/dia; creatinina 250 a 500 micromol/L: 10mg/Kg Ev ou 25mg/kg VO 1x/dia; creatinina > 500 micromol/L: 5mg/kg EV ou 12,5mg/kg VO 1x/dia.

Observação de administração: Injetável: pode ser administrado sem diluição; nesse caso, deve ser administrado lentamente (1mL/min). Em caso de diluição deve ser administrado em 30 minutos.

Observações gerais: Nenhuma

ÁCIDO URSADESOXICÓLICO

Antilítiasico

Nome comercial: Ursacol®

Indicação: Dissolução dos cálculos biliares de colesterol, tratamento sintomático da cirrose biliar hepática, litíase residual do colédoco ou recidivas após intervenção sobre as vias biliares.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 300mg - VO


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 16/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Aumenta o sangramento durante cirurgia

ÁCIDO VALPRÓICO

Anticonvulsivante

Nome comercial: Depakene®

Indicação: Tratamento de epilepsia e convulsões.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 250mg – VO

Xarope contendo 250mg/5mL em 100mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/kg/dia


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 17/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Contraindicado para paciente com insuficiência hepática grave; Não recomendado para paciente com insuficiência hepática moderada e leve.

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Zolibbs®

Indicação: Tratamento de metástases ósseas e para reduzir a quantidade de cálcio no sangue de pacientes com hipercalcemia induzida por tumor (HIT)

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 4mg/5mL - via EV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2ª a 8°C)

Dose máxima permitida: consultar os protocolos individuais por doença

Diluição: Soro fisiológico 0,9%; Soro glicosado 5%

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 18/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Paciente tratado com algum outro medicamento que contenha a mesma substância ativa de Zolibbs®, ou com qualquer outro bisfosfonato (mesma classe de medicamento) você não deve ser tratado com Zolibbs® concomitantemente.

No uso oncológico, a Creatinina sérica antes de cada dose, eletrólitos séricos, fosfato, magnésio e hemoglobina/hematócrito devem ser avaliados regularmente. Monitorar o cálcio sérico para avaliar a resposta e evitar o tratamento excessivo. Em pacientes com mieloma múltiplo, monitorar a urina a cada 3-6 meses para albuminúria.

Principais Reações Adversas: Parestesia, hipertensão, edema periférico, distúrbios do sono, dor de cabeça e sintomas de gripe, náuseas, vômitos, constipação e perda de apetite, etc.

ADENOSINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos; Agonistas adrenérgicos vasodilatadores

Nome comercial: Adenocard®

Indicação: Conversão de taquicardia supraventricular paroxística, incluindo a associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White. Teste de estresse farmacológico.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 3mg/mL – 3mL - EV.


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 12mg como dose única

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 19/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Há interação de adenosina com carbamazepina e também dipiridamol, sendo recomendada diminuição da dose inicial de adenosina para 3mg se houver uso concomitante. Evitar uso em pacientes com bradicardia sintomática e/ou broncoespasmo/broncoconstrição por poder exacerbar esses sintomas.

AFLIBERCEPTE

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Eylia®

Indicação: Interromper o crescimento de novos vasos sanguíneos anormais no olho que muitas vezes vazam fluido e sangue para dentro da retina.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 40mg/mL em 0,278mL – injeção intravítrea


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 20/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ALBENDAZOL

Anti-Helmintico, Anti-Protozoários

Nome comercial: Zentel®

Indicação: Tratamento de parasitoses intestinais simples ou mistas, como *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Enterobius vermicularis*, *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*, *Taenia spp.*, *Strongyloides stercoralis* e *Giardia duodenalis* (giardíase) em crianças.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 400mg – VO.

Suspensão contendo 40mg/mL em 10mL – VO.


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos:* 900mg/dia; *Pediatria:* 400mg/dia.

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 21/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Os comprimidos podem ser mastigados, triturados e misturados a alimentos e a suspensão pode ser misturado a outros líquidos. Deve ser administrado com uma refeição com uma refeição rica em gordura.

Observações gerais: Nenhuma

ALBUMINA HUMANA

Expansor de Volume Plasmático

Nome comercial: Alburex®

Indicação: Reposição em pacientes com deficiência grave de albumina.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 20% em 50mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato


Dose máxima permitida: *Adultos:* 2g/kg/dia. *Pediatria:* hipovolemia ou hiponatremia: 2g/kg/dia.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% ou Soro Glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 22/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Os comprimidos podem ser mastigados, triturados e misturados a alimentos e a suspensão pode ser misturado a outros líquidos. Deve ser administrado com uma refeição com uma refeição rica em gordura.

Observações gerais: Nenhuma

ALOPURINOL

Anti-gotosos

Nome comercial: Zyloric®

Indicação: Redução da formação de urato/ácido úrico nas principais manifestações de depósito dessas duas substâncias, tais como artrite gotosa, tofos cutâneos e nefrolitíase ou quando existe um risco clínico potencial (ex: tratamento de tumores que podem desencadear nefropatia aguda por ácido úrico); controle de cálculos renais recorrentes de oxalato de cálcio.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg e 300mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: *Adultos:* 900mg/dia; *Pediatria:* 400mg/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 23/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clcr 10-20mL/min: 200mg/dia e Clcr 3-10mL/min ≤ 100mg/dia.

Observação de administração: Administrar os comprimidos após as refeições, com bastante líquido. Doses diárias maiores de 300mg são melhor toleradas se forem administradas em doses divididas.

Observações gerais: *Insuficiência Hepática:* devem-se utilizar doses reduzidas; no início do tratamento recomenda-se a realização de testes periódicos de função hepática.

Hemodiálise: O alopurinol e seus metabolitos são removidos por diálise renal. Se for requerida diálise 2 a 3 vezes por semana, deve-se considerar um esquema posológico alternativo de 300 a 400mg de Alopurinol após cada sessão, sem doses intermediárias.

ALPRAZOLAM

Benzodiazepínicos

Nome comercial: Frontal®


Indicação: Transtornos de ansiedade e transtorno do pânico com ou sem agorafobia.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 0,25mg e 0,5mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 24/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: *Transtornos de ansiedade:* 4mg/dia em doses fracionadas; *Transtorno do pânico:* 10mg/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: 0,25mg 2-3 vezes por dia, aumentar a dose conforme a necessidade e tolerância. Recomenda-se usar a menor dose para evitar a sedação excessiva ou ataxia.

Observação de administração: Melhor absorvido se administrado pelo menos 1 hora após as refeições.

Observações gerais: Nenhuma

ALPROSTADIL

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Prostvasin®


Indicação: Tratamento da doença arterial oclusiva crônica nos estágios III e IV (classificação de Fontaine). Em recém-nascidos no tratamento da hipertensão pulmonar e em crianças com cardiopatias congênitas.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 20mcg - EV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 25/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: *Adultos:* 60mcg EV; *Pediatria:* 0,4mcg/kg/min EV

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: EV: Creatinina > 1,5mg/dL deve-se iniciar o tratamento com 1 ampola 2 vezes/ dia, em dois a três dias a dose pode ser elevada até o nível normal.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Há interação de adenosina com carbamazepina e também dipiridamol, sendo recomendada diminuição da dose inicial de adenosina para 3mg se houver uso concomitante. Evitar uso em pacientes com bradicardia sintomática e/ou broncoespasmo/broncoconstrição por poder exacerbar esses sintomas.

ALTEPLASE

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários


Nome comercial: Actilyse®

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

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg-50mL - EV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 26/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração ou 8h TA, porém, do ponto de vista microbiológico recomenda-se utilizar imediatamente após o preparo.

Dose máxima permitida: Em pacientes com peso corpóreo abaixo de 65kg, a dose total não deve exceder 1,5mg/kg.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: EV direta (bolus): 1-2 minutos; infusão de 0,75mg/kg em 30 minutos; infusão de 0,5mg/kg em 60 minutos.

Observações gerais: Tratamento concomitante com inibidores da ECA pode aumentar o risco de reação anafilática. Medicamentos que afetam a coagulação ou que alteram a função plaquetária podem aumentar o risco de hemorragia.

AMANTADINA

Antiparkinsoniano

Nome comercial: Mantidan®


Indicação: Tratamento de parkinsonismo e reações extrapiramidais induzidas por medicamentos.

Apresentação e via administração: comprimido contendo 100mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 27/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 400mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AMBROXOL

Mucolítico; Fluidificante; Expectorante

Nome comercial: Mucosolvan®

Indicação1: Como terapêutica secretolítica e expectorante nas afecções broncopulmonares agudas e crônicas, associadas a secreção mucosa anormal e a transtornos do transporte mucoso.

Apresentação e via administração: Xarope contendo 30mg/5mL em 120mL – VO

Estabilidade: Não se aplica


Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 28/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AMICACINA

Antibióticos

Nome comercial: Novamin®

Indicação: Tratamentos a curto prazo de infecções graves causadas por cepas sensíveis de bactérias Gram-negativas, incluindo *Pseudomonas sp*, *Escherichia coli*, *Proteus sp*, *Providencia sp*, *Klebsiella sp*, *Enterobacter sp*, *Serratia sp* e *Acinetobacter sp* e gram-positivo *Staphylococcus*.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 250mg/mL em 2mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: 1,5g/dia e 15g a dose total do tratamento


Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 29/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr ≥ 60mL/min: administrar a cada 8h;

Clcr 40-60mL/min: administrar a cada 12h;

Clcr 20-40mL/min: administrar a cada 24h;

Clcr < 60mL/min: dose de ataque, em seguida, monitorar os níveis

Hemodiálise: Dialisáve (~20%) intermitente, administrar após a hemodiálise: 5-7,5mg/kg a cada 48-72h – 2g a cada 12-24h, de acordo com o nível sérico.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Pacientes obesos devem ter o cálculo da dose baseado no peso ideal. Recomenda-se o monitoramento do nível sérico para que o pico não ultrapasse 40mcg/mL e o vale 10mcg/mL.

AMILORIDA + HIDROCLOTIAZIDA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Moduretic®


Indicação: atividade diurética e anti-hipertensiva (principalmente pela hidroclorotiazida), enquanto o componente amilorida age prevenindo a perda excessiva de potássio que pode ocorrer em pacientes que recebem um diurético tiazídico.

Apresentação e via administração: Comprimido com 2,5mg + 25mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 30/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 100mg+10mg por dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Medicamento potencialmente inadequado para idosos devido a interações com doenças ou síndromes que podem exarcebá-las. Condição clínica: gota.

AMINOFILINA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Aminofilina®

Indicação: Doenças caracterizadas por broncoespasmo, particularmente a asma brônquica ou o broncoespasmo associado com bronquite crônica e enfisema.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 24mg/mL em 10mL – EV, IM


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Dose máxima permitida: Não há dose máxima definida

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 31/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: *Via oral:* administrar após as refeições. *Via EV:* *in bolus* 3 a 5min (lento). O tempo de infusão não deve exceder 21mg/hora. *Via IM:* aplicar na região glútea, profundamente.

Observações gerais: Para o ajuste de dose recomenda-se o monitoramento dos níveis séricos de teofilina, principalmente em crianças.

AMIODARONA

Antianginosos; Antiarrítmicos

Nome comercial: Ancoron®

Indicação: Taquicardia ventricular ou fibrilação ventricular (profilaxia e tratamento), arritmias supraventriculares (profilaxia e tratamento), incluindo alterações do ritmo associadas à síndrome de Wolff-Parkinson-White, fibrilação atrial paroxística, flutter atrial, taquicardia atrial ectópica, taquicardia supraventricular paroxística.

Apresentação e via administração:


Ampola contendo 50mg/3mL – EV

Comprimido contendo 200mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 32/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Não há dose máxima definida

Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Não é dialisável (0% a 5%), portanto, não são necessárias doses suplementares.

AMITRIPTILINA

Antidepressivos Tricíclicos

Nome comercial: Amytril®

Indicação: Depressão e Enurese noturna para crianças acima de 12 anos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 30mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 300mg/dia em doses fracionadas para tratamento de depressão

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 33/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não partir nem mastigar.

Observações gerais: Função hepática: iniciar com dose baixa e aumentar conforme necessidade e tolerância.

AMIVANTAMABE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Rybrevant®

Indicação: tratamento de pacientes com câncer de pulmão de não pequenas células (CPNPC) localmente avançado ou metastático com mutações de inserção do éxon 20 ativadoras do receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR), cuja doença apresentou progressão durante ou após quimioterapia à base de platina.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 350mg/7mL – EV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 10h em temperatura ambiente (15 a 30°C)


Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 34/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

AMOXICILINA

Antibióticos

Nome comercial: Amoxil®

Indicação: Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório superior e inferior, pele e trato urinário; profilaxia de endocardite infecciosa em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos ou odontológicos e como parte do regime de tratamento do *H. pylori* e periodontite.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg – VO

Suspensão oral contendo 50mg/mL em 5mL - VO

Estabilidade após reconstituição: 14 dias em temperatura ambiente (15 a 30°C)


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 6g por dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 35/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 10-30mL/minuto: 250-500mg a cada 12 horas.

Clcr < 10mL/minuto: 250-500mg a cada 24 horas.

Insuficiência renal (crianças < 40kg):

Clcr 10-30mL/minuto: 15mg/kg a cada 12 horas (máximo 500mg por dose)

Clcr < 10mL/minuto: 15mg/kg a cada 24 horas (máximo 500mg por dose)

Hemodiálise: Moderadamente dialisável (~20 a 50%). Dose de acordo com Clcr < 10mL/minuto.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Antibióticos

Nome comercial: Clavulin® e Clavulin BD®

Indicação: Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório inferior, pele e estrutura da pele e do trato urinário; mesmo espectro que amoxicilina com cobertura adicional de produtores de beta-lactamase, *B. catarrhalis*, *H. influenzae*, *N. gonorrhoeae*, e *S. aureus* (não MRSA). A cobertura expandida desta combinação faz com que seja uma alternativa útil quando há resistência à amoxicilina e os pacientes não conseguem tolerar os tratamentos alternativos.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 36/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg + 125mg – VO

Suspensão oral contendo 400mg + 57mL em 5mL - VO

Estabilidade após reconstituição: 10 dias sob refrigeração (2 a 8°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 6g por dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr > 30mL/minuto: Não usar comprimidos de 875mg ou de liberação prolongada

Clcr 10-30mL/minuto: VO 250-500mg a cada 12 horas.

Clcr < 10mL/minuto: 250-500mg a cada 24 horas.

Hemodiálise: Moderadamente dialisável (~20 a 50%): 250-500mg a cada 24h, administrar a dose durante e após a diálise. Não usar comprimido de liberação prolongada.


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AMPICILINA

Antibióticos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 37/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Ampicilina®

Indicação: Tratamento de infecções bacterianas sensíveis (não produtores de beta-lactamase), tratamento ou profilaxia de endocardite infecciosa; Infecções bacterianas causadas por *estreptococos*, *pneumococos*, *estafilococos* não produtores de penicilinase, *Listeria*, *meningococos*, algumas cepas de *H. influenzae*, *Salmonella*, *Shigella*, *E. coli*, *Enterobacter* e *Klebsiella*.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg - VO

Frasco/Ampola contendo 1g – IV/IM

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 1h

Dose máxima permitida: 12g/dia.

Diluição: Soro fisiológico 0,9% e Soro glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:


Clcr 15-29mL/minuto: administrar a cada 12h

Clcr 5-14mL/minuto: administrar a cada 24h

Hemodiálise: Intermitente. Administrar após hemodiálise.

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 38/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

AMPICILINA + SULBACTAN

Antibióticos

Nome comercial: Unasyn®

Indicação: Tratamento de infecções bacterianas sensíveis, envolvidas com a pele e estrutura da pele, infecções intra-abdominais, infecções ginecológicas. Possui mesmo espectro que ampicilina com cobertura adicional de produtores de beta-lactamase, tais como: *S. aureus*, *H. influenzae*, *E. coli*, *Klebsiella*, *Acinetobacter*, *Enterobacter* e anaeróbios.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg – VO

Frasco/Ampola contendo 1g + 0,5g – IV/IM

Estabilidade após reconstituição: 14 dias em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Pediátrico Oral: 2-4g/dia; Adulto e pediátrico: IV e IM: 12g/dia.

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 39/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr > 50mL/minuto: administrar a cada 6h

Clcr 10-50mL/minuto: administrar a cada 6-12h

Clcr < 10mL/minuto: administrar a cada 12-24h

Hemodiálise: Dialisável (20 a 50%) Intermitente. Administrar após hemodiálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ANASTROZOL

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Arimidex®

Indicação: Tratamento de câncer de mama localmente avançado ou metastático em mulheres pós-menopausa.

Apresentação e via administração: Comprimido com 1mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 40/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ANFOTERICINA B

Antifúngicos

Nome comercial: Anforicin B®

Indicação: Tratamento de infecções fúngicas graves, sistêmicas e do sistema nervoso central, causadas por fungos suscetíveis como espécies de *Candida*, *Histoplasma capsulatum*, *Cryptococcus neoformans*, espécie *Aspergillus*, *Blastomyces*, *Torulopsis glabrata* e *Coccidioides immitis*. Irrigação vesical para infecções fúngicas.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg/10mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Nenhuma

Estabilidade após diluição: 24 horas em temperatura ambiente (15°C – 30°C) protegidos da luz, reconstituído em 10mL do diluente próprio.

Dose máxima permitida: 1,5mg/kg/dia.

Diluição: 250-500mL de Soro Glicosado 5%.


MPP: Não

Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 41/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Reduzir 50% da dose ou alterar posologia para cada 48 horas. Considerar a alteração da terapia antifúngica.

Observação de administração: 2-6 horas. Antes da administração da Anfotericina deve-se evitar lavar o cateter com solução fisiológica.

Observações gerais: *Hemodiálise:* pouco dialisado não requer suplemento ou ajuste de dose.

ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL

Antifúngicos

Nome comercial: Ambisome®

Indicação: Terapia empírica para infecção fúngica em pacientes neutropênico febril; tratamento de infecções causadas por fungos suscetíveis como espécies de *Aspergillus*, *Cândida*, *Cryptococcus* refratário à anfotericina convencional.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg/10mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Nenhuma

Estabilidade após diluição: 6 horas protegido da luz, reconstituído em 12mL de Água Destilada.


Dose máxima permitida: 15mg/kg/dia.

Diluição: Soro Glicosado 5% na concentração final de 1 a 2mg/mL. Concentração de 0,2 a 0,5mg/mL podem ser utilizadas para bebês e crianças pequenas a fim de proporcionar volume suficiente para infusão. *Concentração máxima: 2mg/mL.*

MPP: Não

Fotossensível: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 42/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: 2 horas. Se bem tolerado infundir em 1 hora.

Observações gerais: *Hemodiálise:* pouco dialisado não requer suplemento ou ajuste de dose.

ANIDULAFUNGINA

Antifúngicos

Nome comercial: Ecalta®

Indicação: tratamento da candidíase (infecção causada pelo fungo *Candida*) invasiva em pacientes adultos e pediátricos acima de 1 mês de idade, incluindo candidemia (presença do fungo *Candida* infectando o sangue).

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: A solução reconstituída deve ser armazenada sob refrigeração (entre 2°C a 8°C) por até 1 hora.

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 1,1mg/min


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 43/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ANLODIPINO

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Pressat®

Indicação: Hipertensão e angina.

Apresentação e via administração: Comprimido com 5mg e 10mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 10mg por dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 44/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

ATEZOLIZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Tecentriq®

Indicação: Carcinoma urotelial, Câncer de pulmão de não pequenas células de estágio inicial, Câncer de pulmão de não pequenas células metastático, Câncer de pulmão de pequenas células, Câncer de mama triplo-negativo, Carcinoma hepatocelular.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 1200mg/20mL – iV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) e 8h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 45/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

ATENOLOL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Tenoretic®

Indicação: Controle da hipertensão arterial, controle da angina pectoris, controle de arritmias cardíacas, tratamento do infarto do miocárdio e tratamento precoce e tardio após infarto do miocárdio.

Apresentação e via administração: Comprimido com 25mg e 50mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos:* 200mg/dia; *Pediatria:* 100mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

ATENOLOL + CLORTALIDONA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Tenoretic®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 46/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Hipertensão arterial.

Apresentação e via administração: Comprimido com 50mg e 12,5mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 100mg/25mg por dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ATROPINA


Antianginosos; Antiarrítmicos

Nome comercial: Atropina®

Indicação: No pré-operatório para diminuir salivação e secreções, tratamento da bradicardia sinusal, úlcera péptica, doenças espásticas do trato gastrintestinal e biliar, e na profilaxia e tratamento de intoxicações por inibidores da colinesterase (exemplo: pesticidas organofosforados).

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,25mg/1mL - EV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 47/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 3mg ou 0,04mg/kg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: A administração via EV lento pode resultar em bradicardia paroxística.

ATROPINA (colírio)

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Atropina 1%®


Indicação: Obtenção de midríase e ciclopegia para exame de retina e disco óptico e para medir com maior exatidão erros refrativos. Produz dilatação papilar em condições inflamatórias.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 10mg/mL em 5mL - Oftálmico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 48/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Até 2 gotas 4 vezes ao dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Contraindicação: hipertensão ocular e glaucoma

AVELUMABE

Agentes Antimetabólitos


Nome comercial: Bavencio®

Indicação: Monoterapia para o tratamento de pacientes adultos com carcinoma de células de Merkel (MCC) metastático; monoterapia para o tratamento de manutenção de primeira linha de pacientes adultos com carcinoma urotelial (UC) localmente avançado ou metastático, cuja doença não progrediu com quimioterapia de indução à base de platina na primeira linha. Em associação com axitinibe é indicado para o tratamento de primeira linha em pacientes adultos com carcinoma de células renais avançado (RCC).

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 200mg/10mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 49/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) incluindo a duração da infusão

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

AXITINIBE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Inlyta®

Indicação: tratamento de pacientes adultos com carcinoma de células renais (RCC) avançado de células claras após insucesso do tratamento sistêmico prévio com sunitinibe ou citocina.


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 1m e 5 mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 50/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AZATIOPRINA

Imunossupressor

Nome comercial: Imuran®

Indicação: Prevenção da rejeição em transplantes de órgãos em combinação com outros agentes; tratamento da artrite reumatoide grave refratária a outros agentes; outras doenças autoimunes.

Apresentação e via administração: Comprimido com 50mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 51/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AZITROMICINA

Antibióticos

Nome comercial: Azi®

Indicação: Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis gram-positivas, gram-negativas e anaeróbicas. Tratamento otite média aguda, devido a *H. influenzae*, *M. catarrhalis* ou *S. pneumoniae*, faringite / amigdalite devido a *S. pyogenes*, infecções da pele e estrutura da pele, pneumonia comunitária devido a cepas sensíveis de *Chlamydomphila pneumoniae*, *H. influenzae*, *S. pneumoniae* ou *Mycoplasma pneumoniae*. Doença inflamatória pélvica (DIP), doenças sexualmente transmissíveis, úlcera genital (cancróide), uretrite e cervicite. Exacerbações agudas bacterianas da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) devido a *H. influenzae*, *M. catarrhalis* ou *S. pneumoniae* e sinusite bacteriana aguda.


Apresentação e via administração:

Comprimido com 500mg – VO

Suspensão oral contendo 1500mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 52/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 5 dias em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: *Pediatria:* 1500mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma. Cautela se Clcr < 10mL / minuto.

Hemodiálise: Mal dialisável. Nenhum suplemento de dose é necessário.

Observação de administração: Administrar 1h antes ou 2h depois das refeições

Observações gerais: Nenhuma

AZUL DE BRILHANTE

Corante

Nome comercial: Azul Brilhante®

Indicação: Corante fornecedor de cor azul.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 0,05% em 1mL - IV


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 53/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AZUL DE METILENO

Corante

Nome comercial: Azul de Metileno®

Indicação: Antídoto para intoxicação por cianeto, indução de metemoglobinemia por drogas, corante. *Off-label:* encefalopatia induzida por ifosfamida.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 2% em 2mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos


Diluição: Pode ser feito puro ou diluído em Soro fisiológico 0,9% e Soro glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 54/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AZUL DE TRYPAN

Nome comercial: Azul de Trypan®

Indicação: Utilizado em cirurgias de catarata e procedimentos de vitrectomia, tendo por finalidade a coloração da cápsula anterior facilitando a capsulorexis com cristalino maduro.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,1% em 1mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 55/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

AZUL PATENTE

Corante

Nome comercial: Azul Patente®

Indicação: É um dos corantes sintéticos utilizados para identificação do gânglio sentinela nos tumores da mama.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 2,5% em 2mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Soro fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 56/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

BACLOFENO

Miorrelaxantes

Nome comercial: Lioresal®

Indicação: Espacidade dos músculos esqueléticos na esclerose múltipla. Estados espásticos nas mielopatias de origem infecciosa, degenerativa, traumática, neoplásica ou desconhecida; espasmo muscular de origem cerebral infantil bem como após acidentes cerebrovasculares ou na presença de doença cerebral degenerativa ou neoplásica.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Redução da dose poderá ser necessária

Observação de administração: Os comprimidos devem ser ingeridos durante as refeições ou com leite.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 57/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

BAMIFILINA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Bamifix®

Indicação: Asma brônquica, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) com componente espástico, bronquites asmatiformes.

Apresentação e via administração: Drágea contendo 300mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adulto:* o limite diário poderá variar de 900mg a 1800mg de acordo com a prescrição médica; *Pediatria:* a dose diária infantil recomendada é de 30mg/kg/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

BECLOMETASONA, DIPROPIONATO

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 58/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Clenil A®

Indicação: Prevenção e tratamento da asma brônquica, espasmo brônquico e demais condições de broncoestenose, bem como rinite alérgica perene ou sazonal, rinite vasomotora, rinofaringites, sinusites e na prevenção da recorrência de pólipos nasais após remoção cirúrgica.

Apresentação e via administração: Flaconete contendo 0,400mg/mL em 2mL – Inal.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica. Após aberto o flaconete, este deve ser conservado em refrigerador e utilizado dentro de 24 horas.

Dose máxima permitida: *Adulto:* o limite diário é de 1600mcg, ou seja, 2 flaconetes; *Pediatria:* o limite diário é de 800mcg, ou seja, 1 flaconete.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser injetado nem administrado por via oral. Sua aplicação necessita da utilização de aparelho nebulizador.

Observação geral: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 59/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

BENDAMUSTINA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Ribomustin®

Indicação: tratamento de pacientes com leucemia linfocítica crônica (câncer do sangue causado por um tipo de célula branca chamada linfócito B, a qual se multiplica desordenadamente no sangue e/ou nos linfonodos) que não receberam terapia anterior e não são elegíveis para terapia à base de fludarabina.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 25mg e 100mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato

Estabilidade após diluição: 3,5h em temperatura ambiente (15 a 30°C) e 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: não deve ser usado em pacientes com insuficiência renal grave (depuração de creatinina < 40mL/min).

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 60/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

BENZILPENICILINA

Antibióticos

Nome comercial: Benzetacil®

Indicação: Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis gram-positivas, gram-negativas, como *Neisseria gonorrhoeae*, e anaeróbicas e espiroquetas. Tratamento de Infecções estreptocócicas, leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele. Infecções venéreas; Sífilis, boubá, bejel (sífilis endêmica) e pinta. Profilaxia da glomerulonefrite aguda e doença reumática. Profilaxia de recorrências da febre reumática e/ou coreia.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 1.200.000UI em 4mL – IM.

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 2.400.000UI

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 10-50mL/minuto: 75% da dose

Clcr 10mL/minuto: 20-50% da dose

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 61/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Deve ser administrado exclusivamente por via intramuscular profunda

Observações gerais: Nenhuma

BETAISTINA

Vasodilatadores, Hemorreológicos Cerebrais e Periféricos

Nome comercial: Betaserc®

Indicação: Tratamento sintomático da vertigem interativa com ou sem sinais cocleares: vertigens devidas a distúrbios circulatórios do ouvido interno; zumbidos no ouvido e vertigens do tipo Síndrome de Menière.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 16mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 48mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 62/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

BETAMETASONA + GENTAMICINA

Antiinflamatórios, Antimicrobianos, Protetores e Cicatrizantes Tópicos

Nome comercial: Diprogenta®

Indicação: Psoríase, dermatite de contato, dermatite atópica, neurodermatite, líquen plano, eczema, intertrigo, desidrose, dermatite seborréica, dermatite esfoliativa, dermatite solar, dermatite de estase e pruridos anogenital e senil.

Apresentação e via administração: Bisnaga contendo 0,5 + 1,0mg/g em 30g – Tópico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

BEVACIZUMABE

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 63/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Avastin®

Indicação: Câncer colorretal metastático, Glioblastoma, Câncer de pulmão de não-pequenas células, Câncer de células renais metastático.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 25mg/mL – 100mg e 400mg - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.


Observações gerais: Nenhuma

BICARBONATO DE SÓDIO

Repositores Hidroeletrólíticos

Nome comercial: Bicarbonato de sódio®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 64/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Correção da acidose metabólica, alcalinização da urina, redutor da acidez gástrica, tratamento da hipercalemia e antídoto para medicamentos como antidepressivos tricíclicos e aspirina.

Apresentação e via administração:

Frasco contendo 84mg/mL (8,4%) em 10mL e 250mL – via IV

Envelope contendo 5g – via VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: *IV:* Soro fisiológico 0,9% e soro glicosado 5%. A solução pode ser administrada pura em caso de parada cardiorrespiratória.

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Injetável: *Crianças:* em emergências, administrar lentamente (taxa máxima de 10mEq/min), para infusão administrar em 2 horas (taxa máxima de 1mEq/kg/h). Oral: administrar 1 a 3h após as refeições.

Observações gerais: Nenhuma

BISACODIL

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 65/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Laxantes, Emolientes

Nome comercial: Dulcolax®

Indicação: é indicado como laxante nos casos de constipação intestinal. Também é indicado no preparo para procedimentos diagnósticos, no pré e pós-operatório e em condições que exigem evacuação facilitada.

Apresentação e via administração: Drágea contendo 5mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Até 30mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: As drágeas devem ser ingeridas inteiras, sem mastigar, à noite. Nos casos em que se é utilizado em procedimentos diagnósticos e no pré-operatório, recomenda-se a administração de um laxante de alívio imediato (ex. supositório), na manhã do exame.

Observações gerais: Não ingerir com leite, antiácidos ou inibidores da bomba de prótons.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 66/446

BIPERIDENO

Antiparkinsoniano

Nome comercial: Akineton®

Indicação: Síndrome parkinsoniana e transtornos extrapiramidais.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 2mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 16mg/dia que deve ser distribuído uniformemente ao longo do dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

BISOPROLOL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Concor®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 67/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento da angina pectoris ou da pressão alta. Também é indicado na insuficiência cardíaca crônica estável, em combinação com outros medicamentos adequados ao tratamento desta doença (inibidores da ECA, diuréticos e, opcionalmente, glicosídeos cardíacos).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Este medicamento não deve ser partido

Observações gerais: Nenhuma


BLEOMICINA

Antibióticos Antitumorais

Nome comercial: Bonar®

Indicação: Carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço, Carcinoma de testículo, Linfoma de Hodgkin e não-Hodgkin e derrame pleural maligno.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 68/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 15U – IM / IV / SC.

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

BORTEZOMIBE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Velcade®


Indicação: Mieloma múltiplo recidivante ou refratário.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 3,5mg – IV / SC

Estabilidade após reconstituição: 8h no frasco original ou 3h na seringa em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 69/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma


BRENTUXIMABE VEDOTINA

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Adcetris®

Indicação: Tratamento de pacientes adultos com linfoma de Hodgkin (LH) CD30+ estadio IV não tratados previamente em combinação com doxorubicina, vimblastina e dacarbazina; tratamento de pacientes adultos com LH com risco aumentado de recidiva ou progressão após TACT; tratamento de pacientes adultos com linfoma de Hodgkin (LH) CD30+ recidivado ou refratário: após transplante autólogo de células-tronco (TACT) ou após pelo menos dois tratamentos anteriores, quando o TACT ou poliquimioterapia não for uma opção de tratamento; tratamento de pacientes adultos com linfoma anaplásico de grandes células sistêmico (LAGCs) não tratados previamente, ou outros linfomas de células T periféricas (LCTP) CD30+, em combinação com ciclofosfamida, doxorubicina e prednisona (CHP); tratamento de

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 70/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

pacientes adultos com linfoma anaplásico de grandes células sistêmico (LAGCs) recidivado ou refratário; tratamento de pacientes adultos com linfoma anaplásico de grandes células cutâneo primário ou micose fungoide que expressam CD30+ que receberam terapia sistêmica prévia.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 50mg – IV

Estabilidade após reconstituição: 8h no frasco original ou 3h na seringa em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não


Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em monoterapia, a dose inicial recomendada em pacientes com insuficiência renal grave é 1,2 mg/kg, administrada por infusão intravenosa durante 30 minutos a cada 3 semanas. Os pacientes com insuficiência renal devem ser monitorados de perto quanto à ocorrência de eventos adversos.

Em terapias combinadas, os pacientes com insuficiência renal devem ser monitorados de perto quanto à ocorrência de eventos adversos. Não há experiência em estudos clínicos utilizando ADCETRIS em combinação com quimioterapia em pacientes com insuficiência renal grave, quando a creatinina sérica é $\geq 2,0$ mg/dL e/ou a depuração de creatinina ou depuração da creatinina calculada é ≤ 40

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 71/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

mL/minuto. A utilização de ADCETRIS em combinação com quimioterapia deve ser evitada em pacientes com comprometimento renal grave.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

BROMAZEPAM

Benzodiazepínicos

Nome comercial: Lexotan®

Indicação: Ansiedade e auxiliar no tratamento de transtorno de humor e esquizofrenia.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 3mg - VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem informações encontradas

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser administrado em pacientes com insuficiência respiratória grave, ou síndrome de apnéia do sono.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 72/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Pacientes com comprometimento de função hepática necessitam doses menores, em razão de variações individuais em sensibilidade e farmacocinética. Em caso de função hepática grave, este medicamento não deve ser administrado.

BROMOPRIDA

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Plamet®

Indicação: Distúrbios da motilidade gastrointestinal, refluxo gastroesofágico, náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 5mg/mL em 2mL – IV

Comprimido contendo 10mg – VO

Gotas contendo 4mg/mL em 20mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% ou Solução Glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 73/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com depuração de creatinina inferior a 40mL/ min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada. Dependendo da eficácia clínica e condições de segurança do paciente, a dose pode ser ajustada a critério médico.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: As apresentações farmacêuticas em cápsulas e solução oral contêm o corante amarelo de tartrazina que pode causar reações de natureza alérgica, entre as quais asma brônquica, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico. Também contém açúcar, utilizar com cautela em pacientes diabéticos.

BUDESONIDA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Pulmicort®


Indicação: Tratamento de manutenção/terapia profilática da asma.

Apresentação e via administração: Suspensão contendo 0,25mg/mL em 2mL – Inal.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica. Depois de aberto o envelope, os frascos devem ser usados dentro de 3 meses. Após abertura de um frasco, o conteúdo do mesmo deve ser usado dentro de 12 horas. Os frascos devem ser mantidos em pé

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 74/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

dentro do envelope, para protegê-los da luz, mesmo após terem sido abertos. Se apenas 1 mL da solução for usada, o volume restante não é mais estéril.

Dose máxima permitida: De acordo com prescrição médica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação geral: Nenhuma

BUPIVACAÍNA + GLICOSE

Anestésicos

Nome comercial: Neocaína Pesada®

Indicação: Produção de bloqueio subaracnoideo (anestesia espinal).


Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 0,5% + 8% em 4mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica.

Dose máxima permitida: *Adultos:* 12mg.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 75/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Monitorar atentamente o paciente, reduzindo a dose se necessário.

Observação de administração: Bloqueio subaracnóideo (anestesia espinhal)

Observação geral: Insuficiência hepática: monitorar atentamente o paciente, reduzindo a dose se necessário.

CABOZANTINIBE

Agentes Antimetabólitos


Nome comercial: Cabometyx®

Indicação: Tratamento do carcinoma de células renais avançado (CCR), um tipo de câncer dos rins em adultos não tratados com risco intermediário ou alto segundo critérios clínicos e em adultos que fizeram tratamento anterior com inibidor do receptor do fator de crescimento endotelial vascular (VEGF); tratamento do carcinoma hepatocelular, um tipo de câncer do fígado, em pacientes adultos que fizeram tratamento anterior com tosilato de sorafenibe.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 40mg ou 60mg - VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 76/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

CAFEÍNA, CITRATO

Estimulante

Nome comercial: Peyona®

Indicação: Tratamento da interrupção da respiração primária em recém-nascidos prematuros (apneia primária em recém-nascidos prematuros). Essa interrupção da respiração deve-se ao fato de os centros respiratórios da criança nascida prematura ainda não estarem completamente desenvolvidos.


Apresentação e via administração: Ampola contendo 20mg/1mL – IV/VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 77/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Glicose 5% e Cloreto de sódio 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: deve ser administrado com cautela em recém-nascidos prematuros com comprometimento da função renal ou hepática. A administração da dose deve ser ajustada através do monitoramento das concentrações séricas para evitar toxicidade nessa população.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: deve ser usado apenas por especialistas em unidades de terapia intensiva neonatal, cujas instalações adequadas estão disponíveis para observação e monitoramento do paciente sob a supervisão de um médico especialista em terapia intensiva neonatal.

CANDESARTANA


Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Atacand®

Indicação: Tratamento de insuficiência cardíaca (coração fraco) e hipertensão arterial (pressão alta) leve, moderada e grave. O tratamento com candesartana cilexetila reduz a mortalidade, reduz a hospitalização devido à insuficiência cardíaca e melhora os sintomas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 8mg – VO.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 78/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Conduta médica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: monitorar creatinina, ácido úrico e potássio (pacientes renais graves); função renal (pacientes com insuficiência cardíaca)

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CAPTOPRIL

Anti-hipertensivos; diuréticos


Nome comercial: Capoten®

Indicação: Tratamento da hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva, infarto do miocárdio e nefropatia diabética.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 12,5mg 25mg e 50mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 79/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Em alguns pacientes, a dose de até 2000mg /dia pode ser apropriada

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Usar apenas se não houver alternativa e com extrema precaução

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CARBACOL, CLORETO DE

Uso Oftalmológico


Nome comercial: Ophticol®

Indicação: Uso intraocular em cirurgias para reduzir a intensidade de elevação da pressão intraocular nas primeiras 24 horas após cirurgia de catarata. Redução da pressão intraocular no tratamento do glaucoma.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,1mg/mL em 2mL – Intraocular

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 80/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Contraindicado para pacientes com irite aguda, onde a contração da pupila não é desejável e não deve ser usado em mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

CARBOPLATINA

Agentes Alquilantes


Nome comercial: Fauldcarbo®

Indicação: Carcinoma avançado de ovário, carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço, carcinoma de pequenas células do pulmão e em combinação com outros agentes quimioterápicos em várias indicações.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 50mg/5mL, 150mg/15mL e 450mg/45mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 81/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C).

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: não deve ser usado em pacientes com insuficiência renal grave.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

CARBAMAZEPINA

Anticonvulsivante

Nome comercial: Tegretol®

Indicação: Epilepsia, distúrbio afetivo bipolar, abstinência alcoólica, neuralgia idiopática do trigêmeo, neuralgia glossofaríngea idiopática, neuropatia diabética dolorosa, diabetes insipidus central, poliúria e polidipsia.


Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 300mg – VO

Suspensão oral contendo 20mg/mL em 100mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 82/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adulto: Epilepsia:* 1600mg/dia porém em alguns pacientes a dose de 2000mg/dia pode ser apropriada. *Distúrbio afetivo bipolar:* 1600mg/dia; *Neuragia idiopática do trigêmeo:* 1200mg/dia. *Pediatria:* < 6anos: 35mg/kg/dia; 6-15anos: 1g/dia; >15 anos: 1,2g/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: utilizar apenas se não houver alternativa e com precaução.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CARBOXIMETINA FÉRRICA


Antianêmicos

Nome comercial: Ferinject®

Indicação: Tratamento de pacientes com deficiência de ferro quando as apresentações orais de ferro não são eficazes ou não podem ser utilizadas. O diagnóstico deve basear-se em exames laboratoriais apropriados.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 50mg/mL em 10mL – IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 83/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Uma dose única não deve exceder 1.000 mg de ferro (20 mL) por dia ou 20 mg de ferro (0,4 mL) por quilo de peso corpóreo. Não administrar 1.000 mg de ferro (20 mL) mais de uma vez por semana.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Não exceder uma injeção de dose única máxima diária de 200 mg de ferro, pois não existem dados de segurança para pacientes que receberem doses únicas superiores a 200 mg de ferro.

Em pacientes com insuficiência cardíaca crônica os quais também tiveram insuficiência renal, houve elevações de enzimas hepáticas, mas não foram levantadas preocupações gerais de segurança.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Em pacientes com insuficiência hepática, administração parenteral de ferro só deve ser realizada após cuidadosa avaliação de risco/benefício. A administração parenteral de ferro deve ser evitada em pacientes com disfunção hepática, em particular a pacientes com porfiria cutânea tardia, na qual a sobrecarga de ferro é um fator precipitante. É recomendado monitoramento cuidadoso dos níveis de ferro para evitar a sobrecarga de ferro. Não foram realizados estudos em pacientes com insuficiência hepática. Sabe-se que

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 84/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

FERINJECT pode levar a aumentos transitórios das enzimas hepáticas. A administração parenteral de ferro a pacientes com insuficiência hepática só deve ser realizada após cuidadosa avaliação de risco/benefício. Nesses casos, se o ferro for prescrito, a função hepática deve ser monitorada.

CARFILZOMIBE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Kyprolis®

Indicação: Em combinação com daratumumabe e dexametasona, lenalidomida e dexametasona, ou com dexametasona isolada é indicado para o tratamento de pacientes com mieloma múltiplo recidivado que receberam de uma a três terapias prévias. Como um agente isolado, está indicado para o tratamento de pacientes com mieloma múltiplo recidivado ou refratário que tenham recebido pelo menos duas terapias prévias que incluíram bortezomibe e um agente imunomodulador.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 60mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) ou 4h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: 10h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 85/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser administrado como um bolus IV.

Observações gerais: Nenhuma

CARVÃO ATIVADO

Antídoto

Nome comercial: Carvão ativado®

Indicação: Tratamento de emergência nos casos de envenenamento por uma ampla variedade de plantas, venenos inorgânicos e fármacos como salicilatos, paracetamol, teofilina, barbitúricos e antidepressivos tricíclicos.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 5g – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não definida

Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Não


Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 86/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Diluir a 10% com água (10g em 100mL de água). Sorbitol ou chocolate podem ser acrescentados para melhorar o sabor. Não utilizar sorbitol em crianças menores que 1 ano de idade.

Observações gerais: Esse medicamento não é efetivo contra cianetos, ácidos minerais, álcalis cáusticos, solventes orgânicos, ferro, etanol, metanol e lítio.

CARVEDILOL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Cardilol®

Indicação: Tratamento da hipertensão, angina do peito e insuficiência cardíaca congestiva.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 3,125mg e 12,5mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Pacientes com peso < 85kg, 25mg, 2 vezes/dia; Idosos e pacientes com peso > 85kg, 50mg, 2 vezes/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 87/446

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CEFADROXILA

Antibióticos

Nome comercial: Cefamox®

Indicação: Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, incluindo aquelas causadas por *Streptococcus* do grupo A beta-hemolítico

Apresentação e via administração: Cápsula contendo 500mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Pediatria:* 2g/dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:


Clcr 10-25mL/minuto: Administrar a cada 24 horas.

Clcr <10mL/minuto: Administrar a cada 36 horas.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 88/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

CEFALEXINA

Antibióticos

Nome comercial: Keflex®

Indicação: Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, incluindo infecções do trato respiratório, otite média, infecções da pele e da estrutura da pele, infecções ósseas, infecções do trato geniturinário, incluindo prostatite aguda, terapia alternativa para a profilaxia endocardite infecciosa aguda.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 500mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 4g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:


Clcr 10-50mL/minuto: 500mg a cada 8-12 horas.

Clcr < 10mL/minuto: 250-500mg a cada 12-24 horas.

Hemodiálise: Moderadamente dialisável (20% a 50%); administrar após diálise 250mg a cada 12- 24 horas.

Observação de administração: Pode ser ingerido com ou sem alimentos.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 89/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

CEFAZOLINA

Antibióticos

Nome comercial: Kefazol®

Indicação: Tratamento de infecção das vias respiratórias, da pele, do trato urinário, das vias biliares, infecções ósseas e articulares; Septicemia suscetível a cocos gram-positivos (exceto *Enterococcus*); alguns bacilos gram-negativos, incluindo *E. coli*, *Proteus*, *Klebsiella* que podem ser suscetíveis; profilaxia cirúrgica.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1g – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 10 dias sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: *Adulto:* 12g/dia; *Pediatria:* 6g/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim


Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 35-54mL/minuto: Administrar dose completa em intervalos de \geq 8 horas.

Clcr 11-34mL/minuto: administrar 50% da dose usual a cada 12 horas.

Clcr \leq 10mL/minuto: administrar 50% da dose usual a cada 18-24 horas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 90/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

*Hemodiálise*²: Moderadamente dialisável (20% a 50%); Intermitente: Administrar dose após diálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CEFEPIMA

Antibióticos

Nome comercial: Maxcef®

Indicação: Tratamento de infecções do trato urinário, complicada e não complicada, incluindo pielonefrite causada por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, ou *Proteus mirabilis*; Monoterapia para neutropenia febril, infecções da pele e estruturas da pele, não complicadas causada por *Streptococcus pyogenes* ou estafilococos sensível à meticilina, pneumonia moderada a severa causada por *Streptococcus pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, ou espécies de *Enterobacter*; infecções intra-abdominais complicadas (em combinação com metronidazol) causadas por *E. coli*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, espécies de *Enterobacter*, ou *Bacteroides fragilis* contra estafilococos sensível à meticilina, *Enterobacter sp*, e muitos bacilos gram-negativos.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1g e 2g – IM/IV.


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 10 dias sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: *Adulto:* 12g/dia; *Pediatria:* 6g/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer Lactato

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 91/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr (mL/minuto)	Dose de manutenção recomendada			
	>60 (Dose usual sem ajuste necessário)	500mg a cada 12h	1 g a cada 12h	2g a cada 12h
30-60	500mg a cada 24h	1g a cada 24h	2g a cada 24h	2g a cada 12h
11-29	500mg a cada 24h	500mg a cada 24h	1g a cada 24h	2g a cada 24h
<11	250mg a cada 24h	250mg a cada 24h	500mg a cada 24h	1g a cada 24h

*Hemodiálise*²: Dialisável (aproximadamente 60%); Intermitente: Administrar dose após diálise.

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 92/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

CEFUROXIMA

Antibióticos

Nome comercial: Fortaz®

Indicação: Tratamento de infecções causadas por *estafilococos*, *estreptococos* do grupo B, *H. influenzae* (tipo A e B), *E. coli*, *Enterobacter*, *Salmonella* e *Klebsiella*, o tratamento de infecções susceptíveis da parte superior e inferior do trato respiratório, otite média, do trato urinário, da pele e tecidos moles, ossos e articulações, sepse, gonorreia, doença de Lyme precoce e profilaxia cirúrgica.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1g – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 18h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 7 dias sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: 6g/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 30-50mL/minuto: administrar a cada 12 horas.

Clcr 10-30mL/minuto: administrar a cada 24 horas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 93/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Clcr < 10mL/minuto: administrar a cada 48-72 horas.

Hemodiálise: Dialisável (50% a 100%)

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CEFTAZIDIMA

Antibióticos

Nome comercial: Zinacef®

Indicação: Tratamento de infecção provocada por *Pseudomonas aeruginosa*; Infecções aeróbicas gram-negativos; tratamento empírico de neutropenia febril.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 750mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: 6g/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr 10-20mL/minuto: administrar a cada 12 horas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 94/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Clcr < 10mL/minuto: administrar a cada 24 horas.

Hemodiálise: Dialisável (25%)

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CEFTRIAXONA

Antibióticos

Nome comercial: Rocefin®

Indicação³: Tratamento de infecções do trato respiratório, otite média aguda bacteriana, infecções da pele e da estrutura da pele, infecções ósseas e articulares, infecções do trato urinárias e intra-abdominais, doença inflamatória pélvica (DIP), gonorreia descomplicada, septicemia, meningite e usados em profilaxia cirúrgica.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1g – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: 4g/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer Lactato


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 95/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma, exceto quando associado à disfunção hepática; *Dose máxima:* ≤ 2g/dia.

Hemodiálise: Mal dialisável; Não há necessidade de dose suplementar.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CETAMINA

Anestésico Geral

Nome comercial: Ketamin®

Indicação: agente anestésico único para procedimentos cirúrgicos e diagnósticos que não necessitem de relaxamento muscular esquelético. Considerado indutor anestésico quando da administração de outros agentes anestésicos gerais. Também indicado como adjuvante anestésico para complementar a anestesia com agentes de baixa potência, tais como o óxido nitroso.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 50mg/mL em 2mL – IV/IM

Frasco/Ampola contendo 50mg/mL em 10mL – IV/IM


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: *Adulto:* IV: 4,5mg/kg; IM: 13mg/kg; *Pediatria:* IM: 13mg/kg; IV: 1mg/kg/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 96/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CETOCONAZOL + BETAMETASONA

Antifúngico Tópico

Nome comercial: Candicort®

Indicação: Tratamento de micoses (doenças inflamatórias da pele) que foram afetadas ou possam ser afetadas por fungos ou leveduras.

Apresentação e via administração: Creme contendo 20mg + 0,5mg em 30g – Tópico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: Adultos e crianças não devem utilizar mais que 45g por semana.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 97/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CETOPROFENO

Antiinflamatórios

Nome comercial: Profenid®

Indicação: Tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos, traumatismos e de dores em geral.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 0,150mcg/mL em 1mL

Comprimido contendo 50mg e 100mg – VO

Frasco/Ampola contendo 100mg – IV

Frasco contendo 20mg/mL em 20mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato. Reconstituir em 5mL de SF 0,9%


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 300mg/dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9% e Soro glicosado 5%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 98/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clcr < 25mL/min: dose máxima 100mg/dia.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CETUXIMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Erbitux®

Indicação: Câncer colorretal metastático com expressão do fator de crescimento epidérmico; tratamento do câncer de célula escamosa da cabeça e do pescoço.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 5mg/ml – 20mL e 100mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 99/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

CICLOBENZAPRINA

Miorrelaxantes

Nome comercial: Miosan®

Indicação: Tratamento dos espasmos musculares associados com dor aguda e de etiologia músculo-esquelética, como nas lombalgias, torcicolos, fibromialgia, periartrose escapuloumeral, cervicobraquialgias.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 100/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Os comprimidos devem ser ingeridos durante as refeições ou com leite.

Observações gerais: Nenhuma

CICLOFOSFAMIDA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Genuxal®

Indicação: Linfoma maligno, mieloma múltiplo, leucemia, *mycosis fungoides* (estado avançado), neuroblastoma, retinoblastoma, adenocarcinoma do ovário, carcinoma de mama, neoplasia maligna do pulmão, doenças autoimunes e imunopatias não específicas.

Apresentação e via administração:

Comprimido revestido contendo 50mg – VO

Frasco/ampola contendo 200mg e 1000mg – IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: 6 dias sob refrigeração (2 a 8°C) e 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C).

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 101/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Observação de administração: Imediatamente após a adição do solvente, o frasco deverá ser vigorosamente agitado por 30 a 60 segundos.

Observações gerais: Nenhuma

CICLOPENTOLATO

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Cicloplégico®

Indicação: Midríase e cicloplegia. Adjuvante no estudo da refração ou na oftalmoscopia. *Tratamento de distúrbios inflamatórios dos olhos:* irite, iridociclite, ceratite e coroidite.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 10mg/mL em 5mL – Oftálmico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: Uma gota é, geralmente, suficiente para obter os efeitos desejados.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 102/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Termolábil: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Contraindicação: Glaucoma de ângulo estreito ou na presença de ângulo estreito anatômico.

CILOSTAZOL

Vasodilatadores, Hemorreológicos Cerebrais e Periféricos

Nome comercial: Cebralat®

Indicação: Tratamento de problemas de circulação em que ocorre diminuição do fluxo de sangue para as artérias periféricas do corpo, condição denominada doença vascular periférica, cujo sintoma principal é a claudicação intermitente e para a prevenção da recorrência de acidente vascular cerebral (AVC).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 50mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 103/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CIMETIDINA

Antiulcerosos, Inibidores Da Bomba Ácida

Nome comercial: Cimetidina®

Indicação: Tratamento em curto prazo de úlceras gástricas benignas e duodenais ativas, úlcera péptica recorrente e esofagite péptica, profilaxia de úlcera duodenal, estados de hipersecreção gástrica (como na síndrome de *Zollinger-Ellison*), refluxo gastroesofágico e na prevenção do sangramento do trato gastrointestinal superior em pacientes críticos.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 150mg/mL em 2mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: 2400mg/dia (8 infusões)

Diluição: Soro Glicosado 5% ou 10% e Ringer Lactato


MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 104/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clearance de creatinina 0-15mg/mL: 200mg 2 vezes/dia; clearance de creatinina 15-30mg/mL: 200mg 3 vezes/dia; clearance de creatinina 30-50mg/mL: 200mg 4 vezes/dia; clearance de creatinina > 50mg/mL: posologia normal.

Observação de administração: IM: Aplicar no quadrante superior externo da região glútea. EV: EV direto (mínimo 2min), Infusão lenta (mínimo 30min) e Infusão contínua (75mg/h durante 24h).

Observações gerais: Esse medicamento não deve ser usado em gestantes e lactantes.

CIPROFLOXACINO

Antibióticos

Nome comercial: Cipro®

Indicação: Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis: Infecções do trato urinário, Cistite aguda não complicada, prostatitis, infecções do trato respiratório inferior, sinusite aguda, infecções de pele e estruturas da pele, ossos e articulações, infecções intra-abdominal descomplicadas, febre tifoide por *Salmonella typhi*, pnemonial nosocomial, terapia empírica para pacientes com neutropenia febril.

Apresentação e via administração:


Bolsa contendo 200mg/100mL e 400mg/200mL – IV

Comprimido contendo 500mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 3 dias exposto à luz natural

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 105/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: *Pediatria*¹: EV: 1200mg/dia. VO: 1500mg/kg.

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro Glicosado 5% ou 10% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Sim

Termolábil: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Insuficiência renal: Adultos: EV:

Clcr > 30mL/minuto: 400mg a cada 12 horas.

Clcr < 30mL/minuto: 400mg a cada 24 horas.

VO:

Clcr 30-50mL/minuto: 250-500mg a cada 12 horas.

Clcr 05-29mL/minuto: 250-500mg a cada 18 horas.

Hemodiálise: EV: 200-400 mg a cada 12-24 horas. VO: 250-500mg a cada 24 horas após a diálise.

Observação de administração: EV: 60 minutos para cada 200mg


Observações gerais: Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros com um pouco de líquido. A ingestão com alimentos reduz as reações adversas no TGI.

CISATRACÚRIO

Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada

Nome comercial: Nimbium®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 106/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Trata-se de um bloqueador neuromuscular não-despolarizante de duração intermediária, para administração intravenosa. É indicado para ser utilizado durante procedimentos cirúrgicos e outros procedimentos, e na terapia intensiva. É utilizado em associação à anestesia ou na sedação em Unidade de Tratamento Intensivo (UTI), para relaxamento da musculatura esquelética, e para facilitar a intubação orotraqueal e a ventilação mecânica. Não contém conservantes antimicrobianos e é produzido com o intuito de uso em um único paciente.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 2mg/mL em 5mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Pacientes com miastenia *gravis* e outras doenças neuromusculares apresentaram grande aumento da sensibilidade a agentes bloqueadores não-despolarizantes. A dose máxima inicial para estes pacientes é de 0,02mg/kg.

Diluição: Soro Glicosado 5% ou 10% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não


Termolábil: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Pode haver reação alérgica cruzada entre cisatracúrio e outros bloqueadores neuromusculares. Pacientes com queimaduras extensas

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 107/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

podem desenvolver resistência a bloqueadores neuromusculares não-despolarizantes.

CISPLATINA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Fauldcispla®

Indicação: Tumores metastáticos de testículo e ovário, câncer avançado de bexiga, carcinomas espino-celulares de cabeça e pescoço.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 10mg/10mL, 50mg/50mL e 100mg/100mL – EV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim


Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: O fabricante recomenda que ciclos repetidos da cisplatina não sejam utilizados até que a creatinina sérica seja < 1,5 mg/100 mL e/ou o BUN seja < 25 mg/100 mL. Não há diretiva aprovada pela FDA relativa ao ajuste da dose no comprometimento renal. As diretivas a seguir têm sido utilizadas por alguns clínicos:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 108/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Aronoff, 2007:

- Clcr 10 - 50 mL/min: administrar 75% da dose.
- Clcr < 10 mL/min: administrar metade da dose.
- Hemodiálise: parcialmente eliminada pela hemodiálise, administrar metade da dose após a hemodiálise.
- Diálise peritoneal ambulatorial contínua (DPAC): administrar metade da dose.

Terapia de substituição renal contínua: administrar 75% da dose.

Kintzel, 1995:

- Clcr 46 - 60 mL/min: reduzir a dose em 25%.
- Clcr 31 - 45 mL/min: reduzir a dose pela metade.
- Clcr < 30 mL/min: considerar o uso de um medicamento alternativo.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

CITARABINA


Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Fauldcita®

Indicação: Leucemia mielógena aguda, leucemia linfocítica aguda, leucemia mielocítica crônica e linfomas. Profilaxia e tratamento da leucemia meníngea.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 500mg/5mL e 1000mg/10mL – IV.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 109/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: O fabricante recomenda que ciclos repetidos da cisplatina não sejam utilizados até que a creatinina sérica seja < 1,5 mg/100 mL e/ou o BUN seja < 25 mg/100 mL. Não há diretiva aprovada pela FDA relativa ao ajuste da dose no comprometimento renal. As diretivas a seguir têm sido utilizadas por alguns clínicos:


Aronoff, 2007:

- Clcr 10 - 50 mL/min: administrar 75% da dose.
- Clcr < 10 mL/min: administrar metade da dose.
- Hemodiálise: parcialmente eliminada pela hemodiálise, administrar metade da dose após a hemodiálise.
- Diálise peritoneal ambulatorial contínua (DPAC): administrar metade da dose.

Terapia de substituição renal contínua: administrar 75% da dose.

Kintzel, 1995:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 110/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

- Clcr 46 - 60 mL/min: reduzir a dose em 25%.
- Clcr 31 - 45 mL/min: reduzir a dose pela metade.
- Clcr < 30 mL/min: considerar o uso de um medicamento alternativo.

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

CLARITROMICINA

Antibióticos

Nome comercial: Klaricid®

Indicação: Tratamento de infecções de vias respiratórias superiores e inferiores, otite média aguda e infecções de pele e tecidos moles por cepas sensíveis de *S. aureus*, *S. pyogenes*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhali*; Profilaxia e tratamento de infecções causadas por *Mycobacterium avium complex* (MAC), *Mycobacterium intracellulare*, *Mycobacterium chelonae*, *Mycobacterium fortuitum* ou *Mycobacterium kansasii*. Tratamento da infecção pelo *Helicobacter pylori*; Profilaxia endocardite infecciosa para procedimentos odontológicos em pacientes alérgicos à penicilina.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg – VO


Frasco/Ampola contendo 500mg – IV

Suspensão oral contendo 250mg/5mL em 60mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Oral: 14 dia em temperatura ambiente

Estabilidade após diluição: IV: 6h em temperatura ambiente e 48h sob refrigeração

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 111/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: *Pediatria:* 500mg/dose

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr > 30mL/min: diminuir a dose em 50%

Hemodiálise: Administrar dose após hemodiálise

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Tempo máximo de tratamento 14 dias

CLINDAMICINA

Antibióticos


Nome comercial: Dalacin C®

Indicação: Tratamento de infecções de vias respiratórias superiores e inferiores, infecções de pele e tecidos moles, infecções dentárias, infecções de pelve e trato genital feminino, infecções ósseas e articulares. Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, principalmente as causadas por anaeróbios, *estreptococos*, *pneumococos* e *estafilococos* e doença inflamatória pélvica.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 150mg/mL em 4mL – IM/IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 112/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Comprimido contendo 300mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: IV: 24h em temperatura ambiente

Dose máxima permitida: *Adulto:* 1,8g/dia e 1,2g/dose; *IM:* 600mg/dose; *IV:* 4,8g/dia; *Pediatria:* *Oral:* 300mg/dose

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5% e soro glicosado 10% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Hemodiálise: Mal dialisável; não é necessário dose suplementar ou ajuste

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CLOBAZAM


Benzodiazepínicos

Nome comercial: Frisium®

Indicação: Ansiedade. Síndrome Lennox-Gastaut.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg ou 20mg - VO.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 113/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Clcr > 30mL/min: utilizar com precaução, pode ser necessária redução de dose.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É contraindicado em pacientes com insuficiência hepática grave.

CLONAZEPAM


Benzodiazepínicos

Nome comercial: Rivotril®

Indicação: Pode ser utilizado isoladamente ou como adjuvante nos transtornos de ansiedade, distúrbios epiléticos, transtorno de humor, algumas síndromes psicóticas como das pernas inquietas, vertigem e perturbação do equilíbrio e síndrome da boca ardente.

Apresentação e via administração:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 114/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Comprimido contendo 0,5mg ou 2mg - VO.

Gotas contendo 2,5mg/mL em 20mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos:* 20mg/dia fracionadas em 3 doses; *Crianças:* 0,2mg/Kg/dia fracionada em 3 doses.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É contraindicado em pacientes com insuficiência hepática grave. Em pacientes com insuficiência hepática moderada, reduzir a dose em 50%.


CLONIDINA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Atensina® e Clonidin®

Indicação: Oral: Tratamento da hipertensão arterial sistêmica, em uso isolado ou em associação com outros anti-hipertensivos. Injetável: Analgesia e ação sinérgica com anestésicos opióides lipofílicos.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 115/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 0,150mcg/mL em 1mL

Comprimido contendo 0,150mg e 0,200mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 2,4mg por dia, VO. 40mcg/h para infusão peridural

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: A dose deve ser estabelecida de acordo com a resposta anti-hipertensiva individual de cada paciente.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


CLOPERASTINA

Antitussígeno

Nome comercial: Seki®

Indicação: Tratamento sintomático de todas as formas de tosse seca sem causa definida e/ou sem produção de secreções (catarro).

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 116/446

Apresentação e via administração: Xarope contendo 3,54mg/mL em 120mL - VO

Estabilidade: 30 dias após aberto

Dose máxima permitida: Não utilizar mais que 60mL de xarope ou 120 gotas da suspensão oral por dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CLOPIDOGREL

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Plavix®


Indicação: Redução dos eventos aterotrombóticos (IAM, AVC e morte vascular) em pacientes que apresentaram IAM ou AVC recente ou doença arterial periférica estabelecida.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 75mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 117/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Não encontrada informação sobre dose máxima

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Deve ser tomada por via oral com água

Observações gerais: Nenhuma

CLORETO DE POTÁSSIO

Repositores Hidroeletrólíticos

Nome comercial: Cloreto de potássio®, Slow K®

Indicação: Tratamento e prevenção da hipotassemia.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 10% em 10mL – via IV

Drágea contendo 600mg – via VO


Xarope contendo 6% em 250mL – via VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 118/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Ampola: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Deve ser tomada por via oral com água

Observações gerais: Nenhuma

CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO

Repositores Hidroeletrolíticos

Nome comercial: Solução de Ringer®

Indicação: Reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrolítico, quando há perda de líquidos e de íons cloreto, sódio, potássio e cálcio.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 860mg + 30mg + 33mg/100mL em 500mL – via IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 119/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

**CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO +
LACTATO DE SÓDIO**

Repositores Hidroeletrólíticos

Nome comercial: Solução de Ringer Lactato®

Indicação: Reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrólítico, quando há perda de líquidos e de íons cloreto, sódio, potássio e cálcio. Profilaxia e tratamento da acidose metabólica.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 600mg + 30mg + 20mg + 310mg/100mL em 500mL – via IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 120/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CLORPROMAZINA

Antipsicótico E Neurolepticos

Nome comercial: Amplictil®

Indicação: Quadros psiquiátricos, psicoses, ansiedade e agitação, soluços incoercíveis, náuseas e vômitos, neurotoxicoses infantis, adjuvante no tratamento do tétano, pré-anestésico, analgesia obstétrica e eclampsia.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 25mg/mL em 5mL - IV

Comprimido contendo 25mg – VO

Gotas contendo 40mg/mL em 20mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos: VO: 2g/dia; Pediatria: 50mg/dia*

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 121/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CLORTALIDONA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Higroton®

Indicação: Tratamento da hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva estável de grau leve a moderado e tratamento profilático de cálculo de oxalato de cálcio recorrente. Edema de origem específica: edema decorrente de insuficiência venosa periférica crônica; ascite decorrente de cirrose hepática em pacientes estáveis sob controle rigoroso e edema decorrente de síndrome nefrótica.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25 – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: *Adultos:* 200mg/dia; *Pediatria:* 50mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 122/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CODEÍNA

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Codein®

Indicação: Age no sistema nervoso central inibindo a sensação de dor e a resposta emocional relacionada à dor.

Apresentação e via administração: Suspensão oral contendo 3mg/mL em 100mL – VO.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica. Após aberto, válido por 20 dias.

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 123/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

CODEÍNA + PARACETAMOL

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Tylex®

Indicação: Para o alívio de dores de grau moderado a intenso, como nas decorrentes de traumatismos, pós-operatório, pós-extração dentária, neuralgia, lombalgia, dores de origem articular e condições similares.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 30mg + 500mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adulto:* 240mg de codeína + 4000mg de paracetamol a cada 24h; *Pediatria:* (acima de 12 anos) 60mg/dose

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 124/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Não deve ser administrado com outros medicamentos que contenham paracetamol, inclusive os antigripais.

COLAGENASE

Antiinflamatórios, Antimicrobianos, Protetores e Cicatrizantes Tópicos

Nome comercial: Kollagenase®

Indicação: É destinada como agente desbridante enzimático, quando indicado o desbridamento, em feridas, úlceras e lesões necróticas, em geral. Promove o preparo do leito da ferida através da limpeza enzimática das áreas lesadas, com uma cicatrização uniforme e de forma mais rápida.

Apresentação e via administração: Bisnaga contendo 0,6U/g em 30g – Tópico

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 125/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

COLCHICINA

Anti-gotosos

Nome comercial: Colchis®

Indicação: Tratamento da crise aguda de gota e sua prevenção.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 0,5mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 7mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Clcr 30-80mL/min: monitorar continuamente; Clcr < 30mL/min: Dose inicial de 0,3mg/dia.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

COLISTIMETATO DE SÓDIO

Antibióticos

Nome comercial: Polimixina E®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 126/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de infecções agudas ou crônicas devido às linhagens suscetíveis de certos bacilos Gram-negativos. Estas infecções incluem: infecções do trato respiratório inferior e do trato urinário, onde outros antibióticos não possuem eficácia devido à resistência ou são contraindicados.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1.000.000UI – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Soro fisiológico 0,9%, Soro Glicosado 5% e Solução de Ringer

MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Termolábil: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

COMPLEXO B

Vitaminas e Derivados

Nome comercial: Complexo B® e Beneroc®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 127/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: tratamento de carência múltipla de vitaminas do complexo B e suas manifestações. Tem ação reguladora das carências quando já existem manifestações clínicas causadas pela deficiência vitamínica.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 2mL – IV, IM

Comprimido – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro glicosado 5%, no mínimo 100mL

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

DABIGATRANA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Pradaxa®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 128/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: é indicado para prevenir a formação e migração de coágulos nas veias (tromboembolismo venoso) em pacientes submetidos à cirurgia ortopédica de grande porte; para tratar coágulos em veias profundas (trombose venosa profunda) nos pulmões (embolia pulmonar) em pacientes que receberam anticoagulante injetável por 5 - 10 dias e para prevenir sua recorrência e morte relacionada em pacientes já tratados anteriormente. Indicado também para prevenção do acidente vascular cerebral (AVC ou derrame), embolia sistêmica (migração de coágulos do coração para a circulação, provocando obstrução de artérias) e redução do risco de morte em pacientes com fibrilação atrial (doença que altera o ritmo dos batimentos cardíacos).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 110mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não encontrada informação sobre dose máxima

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Risco de sangramento

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 129/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

DABRAFENIBE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Tanfilar®

Indicação: Melanoma metastático ou irressecável; Tratamento adjuvante de melanoma; Câncer de pulmão avançado de células não pequenas; Câncer anaplásico de tireoide localmente avançado ou metastático; Tumores sólidos irressecáveis ou metastáticos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 75mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DACARBAZINA

Agentes Alquilantes

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 130/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Fauldacar®

Indicação: Melanoma maligno, linfoma de Hodgkin, sarcomas de tecido mole, fibrossarcoma, rabdmiossarcoma, carcinoma de células de ilhota pancreática, carcinoma medular de tireóide e neuroblastoma.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 100mg, 200mg e 600mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.


Observações gerais: Nenhuma

DANTROLENO

Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada

Nome comercial: Dantrolen®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 131/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de Hipertermia Maligna

Apresentação e via administração: Frasco contendo 20mg em 60mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: 6 horas em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Reconstituir exclusivamente em 60mL de água destilada (exclusivamente).

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 10mg/kg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Deve ser administrado aberto utilizando equipo com filtro (equipo de transfusão de sangue).

Observações gerais: Nenhuma


DAPTOMICINA

Antibióticos

Nome comercial: Cubicin®

Indicação: Tratamento de infecções complicadas da pele e da estrutura da pele causada por bactérias susceptíveis aeróbicas gram-positivos; bacteremia *por*

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 132/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Staphylococcus aureus, incluindo endocardite infecciosa causada por MRSA ou MSSA.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 12h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 48h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: 8 a 10mg/kg uma vez ao dia

Diluição: Soro fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Cl < 30mL/minuto: administrar a cada 48h

Hemodiálise: administrar a cada 48h após a hemodiálise

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

DARATUMUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Dalinvi® e Dalinvi SC®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 133/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de pacientes adultos com um tipo de câncer da medula óssea denominado mieloma múltiplo:

- em combinação com bortezomibe e dexametasona, para o tratamento de pacientes que receberam pelo menos um tratamento anterior para mieloma múltiplo.
- de maneira isolada, em pacientes que receberam anteriormente pelo menos três medicamentos para tratar o mieloma múltiplo, incluindo um inibidor de proteassoma (IP) e um agente imunomodulador, ou que não responderam ao tratamento com um inibidor de proteassoma ou um agente imunomodulador.

Apresentação e via administração:

Frasco/ampola contendo 20mg/mL – 5mL e 10mL – IV

Frasco/Ampola contendo 1800mg/15mL - SC

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) e 15h em temperatura ambiente

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 134/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

DAUNORRUBICINA

Antibióticos Antitumorais

Nome comercial: Daunoblastina®

Indicação: Leucemias agudas (linfocítica, mielocítica, eritrocitária), linfomas, linfoma não-Hodgkin; Carcinomas: tumores sólidos de crianças, tais como neuroblastoma.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 10mg e 20mg – IV

Estabilidade após reconstituição: 48h sob refrigeração (4°C a 10°C) e 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Estabilidade após diluição: Não há

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

Vesicante: Sim


Irritante: Não

Fotossensível: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: se Cr > 3 mg/dL, administrar 50% da dose.

Observação de administração: Em combinação com amiodarona, dolasetrona, procainamida, quinidina, sotalol, efeitos aditivos no prolongamento do intervalo QT, com risco aumentado de arritmias ventriculares. Evitar a associação; se não for possível, recomenda-se o monitoramento clínico.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 135/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Associada às quinolonas orais, pode provocar alterações na mucosa intestinal, com provável diminuição da absorção e da eficácia das quinolonas. Monitorar o paciente e ajustar a dose desta, se necessário.

Observações gerais: Nenhuma

DESFERROXAMINA

Antídoto

Nome comercial: Desferal®

Indicação: Hemossiderose transfusional, hemocromatose idiopática (primária), acúmulo de ferro associado à porfiria cutânea tardia, intoxicação aguda por ferro, acúmulo crônico de alumínio em pacientes com insuficiência renal terminal.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 500mg – IV/SC/IM

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%, Soro glicosado 5%, Ringer simples e Ringer Lactato


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 136/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Recomenda-se esse teste em pacientes com níveis séricos de alumínio que excedam a 60 ng/mL, associados à níveis séricos de ferritina acima de 100 ng/mL. Imediatamente antes de iniciar a sessão de hemodiálise, deve-se retirar uma amostra de sangue para determinar o nível sérico basal de alumínio. Durante os últimos 60 minutos da sessão de hemodiálise, administra-se uma dose de 5 mg/kg em infusão intravenosa lenta (vide “Posologia e modo de usar - Instruções de uso/manuseio”). No início da próxima sessão de hemodiálise (ou seja, 44 horas após a infusão de Desferal[®] acima mencionada), retira-se uma segunda amostra de sangue para determinar novamente o nível sérico de alumínio. O teste de Desferal[®] é considerado positivo se observarmos um aumento superior a 150 ng/mL no nível sérico basal de alumínio. O teste negativo, entretanto, não exclui absolutamente o diagnóstico de acúmulo de alumínio

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma


DEFLAZACORT

Antiinflamatórios

Nome comercial: Calcort[®]

Indicação: Antiinflamatório e imunossupressor no tratamento de doenças reumáticas, doenças do tecido conjuntivo, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças respiratórias, doenças oculares, distúrbios hematológicos, doenças gastrintestinais, doenças neoplásicas, doenças neurológicas, doenças renais e doenças endócrinas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 137/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 6 e 30 mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 90mg/kg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DENOSUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Prolia® e Xgeva®

Indicação: Tratamento de osteoporose em mulheres na fase de pós-menopausa e perda óssea em pacientes submetidos a tratamento de câncer de próstata ou de mama que causam diminuição hormonal.


Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 60mg e 120mg – SC

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 138/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.

Observações gerais: Nenhuma

DESLANOSÍDEO

Glicosídeo Cardíaco

Nome comercial: Deslanol®

Indicação: Insuficiência cardíaca congestiva aguda e crônica de todos os tipos, qualquer que seja sua fase, especialmente as associadas com fibrilação ou *flutter* supraventricular e aumento da frequência cardíaca. Taquicardia paroxística supraventricular.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,4mg/2mL – IV/IM


Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 2mg/dia

Diluição: Administrar puro

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 139/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Reduzir a dose de deslanosídeo na mesma proporção da redução do *clearance* da creatinina.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DESLORATADINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Desalex®

Indicação: é indicada para o alívio dos sintomas da rinite alérgica, como: espirro, rinorreia (corrimento nasal), prurido (coceira), e congestão nasal, prurido ocular (coceira nos olhos), lacrimejamento e vermelhidão dos olhos, prurido do palato (coceira no céu da boca) e tosse. Também é indicada para o alívio dos sinais e sintomas de coceiras de pele (urticária).

Apresentação e via administração: Xarope contendo 0,5mg/mL em 100mL – VO


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 2,5ml/dia

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 140/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não há

Observação de administração: O paciente deve ser orientado a utilizar conforme indicado. O paciente deve ser aconselhado a não aumentar a dose ou a frequência da dose, uma vez que não há estudos que demonstrem aumento da efetividade em doses maiores e sonolência pode ocorrer.

Observações gerais: Nenhuma

DESMOPRESSINA

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: DDAVP®

Indicação: Tratamento da diabetes insipidus central, teste de capacidade da concentração renal, hemofilia A leve à moderada, doença de Von Willebrand tipo I e outras desordens hemorrágicas.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 4mcg/mL – IV/IM/SC

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 20mcg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9 %

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 141/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEXAMETASONA

Antiinflamatórios

Nome comercial: Decadron®


Indicação: Condições nas quais os efeitos antiinflamatórios e imunossupressores dos corticoides são desejados, especialmente para tratamento intensivo durante períodos mais curtos, como alergopatias, distúrbios reumáticos, dermatopatias, oftalmopatias, endocrinopatias, pneumopatias, hemopatias, doenças neoplásicas, estados edematosos, edema cerebral, doenças gastrintestinais, insuficiência adrenocortical, choque, doença do colágeno, síndrome de sofrimento respiratório neonatal.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 4mg/mL em 2,5mL – EV

Comprimido contendo 4mg – VO/SNE

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 142/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C) e 48h sob refrigeração a 5°C

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Água para injeção – 20mL

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEXAMETASONA ACETATO

Corticosteróide Tópico


Nome comercial: Dexametasona Acetato®

Indicação: tratamento dos mais variados tipos de doenças de pele (dermatoses), especialmente aquelas de origem alérgica como dermatite de contato, dermatite seborreica, dermatite atópica (espécie de eczema alérgico), entre outras.

Apresentação e via administração: Pomada contendo 10g – Tópico.

Estabilidade: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 143/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEXAMETASONA, NEOMICINA E POLIMIXINA B COLÍRIO

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Maxitrol colírio®

Indicação: Nas condições inflamatórias oculares que respondam aos esteróides e nas infecções bacterianas oculares.


Apresentação e via administração: Solução contendo 1mg + 5mg + 6000UI/mL em 5mL – Oftálmico

Estabilidade: 28 dias após abertura.

Dose Máxima: 10gotas/dia

Diluição: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 144/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEXAMETASONA, TIAMINA, PIRIDOXINA E CIANOCOBALAMINA

Anti-Neurítico

Nome comercial: Dexa-citoneUrin®

Indicação: Anti-inflamatório, antiálgico e antineurítico.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 3mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 1dose/dia

Diluição: Não

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 145/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEXCLORFENIRAMINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Polaramine®

Indicação: Rinite alérgica perene e sazonal e outros sintomas alérgicos incluindo urticária.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 2mg – VO

Gotas contendo 2,8mg/mL em 20mL – VO

Xarope contendo 2mg/5mL em 100mL - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 12mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 146/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma.

DEXMEDETOMIDINA

Anestésico Geral

Nome comercial: Precedex®

Indicação: Sedação.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola 200mcg/2mL - IV

Estabilidade: Após a diluição 24h entre 2°C e 8°C.

Dose máxima permitida: 17,8mcg/kg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 147/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Lacrima Plus®

Indicação: Para o alívio temporário da irritação e ardor devidos ao olho seco. Para alívio temporário do desconforto devido a pequenas irritações do olho ou a exposição ao vento ou sol.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 1mg + 3mg/mL em 15mL – Ofitálmico

Estabilidade: Não se aplica

Dose Máxima permitida: Dose varia de acordo com a necessidade do paciente, usualmente o preconizado é uma ou duas gotas quando houver necessidade.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 148/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

DIAZEPAM

Benzodiazepínicos

Nome comercial: Valium® e Compaz®

Indicação: Ansiedade, estados convulsivos, sedação antes de procedimentos ou intervenções e espasmos musculares.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 5mg – VO/SNE

Ampola contendo 10mg/2mL – IV

Estabilidade: Caso exista necessidade de diluição, é estável por 4h entre 15°C e 30°C.

Dose máxima permitida: 100mg/dia

Diluição: A diluição não é recomendada, porém se houver necessidade extrema o medicamento é compatível em solução fisiológica 0,9% ou glicosada 5% em concentração máxima entre 0,1mg/ml até 0,25mg/ml.

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 149/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Em pacientes hepatopatas deve reduzir a dose em 50%; Medicamento psicotrópico, controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe B1; Este medicamento pode causar sonolência, atenção ao risco de queda.

DICLOFENACO RESINATO

Antiinflamatórios

Nome comercial: Biofenac®

Indicação: Tratamento de curto prazo, das seguintes condições agudas: uso pediátrico (pacientes entre 1 e 14 anos de idade): artrite juvenil crônica; Uso adulto (pacientes acima de 14 anos de idade): Entorses, distensões e outras lesões; dor e inflamação no pós-operatório; condições inflamatórias dolorosas em ginecologia, incluindo períodos menstruais; dor nas costas, síndrome do ombro congelado, cotovelo de tenista, e outros tipos de reumatismo; infecções do ouvido, nariz e garganta; respeitando os princípios terapêuticos gerais de que a doença básica deve ser adequadamente tratada; febre isolada não é uma indicação; diclofenaco resinato gotas é indicado principalmente para uso em crianças, mas o médico pode decidir prescrever em certos casos a adultos.

Apresentação e via administração: Solução oral contendo 12mg/mL em 20mL – VO/SNE


Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 150mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 150/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar preferencialmente durante as refeições.

Observações gerais: Medicamento potencialmente inadequado para idosos.

DICLOFENACO SÓDICO

Nome comercial: Voltarem ®

Indicação: Tratamento de formas degenerativas e inflamatórias de reumatismo, síndromes dolorosas da coluna vertebral, reumatismo não-articular, crises agudas de gota, inflamações pós-traumáticas.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 50mg – VO

Ampola contendo 75mg/3mL – via IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 151/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Atenção aos níveis de creatinina.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIFENIDRAMINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatérios

Nome comercial: Defenidrin®

Indicação: Profilaxia de reações anafilactóides ou alérgicas durante cirurgia; controle de sintomas agudos e para outras condições alérgicas.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 50mg/mL – IV, IM

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 400mg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 152/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIGOXINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Digoxina®

Indicação: Insuficiência cardíaca congestiva e arritmias supraventricular.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 0,25mg – VO

Elixir contendo 0,05mg/mL em 60mL - VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 1,5 mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 153/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Para pacientes com *Clcr* 10-50ml/min, redução de dose em 25-75% ou administração a cada 36h.

Para pacientes com *Clcr* 10ml/min, redução da dose em 10-25% ou administração a cada 48h.

Observação de administração:

Evitar administração com alimentos ricos em fibras, pois interfere na absorção da digoxina.

Observações gerais: Nenhuma

DILTIAZEM

Antianginosos; Antiarrítmicos

Nome comercial: Cardizem®

Indicação¹: Angina, coronariopatias, hipertensão.

Apresentação e via administração: Comprimido 30mg e 60mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 360mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 154/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIMENIDRATO, VITAMINA B6

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Dramin®, Dramin B6 DL®

Indicação: Profilaxia e tratamento de náuseas e vômitos em geral, dentre os quais: náuseas e vômitos da gravidez; náuseas, vômitos e tonturas causados pela doença do movimento – cinetose; náuseas e vômitos pós-tratamentos radioterápicos e em pré e pós-operatórios, incluindo vômitos pós-cirurgias do trato gastrintestinal. No controle profilático e na terapêutica da crise aguda dos transtornos da função vestibular e ou vertiginosos, de origem central ou periférica, incluindo labirintites.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 50+10mg – VO/SNE/GTT

Ampola contendo 30mg + 50mg + 1000mg + 1000mg/10mL – IV

Gotas contendo 25mg/mL em 30mL - VO

Estabilidade: Uso imediato


Dose máxima permitida: 4 comprimidos/dia e 4 ampolas/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% - 50mL

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 155/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIOSMINA + HESPERIDINA

Antivaricoso

Nome comercial: Daflon®

Indicação: Tratamento das manifestações da insuficiência venosa crônica, funcional e orgânica, dos membros inferiores; Tratamento dos sintomas funcionais relacionados à insuficiência venosa do plexo hemorroidário; No período pré e pós-operatório de safenectomia (retirada cirúrgica da veia safena) para alívio dos sinais e sintomas resultantes desse procedimento; Alívio dos sinais e sintomas pós-operatórios decorrentes da retirada cirúrgica da veia hemorroidal (hemorroidectomia). Alívio da dor pélvica crônica associada à Síndrome da Congestão Pélvica.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 450mg + 50mg – VO


Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 6comp/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 156/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIPIRIDAMOL

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Persantin®

Indicação: Atua como coadjuvante de anticoagulantes orais na profilaxia de trombozes decorrentes de próteses de válvulas cardíacas.

Apresentação e via administração: Ampola 5mg/mL com 2mL – IV

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adultos:* Oral 60mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 157/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DIPIRONA

Analgésicos, Antitérmicos

Nome comercial: Novalgina®

Indicação: Adulto e pediatria (> 3 meses): Manifestações dolorosas e febre.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 500mg – VO

Ampola contendo 500mg/mL em 2mL – IV/IM

Gotas contendo 500mg/mL em 20mL - VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 3g/dia

Diluição: Água para injeção – 10mL

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 158/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não é aconselhável altas doses de dipirona em pacientes renais graves, porém a curto prazo não é necessário ajuste de dose.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Pode causar hipotensão, por consequência tontura, atenção ao risco de queda.


DIPROPIONATO DE BETAMETOSONA E FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA

Antiinflamatórios

Nome comercial: Diprospan®

Indicação: Está indicado para o tratamento de doenças agudas e crônicas que respondem aos corticóides. A terapia hormonal com corticosteróide é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional. É indicado para os seguintes quadros clínicos: Alterações osteomusculares e de tecidos moles – Artrite reumatoide, doenças das articulações (osteoartrite, bursite, espondilite anquilosante, espondilite radiculite, dor no cóccix, ciática, dor nas costas, torcicolo, exostose, inflamação na planta dos pés); Condições alérgicas – Asma, rinite alérgica devida a pólen, edema angioneurótico (inchaço que pode afetar várias partes do organismo), bronquite alérgica, rinite alérgica persistente, hipersensibilidade à drogas, doença do soro, picadas de insetos; Condições dermatológicas – Dermatite atópica (doença alérgica da pele), líquen simples crônico, dermatite de contato, dermatite solar grave, urticária, líquen plano hipertrófico, necrobiose lipoídica associada com diabetes mellitus (espécie de úlcera que afeta diabéticos), alopecia areata (queda de cabelo), lúpus eritematoso discoide, psoríase, queloides, pênfigo, dermatite herpetiforme;

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 159/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Doenças do colágeno – Lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, dermatomiosite, poliarterite nodosa (tipos de doenças auto-imunes); Tumores Malignos – Para o tratamento paliativo de leucemias e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância; Outras condições – Síndrome adrenogenital (alteração hormonal que pode masculinizar as mulheres), doenças gastrintestinais como: colite ulcerativa, ileíte regional, doença celíaca; afecções dos pés (bursite, hallux rigidus, 5º dedo varo), afecções necessitando de injeções subconjuntivais, transtornos hematológicos que respondem aos corticosteroides, alterações dos rins como: síndrome nefrítica e síndrome nefrótica.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 5mg + 2mg/mL – IM

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 1 ampola/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Termolábel: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DOBUTAMINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos; Agonistas adrenérgicos intravenosos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 160/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Dobutrex®

Indicação: Descompensação cardíaca.

Apresentação e via administração: Ampola 12,5mg/mL em 20mL – IV

Estabilidade: 24h entre 15° e 30°C

Dose máxima permitida: 40mcg/kg/min

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Usar veia de grande calibre e usar em bomba de infusão

Observações gerais: A solução pode apresentar uma coloração rosa, é um indício de oxidação, porém não perde seu efeito, podendo ser administrado normalmente.


DOCETAXEL

Alcalóides

Nome comercial: Docelibbs®

Indicação: Câncer de mama, câncer pulmonar de células não-pequenas localmente avançado ou metastático; tratamento do câncer de próstata (refratário a hormônios

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 161/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

ou metastático); adenocarcinoma gástrico avançado; câncer de células escamosas de cabeça e pescoço.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 20mg/1mL, 80mg/4mL e 120mg/6mL - IV

Estabilidade após reconstituição: 5h

Estabilidade após diluição: 8h sob refrigeração (4°C a 10°C) ou temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Sim

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Inibidores da CYP3A4: atazanavir, cetoconazol, claritromicina, indinavir, itraconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina e voriconazol. Pode resultar em risco aumentado de toxicidade do docetaxel. Se associados, considerar redução de dose deste em 50%, monitorando de perto a toxicidade: febre, diarreia, anemia, leucopenia, trombocitopenia.

Ajuste para função renal: não é necessário. Pode ser administrado antes ou depois da hemodiálise.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 162/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

DOMPERIDONA

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Motilium®

Indicação: Síndromes dispépticas frequentemente associadas a um retardo de esvaziamento gástrico, refluxo gastroesofágico e esofagite; náuseas e vômitos de origem funcional, orgânica, infecciosa ou alimentar ou induzidas por radioterapia ou tratamentos por drogas.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 10mg – VO/SNE

Suspensão oral contendo 1mg/mL em 100mL - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Reduzir a frequência da dose para 10-20mg, de 1-2 vezes/dia.

Observação de administração: Administrar 15-30min antes de refeições

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 163/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

DOPAMINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Revivan®

Indicação: Suporte hemodinâmico, associado ao tratamento do choque.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 5mg/mL em 10mL – IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C.

Dose máxima permitida: 50 mcg/kg/min.

Diluição: Solução glicosada 5% e Solução fisiológica 0,9 %

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DOXICICLINA

Antibióticos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 164/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Vibramicina®

Indicação: Principalmente no tratamento de infecções suscetíveis causadas por *Rickettsia*, *Chlamydia* e *Mycoplasma*; alternativas para mefloquina na profilaxia da malária, tratamento para sífilis, *Neisseria gonorrhoeae* descomplicada, infecções por *Listeria*, *Actinomyces israelii* e *Clostridium* em pacientes alérgicos à penicilina; utilizada para pneumonia comunitária e outras infecções de organismos susceptíveis, antraz devido ao *Bacillus anthracis*, incluindo antraz por inalação (pós-exposição), tratamento de infecções incomuns causadas por organismos sensíveis gram-negativos e gram-positivos incluindo *Borrelia recurrentis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Haemophilus ducreyi*, *Yersinia pestis*, *Francisella tularensis*, *Vibrio cholerae*, *Campylobacter fetus*, *Brucella spp*, *Bartonella bacilliformis*, e *Klebsiella granulomatis*, febre Q, a doença de Lyme, amebíase intestinal; acne grave.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 165/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

DOXORRUBICINA

Antibióticos Antitumorais

Nome comercial: Fauldoxo®

Indicação: Carcinomas de mama, pulmão, bexiga, hepático, tireoide e ovário; sarcomas ósseos e dos tecidos moles; linfomas de Hodgkin e não-Hodgkin; neuroblastoma; leucemia linfoblástica aguda; leucemia mieloblástica aguda, tumor de Wilms.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 10mg e 50mg - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 7 dias sob refrigeração (2°C a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Sim

Irritante: Não


Fotossensível: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Em combinação com varfarina, através de um mecanismo de interação desconhecido, pode haver risco aumentado para elevação

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 166/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

do INR e sangramento. Recomenda-se monitorar o INR e sinais de sangramento quando associados. Considerar ajuste de dose da varfarina para manter o nível de anticoagulação desejado.

Diminuição da expressão de topoisomerase II pela glicosamina. Diminuição da eficácia da doxorubicina. Evitar o uso concomitante de doxorubicina e glicosamina.

Em combinação com zidovudina, através de um mecanismo de interação desconhecido, pode resultar em toxicidade hematológica: neutropenia. Evitar a administração concomitante, mas, se necessário, considerar a retirada temporária ou redução de dose de doxorubicina e/ou zidovudina.

Em combinação com amiodarona, dolasetrona, procainamida, quinidina, sotalol, através de um mecanismo de sinergismo aditivo, prolongamento do intervalo QT, com risco aumentado de arritmias ventriculares. Evitar a associação; se não for possível, recomenda-se o monitoramento clínico.

Recomendações gerais: Nenhuma

DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL PEGUILADO

Antibióticos Antitumorais

Nome comercial: Doxopeg®


Indicação: Sarcoma de Kaposi relacionado à AIDS, câncer de mama metastático e câncer de ovário avançado.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 20mg/10mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2°C a 8°C)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 167/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Os testes de avaliação em relação à monitoração do desempenho cardíaco durante o tratamento com antraciclina devem ser empregados na seguinte ordem: monitoração do ECG, medições da fração de ejeção ventricular esquerda e biópsia do endomiocárdio. Os pacientes com histórico de doença cardiovascular devem receber DOXOPEG apenas quando o benefício for maior do que o risco para o paciente. Deve-se agir com cautela em pacientes com comprometimento da função cardíaca que recebem DOXOPEG.

Observações gerais: Nenhuma


DROPERIDOL + FENTANILA, CITRATO DE

Anestésicos gerais

Nome comercial: Nilperidol®

Indicação: É indicado para produzir tranquilização, analgesia e como antiemético em processos cirúrgicos e em procedimentos diagnósticos, podendo ser utilizado em neuroleptoanalgesia com a finalidade de proporcionar proteção neurovegetativa e

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 168/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

cardiocirculatória em qualquer tipo de intervenção cirúrgica, qualquer que seja a condição física do paciente. Pode, também, ser utilizado na pré-medicação anestésica, na indução em anestesia geral associada ou não a um hipnótico, e como complemento de manutenção da anestesia geral e regional. Pacientes submetidos a intervenções cirúrgicas graves e de longa duração, a cirurgias de alto risco, pacientes idosos, em estado de choque ou intoxicação e que apresentam mau estado geral, se beneficiam da proteção neurovegetativa, da perfusão tecidual, da ação antichoque e da estabilidade cardíaca proporcionadas por esta droga.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,0785mg + 2,5mg/mL em 2mL – IV/IM

Estabilidade: 7 dias entre 15°C e 30°C, se diluído.

Dose máxima permitida: 1 ampola/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Administrar 0,625mg/dose

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DULOXETINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 169/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Inibidores Seletivos De Recaptação De Serotonina E Noradrenalina (ISRSN)

Nome comercial: Cymbalta®

Indicação: Tratamento de transtorno depressivo maior e controle da dor associada à neuropatia diabética periférica.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 30mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 120mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não recomendado para pacientes com insuficiência renal grave ($Cl_{cr} < 30\text{ml/min}$)

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

DURVALUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Imfinzi®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 170/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC); Câncer de pulmão de pequenas células (CPPC); Câncer do Trato Biliar (CTB); Câncer hepatocelular (CHC); Câncer de endométrio.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 120mg/2,4mL e 500mg/10mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 28 dias sob refrigeração (2 a 8°C) ou 12h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Seguir orientações de administração do fabricante.


Observações gerais: Nenhuma

EBASTINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Esbatel®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 171/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: tratamento e alívio dos sintomas da rinite alérgica (intermitente e persistente), como secreção nasal, espirros, coceira e entupimento nasal, associados ou não à conjuntivite alérgica. No tratamento de urticária idiopática, Ebastina alivia os sintomas de coceira e ardor.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 10mg – VO

Solução oral contendo 1mg/mL em 60mL - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

ENALAPRIL, MALEATO DE

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Renitec®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 172/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento da hipertensão, tratamento da hipertensão renovascular e todos os graus de insuficiência cardíaca.

Apresentação e via administração: Comprimido 5mg e 10mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 40mg/dia.

Diluição: Não se aplica

Mpp: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Em pacientes com *Clcr* 30-80ml/min doses entre 5-10mg

Em pacientes com *Clcr* 29-10ml/min doses entre 2,5mg

Em pacientes com *Clcr* menor que 10ml/min doses de 2,5mg nos dias de diálise.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

ENOXAPARINA SÓDICA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Clexane®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 173/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação1: Profilaxia do tromboembolismo venoso e recidivas, tratamento de trombose venosa profunda já estabelecida com ou sem embolismo pulmonar, prevenção da coagulação do circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

Apresentação e via administração: Seringa preenchida 20mg, 40mg e 60mg – SC

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 1mg/kg 2x/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com insuficiência renal grave ($Clcr < 30\text{ml/min}$), administrar 20mg para profilaxia, ou substituir por heparina.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

EPINEFRINA

Vasoconstritor; Hipertensor

Nome comercial: Epinefrina®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 174/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Broncoespasmo, asma brônquica, reação de hipersensibilidade, parada cardíaca, indução e manutenção da midríase durante cirurgia intraocular. *Off-label* (ACLS guidelines): fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso, assitolia, atividade elétrica sem pulso, hipotensão/ choque não responsivo a reposição volêmica, bradicardia sintomática e suporte inotrópico.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 1mg/mL em 1mL – EV, IM, SC, INAL, Intraocular, Intracardíaca

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: *Pós-diluição:* imediata. A porção restante na ampola deve ser desprezada. Proteger da luz. Não utilizar se a solução estiver escurecida ou com precipitado.

Dose máxima permitida: 1mg; 0,1-1mcg/kg/min, infusão EV. *Broncodilatação:* 0,01mg/kg, SC, a cada 20min por 3 doses. *Reação de hipersensibilidade:* 0,01mg/kg, IM ou SC, a cada 5-15min. A administração SC resulta numa absorção mais lenta e menos confiável. A administração IM no anterolateral do terço médio da coxa é preferível em situações de anafilaxia *Hipotensão/choque não responsivo a reposição volêmica (off-label):* 0,1-01mcg/kg/min, infusão EV. *Indução e manutenção da midríase durante cirurgia intraocular:* igual a dose de adulto.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 175/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ERIBULINA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Halaven®

Indicação: Câncer de mama que esteja localmente avançado, ou que tenha se espalhado para outras partes do corpo, e que já receberam certos tipos de medicamentos anticâncer após seu câncer de mama ter se espalhado; Sarcoma de tecidos moles que não pode ser tratado com cirurgia ou que tenha se espalhado para outras partes do corpo, e tenham recebido tratamento com um certo tipo de medicamento anticâncer.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1mg/2mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro fisiológico 0,9%


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 176/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ERITROPOETINA HUMANA

Antianêmicos

Nome comercial: Eprex 4.000® e Eprex 40.000®

Indicação: Tratamento de Anemia por insuficiência renal crônica; tratamento da anemia e redução da necessidade de transfusão em pacientes adultos com câncer não mieloide em uso de quimioterapia; pacientes adultos infectados pelo HIV com anemia e submetidos ao tratamento com zidovudina (com níveis de eritropoetina \leq 500mU/mL doses); indicado para facilitar o programa de coleta sanguínea autóloga num esquema de pré depósito e reduzir o risco relacionado a transfusões alogênicas em pacientes que apresentam taxa de hematócrito de 33 - 39%, os quais serão submetidos a uma cirurgia eletiva de grande porte.

Apresentação e via administração: Seringa preenchida contendo 4.000UI/0,4mL e 40.000UI/1mL – SC

Estabilidade: Uso imediato


Dose máxima permitida: Não encontrada informações sobre dose máxima

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 177/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE

Antieméticos, Espasmodolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Buscopan®

Indicação: Espasmos agudos dos tratos gastrintestinal, geniturinário e vias biliares, assim como cólicas biliares e renais. Como medida auxiliar na prevenção de espasmos em procedimentos diagnósticos, tais como em endoscopia gastrintestinal e radiologia.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 20mg/mL em 1mL – IV

Drágea contendo 10mg – VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Adulto:* 100mg/dia; *Pediatria:* 1,5mg/kg/dia

Diluição: Se necessário, Solução Fisiológica 0,9% - 50mL

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 178/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Usar com cuidado devido aumento do risco de reação adversa

Observação de administração: Via EV direta, em 2 a 3 minutos. As drágeas devem ser ingeridas sem mastigar.

Observações gerais: Esse medicamento é contraindicado para uso por idosos especialmente sensíveis aos efeitos secundários dos antimuscarínicos, como secura da boca e retenção urinária^{1,2,3}. Buscopan drágeas contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de diabetes 1.

ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Buscopan composto®

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 4mg + 500mg/mL em 5mL – IV

Comprimido contendo 10mg + 250mg – VO


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Sem relatos. A dose injetável não deve ser usada em crianças

Diluição: Se necessário, Solução Fisiológica 0,9% - 50mL

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 179/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Usar com cuidado em pacientes idosos com a função renal debilitada

Observação de administração: Via EV direta em 5 minutos, ou via IM profunda (intraglútea). Não deve ser administrado via SC. Os comprimidos devem ser ingeridos sem mastigar.

Observações gerais: Não deve ser administrado por via parenteral em pacientes com glaucoma, taquicardia, estenoses mecânicas no trato gastrintestinal, megacólon, miastenia grave ou hipertrofia prostática com retenção urinária. Não deve ser utilizado em idosos especialmente sensíveis aos efeitos secundários dos antimuscarínicos, tais como secura da boca e retenção urinária.

ESMOLOL


Antianginosos; Antiarrítmicos

Nome comercial: Brevibloc®

Indicação: Indicado para o tratamento da taquicardia e hipertensão que ocorrem durante a indução e intubação traqueal, durante a cirurgia, na emergência de anestesia e no período pós-operatório, quando, a critério médico, é considerada indicada tal intervenção específica.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 100mg/10mL e 250mg/10mL – via IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 180/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 300mcg/kg/min

Diluição:

Solução fisiológica 0,9%

Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ESPIRONOLACTONA

Anti-hipertensivos; diuréticos


Nome comercial: Aldactone®

Indicação: Tratamento da hipertensão essencial e distúrbios edematosos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg e 50mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 181/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 400mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não recomendado em pacientes com insuficiência renal grave *Clcr* menor 30ml/min.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ETANOLAMINA

Antivaricoso

Nome comercial: Ethamolin®

Indicação: Tratamento da esclerose de pequenas varizes sem insuficiência valvular, bem como das varizes residuais, após cirurgia.


Apresentação e via administração: Ampola contendo 50mg/2mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 3 ampolas/dia

Diluição: Água para injeção até formar uma solução de 25%.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 182/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ETILEFRINA

Vasoconstritor; Hipertensor

Nome comercial: Efortil®

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10mg/mL em 1mL – IV, SC, IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 50mg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 183/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ETOMIDATO

Anestésico Geral

Nome comercial: Hypnomidate®

Apresentação e via administração: Ampola contendo 20mg/10mL - IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não Diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Medicamento irritante, evitar a administração em vasos de pequeno calibre.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 184/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Não apresenta ação analgésica. Medicamento psicotrópico controlado pela portaria 344/98 - classe C1.

ETOPOSÍDEO

Alcalóides

Nome comercial: Evoposdo®

Indicação: Tumores testiculares, tumores testiculares refratários, tumores anaplásicos de pequenas células do pulmão, carcinoma de pequenas células de pulmão, linfoma de Hodgkin e não Hodgkin, leucemia aguda não linfocítica e leucemia aguda monocítica e mielomonocítica.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg/5mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48 horas em temperatura ambiente (15°C a 25°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

MPP: Sim

Vesicante: Não


Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: se ClCr > 50 mL/min, 100% da dose; se ClCr 15 a 50 mL/min, 75% da dose; não há dados disponíveis em

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 185/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

pacientes com ClCr < 15 mL/min, motivo pelo qual redução adicional da dose deve ser considerada nesses pacientes.

Observação de administração: Em combinação com varfarina, através de um mecanismo de interação desconhecido, pode haver risco aumentado para elevação do INR e sangramento. Recomenda-se monitorar o INR e sinais de sangramento quando associados. Considerar ajuste de dose da varfarina para manter o nível de anticoagulação desejado.

Inibidores fortes da CYP3A4: atazanavir, cetoconazol, fluconazol, indinavir, itraconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir. Pode diminuir o metabolismo dos substratos da CYP3A4. Considerar modificação de terapia.

Inibidores da CYP3A4: aprepitanto. Pode resultar em aumento dos níveis plasmáticos do etoposídeo. Se associados, monitorar a toxicidade: hepatotoxicidade, mielossupressão, náusea, vômito, diarreia.

Diminuição da expressão de topoisomerase II pela glicosamina. Diminuição da eficácia do etoposídeo. Evitar o uso concomitante.

Observações gerais: Nenhuma

ETORICOXIBE


Inibidor Seletivo COX-2

Nome comercial: Arcoxia ®

Indicação: Tratamento agudo e crônico dos sinais e sintomas da osteoartrite e da artrite reumatóide, da espondilite anquilosante, da gota aguda e da dismenorria primária.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 90mg – VO

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 186/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 90mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não indicado em pacientes com insuficiência renal grave (*C_{cr}* menor que 30ml/min)

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento controlado pela portaria 344/98 - classe C1

FENAZOPIRIDINA

Analgésicos do Trato Urinário


Nome comercial: Pyridium®

Indicação: ADULTOS: Alívio sintomático da dor, ardência, frequência, urgência de micção e demais desconfortos decorrentes da irritação da mucosa do trato urinário inferior causado por infecção, trauma, cirurgia, procedimentos endoscópicos ou passagens de sonda ou catéteres. PEDIATRIA: contraindicado.

Apresentação e via administração: Drágea contendo 100mg – VO

Estabilidade: Não se aplica.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 187/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 600mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Administrar a cada 12h; Não recomendado em pacientes em hemodiálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FENILEFRINA (colírio)

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Fenilefrina®


Indicação: Para dilatação da pupila em uveítes (sinéquias posteriores), cirurgias, refração (midríase sem cicloplegia), oftalmoscopia (direta ou indireta) e procedimentos diagnósticos.

Apresentação e via administração: Solução oftálmica contendo 100mg/mL em 5mL – Oftálmico

Estabilidade: 60 dias após aberto

Dose máxima permitida: Sem relatos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 188/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FENITOÍNA

Anticonvulsivante

Nome comercial: Hidantal®

Indicação: Crises convulsivas generalizadas e todas as formas de crises parciais.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 250mg/5mL – IV/IM

Comprimido contendo 100mg – VO/SNE/GTT


Estabilidade: Uso imediato, quando usado em infusão, administrar em até 4h.

Dose máxima permitida: 1000mg/dia

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% - 15ml ou 100ml e Água para injeção – 15ml

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 189/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhum

Observação de administração: Evitar a via IM pelo alto risco de necrose tecidual.

Observações gerais: Medicamento controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

FENOBARBITAL

Anticonvulsivantes

Nome comercial: Gardenal®

Indicação: Crises convulsivas, estado epilético, pré-anestésico e sedação.

Apresentação e via administração

Ampola contendo 100mg/2mL – IV/IM

Comprimido contendo 50mg – VO/SNE/GTT

Solução oral contendo 40mg/mL em 20mL - VO/SNE/GTT

Estabilidade:


48h entre 15°C e 30°C, quando diluído em solução fisiológica 0,9%

24h entre 15°C e 30°C, quando diluído em solução glicosada 5%

Dose máxima permitida: 600mg/dia

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 190/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em paciente com insuficiência renal grave ($Clcr < 10\text{mL/min}$), administrar em intervalos entre 12-16h.

Observação de administração: A administração em gotas é recomendada diluição em água

Observações gerais: O medicamento reduz a absorção de vitamina D; Medicamento controlado pela portaria 344/98 – classe C1; Pode causar sonolência, atenção ao risco de queda.

FENOTEROL

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Berotec®


Indicação: Tratamento sintomático de crises agudas de asma, asma brônquica e de outras enfermidades com constrição reversível das vias aéreas; profilaxia da asma induzida por exercício.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 5mg/mL em 20mL – Inal.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 191/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: De acordo com prescrição médica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FENTANILA

Anestésicos gerais


Nome comercial: Fentanil® Durogesic®

Indicação: Analgesia de curta duração durante o período anestésico (pré-medicação, indução e manutenção) ou no período pós-operatório imediato; como componente analgésico da anestesia geral e suplemento da anestesia regional; para administração conjunta com neuroléptico na pré-medicação, na indução e como manutenção em anestesia geral e regional; agente anestésico único com oxigênio em determinados pacientes de alto risco e para administração espinal no controle da dor pós-operatória.

Apresentação e via administração

Frasco/Ampola e ampola contendo 50mcg/mL - 10mL e 2mL – IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 192/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Adesivo transdérmico contendo 50mcg/h- Tópico

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida:

Para o adesivo transdérmico 100mcg/h;

Para uso IV deve ser avaliada com o estado clínico do paciente.

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com insuficiência renal com *Clcr* entre 10-50ml/min utilizar 75% da dose usual.

Pacientes com insuficiência renal com *Clcr* inferior a 10ml/min utilizar 50% da dose usual.


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais:

Medicamento opiáceo controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A2;

Pode causar sonolência, atenção ao risco de queda.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 193/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

**FERRO 3 POLIMALTOSADO, HIDROXIDO DE
E FERRO, SACARATO ÓXIDO DE**

Antianêmicos

Nome comercial: Noripurum®

Indicação: Síndrome ferropênicas latentes e moderadas, anemias ferroprivas.

Apresentação e via administração:

Cápsula contendo 100mg – VO

Frasco/Ampola contendo 20mg/mL em 5mL – IV, IM (Ferro, Sacarato óxido de)

Solução oral contendo 50mg/mL em 30mL - VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida:

7mg Fe/kg/dia;

500mg/500mL infundidos em 3,5h

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 194/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Para administração IM, fazer obrigatoriamente na região glútea e com técnica em “z”

Observações gerais: Nenhuma

FERRO QUELATO GLICINATO

Antianêmicos

Nome comercial: Neutrofer®

Indicado: No tratamento e profilaxia das síndromes anêmicas ferroprivas, devidas a subnutrição e/ou carências alimentares qualitativas e quantitativas ou decorrentes da gravidez e/ou lactação. Anemias das síndromes disabsortivas intestinais. Anemia por hemorragias agudas ou crônicas. Nas diversas condições onde seja importante a suplementação e a reposição de ferro.

Apresentação e via administração: Solução oral contendo 250mg+0,2mg/mL em 30mL – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 0,5mg/kg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 195/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma.

Observações gerais: Recomenda-se a realização periódica de exames hematológicos, adequando-se à ferroterapia aos respectivos resultados obtidos.

FEXOFENADINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Allegra®

Indicação: Tratamento das manifestações alérgicas, tais como rinite e urticária.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 120mg e 180mg – VO, SNE

Suspensão oral contendo 6mg/mL em 60mL - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 180mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 196/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FILGRASTINA

Estimulante de Colônias Granulocíticas

Nome comercial: Granulokine®

Indicação: Redução na duração da neutropenia e incidência da neutropenia febril nos pacientes com neoplasias não mielóides tratados com quimioterapia citotóxica estabelecida; redução da duração da neutropenia e suas seqüelas clínicas nos pacientes submetidos a terapia mieloablativa seguida de transplante de medula óssea; mobilização de células progenitoras periféricas.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 300mcg/mL em 1mL – SC

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não encontrado informações sobre dose máxima

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 197/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

DEGARELIX

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Firmagon®

Indicação: É um antagonista de hormônio que libera gonadotropina (GnRH) é destinado ao tratamento de pacientes adultos do sexo masculino com câncer de próstata avançado dependente de hormônios.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 80mg e 120mg - SC

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Apenas para uso subcutâneo, não deve ser administrado por via intravenosa nem via intramuscular.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 198/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

A administração de outras concentrações não é recomendada uma vez que a formação de depósito (“depot”) de gel é influenciada pela concentração. A solução reconstituída deve ser um líquido transparente, isento de material não dissolvido.

Observações gerais: Nenhuma


FITOMENADIONA

Hemostáticos, Anti-Hemorrágicos e Anti-Hemofílicos

Nome comercial: Kavit®

Indicação: É indicado para hemorragias (sangramentos) e falta de vitamina K1. É indicada após distúrbios de coagulação (reações que formam um coágulo para paralisar a perda de sangue de um vaso sanguíneo), quando causados pela deficiência de vitamina K1 ou atividade diminuída desta vitamina. Está indicada nos casos de inibição da coagulação induzida pela deficiência de protrombina (proteína importante para coagulação) causada por superdosagem de anticoagulantes, por cumarínicos ou derivados de indandiona; profilaxia (prevenção) e terapia de doenças hemorrágicas (sangramento) do recém-nascido; baixas dosagens de protrombina no sangue devido à terapia prolongada com antibióticos; baixas dosagens de protrombina no sangue secundária para fatores limitando a absorção ou síntese de vitamina K1, como por exemplo, icterícia obstrutiva (estado no qual a pele se encontra amarelada devido a uma grande quantidade de pigmentos biliares no sangue), fístula biliar (aparecimento de bile no intestino), colite ulcerativa (inflamação da porção terminal do intestino grosso), doença celíaca (intolerância ao glúten), ressecamento intestinal (constipação intestinal), fibrose cística do pâncreas (distúrbio nas secreções de algumas glândulas produtoras de muco – exócrinas) e

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 199/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

enterite regional (doença inflamatória do trato intestinal); e falta de vitamina K resultante da administração prolongada de sulfonamidas ou preparados salicílicos.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10mg/mL - IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não encontrado informações sobre dose máxima

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FLUCONAZOL


Antifúngicos

Nome comercial: Zoltec®

Indicação1: VO: Candidíase vaginal aguda e recorrente, dermatomicoses e infecções por Candida. EV: Criptococose, candidíase sistêmica, candidíase de mucosa, prevenção de coesções fúngicas.

Apresentação e via administração:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 200/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Bolsa contendo 200mg/100mL – IV

Cápsula contendo 150mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 12mg/kg/dia

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *Clcr* menor que 50ml/min, administrar 50% da dose diária.

Observação de administração: *EV:* não exceder 10mL/min. *Oral:* As capsulas podem ser ingeridos junto as refeições.

Observações gerais: Nenhuma

FLUMAZENIL


Antagonista (Opióide E Benzodiazepínico)

Nome comercial: Lanexat®

Indicação: Indicado na reversão dos efeitos sedativos dos benzodiazepínicos usados em anestesia; tratamento da superdosagem dos benzodiazepínicos.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,5mg/5mL – IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 201/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida:

Para reversão de anestesia -1mg

Para superdosagem de benzodiazepínico - 2mg

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento controlado pela portaria 344/98 – classe C1.


FLUNARIZINA

Vasodilatadores, Hemorreológicos Cerebrais e Periféricos

Nome comercial: Vertix®

Indicação: É destinado ao tratamento de distúrbios de equilíbrio de origem vestibular: vertigens (tonturas), doença de Ménière (doença caracterizada por tontura, perda de audição e zumbidos) e outras disfunções do labirinto (cujo principal sintoma é a tontura); Doenças cerebrovasculares (doenças relacionadas com

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 202/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

circulação sanguínea no cérebro) crônicas, atuando em sintomas como: alterações de memória, confusão mental, distúrbios do sono, dificuldade de atenção e sintomas comportamentais. Aterosclerose cerebral (estreitamento das artérias do cérebro), sequelas funcionais pós-traumas no cérebro; Doenças vasculares periféricas (doença dos vasos sanguíneos), claudicação intermitente (sensação de câibra nas pernas durante os exercícios), síndrome de Raynaud (alteração do fluxo sanguíneo nas extremidades do corpo humano em situações de temperatura baixa ou estresse), tromboangeíte obliterante (doença vascular inflamatória oclusiva), alterações da circulação sanguínea nas extremidades do corpo associadas ao Diabetes mellitus (angiopatia diabética); Profilaxia da enxaqueca (com ou sem aura), isto é, um tipo de dor de cabeça latejante que pode ser antecedida por sintomas neurológicos como alterações visuais (manchas brilhantes, visão borrada, luzes piscando, entre outros).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 203/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

FLUNARIZINA+DIIDROERGOCRISTINA

Vasodilatadores, Hemorreológicos Cerebrais e Periféricos

Nome comercial: Vertizine-D®

Indicação: Para a prevenção e o tratamento de doenças cerebrovasculares crônicas (doenças relacionadas com a circulação do sangue no cérebro), atuando em sintomas como alterações de memória, confusão mental, distúrbios do sono, déficit de atenção.

Apresentação e via administração: Comprimido 10mg+3mg – VO

Dose máxima permitida: 10mg+3mg/dia

Estabilidade: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 204/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

FLUORESCEÍNA SÓDICA

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Fluoresceína sódica®

Indicação: Diagnóstico de ceratites, úlceras de córnea e lesões de conjuntiva.

Apresentação e via administração:

Solução oftalmológica contendo 1% em 5mL – Ocular

Solução injetável contendo 20% em 5mL - IV

Estabilidade: 30 dias após abertura do frasco

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FOLINATO DE CÁLCIO

Antianêmicos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 205/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Fauldleuco®

Indicação: antídoto aos efeitos provocados pelos antagonistas do ácido fólico (metotrexato, pirimetamina ou trimetoprima); em combinação com fluorouracil no tratamento de câncer de cólon; tratamento de anemias megaloblásticas quando o folato é deficiente, como na infância, gravidez e deficiência nutricional quando a terapia com ácido fólico oral não é possível.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg e 300mg – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2° a 8°C)

Dose máxima permitida: Não encontrado dados sobre dose máxima.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO

Laxantes, Emolientes

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 206/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Phosfoenema®

Indicação: Laxante

Apresentação e via administração: Frasco contendo 130 mL – Via Retal

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: Não encontrado dados sobre dose máxima.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


**FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA
+ ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA**

Anti-Neurítico

Nome comercial: Etna®

Indicação: É destinado ao tratamento de distúrbios neurais periféricos: fraturas ósseas, síndromes vertebrais (problemas de coluna), entorses (lesão traumática de uma articulação), seccionamento por fragmento ósseo (nervo periférico cortado pelo

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 207/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

osso), lesão por objeto perfurocortante (objeto que perfura e corta ao mesmo tempo), lesões por vibração (uso de máquinas - LER/DORT, doença relacionada ao trabalho) e procedimentos cirúrgicos neurais (isto é, no nervo periférico) ou em estruturas contíguas (que está muito próxima, adjacente).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 2,5mg + 1,5mg + 1mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: o limite máximo diário de administração é de 6 comprimidos

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

FLUDARABINA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Fludalibbs®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 208/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Leucemia linfocítica crônica; linfomas não-Hodgkin em adultos.

Apresentação e via administração Frasco/ampola contendo 50 mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 8h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Observação de administração: Ajuste para função renal: se C_{ICr} 30 a 70 mL/min, administrar 50% da dose; se C_{ICr} < 30 mL/min, uso contraindicado.

FLUORURACILA

Agentes Antimetabólitos


Nome comercial: Fauldfluor®

Indicação: Tumores malignos de mama, cólon e reto, carcinoma gástrico, hepático primário, pancreático, uterino.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg/10mL e 2,5g/50mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 209/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 7 dias em SF 0,9% em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e 5 dias SG 5% em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Observação de administração: Diminuição da síntese das enzimas do P4502C9. Em combinação com varfarina, pode haver risco aumentado de sangramento. Monitorar o INR semanalmente durante a terapia e até 1 mês após descontinuar o tratamento com fluoruracila; aumentar a frequência e duração do monitoramento se INR instável e ajustar a dose de varfarina, se necessário. Considerar a anticoagulação com heparina de baixo peso molecular. Em combinação com metronidazol e tinidazol, pode ocorrer aumento da concentração plasmática da fluoruracila, devido a provável redução do clearance desta. Evitar o uso concomitante. Monitorar a toxicidade, caso sejam associados.


Ajuste para função renal: usar com cautela no comprometimento renal. Para pacientes em hemodiálise, administrar 50% da dose depois desse procedimento.

FLUTICASONA + SALMETEROL

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Seretide Diskus®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 210/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de doenças obstrutivas das vias aéreas, incluindo a asma, e tratamento de manutenção da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), incluindo a bronquite crônica e enfisema.

Apresentação e via administração: Disco contendo 50 + 250mcg - Inal

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Para pacientes adultos, a dose máxima recomendada é de uma inalação de 50 mcg/250 mcg a 50 mcg/500 mcg duas vezes ao dia.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Após aberto o produto deve ser utilizado em até 2 meses.


Observações gerais: Nenhuma

FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Emend®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 211/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Prevenção de náusea e vômitos agudos e tardios associados a ciclos iniciais e repetidos de quimioterapia antineoplásica altamente ou moderadamente emetogênica.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 150mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Estabilidade após diluição: Uso imediato

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Observação de administração: Nenhuma

FULVESTRANTO

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Faslodex®

Indicação: Tratamento do câncer de mama metastático positivo para receptor hormonal, em mulheres na pós menopausa, com progressão da doença após terapia antiestrogênica.


Apresentação e via administração: Seringa preenchida contendo 250mg/5ml - IM

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 212/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Deve ser administrado lentamente

Observações gerais: Nenhuma

**FURALDEÍDO + POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUDROCORTISONA +
LIDOCAÍNA**

Uso Otológico

Nome comercial: Panotil®

Indicação: Otites externas agudas e crônicas acompanhadas de dor, furunculose do conduto auditivo, dermatoses alérgicas do tipo exsudativo seborréico e eczematoso do conduto auditivo e pavilhão auricular. Oalgias de várias origens.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 0,3g + 1.000.000UI + 0,5g + 0,1g + 4g/100mL em 8mL - Otológico


Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 213/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

FUROSEMIDA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Lasix®

Indicação: Tratamento da hipertensão arterial leve a moderada; edema devido a distúrbios cardíacos, hepáticos e renais e edema devido a queimaduras.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 40mg – VO/SNE/GTT

Ampola contendo 20mg/2mL – IV

Estabilidade: Uso imediato


Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Infundir puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 214/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

GABAPENTINA

Anticonvulsivante

Nome comercial: Neurotin®

Indicação: Crises epiléticas e dor neuropática.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 300mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 3600mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 215/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

GANCICLOVIR

Anti-Virais

Nome comercial: Cymevir®

Indicação: Prevenção e tratamento de infecções por citomegalovírus em pacientes imunodeprimidos e para a prevenção da doença por citomegalovírus em pacientes receptores de transplante.

Apresentação e via administração: Bolsa contendo 250mg/250mL - IV

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 6mg/kg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *Clearance* de creatinina até 70ml/min fazer dose de 5mg/kg 1x/dia

Pacientes com *Clearance* de creatinina entre 50-69ml/min fazer dose de 2.5mg/kg 1x/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 216/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Pacientes com *Clearance* de creatinina entre 24-49ml/min fazer dose de 1,25mg/kg 1x/dia

Pacientes com *Clearance* de creatinina entre 10-24ml/min fazer dose de 0,625mg/kg 1x/dia

Pacientes com *Clearance* de creatinina menor que 10ml/min fazer dose de 5mg/kg 3x/semana após a hemodiálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

GENCITABINA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Gemzar®

Indicação: Tratamento do câncer de mama metastático; câncer pulmonar localmente avançado ou metastático, de células não pequenas ou câncer de pâncreas; recorrência do câncer de ovário avançado.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 200mg/10mL e 1000mg/50mL - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)


Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Diluição: Soro fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 217/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Observação de administração: Considerar pneumonite por fármaco quando dispneia, febre, tosse e/ou hipoxemia. Suspende a gencitabina e iniciar corticosteroide. Obs.: tempo de infusão > 60 min aumenta a toxicidade devido ao acúmulo do metabólito ativo (gencitabina trifosfato).

Principais Reações Adversas: Edema periférico, alopecia, exantema, hiperglicemia, hipomagnesemia, constipação, diarreia, náusea e vômito, estomatite, anemia, leucopenia, neutropenia, trombocitopenia, fosfatase alcalina elevada; ALT aumentado, AST aumentado, doenças infecciosas, artralgia, mialgia, parestesia, neuropatia motora periférica, neuropatia sensorial, hematúria, proteinúria, creatinina sérica elevada, dispneia, fadiga, febre, dor, deficiência auditiva.

GENTAMICINA

Antibióticos


Nome comercial: Garamicina®

Indicação: O tratamento de infecções bacterianas sensíveis, normalmente organismos gram-negativos, incluindo *Pseudomonas*, *Proteus*, *Serratia* e gram-positivo *Staphylococcus*; tratamento de infecções dos ossos, pele e tecidos moles, infecções do trato respiratório, do trato urinário, intra-abdominal, de endocardite infecciosa e sepse.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 80mg/2mL – IV/IM/IN

Estabilidade: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 218/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 7mg/kg/dose

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *Clearance* de creatinina entre 40-60ml/min administrar a cada 12h

Pacientes com *Clearance* de creatinina entre 20-40ml/min administrar a cada 24h

Pacientes com *Clearance* de creatinina menor que 20ml/min monitorar níveis.

Observação de administração: Administrar após a hemodiálise

Observações gerais: Nenhuma

GLICERINA


Laxantes, Emolientes

Nome comercial: Glicenax®

Indicação: *Supositório:* indicado no tratamento e/ou prevenção de prisão de ventre, como agente laxativo. *Supositório infantil:* Indicado para estimular o hábito de 1 evacuação diária. *Enema:* indicado para lavagem intestinal.

Apresentação e via administração:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 219/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Supositório adulto – Via retal

Solução 120mg/ml em 500ml – Via retal

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: À critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

GLICOSE HIPERTÔNICA


Vitaminas e Derivados

Nome comercial: Glicose hipertônica

Indicação: Em episódios sintomáticos agudos de hipoglicemia em crianças; no tratamento de hipoglicemia insulínica; intoxicação alcoólica para diminuir a pressão cérebro-espinhal e edema cerebral.

Apresentação e via administração:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 220/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Ampola 25% e 50% contendo 10mL – IV

Frasco 5% contendo 100mL, 250mL e 500mL – IV

Frasco 10% contendo 250mL e 500mL - IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não especificada em literatura.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento de alta vigilância risco de confusão mental e coma.


GLIBENCLAMIDA

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Daonil®

Indicação: Tratamento oral do diabetes mellitus não dependente de insulina (Tipo 2).

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 221/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg– VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

GLIMEPIRIDA

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Amaryl®

Indicação: Tratamento do diabetes mellitus não dependente de insulina.


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 2mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 8mg/dia

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 222/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Contraindicada em pacientes com insuficiência renal grave

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

GLUCONATO DE CÁLCIO

Repositores Hidroeletrólitos

Nome comercial: Gluconato de Cálcio

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10% em 10mL – via IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 2000mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 223/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não é necessário bomba de infusão

Observações gerais: Medicamento de alta vigilância.

GOSSERRELINA

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Zoladex® e Zoladex LA®

Indicação: Tratamento paliativo do câncer de mama e do carcinoma da próstata avançados; tratamento da endometriose, incluindo alívio da dor e redução de lesões endometrióticas; agente que provoca afinamento endometrial e faz parte do tratamento do sangramento uterino disfuncional.

Apresentação e via administração:

Zoladex - Depot seringa contendo 3,6mg - SC

Zoladex LA – Depot seringa contendo 10,8mg - SC

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


MPP: Sim

Diluição: Não há

Vesicante: Não

Irritante: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 224/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Interferência na taxa de glicose sanguínea em combinação com agentes hipoglicemiantes/insulina. A eficácia desses agentes pode ser diminuída pela gossereлина. Se associados, monitorar a glicemia. Considerar ajuste de dose para os hipoglicemiantes.

GRANISETRONA

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Kytril®

Indicação: Prevenção e tratamento das náuseas e vômitos induzidos por terapia citostática e para a prevenção e tratamento das náuseas e vômitos pós-operatórios.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 1mg/1mL e 3mg/3mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Vesicante: Não

Irritante: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 225/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HALOPERIDOL

Antipsicótico E Neurolepticos

Nome comercial: Haldol®

Indicação: Manutenção da esquizofrenia, distúrbios graves do comportamento, psicoses infantis, Síndrome de Gilles de laTourette, náuseas e vômitos incoercíveis de várias origens (unlabeled), sedação de emergência em pacientes com agitação grave ou delírios (unlabeled), psicoses não esquizofrênicas (unlabeled), delírios em pacientes internados nas unidades de terapia intensiva (unlabeled).

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 5mg/mL – IV/IM

Comprimido contendo 1mg e 5mg- VO/SNE/GTT

Solução oral contendo 2mg/mL em 20mL - VO/SNE/GTT


Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 100mg/dia

Diluição: Utilizar puro

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 226/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HEPARINA SÓDICA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Liquemin®

Indicação: Na prevenção da formação de trombos no circuito de hemodiálise. Na prevenção de fenômenos tromboembólicos em pacientes portadores de insuficiência renal em programa de hemodiálise.

Apresentação e via administração:

Frasco/Ampola contendo 5.000UI/mL - 5mL – IV


Ampola contendo 5000UI 0,25mL/1mL – SC

Estabilidade: A apresentação em frasco ampola, quando diluído tem estabilidade de 24h entre 15°C e 30°C. A apresentação em ampola por via SC é de uso imediato.

Diluição: Solução glicosada 5%

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima, mas é preconizado para a apresentação por via SC intervalo entre 12h e 8h.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 227/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não administrar via IM por causar dor excessiva, irritação e hematoma.

Observações gerais: Nenhuma

HIALURONATO DE SÓDIO 1% E 1,6%

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Hialuronato de sódio 1% e 1,6%® - Visco Coesivo

Indicação: Viscoelástico de alta viscosidade projetado para criar volume, espaço e proteção das células endoteliais nas cirurgias de facoemulsificação.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 1% e 1,6% em 1mL – Uso ocular

Estabilidade: Uso imediato


Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 228/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIALURONATO DE SÓDIO 3%

Nome comercial: Hialuronato de sódio 3%® - Visco Dispersivo

Indicação: Viscoelástico de baixa viscosidade projetado para criar volume, espaço e proteção das células endoteliais nas cirurgias de facoemulsificação.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 3% em 0,85mL – Uso ocular

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 229/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIALURONIDASE 2000 UTR

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Hialuronidase 2000 UTR®

Indicação: Aumenta a velocidade de absorção e diminuir o desconforto da injeção subcutânea ou intramuscular de líquidos; para reabsorção do excesso de líquidos e sangue extravasados nos tecidos; para aumentar a eficácia da anestesia local.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 2000 UTR – Uso ocular

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 230/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

HIDRALAZINA

Vasodilatadores, Hemorreológicos Cerebrais e Periféricos

Nome comercial: Apresolina® (oral); Nepresol® (intravenosa)

Indicação: Tratamento de hipertensão e tratamento de insuficiência cardíaca congestiva crônica.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 25mg e 50mg – VO/SNE/GTT

Ampola contendo 20mg/mL em 1mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 300mg/dia

Diluição: Para administração IV: solução fisiológica 0,9% em 9ml.

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Regular o intervalo de administração de acordo com a função renal.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 231/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

HIDROCLOROTIAZIDA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Clorana®

Indicação: Tratamento da hipertensão, tratamento de edema associado à insuficiência cardíaca congestiva, cirrose hepática e com terapia por corticóides ou estrógenos.

Apresentação e via administração: Comprimido 25mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não indicado em pacientes com insuficiência renal grave.


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIDROCORTISONA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 232/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Solu-cortef®

Indicação: Anti-inflamatório esteroide e imunossupressor em distúrbios endócrinos, distúrbios reumáticos, doenças do colágeno, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças oftálmicas, doenças gastrintestinais, doenças respiratórias, distúrbios hematológicos, doenças neoplásicas, estados edematosos, emergências médicas e insuficiência adrenocortical.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg e 500mg – IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 3g/dia

Diluição: Água para injeção – 10mL

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIDROCORTISONA POMADA

Corticoteróide Tópico

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 233/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Berlison®

Indicação: É indicado para o tratamento de doenças inflamatórias e alérgicas da pele que respondam ao tratamento com corticoides, tais como dermatites, eczemas, eritema solar, queimadura de primeiro grau e picadas de inseto.

Apresentação e via administração: Creme 1% - 10g – Via tópica

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não encontrado dados sobre dose máxima deste medicamento.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA

Antiflatulento, Antifisético

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 234/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Simeco Plus®

Indicação: Alívio sintomático da acidez estomacal, azia e má digestão associadas ao diagnóstico de úlcera péptica, astrite, esofagite péptica e hérnia de hiato e também alívio dos sintomas consequentes a gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.

Apresentação e via administração: Suspensão oral contendo 600mg/5mL + 300mg/5mL + 35mg/5mL em 240mL – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mL/dia. Não utilizar por mais de duas semanas.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não indicado em casos de insuficiência renal grave.


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIDROXIETILAMIDO

Expansor de Volume Plasmático

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 235/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Voluven®

Indicação: Tratamento e profilaxia de hipovolemia e choque.

Apresentação e via administração: Bolsa contendo 6% em 500mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre doses máximas nas referências consultadas

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar os primeiros 10-20mL lentamente.

Observações gerais: Nenhuma


HIDROXICLOROQUINA

Anti-Reumático

Nome comercial: Plaquinol®

Indicação: Tratamento de afecções reumáticas e dermatológicas; artrite reumatoide; artrite reumatoide juvenil; lúpus eritematoso sistêmico; lúpus eritematoso discoide; condições dermatológicas provocadas ou agravadas pela luz solar. Malária:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 236/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Tratamento das crises agudas e tratamento supressivo de malária por *Plasmodium vivax*, *P. ovale*, *P. malariae* e cepas sensíveis de *P. falciparum*. Tratamento radical da malária provocada por cepas sensíveis de *P. falciparum*. A hidroxicloroquina não é eficaz contra cepas de *Plasmodium falciparum* resistentes à cloroquina, e também não é ativa contra as formas exo-eritrocíticas de *P. vivax*, *P. ovale*, *P. malariae*. Consequentemente, sulfato de hidroxicloroquina não previne a infecção por esses plasmódios, nem as recaídas da doença.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 400mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre doses máximas nas referências consultadas

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

HIDROXIZINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 237/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Hixizine®

Indicação: Alívio do prurido causado por condições alérgicas da pele, tais como urticária, dermatite atópica e de contato, e do prurido decorrente de outras doenças sistêmicas.

Apresentação e via administração: Solução oral contendo 2mg/mL em 120mL - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 0,7mg/Kg/dose VO 12/12h

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

IBRUTINIBE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Imbruvica®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 238/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: é um medicamento contra o câncer que contém a substância ativa ibrutinibe. É usado para tratar os seguintes cânceres do sangue em adultos: Linfoma de Célula do Manto (LCM); Leucemia linfocítica crônica (LLC), incluindo Linfoma linfocítico de pequenas células (LLPC; Macroglobulinemia de Waldenström; Linfoma de Zona Marginal (LZM); Doença do enxerto contra hospedeiro crônica (DECHc).

Apresentação e via administração: Cápsulas gelatinosas contendo 140mg - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: As cápsulas devem ser engolidas inteiras com um copo de água. Não quebrar, mastigar ou abrir as cápsulas.


Observações gerais: Nenhuma.

IBUPROFENO

Antiinflamatórios

Nome comercial: Alivium®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 239/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Inflamações agudas e crônicas, febre e dor.

Apresentação e via administração:

Drágea contendo 400mg – VO/SNE

Frasco contendo 50mg/mL em 30mL - VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 2400mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Atenção a pacientes com creatinina sérica a partir de 1.2, avaliar a suspensão ou substituição do medicamento.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

IFOSFAMIDA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Holoxane®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 240/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tumor de testículo, carcinoma de ovário, mama, pulmão, estômago, endométrio, rim e pâncreas, sarcoma de partes moles, osteossarcoma, linfomas malignos e leucemias agudas.

Apresentação e via administração: Frasco-ampola contendo 1000mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%; Soro Glicosado 5%; Ringer com Lactato

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Monitorar ocorrência de hematúria antes de cada ciclo. Utilizar mesna em 20% da dose da ifosfamida IV no tempo de 0, 4 e 8 h após infusão desta (ou alternativamente em 50% da dose no tempo 0 e 4 h após) para prevenção de cistite hemorrágica. Encefalopatia por ifosfamida pode ocorrer em 10 a 15% dos casos, podendo ser revertida com a utilização de azul de metileno, 50 mg, em solução aquosa 2% IV lento, até 6x/dia.

Observações gerais: Nenhuma.

IMIPENEM + CILASTATINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 241/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Antibióticos

Nome comercial: Tienam®

Indicação: Tratamento de trato respiratório inferior, infecções urinárias, intra-abdominais, ginecológicas, infecções dos ossos e articulações, da pele da estrutura da pele, endocardite (causada por *Staphylococcus aureus*) e septicemia.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg + 500mg – IV/IM

Estabilidade após reconstituição: 4h em temperatura ambiente (15° e 30°C)

Estabilidade após diluição: 24 sob refrigeração (2°C e 8°C)

Dose máxima permitida: 50mg/kg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Atenção a pacientes com creatinina sérica a partir de 1.2, avaliar a suspensão ou substituição do medicamento.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 242/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

IMUNOGLOBULINA ANTI RH

Imunização Passiva

Nome comercial: Rhophylac®

Indicação: Profilaxia de rotina ante parto (prevenir a imunização devido a uma hemorragia feto-maternal espontânea durante o último trimestre de gravidez); profilaxia pós-parto (para prevenir a imunização da mãe Rh(D)-negativa após o parto de uma criança (Rh(D)-positiva); complicações na gravidez; tratamento de pessoas Rh(D)-negativas após transfusão incompatível de sangue Rh(D)- positivo ou concentrado de eritrócitos e prevenção de imunização em pessoas Rh(D)-negativas, as quais por qualquer motivo receberam sangue ou componentes contendo sangue Rh(D)-positivo.

Apresentação e via administração: Seringa preenchida contendo 300mcg – IV/IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 243/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA

Imunização Passiva

Nome comercial: Tetanogamma®

Indicação: Profilaxia e tratamento do tétano.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 250UI/mL em 1mL – IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima

Diluição: Utilizar puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

IMUNOGLOBULINA HUMANA

Imunização Passiva

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 244/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Imunoglobulin®

Indicação: Terapia de reposição em síndromes de imunodeficiência primárias, terapia de reposição em mieloma ou leucemia linfocítica crônica com hipogamaglobulinemia secundária grave e infecções recorrentes, terapia de reposição em crianças com AIDS congênita e infecções de repetição, Púrpura Trombocitopênica Idiopática (PTI), síndrome de Guillain-Barré, doença de Kawasaki e transplante de medula óssea alogênico.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 5g/100mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima

Diluição: Se for necessária a diluição utilizar solução glicosada 5%, obtendo solução com imunoglobulina a 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 245/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Novolin®

Indicação: *Diabetes mellitus* Tipo 1 e *diabetes mellitus* Tipo 2, em caso de falha secundária de antidiabéticos orais. É especialmente indicada nos casos de resistência ou alergia às insulinas de origem suína ou mista. Indicações complementares: Diabetes gestacional.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1000UI/10mL – SC

Estabilidade: 28 dias em temperatura ambiente (15°C e 25°C) após a abertura ou manipulação

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima, é dependente do paciente e deve ser avaliado pelo médico.

Diluição: Utilizar puro

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com *Clcr* 10-50ml/min, administrar 75% da dose normal.

Em pacientes com *Clcr* <10ml/min administrar 25-50% da dose normal e monitorar glicemia.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 246/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: O local de aplicação mais indicado para a administração é a coxa, porém na impossibilidade preferir o abdômen, nádegas ou parte superior do braço.

Observações gerais: É uma insulina de ação lenta e prolongada, com início de efeito de aproximadamente 1,5h após a administração subcutânea. É um medicamento de alta vigilância.

INSULINA REGULAR HUMANA (R)

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Humulin®

Indicação: No tratamento de pacientes com *diabetes mellitus* para controle de hiperglicemia.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola 1000UI/10mL – SC/IV

Estabilidade: 28dias em temperaturas entre 15°C e 25°C após a abertura ou manipulação.

Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima, é dependente do paciente e deve ser avaliado pelo médico.

Diluição: Para administração IV, pode ser diluído em 100ml de solução fisiológica 0,9% na proporção 1:1.


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 247/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com *Clcr* 10-50ml/min, administrar 75% da dose normal. Em pacientes com *Clcr* <10ml/min administrar 25-50% da dose normal e monitorar glicemia.

Observações gerais: É uma insulina de ação rápida e rápida; É um medicamento de alta vigilância.

IODIXANOL

Nome comercial: Visipaque®

Indicação: Meio de contraste radiográfico para angiocardiografia, angiografia cerebral (convencional por subtração digital intra-arterial), arteriografia periférica (convencional e angiografia por subtração digital intra-arterial), angiografia abdominal (angiografia por subtração digital intra-arterial), urografia, venografia, TC com captação de contraste. Mielografia lombar, torácica e cervical.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 320mg iodo/mL em 50mL – IV

Estabilidade: Uso imediato


Dose máxima permitida: Não foram encontradas informações sobre dose máxima, é dependente do paciente e deve ser avaliado pelo médico ou pelo tipo de exame realizado.

Diluição: Infundir puro

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 248/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Administrar com cautela em pacientes renais

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É um medicamento de alta vigilância.

IOVERSOL

Nome comercial: Optiray 320® e Optiray 350®

Indicação: Angiografia do sistema cardiovascular, arteriografia cerebral, coronariana, periférica, visceral e renal, venografia, aortografia e ventriculografia, realce de contraste em tomografia computadorizada do crânio e do corpo e urografia excretora intravenosa.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 320mg e 350mg iodo/mL em 50mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 250mL/exame ou ACM

Diluição: Infundir puro


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 249/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Administrar com cautela em pacientes renais

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É um medicamento de alta vigilância.

IPILIMUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Yervoy®


Indicação: É indicado para o tratamento de melanoma metastático ou inoperável; carcinoma de células renais (CCR) avançado ou metastático em pacientes adultos; carcinoma hepatocelular (CHC) em pacientes adultos; mesotelioma pleural maligno (MPM) irressecável em pacientes adultos; tratamento de primeira linha de câncer de pulmão de células não pequenas metastático em adultos cujos tumores não têm mutação EGFR sensibilizante ou translocação de ALK5; carcinoma de células escamosas do esôfago (CCEE) irressecável avançado, recorrente ou metastático, cujos tumores expressam PD-L1 $\geq 1\%$; CID C43 - Melanoma maligno da pele; CID C64 - Neoplasia maligna do rim, exceto pelve renal; CID C22 - Carcinoma hepatocelular; CID C45 – Mesotelioma pleural maligno; CID C34 - Neoplasia maligna dos brônquios e do pulmão; CID C15 - Neoplasia maligna de esôfago.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg/10mL - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 250/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser administrado como injeção intravenosa rápida ou em *bolus*. Não deve ser administrado ao mesmo tempo e no mesmo acesso venosos que outros agentes.

Observações gerais: Nenhuma

IPRATRÓPIO, BROMETO

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios


Nome comercial: Atrovent®

Indicação: No tratamento de manutenção do broncoespasmo associado à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), incluindo bronquite crônica, enfisema e asma.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 0,250mg/mL em 20mL – Inal.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 251/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: De acordo com prescrição médica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

IRINOTECANO

Alcalóides

Nome comercial: Camptosar®


Indicação: Carcinoma metastático de cólon ou reto, neoplasia pulmonar de pequenas células e não-pequenas células, colo de útero, ovário, gástrico, mama, células escamosas da pele e linfoma maligno.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 40mg/2mL e 100mg/5mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h em refrigeração (2°C a 8°C) em Solução Glicosada a 5% e 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C) em solução fisiológica 0,9%.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 252/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Usar com cautela; não recomendado para pacientes em diálise.

Observação de administração: Se associado com agentes antifúngicos azóis: cetoconazol, fluconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol, pode resultar em reações adversas devido ao irinotecano. Considerar modificação de terapia antifúngica.

Se associado com aprepitanto, fosaprepitanto, inibidores da CYP3A4, pode resultar em aumento nos níveis plasmáticos de irinotecano. Usar com cautela e monitorar a ocorrência de eventos adversos relacionados a este: mielossupressão, náusea, vômito, diarreia e febre.

Se associado com carbamazepina, fenitoína e fenobarbital, indutores fortes da CYP3A4, pode diminuir os níveis e a eficácia do irinotecano. Considerar substituir por um anticonvulsivante não indutor, como levetiracetam, ao menos 2 semanas antes do início da terapia. Na impossibilidade de suspender o uso de anticonvulsivantes indutores, a dose de irinotecano deve ser significativamente aumentada.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 253/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Se associado com rifampicina, indutor da CYP3A4, pode diminuir os níveis e a eficácia do irinotecano. Monitorar a eficácia deste. Considerar o aumento de dose para garantir a eficácia terapêutica.

Observações gerais: Nenhuma

ISATUXIMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Sarclisa®

Indicação: É indicado, em combinação com pomalidomida e dexametasona, para o tratamento de doentes adultos com mieloma múltiplo (MM) em recidiva e refratário que receberam pelo menos duas terapêuticas anteriores, incluindo lenalidomida e um inibidor do proteosoma (IP) e que demonstraram progressão de doença na última terapêutica.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg/5mL e 500mg/25mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h sob refrigeração (2°C a 8°C) seguida por 8h (incluindo o tempo de infusão) em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.


Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 254/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ISOFLURANO

Anestésico Geral

Nome comercial: Isoforine®

Indicação: Indução e manutenção da anestesia geral, esse agente anestésico pode ser usado na sedação de pacientes ventilados em unidade de terapia intensiva por até 48 horas.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 100mL – IN

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 3% de isoflurano empregado com oxigênio ou com mistura de O₂/NO₂

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 255/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É um medicamento anestésico controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

ISOSSORBIDA, DINITRATO DE

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Isordil®

Indicação: Prevenção e tratamento de angina pectoris e insuficiência cardíaca.

Apresentação e via administração: Comprimido 5mg e 10mg – VO/SL (5mg)

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 240mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 256/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

ISSORBIDA, MONONITRATO DE

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Monocordil®

Indicação: Tratamento de insuficiência coronária, angina, insuficiência cardíaca aguda ou crônica.

Apresentação e via administração:

Comprimido 20mg – VO/SNE

Comprimido retard 50mg – VO

Ampola 10mg/ml - IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 240mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 257/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

ITRACONAZOL

Antifúngicos

Nome comercial: Sporanox®

Indicação: Aspergilose e Onicomicose

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Pediatria:* 400mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: O medicamento deve ser administrado imediatamente após uma refeição para absorção rápida.

Observações gerais: Nenhuma

IVERMECTINA

Anti-Helmintico, Anti-Protozoários

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 258/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Ivermec®

Indicação: Tratamento de parasitoses causadas por Strongyloides stercoralis, Onchocerca volvulus, Wuchereria bancroft (Filariose), Ascaris lumbricoides, ácaro Sarcoptes scabiei (Escabiose), Pediculus humanus capitis (Pediculose), Ancylostoma braziliense (Off label), Ascaris lumbricoides (Off label), Sarcoptes scabiei (Off label), Gnathostoma spinigerum (Off label), Mansonella ozzardi (Off label), Mansonella streptocerca (Off label), Pediculus humanus corporis (Off label), Phthirus púbis (Off label) e Trichuris trichiura (Off label).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 6mg – VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima: 150mcg - 200mcg/kg em dose única

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: O comprimido deve ser ingerido com água e administrado com uma refeição rica em gordura.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 259/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

LACTULOSE

Laxantes, Emolientes

Nome comercial: Lactulona®

Indicação: indicado para o tratamento sintomático da constipação intestinal, e na prevenção e tratamento de encefalopatia hepática, tanto no pré-coma quanto no coma hepático.

Apresentação e via administração: Xarope 667/MG/mL em 120 mL – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: O medicamento contém galactose e lactose, atenção a pacientes alérgicos ou com intolerância.

LAMOTRIGINA

Anticonvulsivantes

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 260/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Lamictal®

Indicação: Como adjuvante ou em monoterapia no tratamento de crises convulsivas parciais, generalizadas e tônico-clônicas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 500mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


LANREOTIDA, ACETATO DE

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Somatuline autogel®

Indicação: Tratamento de Acromegalia; Tumores Neuroendócrinos/Carcinóides; Tumores Neuroendócrinos Gastroenteropancreáticos (GEP-NET).

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 261/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Seringa preenchida contendo 120mg – SC profunda.

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato.

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 120mg a cada 28 dias

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Devem ser monitorados periodicamente quanto à ocorrência de cálculos biliares, já que a lanreotida pode reduzir a motilidade da vesícula biliar e levar à formação de cálculos biliares.

No início do tratamento e no caso de alteração de dose, os pacientes devem ter a glicemia (nível de açúcar no sangue) monitorada, já que pode ocorrer elevação ou redução da glicemia. Pacientes em tratamento com Somatuline® autogel® podem apresentar redução da função da glândula tireóide, devendo ser monitorada caso indicada por seu médico. Paciente com doenças cardíacas prévias devem ser monitorados no início do tratamento com Somatuline® autogel®, já que a lanreotida pode causar redução da frequência cardíaca

Observações gerais: Estudos em animais e humanos mostram clara evidência de efeitos teratogênicos e o risco do uso do medicamento supera o benefício.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 262/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

LENALIDOMIDA

Imunossupressor

Nome comercial: Revlimid®

Indicações: É indicado no tratamento de Mieloma múltiplo, Síndrome mielodisplásica, Linfoma folicular ou Linfoma de zona marginal, Linfoma de células do manto.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg, 15mg, 20mg e 25mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pode causar insuficiência renal e necessidade de tratamento dialítico.

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 263/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Medicamento proibido para mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento. Pode causar o nascimento de crianças sem braços e sem pernas devido seu caráter teratogênico.

LETROZOL

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Femara®

Indicação: Tratamento adjuvante de mulheres na pós-menopausa com câncer de mama inicial receptor hormonal positivo (Tratamento adjuvante estendido de câncer de mama inicial em mulheres na pós-menopausa que tenham recebido

terapia adjuvante padrão prévia com tamoxifeno por 5 anos; Tratamento de primeira linha no câncer de mama avançado hormônio dependente em mulheres na pós-menopausa; Tratamento de câncer de mama avançado em mulheres na pós-menopausa natural ou artificialmente induzida, que tenham sido tratadas previamente com antiestrogênicos; Terapia pré-operatória em mulheres na pós-menopausa com câncer de mama localmente avançado receptor hormonal positivo, com a intenção de permitir cirurgia conservadora da mama para aquelas mulheres que não eram originalmente consideradas candidatas a este tipo de cirurgia).

Apresentação e via administração: Comprimido com 2,5mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 264/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Teste da função hepática, colesterol, densidade óssea, teste de gravidez (antes do tratamento em mulheres com potencial reprodutivo). Monitorar aderência.

LEUPRORRELINA

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Eligard®

Indicação: É indicado para o tratamento paliativo do câncer de próstata avançado. Também é indicado no tratamento de Puberdade Precoce Central em pacientes com idade igual ou superior a 2 anos.


Apresentação e via administração: Pó liófilo para suspensão injetável 22,5 mg: cartucho contendo duas seringas (Seringa “B” contém pó liófilo de acetato de leuprorrelina e Seringa “A” contém (diluyente) sistema polimérico ATRIGEL), agulha e sachês dessecantes para controle de umidade do produto - SC

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 30 minutos temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 265/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Eligard causa um aumento transitório nas concentrações séricas de testosterona durante as duas primeiras semanas de tratamento. Os pacientes podem apresentar agravamento dos sintomas ou início de novos sinais e sintomas durante as primeiras poucas semanas de tratamento, incluindo dor óssea, neuropatia, hematúria ou obstrução infravesical.

LEVOBUPIVACAINA

Anestésicos

Nome comercial: Novabupi®

Indicação: Anestesia local ou regional em cirurgia e obstetrícia e no controle da dor pós-operatória.


Apresentação e via administração:

Frasco/Ampola contendo 0,5% sem vasoconstritor em 20mL - IV

Frasco/Ampola contendo 0,5% com epinefrina (5mg) em 20mL - IV

Estabilidade: Quando diluídas, estabilidade de 24h entre 15°C e 30°C

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 266/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 570mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


LEVOBUPIVACAÍNA ISOBÁRICA

Anestésicos

Nome comercial: Novabupi Isobárica®

Indicação: É indicada para todas as técnicas de raquianestesia como: abdome 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: epidural, bloqueio do nervo periférico; e infiltração local. Controle da dor: infusão epidural contínua ou bloqueio neural epidural intermitente; bloqueio neural periférico contínuo ou intermitente ou infiltração local. Para analgesia epidural contínua, a Novabupi® Isobárica pode ser administrada em combinação com fentanila ou clonidina.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 267/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,5% em 4mL – IV.

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

LEVOFLOXACINO

Antibióticos

Nome comercial: Levaquin®

Indicação: Tratamento de infecções do trato respiratório superior e inferior, infecções da pele e tecido subcutâneo, infecções do trato urinário, osteomielite.


Apresentação e via administração: Bolsa contendo 750mg em 150mL - IV

Estabilidade: Quando diluídas, estabilidade de 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: *Adultos:* 750mg/dia. *Pediatria:* 250mg/dose.

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 268/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Dose de 750mg/dia:

Clcr 20-49mL/min: Administrar 750mg a cada 48 horas.

Clcr 10-19mL/min: Administrar 750mg inicialmente, seguido 500mg a cada 48 horas.

Dose de 500mg/dia:

Clcr 20-49mL/min: Administrar 500mg dose inicial, seguido de 250mg a cada 24 horas.

Clcr 10-19mL/min: Administrar 500mg dose inicial, seguido de 250mg a cada 48 horas.

Dose 250mg/dia:

Clcr 20-49mL/min: Não necessita ajuste.

Clcr 10-19mL/min: Administrar 250mg a cada 48 horas.

Hemodiálise:

CVVH: Dose de ataque de 500-750mg seguida de 250mg a cada 24h;

CVVHD: Dose de ataque de 500-750mg seguida de 250-500mg a cada 24h;


CVVHDF: Dose de ataque de 500-750mg seguida de 250-750mg a cada 24h.

Observação de administração: VO: Pode ser administrado com ou sem alimentos.

EV: Se dose igual a 250 ou 500mg, administrar em 60 minutos. Se dose igual a 750mg, administrar em 90 minutos.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 269/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA

Antiparkinsoniano

Nome comercial: Prolopa®

Indicação: Tratamento de pacientes parkinsonianos.

Apresentação e via administração: Comprimido 250/50mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: No primeiro ano de terapia a dose máxima deve ser de 1200mg/dia, após um ano deverá ser reduzida para 600mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

LEVOTIROXINA

Tratamento da Tireóide

Nome comercial: Puran T4®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 270/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Hipotireoidismo e supressão do TSH.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mcg e 75mcg - VO/SN

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 125mcg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


LIDOCAÍNA

Anestésicos

Nome comercial: Xylestesin®

Indicação1: *Xylestesin 1% e 2% sem vasoconstritor:* produção de anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como o plexo braquial e intercostal; e por técnicas neurais centrais, como os bloqueios peridural

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 271/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

lombar e caudal. *Xylestesin carpules*: Anestesia local em odontologia e pequenas cirurgias. *Xylestesin 2% sem conservantes – isobárico*: quando administrado EV ou IM está especialmente indicado no controle das arritmias ventriculares agudas (relacionadas ao infarto agudo do miocárdio) ou durante a manipulação cardíaca (cirurgias cardíacas). *Xylestesin Geleia*: Anestésico no cateterismo, dilatação, cistoscopia e manipulações endouretrais. Tratamento local paliativo com cistites agudas dolorosas. *Xylestesin Spray*: Otorrinolaringologia: punções dos seios maxilares, paracentese do tímpano, anestesia da orofaringe para prevenir náuseas e vômitos durante instrumentação. Obstetrícia: durante o estágio final do parto e antes da episiotomia e sutura perineal. Odontologia: antes de injeções, impressões dentárias, radiografias e remoção de tártaro. *Xylocaína 5% pomada*: indicada para o alívio temporário da dor associada a queimaduras leves e abrasões da pele - queimadura de sol, herpes zoster e labial, prurido, rachadura de seios, picada de inseto. Anestesia de mucosas, como por exemplo, nos casos de hemorróidas e fissuras. Alívio da dor durante exame e instrumentação, por exemplo, proctoscopia, sigmoidoscopia, cistoscopia, intubação endotraqueal. Odontologia: anestesia superficial da gengiva antes da injeção de anestésicos. *Lidocaína 2% viscosa*: Irritação ou inflamação da membrana mucosa da boca e da faringe (ex: lesões após amigdalectomia), introdução de instrumentos e cateteres no trato respiratório e digestivo (ex: broncoscopia, esofagoscopia) e doenças dolorosas do trato gastrointestinal alto (ex: esofagites).

Apresentação e via administração:


Frasco/Ampola contendo 0,5% sem vaso constritor em 20mL - IV

Frasco/Ampola contendo 0,5% com epinefrina (5mg) em 20mL - IV

Frasco/Ampola contendo 0,5% com glicose (75mg) em 20mL - IV

Geléia a 2% - Seringa contendo 10g – Tópico

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 272/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Frasco 10% Spray contendo 50mL - Tópico

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 300mg/h, para lidocaína injetável, as demais não têm relatos de dosagens que possam causar reações adversas.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: A apresentação tópica deve-se ter cautela para aplicação em pacientes com lesões ou infecções nos locais de aplicação.

Observações gerais: Nenhuma


LINEZOLIDA

Antibióticos

Nome comercial: Zyvox®

Indicação: Tratamento de infecções resistentes à vancomicina *Enterococcus faecium* (VRE), pneumonia nosocomial causada por *Staphylococcus aureus* (incluindo o MRSA) ou *Streptococcus pneumoniae* (incluindo cepas multirresistentes, infecções cutâneas de pele complicada e não complicada e estrutura de pele

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 273/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

(incluindo infecções do pé diabético sem concomitante osteomielite), e pneumonia comunitária causada por suscetíveis organismos gram-positivos.

Apresentação e via administração: Bolsa contendo 600mg/300mL - IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 600mg/dose

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar preferencialmente após a diálise

Observações gerais: Nenhuma

LOPERAMIDA


Antidiarréico

Nome comercial: Imosec®

Indicação: Diarréia aguda inespecífica, sem caráter infeccioso, diarreias crônicas espoliativas, associadas a doenças inflamatórias como Doença de Crohn e retocolite ulcerativa, ileostomias e colostomias com excessiva perda de água e eletrólitos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 2mg – VO/SNE/GT

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 274/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 16mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

LORATADINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatérios

Nome comercial: Claritin®


Indicação: Alívio dos sintomas associados à rinite alérgica, tais como coriza, espirros, prurido nasal, ardor e prurido ocular; alívio dos sinais e sintomas de urticária e outras afecções dermatológicas alérgicas.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 10mg – VO, SNE, GTT

Xarope contendo 1mg/mL em 100mL - VO

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 275/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

LOSARTANA POTÁSSICA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Aradois ®

Indicação: Tratamento da hipertensão e insuficiência cardíaca


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg e 50mg – VO/SNE/GT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 100mg/dia

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 276/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Para pacientes com insuficiência hepática é recomendado iniciar tratamento com 25mg/dia

MANITOL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Solução de manitol


Indicação: Promoção de diurese, prevenção da falência renal aguda durante cirurgias cardiovasculares e/ou após trauma; redução da pressão intracraniana e tratamento do edema cerebral; redução da pressão intraocular elevada; ataque de glaucoma; promoção da excreção urinária de substâncias tóxicas; irrigante geniturinário na ressecção transuretral da próstata. Preparo para colonoscopia. Melhora da função no transplante renal (*off label*).

Apresentação e via administração: Bolsa 20% contendo 200mg/mL em 250mL – VO/IV

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/kg/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 277/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Não indicado para pacientes com insuficiência renal grave.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

MEMANTINA

Neuroprotetor, Neuroativador

Nome comercial: Ebix®

Indicação: Doença de Alzheimer moderada a grave, e em outras demências caracterizadas por distúrbios leves a moderadamente graves da função cerebral.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO/SNE/GTT


Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 278/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com disfunção renal de moderada a grave, manter dose de 10mg/dia.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

MEROPENEM

Antibióticos

Nome comercial: Meronem®

Indicação: Tratamento de infecções intra-abdominais (peritonite e apendicite complicada), tratamento de meningite bacteriana em pacientes pediátricos, ≥ 3 meses de idade, causada por *S. pneumoniae*, *H. influenzae* e *N. meningitidis*, tratamento de infecções complicadas da pele e da estrutura da pele causada pela organismos susceptíveis.


Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg e 1000mg – IV

Estabilidade após reconstituição: 2h em temperatura ambiente (15° e 30°C)

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2° e 8°C)

Dose máxima permitida: 9mg/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 279/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Em paciente com *Clcr* entre 30-50ml/min, administrar a dose recomendada a cada 12h;

Em paciente com *Clcr* entre 10-29ml/min, administrar a metade da dose recomendada a cada 12h;

Em paciente com *Clcr* menor que 10ml/min, administrar a metade da dose recomendada a cada 24h;

Observação de administração: Em pacientes com insuficiência renal, administrar após a hemodiálise.

Observações gerais: Nenhuma


MESALAZINA

Antiinflamatórios

Nome comercial: Asalit®

Indicação: é indicado como anti-inflamatório de ação local no tratamento de doenças inflamatórias intestinais, na fase aguda ou na prevenção ou redução das

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 280/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

recidivas de reto colite ulcerativa inespecífica (tanto a colite como a proctite ulcerativa) e doença de Crohn. O enema é indicado para tratamento de doenças inflamatórias intestinais crônicas localizadas no cólon e reto (proctosigmoidite ulcerativa).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 400mg e 800 mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 4800mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Atenção à pacientes com histórico de alergia a salicilatos.

MESNA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Mitexan®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 281/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação²: Proteção contra cistite hemorrágica induzida pelo uso de Ifosfamida ou Ciclofosfamida (*off-label*).

Apresentação e via administração: Ampola contendo 400mg/4mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: após diluição em SG 5% ou ringer com lactato é de até 48 horas em temperatura ambiente. Após diluição em soro fisiológico é estável por até 24 horas em temperatura ambiente. Soluções em seringas plásticas são estáveis por 9 dias de 2 a 8°C ou em temperatura ambiente ou temperatura corporal.

Dose máxima permitida: consultar os protocolos individuais por doença

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%, Soro Glicosado 5% e Ringer com lactato

MPP: Não

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

METADONA

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Mytedom ®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 282/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: ADULTOS: *Para o alívio de dor aguda e crônica e para o tratamento de desintoxicação de viciados em narcóticos.* PEDIATRIA: < 18 anos: *Alívio da dor:* a dose deve ser individualizada pelo médico, considerando a idade e o peso do paciente.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 10mg e 5mg – VO/SNE

Ampola contendo 10mg/mL – IV/SC

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 40mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal:

Em paciente com *Clcr* maior 50ml/min, pode-se administrar a dose recomendada a cada 6h;

Em paciente com *Clcr* entre 10-49ml/min, administrar a dose recomendada a cada 8h;

Em paciente com *Clcr* menor que 10ml/min, administrar a dose recomendada a cada 8h – 12h.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 283/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Pode ser administrado puro.

Observações gerais: Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A1;

Este medicamento pode causar sonolência, atenção ao risco de queda.

METARAMINOL

Vasoconstritor; Hipertensor

Nome comercial: Aramin®

Indicação: Hipotensão associada à raquianestesia, hemorragia, complicações cirúrgicas e choque.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10mg/mL em 1mL – EV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 40mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 284/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

METFORMINA

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Glifage®

Indicações: Tratamento de *diabetes mellitus* tipo 1, *diabetes mellitus* tipo 2 e síndrome dos ovários policísticos (Síndrome de Stein-Leventhal).

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 500mg e 850mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 2g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Caso o paciente tenha exame contrastado agendado, deve-se interromper o tratamento com metformina 48h antes e voltar 48h após o exame, evitando o risco de acidose láctica.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 285/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

METFORMINA + GLIBENCLAMIDA

Hipoglicemiante, Antidiabéticos

Nome comercial: Glucovance®

Indicação: Tratamento de segunda linha em adultos com diabetes tipo 2, quando não se obtém um controle de açúcar no sangue adequado com dieta, exercícios e tratamento inicial com um outro medicamento antidiabético (sulfonilureia ou metformina); Em substituição ao tratamento anterior com medicamentos antidiabéticos à base de metformina e glibenclamida em adultos com açúcar no sangue estável e bem controlado.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 500/5mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 2g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 286/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Caso o paciente tenha exame contrastado agendado, deve-se interromper o tratamento com metformina 48h antes e voltar 48h após o exame, evitando o risco de acidose láctica.

METILCELULOSE

Nome comercial: Metilcelulose 2%®

Indicação: Como adjuvante em cirurgias do segmento anterior e outros procedimentos cirúrgicos, como extração de cataratas e implantes de lentes intraoculares. Sua função é proteger as células endoteliais da córnea e outros tecidos oculares durante os procedimentos cirúrgicos oftalmológicos.

Apresentação e via administração:

Solução oftálmica 2% contendo 2,5mL – Intraocular

Solução oftálmica 2% contendo 10mL - Intraocular

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 287/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

METILDOPA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Aldomet®

Indicação: é destinado para o tratamento da hipertensão.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 250mg - VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 3g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Para pacientes em hemodiálise, é recomendada a administração após a sessão.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 288/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

METILERGOMETRINA

Nome comercial: Methergin®

Indicação: Para tratar a involução incompleta do útero (útero dilatado devido ao muco, sangue e restos de tecido que não podem ser eliminados), loquiometria e sangramento pós-parto.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,2mg/mL em 1mL – IV/IM

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

METILPREDNISOLONA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Solu-medrol®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 289/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Esteróide antiinflamatório em distúrbios endócrinos, distúrbios reumáticos, doenças do colágeno e do complexo imunológico, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças oftálmicas, doenças gastrintestinais, doenças respiratórias, distúrbios hematológicos, doenças neoplásicas e estados edematosos.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 125mg e 500mg - EV

Estabilidade após reconstituição: 48h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Estabilidade após diluição: 6h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida: 1g/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Para pacientes em hemodiálise, é recomendada a administração após a sessão.


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma.

METOCLOPRAMIDA

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 290/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Plasil®

Indicação: Distúrbios da motilidade gastrointestinal e náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 10mg – VO

Ampola contendo 10mg/2mL – IV/IM

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida: 0,5mg/kg/dia

Diluição: Água para injeção e Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Quando a administração é rápida (menos de 3 minutos) pode ocorrer agitação transitória e sonolência, por isso deve-se ter atenção ao tempo de infusão e ao risco de queda.

Observações gerais: Contraindicado em pacientes que fazem uso de levodopa.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 291/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

METOPROLOL, SUCCINATO

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Selozok®

Indicação: Tratamento de hipertensão, alterações do ritmo do coração, angina de peito, tratamento de manutenção após infarto do miocárdio, alterações funcionais do coração com palpitações, profilaxia da enxaqueca, adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave.

Apresentação e via administração: Comprimido 25mg - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

Mpp: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

METOPROLOL, TARTARATO

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 292/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Seloken®

Indicação: VO: Redução da pressão arterial, alterações do ritmo do coração, angina de peito, tratamento de manutenção após infarto do miocárdio, alterações funcionais do coração com palpitações, profilaxia da enxaqueca, adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave e tratamento complementar para a redução dos sintomas de cardíacos de hipertireoidismo. IV: Distúrbio do ritmo cardíaco, especialmente taquicardia ventricular. Infarto do miocárdio (confirmado ou suspeita).

Apresentação e via administração:

Ampola 5mg/5ml – IV

Comprido contendo 100mg

Estabilidade: 12h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Usar puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar após a hemodiálise

Observações gerais: Considerar redução de dose em paciente hepatopatas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 293/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

METOTREXATO

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Fauldmetro®

Indicação: Tratamento de neoplasias trofoblásticas, leucemias, psoríase, artrite reumatoide (incluindo artrite reumatoide juvenil), carcinomas de mama, cabeça e pescoço e pulmonares, osteossarcomas, sarcomas de tecidos moles, carcinoma do trato gastrointestinal, esôfago, testículos e linfomas.

Apresentação e via administração: Solução injetável 50mg/2mL e 500mg/20mL - via IV / IT / IM.

Solução injetável contendo 1000mg/10mL - via IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5% e Ringer com Lactato e Soro Glicofisiológico

MPP: Sim

Vesicante: Não


Irritante: Não

Fotossensível: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 294/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Em combinação com cetoprofeno, cetorolaco, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno, nimesulida, piroxicam, sulindaco, tenoxicam e demais AINE, pode haver redução do clearance renal do metotrexato, com aumento dos níveis plasmáticos e da toxicidade deste.

Em combinação com amoxicilina, penicilina, piperacilina, ticarcilina, pode haver decréscimo do clearance renal do metotrexato por inibição competitiva e aumento dos níveis plasmáticos e da toxicidade deste.

Em combinação com esomeprazol, omeprazol, pantoprazol e demais inibidores da bomba de prótons, pode haver diminuição da eliminação do metotrexato, com aumento dos níveis plasmáticos e da toxicidade deste.

Em combinação com fenitoína, pode haver diminuição da absorção gastrointestinal e dos níveis plasmáticos desta e aumento do risco de toxicidade do metotrexato por deslocamento das proteínas plasmáticas.

Ajuste para função renal: para início do tratamento, o CICr deve ser > 60 mL/min. Se CICr > 50 mL/min e 80 mL/min: administrar 70 a 75% da dose; se CICr 10-50 mL/min: 30 a 50% da dose. Contraindicado se CICr < 10 mL/min. Não dialisável; dose suplementar não é necessária.

Observações gerais: Nenhuma


METRONIDAZOL

Antibióticos

Nome comercial: Flagyl®

Indicação: Profilaxia e tratamento das infecções causadas por bactérias anaeróbicas

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 295/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 250mg – VO/SNE

Frasco contendo 500mg/100mL - IV

Suspensão oral contendo 40mg/mL em 100mL - VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 4g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *Clcr* menor que 10ml/min (não dialisando) considerar redução de 50% da dose a cada 12h.

Pacientes em hemodiálise intermitente considerar dose de 500mg a cada 8 ou 12h.


Pacientes em hemodiálise continua considerar dose de 500mg a cada 6 a 12h.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

MICAFUNGINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 296/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Antifúngicos

Nome comercial: Mycamine®

Indicação: Tratamento de candidíase invasiva, candidíase esofágica, profilaxia de infecção por *Candida* em pacientes submetidos a transplante de células tronco hematopoiéticas ou pacientes nos quais a neutropenia é esperada.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg - IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 150mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

MIDAZOLAM

Benzodiazepínicos

Nome comercial: Dormonid®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 297/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicações: Indução do sono para sedação consciente antes de procedimentos diagnósticos ou terapêuticos com ou sem anestesia local, pré-medicação antes da indução anestésica, indução anestésica como componente sedativo em combinação com anestesia em adultos, sedações em Unidade de Terapia Intensiva.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 15mg – VO

Ampola contendo 50mg/10mL e 15mg/3mL e 5mg/5mL – IV

Solução oral contendo 2mg/mL - VO

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 20mg/dia – oral

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com insuficiência renal crônica pode ocorrer sedação prolongada pelo acúmulo de hidroximidazolam.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento ansiolítico controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe B1;

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 298/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Medicamento de alta vigilância risco de depressão respiratória;

Medicamento causa sonolência, atenção ao risco de queda.

MILRINONA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Primacor®

Indicação: Tratamento intravenoso a curto prazo da insuficiência cardíaca congestiva, inclusive nos estados de baixo débito subseqüentes a cirurgia cardíaca.

Off-label: terapia inotrópica para pacientes não responsivos a outras terapias de insuficiência cardíaca aguda descompensada (exemplo: dobutamina).

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10mg/10mL – IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 1,13mg/kg

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhum

Observação de administração: Pode ser administrado sem diluição para dose de ataque.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 299/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

MISOPROSTOL

Nome comercial: Prostokos®

Indicação: está indicado nos casos em que seja necessária a interrupção da gravidez, em gestações a termo ou próximas ao termo e na indução de parto com feto morto antes das 30 semanas, em caso de aborto legal.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mcg e 200mcg - Vaginal

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhum

Observação de administração: Não usar concomitante à ocitocina

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 300/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MITOMICINA

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Mitocin C®

Indicação: Adenocarcinoma de estômago ou pâncreas, em combinação com outros agentes quimioterápicos aprovados. Carcinoma superficial de células de transição da bexiga urinária.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 0,02% em 2,5mL e 5mL – Ocular

Estabilidade: 30 dias após frasco aberto

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhum


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

MOXIFLOXACINO

Antibióticos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 301/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Avalox®

Indicação: Infecções bacterianas respiratórias e pele, doença inflamatória pélvica, infecções intra-abdominais.

Apresentação e via administração:

Bolsa contendo 400mg/250mL – IV

Comprimido contendo 400mg – VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 400mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

MOXIFLOXACINO COLÍRIO

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Vigamox®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 302/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Infecções bacterianas.

Apresentação e via administração: Solução oftálmica contendo 5mg/mL em 5mL –
Tópica ocular

Estabilidade: 30 dias após abertura do frasco

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA


Uso Oftalmológico

Nome comercial: Vigadexa®

Indicação: Tratamento das infecções oculares e na prevenção da inflamação e infecção bacteriana que podem ocorrer após cirurgia ocular.

Apresentação e via administração: Solução oftálmica contendo 5mg+1mg/mL em 5mL – Tópica ocular

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 303/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: 30 dias após abertura do frasco

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Contraindicado para glaucoma e/ou doença ocular com afinamento da córnea ou esclera, inflamação e/ou infecções nos olhos causada por vírus, fungo ou micobactérias.


NALBUFINA

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Nubain®

Indicação: *Adultos:* Alívio de dores moderadas a intensas; complemento de anestésias em cirurgia, analgesia pré e pós-operatória, analgesia obstétrica durante o trabalho de parto e alívio da dor após infarto agudo do miocárdio. *Pediatria:* A segurança e eficácia do uso deste medicamento em pacientes menores que 18 anos ainda não foram estabelecidas.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 304/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10mg/mL - IV/IM/SC

Estabilidade: 48h entre 15°C e 30°C, após diluição.

Dose máxima permitida: 160mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98 – classe A2;

Medicamento pode causar sonolência e tontura, atenção para o risco de queda.


NALOXONA

Antagonista (Opióide E Benzodiazepínico)

Nome comercial: Narcan®

Indicação: Reversão completa ou parcial da depressão causada por opióides, inclusive depressão respiratória, induzida por ingestão de narcóticos opioides naturais ou sintéticos, como propoxifeno, metadona e certos analgésicos agonistas-

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 305/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

antagonistas como nalbufina, pentazocina, butorfanol e ciclazocina; Diagnóstico de superdosagem aguda suspeita ou conhecida por opioides.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,4mg/mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 10mg

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento antídoto de opioides controlado pela portaria 344/98 – classe C1.


NEOSTIGMINA

Antimiastêmico, Colinérgico

Nome comercial: Prostigmine®

Indicação: Constipação atônica, meteorismo (por exemplo, antes do exame radiológico); atonia intestinal pós-operatória e retenção urinária; miastenia gravis

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 306/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

pseudoparalítica; antagonista dos curarizantes (para neutralizar o efeito miorelaxante do curare e dos preparados do mesmo tipo).

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,5mg/mL em 1mL–IV/IM/SC

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 1 ampola/dia

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NIFEDIPINO

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Adalat Retard® Adalat®


Indicação: Tratamento de angina estável e hipertensão

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg e 20mg – VO/SL

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 307/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NIMODIPINO

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Oxigen®

Indicação: Tratamento de alterações da função cerebral em idosos com sintomas pronunciados, como perda da memória, alterações do comportamento e da concentração e oscilações de humor, profilaxia tratamento das deficiências neurológicas isquêmicas causadas por vasoespasmo cerebral subsequente à hemorragia subaracnóidea (HSAa) e hemorragia subaracnóidea de origem traumática.


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 30mg – VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 360mg/dia

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 308/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Deve ser usado com cautela em pacientes com $CL_{cr} < 20\text{ml/min}$

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Em pacientes hepatopatas, principalmente graves com (ex. cirrose), deve-se avaliar a redução da dose ou suspender o tratamento, pois há um risco alto de hipotensão.

NISTATINA

Antifúngicos

Nome comercial: Micostatin®

Indicação: Tratamento de infecções fúngicas cutâneas, mucocutâneas e cavidade oral causadas por Cândida.


Apresentação e via administração: Suspensão contendo 100.000UI/mL em 50mL – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 2.400.000UI/dia

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 309/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Engolir a solução após ser utilizado para bochecho oral.

Observações gerais: Nenhuma

NITRENDIPINO

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Caltren®

Indicação: Tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) e angina do peito. Normalmente, sua ação se manifesta entre 30 minutos e uma hora após a administração da dose.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.


Dose máxima permitida: 40mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 310/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NITROGLICERINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Tridil®

Indicação: Tratamento de hipertensão pré-operatória; controle de insuficiência cardíaca congestiva, no ajuste do infarto agudo do miocárdio; tratamento de *angina pectoris* em pacientes que não respondem à nitroglicerina sublingual e betabloqueadores; indução de hipotensão intraoperatória.

Dose Usual: *Adultos: Angina e doença arterial coronariana:* 5mcg/min. A velocidade pode ser aumentada em 5mcg/min a cada 3-5 minutos até 20mcg/minuto. Se não houver resposta com 20mcg/min, pode-se aumentar em 10 a 20mcg/min a cada 3-5 minutos.


Apresentação e via administração: Ampola contendo 25mg/5mL e 50mg/10mL – IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 400mcg/min

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 311/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NITROPRUSSIATO DE SÓDIO

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Nipride®

Indicação: Estimular o débito cardíaco e reduzir as necessidades de oxigênio do miocárdio na insuficiência cardíaca secundária ao IAM, redução rápida da pressão arterial em crises hipertensivas.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg – IV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C


Dose máxima permitida: 10mcg/kg/min

Diluição: Solução Glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 312/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Infundir em bomba de infusão

Observações gerais: Nenhuma

NIVOLUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Opdivo®


Indicação: Melanoma avançado (irressecável ou metastático); Tratamento adjuvante de melanoma; Câncer de pulmão de células não pequenas (CPCNP); Carcinoma de células renais avançado (CCR); Linfoma de Hodgkin clássico (LHc); Carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço (CCECP); Carcinoma urotelial (CU); Carcinoma de células escamosas do esôfago (CCEE); Tratamento adjuvante de Câncer Esofágico ou de Câncer da Junção Gastroesofágica, completamente ressecados (CE, CJEG); Carcinoma Hepatocelular (CHC); Mesotelioma Pleural Maligno (MPM); Câncer Gástrico, Câncer da Junção Gastroesofágica e Adenocarcinoma Esofágico (CG, CJEG, ACE).

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 40mg/4mL e 100mg/10mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2°C e 8°C)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 313/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NORADRENALINA

Vasoconstritor; Hipertensor

Nome comercial: Hyponor®

Indicação: Tratamento de hipotensão aguda de diversas etiologias.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 8mg/4ml – EV

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 68mg/dia


Diluição: Solução glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 314/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Infundir em bomba de infusão; Infundir em veia de grande calibre; Não administrar puro.

Observações gerais: Medicamento de alta vigilância, risco de bradicardia.

NORFLOXACINO

Nome comercial: Caltren®

Indicação: Tratamento de Gonorreia, prostatite, diarreia do viajante, infecção do trato urinário.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 400mg – VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 800mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 315/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *Clcr* menor que 30ml/min, administrar 400mg a cada 24h.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

NORTRIPTILINA

Inibidores Da Monoamina Oxidase (IMAO)

Nome comercial: Pamelor®

Indicação: Depressão.

Apresentação e via administração: Cápsula contendo 25mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 150mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 316/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Medicamento antidepressivo controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

Medicamento pode causar sonolência, atenção para o risco de queda.

Medicamento pode exacerbar pensamentos suicidas, atenção a pacientes especiais.

OCITOCINA

Nome comercial: Syntocinon®

Indicação: Antes do parto: Indução do parto por razões médicas, como por exemplo, em casos de gestação pós-termo, ruptura prematura das membranas, hipertensão induzida pela gravidez (pré-eclâmpsia); Estímulo das contrações em casos selecionados de inércia uterina; Ocitocina também pode ser indicado nos estágios iniciais da gravidez como terapia auxiliar do abortamento incompleto, inevitável ou retido. Pós-Parto: Durante a operação cesárea, depois da retirada da criança; Prevenção e tratamento da atonia uterina e hemorragia pós-parto.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 5UI/mL em 1mL – IV

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 32mU/min (192 mL/h)

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 317/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

OCTREOTIDA

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Sandostantin® e Sandostantin LAR®

Indicação: Controle sintomático e redução dos níveis plasmáticos do hormônio de crescimento e da IGF-1 em pacientes com acromegalia, inadequadamente controlados por cirurgia ou radioterapia. Também é indicado para o alívio dos sintomas associados com tumores endócrinos gastroenteropancreáticos funcionais, controle de diarreia refratária associada com AIDS, prevenção de complicações após cirurgia pancreática e controle emergencial para estancar o sangramento e proteger contra o ressangramento causado por varizes gastroesofágicas em pacientes com cirrose.

Apresentação e via administração:

Sandostatin - Ampola contendo 0,1mg/1mL e 0,5mg/1mL – IV / SC

Sandostatin LAR – Frasco/Ampola contendo 10mg, 20mg e 30mg - IV


Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 1500mcg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 318/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

OLANZAPINA

Antipsicótico E Neurolepticos

Nome comercial: Zyprexa®

Indicação: Tratamento e manutenção da esquizofrenia e outras psicoses; tratamento de episódios de mania aguda ou mistos do transtorno bipolar; prolongar o tempo e reduzir as taxas de recorrência dos episódios de mania.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 2,5MG – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 30mg/dia


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 319/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ÓLEO DE SILICONE 2000 E 5000

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Óleo de silicone®

Indicação: para o uso como tamponamento da retina de curto ou longo prazo.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 10mL (2000) e 8mL ou 10mL (5000) – Ocular

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 320/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

ÓLEO MINERAL

Laxantes, Emolientes

Nome comercial: Nujol®

Indicação: indicado como laxante, no tratamento da constipação intestinal funcional e no esvaziamento do cólon para a realização de exames.

Apresentação e via administração: Frasco 100mL – VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 30mL/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 321/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

OMALIZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Xolair®

Indicação: Asma alérgica; Rinossinusite crônica com pólipos nasais; Urticária crônica

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 150mg – IV

Estabilidade após reconstituição: 8h sob refrigeração (2 e 8°C) e 4h em temperatura ambiente (15 e 30°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser administrado como uma administração rápida ou em *bolus*. Quando administrado em combinação com Ipilimumabe, o mesmo deve ser administrado primeiro.

Observações gerais: Nenhuma

ONDANSETRONA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 322/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Nome comercial: Nausebron®

Indicação: Controle das náuseas e dos vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia e prevenção das náuseas e vômitos do pós-operatório.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 8mg – VO

Ampola contendo 8mg/4mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h sob refrigeração (2°C e 8°C)

Dose máxima: 32mg/dia

Diluição: Água para injeção – 16mL

Solução fisiológica 0,9%

Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 323/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

ORNITINA

Anti-Hemorroidário

Nome comercial: Hepa-merz®

Indicação: Tratamento de hiperamonemia produzida por doenças hepáticas agudas e crônicas. Encefalopatia aguda.

Apresentação e via administração

Ampola contendo 5g/10mL – via IV

Envelope contendo 0,6g/5g - via VO

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 40g/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não indicado em pacientes com insuficiência renal grave.

Observação de administração: Para administração oral pode ser administrado com alimentos ou com bastante líquido.

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 324/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

OSIMERTINIBE

Alcalóides

Nome comercial: Tagrisso®

Indicação: Tratamento de pacientes adultos com um tipo de câncer de pulmão chamado câncer de pulmão de não pequenas células (CPNPC).

Apresentação e via administração: Comprimido com 80mg – VO/SNE

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

OXACILINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 325/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Antibióticos

Nome comercial: Oxanon®

Indicação: Tratamento de infecções, tais como osteomielite, endocardite, septicemia e infecções do sistema nervoso central causada por cepas sensíveis de *Staphylococcus*.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg – IV/IM

Estabilidade após reconstituição: 72h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Estabilidade após diluição: 6h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida: 12g/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: A administração rápida pode causar crise convulsiva.

OXALIPLATINA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Oxalibbs®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 326/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Frasco-ampola contendo 50mg e 100mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 48h sob refrigeração (2°C a 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

OXCARBAZEPINA

Anticonvulsivante

Nome comercial: Trileptal®


Indicação: Tratamento de crises parciais e tônico-clônicas generalizadas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 300mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 2400mg/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 327/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com *Clcr* menor que 30ml/min, é recomendado iniciar com a metade da dose usual (300mg/dia) e aumentar gradativamente até atingir a resposta clínica desejada.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento anticonvulsivante controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

OXICODONA

Nome comercial: Oxycontin®

Indicação: *Adultos:* Dor Moderada a severa; *Pediatria:* < 18 anos: Uso não recomendado.

Apresentação e via administração: Comprimido 10mg – VO/SNE


Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 328/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Em pacientes com *Clcr* menor que 30ml/min, é recomendado iniciar com a metade da dose usual (300mg/dia) e aumentar gradativamente até atingir a resposta clínica desejada.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A2;

Medicamento pode causar sonolência e tontura, atenção para o risco de queda.

PACLITAXEL

Alcalóides

Nome comercial: Ontax®


Indicação: Carcinoma metastático de ovário, câncer de mama, câncer de pulmão de não-pequenas células, Sarcoma de Kaposi relacionado a imunodeficiência adquirida.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 30mg/5mL e 100mg/16,7mL - IV

Estabilidade após reconstituição: 28 dias em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e protegido da luz

Estabilidade após diluição: 27 horas em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e protegido da luz

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 329/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Não

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Pacientes com insuficiência do fígado podem apresentar risco de toxicidade aumentado. O ajuste de dose é recomendado. Os pacientes devem ser bem monitorados quanto ao desenvolvimento de depressão profunda da medula óssea.

PACLITAXEL + ALBUMINA HUMANA

Alcalóides


Nome comercial: Abraxane®

Indicação: Adenocarcinoma de pâncreas

Apresentação e via administração: 100mg + 900mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 24 horas sob refrigeração (2°C a 8°C) e protegido da luz

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 330/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: 24 horas sob refrigeração (2°C a 8°C) e 4 horas em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e protegido da luz

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma.


PANCURÔNIO

Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada

Nome comercial: Pancuron®

Indicação: Como auxiliar da anestesia geral, para facilitar a intubação traqueal e promover o relaxamento muscular durante os procedimentos cirúrgicos de média e longa duração. Indicado também para pacientes com baixos níveis de oxigênio no sangue (hipoxêmicos) resistindo à ventilação mecânica (fornecimento de ar através de aparelhos) e cardiovascularmente instável quando o uso de sedativos é proibido, para pacientes com broncoespasmo (contração dos brônquios com presença de chiado no peito e dificuldade respiratória) que não respondem à terapia convencional; pacientes com tétano grave ou intoxicação por onde o espasmo

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 331/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

muscular proíbe ventilação adequada; pacientes em estado de mal-epiléptico incapazes de manter sua própria ventilação; para pacientes com tremores nos quais a demanda metabólica de oxigênio deve ser reduzida.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 4mg/2mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 0,1mg/kg

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


PANITUMUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Vectibix®

Indicado: Tratamento de câncer colorretal metastático (câncer intestinal) em pacientes adultos com um certo tipo de tumor conhecido como “Tumor RAS tipo selvagem”.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 332/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 10mg/5mL – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


PANTOPRAZOL

Antiulcerosos, Inibidores da Bomba Ácida

Nome comercial: Pantozol®

Indicação: Tratamento da úlcera péptica gástrica ou duodenal, das esofagites por refluxo moderada ou grave e para o tratamento da Síndrome de Zollinger-Ellison e outras condições patológicas hipersecretórias, hemorragia digestiva alta (em complemento à terapia endoscópica) e na prevenção do ressangramento. Profilaxia de sangramento agudo por úlcera de estresse. Para erradicação do *Helicobacter*

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 333/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

pylori, com a finalidade de redução da taxa de recorrência de úlcera gástrica ou duodenal causadas por este microorganismo associado com os antibióticos corretos.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 40mg – IV

Comprimido contendo 40 mg – VO

Estabilidade: 12h em temperatura abaixo de 25°C

Dose máxima permitida: 240mg, quando IV; 80mg/dia, quando VO.

Diluição: Solução Fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não administrar via sonda, pois tem risco de obstrução. Avaliar a substituição para ranitidina xarope.


Observação de administração: Nenhuma

PAPAVERINA

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Hypoverim®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 334/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Espasmos vasculares associados a IAM, angina, embolia periférica e pulmonar, doença vascular periférica, condições angioespásticas e espasmos viscerais.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 100mg/2mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 960mg/dia

Diluição: Uso puro

Mpp: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


PARACETAMOL

Analgésicos, Antitérmicos

Nome comercial: Tylenol®

Indicação: *Adultos:* redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 335/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

cabeça, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e dores de cólica menstrual. *Pediatria*: redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta e reações pós-vacinais.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 750mg – VO/SNE/GTT

Bolsa contendo 1g/100mL - IV

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 4g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Para pacientes com insuficiência renal leve e moderada aconselhável manter intervalo a cada 8h, em casos de insuficiência renal grave não é indicado.

Observação de administração: Não indicado em pacientes com insuficiência hepática moderada a grave.

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 336/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

PAROXETINA

Inibidores Seletivos De Recaptação De Serotonina (ISRS)

Nome comercial: Pondera®

Indicação: Depressão, transtorno obsessivo compulsivo, transtorno do pânico, fobia social, ansiedade social, ansiedade generalizada e estresse pós-traumático.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 20mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Manter dose de 20mg/dia.


Observação de administração: Administrar preferencialmente pela manhã.

Observação de administração: Medicamento antidepressivo controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

PEGASPARGASE

Agentes Antimetabólitos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 337/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Oncaspar®

Indicação: como um componente da terapêutica combinada antineoplásica em leucemia linfocítica aguda (LLA) em doentes pediátricos desde o nascimento até aos 18 anos e em doentes adultos.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 3750U/5mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h sob refrigeração (2 a 8°C) incluindo a duração da infusão

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Sim

Termolábil: Sim

Lasa: Não


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: deve ser administrado por via intramuscular, o volume em um único local de aplicação deve ser limitado a 2 mL. Se o volume a ser administrado for maior do que 2 mL, múltiplos locais de aplicação devem ser utilizados.

Observações gerais: Nenhuma

PEGFILGRASTIM

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 338/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estimulante de Colônias Granulocíticas

Nome comercial: Neulastim®

Indicação: Redução da duração da neutropenia e da incidência de neutropenia febril em pacientes tratados com quimioterapia citotóxica para doenças malignas (com exceção de leucemia mielóide crônica e síndromes mielodisplásicas).

Apresentação e via administração: Seringa contendo 6mg/0,6mL – SC

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: Não encontrado informações sobre dose máxima

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

PEMBROLIZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Keytruda®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 339/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	


Indicação: Um tipo de câncer de pele chamado melanoma em adultos e crianças; Um tipo de câncer de pulmão chamado câncer de pulmão de células não pequenas em adultos; Um tipo de câncer de cabeça e pescoço chamado de carcinoma de cabeça e pescoço de células escamosas em adultos; Um tipo de câncer chamado carcinoma urotelial em adultos, que inclui o câncer de bexiga; Um tipo de câncer de estômago chamado adenocarcinoma gástrico ou da junção gastroesofágica em adultos; Um tipo de câncer chamado de câncer esofágico em adultos; Um tipo de câncer chamado de Linfoma de Hodgkin clássico em adultos e crianças com idade igual ou superior a 3 anos; Um tipo de câncer chamado de Linfoma de Grandes Células B Primário do Mediastino. em adultos e crianças; Um tipo de câncer de rim chamado carcinoma de células renais em adultos; Um tipo de câncer em adultos que é demonstrado por um teste laboratorial como sendo de instabilidade microssatélite alta (MSI-H) ou de deficiência nas enzimas de reparo (dMMR) no cólon ou no reto (chamado câncer colorretal), útero (chamado câncer endometrial), estômago (chamado câncer gástrico), intestino delgado (chamado câncer de intestino delgado) ou ducto biliar ou vesícula biliar (chamado câncer do trato biliar); Um tipo de câncer uterino chamado de câncer endometrial em mulheres adultas; Um tipo de câncer chamado câncer de mama triplo-negativo em adultas; Um tipo de câncer chamado de câncer cervical e também conhecido como câncer do colo do útero, em mulheres adultas; Um tipo de câncer de pele chamado carcinoma cutâneo de células escamosas; Um tipo de câncer em adultos e crianças que é demonstrado por um teste como sendo de alta carga mutacional tumoral (TMB-H).

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 100mg/4mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) ou 6h em temperatura ambiente até 25 °C

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 340/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser administrado por injeção intravenosa ou *bolus*. Caso os frascos para injetáveis e/ou sacos intravenosos estiverem refrigerados, é necessário atingir a temperatura ambiente antes do uso.

Observações gerais: Nenhuma

PEMETREXEDE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Alimta®

Indicação: Mesotelioma pleural, carcinoma de pulmão de células não pequenas.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 100 e 500 mg – IV


Estabilidade após reconstituição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 341/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Em combinação com AINE, pode resultar na redução do clearance do pemetrexede, com aumento dos níveis plasmáticos e da toxicidade deste. Interromper a terapia 5 dias antes (AINE de meia-vida de eliminação longa) e 2 dias antes (AINE de meia-vida de eliminação curta), durante e 2 dias após o uso de pemetrexede. Se associados, monitorar mielossupressão, toxicidade renal e gastrintestinal.

Em combinação com aminoglicosídeos, sulfonamidas, pode resultar na redução do clearance do pemetrexede, com aumento dos níveis plasmáticos e da toxicidade deste. Se associados, monitorar a função renal.

Ajuste para função renal: não é recomendado o uso em pacientes com ClCr < 45 mL/min.


Observações gerais: Nenhuma

PENICILINA G POTÁSSICA

Antibióticos

Nome comercial: Penicilina G®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 342/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de infecções (estreptocócias grupo A sem bacteremia, infecções trato respiratório superior e da pele, sífilis) causadas por organismos susceptíveis, ativo contra alguns organismos gram-positivos, em geral, não *Staphylococcus aureus*, alguns organismos gram-negativos, tais como *Neisseria gonorrhoeae*, e alguns anaeróbios e espiroquetas. Profilaxia de glomerulonefrite aguda e doença reumática.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 5.000.000UI/frasco – IV

Estabilidade após reconstituição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h em refrigeração (2°C a 8°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

Dose máxima permitida: 24.000.000UI/dia

Vesicante: Não

Irritante: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:


Clcr < 10mL/ minuto: Administrar a primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose a cada 8-10h.

Clcr 10-50mL/min: Administrar a primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose a cada 4-5h.

Hemodiálise:

Intermitente (Administrar após a hemodiálise): Administrar primeira dose completa. As doses seguintes devem ser reduzidas em 25-50% administradas a cada 4-6h.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 343/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Contínua: CVVH: Dose de ataque de 4 milhões de UI, seguida de 2 milhões a cada 4-6 horas. CVVHD: Dose de ataque de 4 milhões de UI, seguida de 2-3 milhões a cada 4-6 horas. CVVHDF: Dose de ataque de 4 milhões de UI, seguida de 2-4 milhões a cada 4-6 horas.

Observação de administração: 30 – 60 minutos

Observações gerais: Nenhuma

PERFLUOROCTANO

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Perfluorin®

Indicação: É um auxiliar cirúrgico para o uso no tratamento dos casos complicados de descolamento de retina, tais como roturas gigantes, proliferação vitreorretiniana (PVR), traumatismos perfurantes, proliferação diabética retiniana (PDR), sendo ainda usado na elevação de lentes descoladas (do cristalino ao intraocular)

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 5mL - Intraocular

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 344/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

PERMANGANATO DE POTASSIO

Antiséptico Tópico

Nome comercial: Permanganato de potássio

Indicação: Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida

Apresentação e via administração: Envelope contendo 100mg - Tópico

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: De acordo com o estado clínico do paciente.

Diluição: 1 envelope/4mL de água fervida.

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 345/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

PERTUZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Perjeta®

Indicado: Está indicado, em combinação com trastuzumabe e docetaxel, para pacientes com câncer de mama HER2-positivo metastático ou localmente recorrente não ressecável, que não tenham recebido tratamento prévio com medicamentos anti-HER2 ou quimioterapia para doença metastática; Câncer de Mama Inicial; Em combinação com trastuzumabe e quimioterapia*, para tratamento neoadjuvante de pacientes com câncer de mama HER2-positivo localmente avançado, inflamatório ou em estágio inicial com elevado risco de recorrência (tanto para > 2 cm de diâmetro quanto para linfonodo positivo) como parte de um esquema terapêutico completo para o câncer de mama inicial e para tratamento adjuvante de pacientes com câncer de mama HER2-positivo em estágio inicial com elevado risco de recorrência.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 420mg/14mL – IV.

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 346/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PERTUZUMABE + TRASTUZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Phesgo®

Indicado: Está indicado, em combinação com trastuzumabe e docetaxel, para pacientes com câncer de mama HER2-positivo metastático ou localmente recorrente não ressecável, que não tenham recebido tratamento prévio com medicamentos anti-HER2 ou quimioterapia para doença metastática; Câncer de Mama Inicial; Em combinação com trastuzumabe e quimioterapia*, para tratamento neoadjuvante de pacientes com câncer de mama HER2-positivo localmente avançado, inflamatório ou em estágio inicial com elevado risco de recorrência (tanto para > 2 cm de diâmetro quanto para linfonodo positivo) como parte de um esquema terapêutico completo para o câncer de mama inicial e para tratamento adjuvante de pacientes com câncer de mama HER2-positivo em estágio inicial com elevado risco de recorrência.

Apresentação e via administração: Frasco/ampola contendo 600mg + 600mg/10mL e 1200mg + 600mg/15mL – SC.


Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 347/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PETIDINA

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Dolantina®

Indicação: Tratamento de episódio agudo de dor moderada à grave e espasmos de várias etiologias, tais como: infarto agudo do miocárdio, glaucoma agudo, pós-operatórios, dor consequente à neoplasia maligna, espasmos da musculatura lisa do trato gastrintestinal, biliar, urogenital e vascular, rigidez e espasmos do orifício interno do colo uterino durante trabalho de parto e tetania uterina. Pode ser empregado, ainda, como pré-anestésico ou como terapia de apoio ao procedimento anestésico.


Apresentação e via administração: Ampola contendo 100mg/2mL – IV/IM/SC

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C, quando diluído

Dose máxima permitida: 500mg/dia

Diluição: Solução fisiologia 0,9%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 348/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *Clcr* entre 10 e 20ml/min, considerar dose 75% da dose usual no intervalo padrão.

Pacientes com *Clcr* menor que 10ml/min, considerar 50% da dose no intervalo padrão.

Observação de administração: Pode ser administrado puro

Observação de administração: Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A2;

Medicamento pode causar sonolência e tontura, atenção para o risco de queda.

PINAVERIO, BROMETO

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos


Nome comercial: Dicletel®

Indicação: Alívio das cólicas e normalização da frequência das evacuações, especialmente nos distúrbios funcionais do intestino.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 349/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: 1,2g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

PIPERACILINA + TAZOBACTAN

Antibióticos

Nome comercial: Tazocin®

Indicação: Tratamento de infecções de pele e tecido subcutâneo, doença inflamatória pélvica, trato respiratório inferior, trato urinário

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 2,25g e 4,5g – IV


Estabilidade: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C) ou 48h sob refrigeração (2°C e 8°C)

Dose máxima permitida: 16g/dia

Diluição: Solução fisiologia 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 350/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *Clcr* entre 20 e 40mL/min, considerar dose 2,25g a cada 6h;

Pacientes com *Clcr* menor que 20mL/min, considerar dose 2,25g a cada 8h;

Em pacientes com hemodiálise intermitente considerar dose 2,25g a cada 12h, preferencialmente após as sessões.

Observação de administração: Frasco de 2,25g reconstituir em 10mL de água para injeção e o frasco de 4,5g reconstituir em 20ml de água para injeção.

Observação de administração: Nenhuma

PIRIDOSTIGMINA

Antimiastêmico, Colinérgico

Nome comercial: Mestinon®

Indicação: Tratamento de miastenia gravis, doença de Little, paresias consecutivas à poliomielite, esclerose múltipla e esclerose lateral amiotrófica.


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 60mg – VO

Dose máxima permitida: 1500mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 351/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar de forma que o seu efeito máximo não coincida com o período de maior esforço físico, como ao levantar-se e durante as refeições.

Observação de administração: Nenhuma

PIRIMETAMINA

Antimalárico

Nome comercial: Daraprin®

Indicação: Na prevenção e tratamento da malária, causada por cepas sensíveis de *Plasmodium falciparum*, e no tratamento da toxoplasmose congênita ou adquirida, causada pelo *Toxoplasma gondii*.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg – VO

Estabilidade: Não se aplica


Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 352/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

**CLORETO DE SÓDIO + GLUCONATO DE SÓDIO + ACETATO DE SÓDIO TRI-
HIDRATADO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE MAGNÉSIO**

Expansor de Volume Plasmático


Nome comercial: Plasma lyte®

Indicação: É indicado como fonte de água e eletrólitos (como sódio, potássio, magnésio, cálcio e/ou fósforo) ou como agente alcalinizante (capacidade para neutralizar ácidos). É compatível com sangue ou componentes sanguíneos. Pode ser utilizado antes ou após a infusão de sangue através do mesmo equipo de infusão (estrutura destinada à introdução de grande volume de líquido na corrente sanguínea), adicionado ou infundido juntamente com componentes sanguíneos, ou usado como diluente na transfusão de concentrado de hemácias (glóbulos vermelhos). Plasma Lyte pH 7,4 e solução de cloreto de sódio 0,9% são igualmente compatíveis com sangue ou componentes sanguíneos.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 500mL – IV

Estabilidade: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 353/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Não se aplica

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA

Anti-Hemorroidário

Nome comercial: Proctyl®


Indicação: Tratamento de hemorróidas, em especial aquelas acompanhadas de inflamação e sangramento, fissuras, prurido (coceira) e eczemas (irritação com vermelhidão) da região do ânus provocados por afecções anorretais, como curativo após cirurgias proctológicas.

Apresentação e via administração: Bisnaga contendo 50mg/g + 10mg/g em 30g – Via anorretal

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 354/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO

Resina Permutadora de Íons

Nome comercial: Sorcal®

Indicação: Tratamento da hiperpotassemia.

Apresentação e via administração: Envelope contendo 900mg/g em 30g – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica


Dose máxima permitida: 60g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 355/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

POLIMIXINA B

Antibióticos

Nome comercial: Polimixina B®

Indicação: Infecções agudas causadas por *Pseudomonas aeruginosa*, *H. Influenzae* – especificamente em infecções das meninges, *Escherichia coli* – especificamente em infecções do trato urinário, *Aerobacter aerogenes* – especificamente no caso de bacteremias, *Klebsiella pneumoniae* – especificamente no caso de bacteremias.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500.000UI – IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 48h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Sem relatos


Diluição: Soro Glicosado 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 356/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PRAVASTATINA

Hipolipemiantes, Hipocolesterolemiantes

Nome comercial: Pravacol®

Indicação: Prevenção e tratamento da doença arterial coronariana, diminuir o risco de AVC e ataque de isquemia transitória em pacientes com doença arterial coronariana, tratamento da hipercolesterolemia e dislipedemia, diminuir a progressão a arterosclerose e incidência de ataques cardiovasculares, aumentar a sobrevida de pacientes com transplante de órgãos sólidos (coração e rins), para reduzir o risco de rejeição aguda em pacientes com transplante renal.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 20mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 357/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Uma dose inicial mais baixa deve ser considerada

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

PREDNISOLONA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Predsin®

Indicação: Glicocorticoide no tratamento de doenças endócrinas, osteoarticulares e osteomusculares, reumáticas, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas, nefrológicas, gastrintestinais e neurológicas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg e 20mg – VO, SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 60mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 358/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

PREDNISONA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatérios

Nome comercial: Meticorten®

Indicação: Corticoide no tratamento de doenças endócrinas, reumáticas, osteomusculares, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas e outras que respondam a terapia com corticoides.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg e 20mg – VO, SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 359/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

PREGABALINA

Anticonvulsivante

Nome comercial: Lyrica®

Indicação: Indicado para tratamento da dor neuropática em adultos, epilepsia, Transtorno da Ansiedade Generalizada (TAG) e controle de fibromialgia.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 75mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 600 MG

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *CLcr* maior 60ml/min, considerar dose de 150mg/dia de 2 ou 3x/dia, com dose máxima de 600mg/dia;

Pacientes com *CLcr* entre 30 e 60ml/min, considerar dose de 75mg/dia dividido em 2 ou 3x/dia, com dose máxima de 300mg/dia;

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 360/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Pacientes com *CLcr* entre 15 e 30ml/min, considerar dose entre 25 e 50mg/dia dividido em 1 ou 2x/dia, com dose máxima 75mg/dia;

Pacientes com *CLcr* menor que 15ml/min, considerar dose de 25mg/dia e dose máxima de 75mg/dia;

Dosagem complementar após hemodiálise.

Observação de administração: Em caso de suspensão de tratamento, não interromper imediatamente.

Observações gerais: Medicamento psicotrópico controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

PROMETAZINA

Anti-Histamínico, Antialérgico, Corticosteróides, Antiinalatórios

Nome comercial: Fenegan®

Indicação: Tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas; Antiemético; Sedativo.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 25mg – VO/SNE/GTT

Ampola contendo 50mg/2mL – IM/EV


Estabilidade: 24h entre 15°C e 25°C, quando em solução fisiológica 0,9%

Dose máxima permitida: 100mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 361/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PROPAFENONA

Antianginosos; Antiarrítmicos

Nome comercial: Ritmonorm®

Indicação: Taquiarritmias supraventriculares, incluindo a associada a síndrome de Wolff-Parkinson- White, fibrilação atrial paroxística, taquicardia juncional AV e taquicardia ventricular sintomática.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 300mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 900mg/dia


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 362/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Considerar a redução de dose entre 70% e 80% para pacientes hepatopatas graves.

Observações gerais: Nenhuma

PROPATILNITRATO

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Sustrate®

Indicação: Tratamento de episódios agudos de angina pectoris, prevenção de crise aguda de angina produzida por exercícios em pacientes com insuficiência coronoriana crônica.

Apresentação e via administração: Comprimido 10mg – SL

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 363/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PROPOFOL

Anestésico Geral

Nome comercial: Diprivan®

Indicação: Indução e manutenção da anestesia geral em procedimentos cirúrgicos, sedação consciente para procedimentos cirúrgicos e de diagnósticos e sedação de pacientes que estejam sendo ventilados em unidade de terapia intensiva.

Apresentação e via administração: Frasco-ampola contendo 10mg/mL em 20mL – IV

Estabilidade:

6h entre 5°C e 25°C, caso seja diluído.

12h entre 15°C e 25°C sem diluição no frasco.

Dose máxima permitida: 12mg/kg/h

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 364/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais:

Medicamento de alta vigilância risco de depressão respiratória;

Medicamento anestésico controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe C1;

Medicamento causa sonolência, atenção para o risco de queda.

PROPRANOLOL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Inderal®

Indicação: Hipertensão, angina pectoris, arritmia, infarto do miocárdio, enxaqueca e estenose subaórtica hipertrófica, feocromocitoma.

Apresentação e via administração: Comprimido 10mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 640mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 365/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

PROTAMINA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Protamina 1000®

Indicação: Tratamento da superdosagem de heparina, neutralização da ação anticoagulante da heparina administrada no pré-cirúrgico e durante a circulação extracorpórea como na diálise e cirurgias cardíacas.

Apresentação e via administração: Ampola: 5.000UI/5mL (1mL=1000UI=10mg) – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 50mg

Diluição: Usar puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 366/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO DE

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Anestalcon®

Indicação: Anestésico tópico utilizado para procedimentos oftalmológicos (tonometria, remoção de corpos estranhos e suturas de córnea, raspagem conjuntival para fins de diagnóstico e exames gonioscópicos) e antes de cirurgias (como extração de catarata).

Apresentação e via administração: Frasco contendo 5mg/mL em 5mL – Tópica ocular

Estabilidade: 30 dias após aberto

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 367/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

QUETIAPINA, FUMARATO

Antipsicótico E Neurolepticos

Nome comercial: Seroquel®

Indicação: Esquizofrenia, episódios de mania e de depressão associados ao transtorno afetivo bipolar.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg – VO/SNE/GTT

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 800mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Em pacientes hepatopatas iniciar com 25mg/dia e aumentar a dose gradativamente até atingir a dose eficaz.

Observações gerais:

Medicamento psicotrópico controlado pela portaria 344/98 – classe C1;

Medicamento pode causar sonolência, atenção para o risco de queda.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 368/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

RAMIPRIL

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Naprix®

Indicação: Tratamento de pressão alta; insuficiência cardíaca congestiva (incapacidade do coração efetuar as suas funções de forma adequada); redução da mortalidade em pacientes pós-ataque cardíaco; tratamento de doença no glomérulo renal (parte do rim) manifesta e doença no rim incipiente, em pacientes diabéticos ou não diabéticos; prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença cardiovascular e redução da necessidade de realização de cirurgia para melhorar a irrigação do sangue do coração, em pacientes com alto risco cardiovascular, como doenças relacionadas às veias ou artérias do coração manifesta (com ou sem antecedentes de ataque cardíaco), caso anterior de derrame ou de doenças circulatórias abaixo do pescoço; prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença do coração, em pacientes diabéticos; prevenção da progressão de microalbuminúria (pequenas quantidades de proteína na urina) e doença no rim manifesta.

Apresentação e via administração: Comprimido 5mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 10mg/dia


Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 369/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *CLcr* 50-20ml/min. a dose máxima permitida é de 5 MG de naprix e o início de tratamento é de 1,25mg.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

RANITIDINA

Nome comercial: Antak®, Label®

Indicação: Tratamento da úlcera duodenal, úlcera gástrica benigna, úlcera pós-operatória, esofagite de refluxo e estados hipersecretores patológicos e necessidade de redução da secreção gástrica e a produção de ácido, tais como: prevenção de hemorragia gastrointestinal por úlcera de estresse em pacientes críticos, profilaxia de sangramento recorrente em portadores de úlceras pépticas hemorrágicas, pré-medicação anestésica em pacientes propensos à aspiração ácida e Síndrome de *Zollinger-Ellison*.

Apresentação e via administração:

Ampola 50mg/2ml – IV/IM


Comprimido 150mg – VO

Xarope 15mg/ml – VO/SNE

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C, após preparo para via IV

Dose máxima permitida: 6g/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 370/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Água para injeção – 18ml

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *Clcr menor que 50ml/min*, considerar dose de 50mg a cada 18 ou 24hs quando IV e 150mg quando VO (a noite); em pacientes em hemodiálise, administrar após as sessões.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

REMIFENTANIL

Agonista

Nome comercial: Ultiva®.

Indicação: Indução ou manutenção da anestesia geral em procedimentos cirúrgicos, continuação da analgesia durante o período pós-operatório imediato, analgesia e sedação em pacientes mecanicamente ventilados em unidade de terapia intensiva.


Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 2mg – via IV

Estabilidade: 4h entre 15°C e 30°C

Dose máxima permitida: 2mcg/kg/min

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 371/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: A administração em *bolus* para dor em pós operatório não é recomendado em pacientes que estejam em ar ambiente.

Observações gerais: Medicamento de alta vigilância risco de depressão respiratória;

Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A2.

RIBOCICLIBE

Agentes Antimetabólitos


Nome comercial: Kisqali®

Indicação: Tratamento de pacientes, com câncer de mama localmente avançado ou metastático, receptor hormonal (RH) positivo e receptor para o fator de crescimento epidérmico humano tipo 2 (HER2) negativo em combinação com um inibidor de aromatase ou fulvestranto.

Apresentação e via administração: Comprimido com 200mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 372/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

RIFAMPICINA

Antituberlostático

Nome comercial: Rifaldin®

Indicação: Tratamento de tuberculose e hanseníase.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 300mg – VO


Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 600mg/dia

Diluição: Não

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 373/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasas: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Pacientes hepatopatas considerar dose de 8mg/kg

Observações gerais: Nenhuma

RISPERIDONA

Antipsicótico E Neurolepticos

Nome comercial: Risperdal®

Indicação: Esquizofrenia, transtornos de comportamentos em pacientes com demência e transtorno bipolar.

Apresentação e via administração: Comprimido 2mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 16mg/dia

Diluição: Não


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 374/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

RITUXIMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Mabthera® e Mabthera SC®

Indicação: Linfomas não Hodgkin de células B, de baixo grau ou folicular, CD20 positivo; tratamento do linfoma não-Hodgkin difuso de grandes células B CD20 positivo; tratamento da artrite reumatoide moderada a grave, em combinação com metotrexato.

Apresentação e via administração:

Frasco/Ampola contendo 100mg/10mL e 500mg/50mL – IV

Frasco/Ampola contendo 1400mg/11,7mL - SC

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C) e 12h em temperatura ambiente (15 a 30°C) para via IV


Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5% para via IV

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 375/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: A velocidade inicial recomendada para a primeira infusão é 50mg/h. Posteriormente poderá ser aumentada 50mg/h a cada 30min até o máximo 400 mg/h. Não administrar por via subcutânea ou como injeção intravenosa ou em *bolus*.

Observações gerais: Nenhuma

ROCURÔNIO, BROMETO

Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada


Nome comercial: Rocuron®

Indicação: Como um adjuvante à anestesia geral para facilitar a intubação traqueal em procedimentos de rotina e de indução de sequência rápida de anestesia, bem como para relaxar a musculatura esquelética durante intervenções cirúrgicas. Rocuron® também é indicado como adjuvante na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) para facilitar a intubação e a ventilação mecânica. Para a população pediátrica: o brometo de rocurônio é indicado como adjuvante à anestesia geral para facilitar a intubação traqueal durante a indução de rotina e para proporcionar relaxamento dos músculos esqueléticos durante cirurgias em pacientes pediátricos desde recém-nascidos a termo até adolescentes.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg/5mL - IV

Estabilidade: Uso imediato

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 376/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima: 2mg/kg

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Para pacientes com insuficiência renal, nas doses de indução anestésicas, deve-se considerar 0,6mg/kg e manutenção entre 0,075mg/kg e 0,1mg/kg, com velocidade de infusão de 0,3 a 0,4mg/kg/h.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Para pacientes hepatopatas ou com doenças do trato biliar foi observado um prolongamento do efeito em doses de 0,6-1mg/kg;

É um medicamento de alta vigilância com risco de bradicardia e hipotensão severas.


ROMIPLOSTIM

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Nplate®

Indicação: Para púrpura trombocitopênica imunológica (idiopática) crônica (PTI) em pacientes a partir de um ano de idade que são refratários a outros tratamentos (por

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 377/446

exemplo: corticosteroides, imunoglobulinas) e que apresentam risco de sangramento.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 250mcg - SC

Estabilidade após reconstituição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica. A reconstituição deve ser feita com água destilada.

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: A dose deve ser ajustada para que pacientes atinjam e mantenham suas contagens plaquetárias dentro do intervalo recomendado de $50 \times 10^9 /L$ a $200 \times 10^9 /L$


Observações gerais: Se a dose individual do paciente for menor que 23 mcg, será necessária uma etapa de diluição adicional para 125 mcg/mL com cloreto de sódio 0,9% estéril e sem conservantes para garantir o volume preciso.

ROSUVASTATINA

Hipolipemiantes, Hipocolesterolemiantes

Nome comercial: Rosuvastatina

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 378/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação1: Redução de colesterol total, LDL-colesterol e triglicérides elevados e aumento do HDL-colesterol em pacientes com hiperlipidemia, hipercolesterolemia primária (heterozigótica familiar e não familiar), dislipidemia combinada (mista), hipertrigliceridemia isolada e hipercolesterolemia homozigótica familiar.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 20mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: indivíduos com insuficiência grave (depuração de creatinina < 30 mL/min) apresentaram um aumento de 3 vezes na concentração plasmática em comparação com voluntários sadios.

Observação de administração: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

SACCHAROMYCES BOULARDII

Antidiarréico

Nome comercial: Floratil® e Floratil Pack®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 379/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Está indicado como adjuvante no tratamento da diarreia produzida por Clostridium difficile, por antibioticoterapia ou quimioterapia; na restauração da flora intestinal fisiológica.

Apresentação e via administração:

Cápsula contendo 200mg – VO/SNE

Envelope contendo 200mg - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 800mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

SACUBITRIL + VALSARTANA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Entresto®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 380/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Para reduzir o risco de morte cardiovascular e hospitalização por insuficiência cardíaca em pacientes adultos com insuficiência cardíaca crônica. Os benefícios são mais claramente evidentes em pacientes com fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) abaixo do normal

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 24mg + 26mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 97mg + 103mg 2x/dia conforme tolerado pelo paciente

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *CLcr* 50-20ml/min. a dose máxima permitida é de 5 MG de naprix e o início de tratamento é de 1,25mg.


Observação de administração: Recomenda-se dose inicial de 24mg + 26mg VO 2x/dia para pacientes que não estejam em uso de um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA) ou de um bloqueador do receptor da angiotensina II (BRA).

Observações gerais: Nenhuma

SALBUTAMOL

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 381/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Aerolin®

Indicação: Alívio e tratamento do broncoespasmo crônico associado a asma brônquica, bronquite crônica e enfisema.

Apresentação e via administração:

Spray contendo 100mcg/dose em 17,4g - Inal

Xarope contendo 2mg/5mL – VO, SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 8mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

SECNIDAZOL

Anti-Helmintico, Anti-Protozoários

Nome comercial: Secnidal®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 382/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de giardíase (doença causada pelo protozoário Giardia lamblia); amebíase intestinal sob todas as formas (doença causada pela presença de amebas no intestino); amebíase hepática (doença causada pela presença de amebas no fígado); tricomoniase (doença sexualmente transmissível, causada pelo protozoário Trichomonas vaginalis).

Apresentação e via administração:

Comprimido 1000mg – VO

Suspensão 30mg/mL em 30mL - VO

Estabilidade: não se aplica

Dose máxima permitida: 2000mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

SERTRALINA

Inibidores Seletivos De Recaptação De Serotonina (ISRS)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 383/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Assert®

Indicação: Depressão, transtorno obsessivo compulsivo, transtorno do pânico, transtorno do estresse pós-traumático, fobia social, síndrome da tensão pré-menstrual e transtorno disfórico pré-menstrual.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 50mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 200mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar preferencialmente em dose única pela manhã ou noite.


Observações gerais: Não utilizar conjuntamente com IMAO; Medicamento ansiolítico controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

SEVOFLURANO

Anestésico Geral

Nome comercial: Sevocris®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 384/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Indução e manutenção da anestesia geral em procedimentos cirúrgicos hospitalares ou ambulatoriais.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 1mg/mL em 250mL – IN

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: ACM

Diluição: Não diluir

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais:

Medicamento utilizado, dentro deste hospital, para pediatria e cirurgias de grande porte;


Medicamento anestésico controlado pela portaria 344/98 – classe C1.

SILDENAFILA

Hipotensor Pulmonar

Nome comercial: Viagra®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 385/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento de disfunção erétil. *Off-label*³: Tratamento de hipertensão pulmonar.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 25mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 100mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *Clcr* menor que 30ml/min, iniciar com dose de 25mg/dose

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


SIMETICONA

Antiflatulento, Antifisético

Nome comercial: Luftal®

Indicação: Alívio dos sintomas no caso de excesso de gases no aparelho gastrointestinal constituindo incômodo, motivo de dores ou cólicas intestinais, tais como: meteorismo, eructação, borborigmos, aerofagia pós cirúrgica, estufamento e

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 386/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

flatulência. Preparação do paciente a ser submetido à endoscopia digestiva e/ ou colonoscopia.

Apresentação e via administração:

Comprimido contendo 40mg - VO/SNE

Gotas contendo 75mg/mL – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 500mg/dia (2 comprimidos ou 200 gotas)

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


SINVASTATINA

Hipolipemiantes, Hipocolesterolemiantes

Nome comercial: Zocor®

Indicação: Doenças coronarianas, diabetes e doenças vasculares.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 387/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 20mg e 80mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar à noite.

Observações gerais: Nenhuma


SOLUÇÃO DE PROTEÍNA (SELANTE) + SOLUÇÃO DE TROMBINA

Neuroprotetor, Neuroativador

Nome comercial: Tisseel Lyo®

Indicação: Tratamento de apoio quando as técnicas cirúrgicas padrão se revelam insuficientes para melhoria da hemóstase; como cola de tecidos para promover o encerramento de feridas ou para apoio sutural em cirurgia vascular, em anastomoses gastrointestinais, em neurocirurgia e em intervenções cirúrgicas onde pode ocorrer contacto com o líquido cefalorraquidiano ou com a duramáter (i.e., em ORL - cirurgia otológica, rinológica, oftálmica e da coluna vertebral); para colagem

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 388/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

de tecidos, para promover a adesão de tecidos separados (i.e., retalhos (flaps) de tecido, enxertos, enxertos de pele parcial [enxertos em rede]).

Apresentação e via administração: Seringa preenchida - Tópica

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A dose depende da dimensão da superfície a ser vedada ou recoberta ou da dimensão da lesão.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Não deve ser injetado por via intravascular pois este tipo de aplicação pode resultar em eventos tromboembólicos com risco à vida. Também não é indicado para substituir suturas destinadas para fechar ferida cirúrgica.

Observações gerais: Destina-se a ser utilizado apenas em meio clínico. A utilização está limitada a cirurgiões experientes que tenham recebido formação sobre a sua utilização. Também não é indicado para o tratamento arterial ou venoso em massa e alto fluxo. E não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 389/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

SORBITOL E LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGA

Laxantes, Emolientes

Nome comercial: Minilax®

Indicação: Como laxativo osmótico na constipação intestinal e no preparo para anuscopia, retoscopia e urografia excretora.

Apresentação e via administração: Bisnaga contendo 65g+0,05g - Via retal

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 2 bisnagas/aplicação

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

SORO FISIOLÓGICO

Repositores Hidroeletrólitos

Nome comercial: Soro fisiológico®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 390/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Repositor eletrolítico; diluente.

Apresentação e via administração:

Frasco 0,9% 1000mL – via IV

Frasco 0,9% 100mL – via IV

Frasco 0,9% 500mL – via IV

Frasco 0,9% 250mL – via IV

Ampola 0,9% 10mL - via IV

Ampola 10% 10mL - via IV

Uso exclusivo via intravenoso.

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não mensurada

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 391/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

SUGAMADEx

Antídoto

Nome comercial: Bridion®

Indicação: Proporcionar a reversão do bloqueio neuromuscular induzido pelo rocurônio ou vecurônio.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 200mg/2mL – IV

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 16mg/kg

Diluição: Usar puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não recomendado em pacientes com insuficiência renal grave e em hemodiálise.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

SULFADIAZINA

Antibióticos

Nome comercial: Sulfadiazina

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 392/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Tratamento das infecções gonocócicas, estafilocócicas, estreptocócicas e meningocócicas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 500mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 4g

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

SULFADIAZINA DE PRATA


Desbridante, Protetores E Outros

Nome comercial: Sulfadiazina de Prata

Indicação: Prevenção e tratamento de feridas com grande potencial de sepse: queimaduras, úlceras varicosas, escaras de decúbito e feridas cirúrgicas infectadas.

Apresentação e via administração: Creme contendo 10mg/g em 60g - Tópico

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 393/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: Não mensurada – dose usual de até 2x/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA


Antibióticos

Nome comercial: Bactrim® e Bactrim F®

Indicação: Oral: Tratamento de fibrose cística e DPOC, ciclosporiase, granuloma inguinal, profilaxia e tratamento de pneumocistose, encefalite por Toxoplasma, tratamento de Shigelose e infecções do trato urinário. EV: Tratamento de meningite bacteriana, pneumocistose, encefalite por Toxoplasma, Shigelose, infecção do trato urinário por *Escherichia coli*, *Klebsiella species*, *Enterobacter species*, *Morganella morganii*, *Proteus mirabilis* e *Proteus vulgaris*.

Apresentação e via administração:

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 394/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Ampola contendo 80mg + 16mg/mL em 5mL – IV

Comprimido contendo 400mg + 80mg e 800mg + 160mg – VO

Suspensão oral contendo 40mg + 8mg/mL em 100mL - VO

Estabilidade: IV: 6h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5% e Ringer Lactato

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

C_{lcr} entre 15-30ml/min, administrar 50% da dose recomendada;

Pacientes com *C_{lcr}* menor que 15ml/min não é recomendado o uso;

Administra após as sessões de hemodiálise. Pediatria: o uso não é recomendado.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Nenhuma

SULFASSALAZINA

Antiinflamatórios

Nome comercial: Azulfin®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 395/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Retocolite ulcerativa inespecífica, colite ulcerativa média ou moderada, como terapia adjuvante na colite ulcerativa severa, doença de Crohn, artrite reumatoide e espondilite anquilosante.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 500mg - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 3g/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Ingerir com alimentação

Observações gerais: Nenhuma

SULFATO DE MAGNÉSIO


Repositores Hidroeletrólitos

Nome comercial: Sulfato de magnésio

Apresentação e via administração: Ampola contendo 10% em 10mL – via IV

Estabilidade: 48h entre 15°C e 30°C

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 396/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: ACM

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Devido à sua exclusiva excreção renal, o sulfato de magnésio deve ser administrado com extrema cautela.

Observação de administração: Ingerir com alimentação.

Observações gerais: É um medicamento de alta vigilância, não infundir puro, risco de parada respiratória.

MORFINA, SULFATO DE

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Dimorf®

Indicação: Alívio de dor aguda que não responde a outros analgésicos, suplementação da anestesia regional ou local.


Apresentação e via administração:

Ampola contendo 0,1mg/mL – IV/IM/Intra tecal/SC

Ampola contendo 2mg/2mL – IV/SC/IM/Intra tecal

Ampola contendo 10mg/mL – IV/SC/IM

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 397/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Comprimido contendo 10mg e 30mg – VO/SNE.

Estabilidade: 48h entre 2°C e 8°C, quando diluída.

Dose máxima permitida: Comprimidos 360mg/dia

Para ampolas a dose varia de acordo com intensidade da dor e deve ser titulada e acompanhada com cautela.

Diluição: Água Destilada - 10 mL e Solução Fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:

Pacientes com *CLcr* entre 10 e 50ml/min considerar administração de 75% da dose.

Pacientes com *CLcr* menor que 10ml/min considerar administração de 50% dose.

Observação de administração: Nenhuma


Observações gerais: Medicamento de alta vigilância, risco de depressão respiratória; Medicamento opioide controlado pela portaria 344/98, pode causar dependência – classe A2.

SULFATO DE ZINCO

Vitaminas e Derivados

Nome comercial: Unizinco®

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 398/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Indicação: Como suplemento vitamínico em dietas restritivas e inadequadas para adultos; é utilizado na redução da duração e gravidade dos episódios de diarreia infantil; como terapia em conjunto com a reidratação oral no caso de diarreia em crianças.

Apresentação e via administração: Suspensão oral 4mg/mL em 100mL - VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 7,5mL (30mg/dia) no adulto e 5mL (20mg/dia) em criança

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Ingerir com alimentação

Observações gerais: Nenhuma

SULFATO FERROSO


Antianêmicos

Nome comercial: Fersil®

Indicação: Tratamento e prevenção de anemia ferropriva.

Apresentação e via administração: Solução oral 125mg/mL em 30mL - VO

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 399/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida:

Adulto: 150 gotas VO 1-.x/dia ou a ACM

Pediatria: 15 gotas/dia (lactentes) e 50 gotas/dia para maiores de 1 ano

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Ingerir com alimentação

Observações gerais: Nenhuma

SUXAMETÔNIO, CLORETO DE


Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada

Nome comercial: Quelicin®

Indicação: Utilizado como relaxante muscular em anestesia de curta duração, intubação endotraqueal e para reduzir a intensidade das convulsões induzidas farmacologicamente ou eletricamente.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg – IV

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 400/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Estabilidade após reconstituição: 24h sob refrigeração (2°C e 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida:

Em procedimentos curtos: 1mg/kg

Em procedimentos longos: 4,3mg/kg

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É um medicamento de alta vigilância, risco de parada respiratória e colapso cardiovascular.


TAMOXIFENO

Hormônios; Antagonistas Hormonais

Nome comercial: Taxofen®

Indicação: Tratamento paliativo ou adjuvante do câncer de mama avançado; reduz a incidência do câncer de mama em mulheres sob alto risco; reduz o risco de câncer

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 401/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

invasivo de mama em mulheres com carcinoma ductal in situ; câncer de mama metastático.

Apresentação e via administração: Comprimido com 20mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


TEICOPLANINA

Antibióticos

Nome comercial: Targocid®

Indicação: Tratamento de infecções causadas por bactérias gram-positivas sensíveis; incluindo aquelas resistentes a outros antibióticos tais como meticilina e as cefalosporinas: endocardite, septicemia, infecções osteoarticulares, infecções do trato respiratório inferior, infecções de pele e tecidos moles, infecções urinárias e

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 402/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

peritonite associada a diálise peritoneal crônica ambulatorial; infecções em pacientes alérgicos às penicilinas ou cefalosporinas; por vial oral no tratamento de diarreia associada ao uso de antibiótico, incluindo colite pseudomembranosa causada por *Clostridium difficile*; profilaxia em pacientes nos quais a infecção por microrganismos gram-positivos pode ser perigosa (por exemplo, em pacientes que necessitam de cirurgia dental ou ortopédica).

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 400mg – IV/IM

Estabilidade: 48h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)

Dose máxima permitida: 12mg/Kg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal:


Pacientes com *Clcr* entre 40 e 60mL/min administrar 50% da dose inicial ou 100% a cada dois dias.

Pacientes com *Clcr* menor que 40mL/min administrar 1/3 da dose inicial ou 100% a cada três dias.

Observação de administração:

Administração direta: 3 – 5 min

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 403/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Administração diluído: 30 minutos

Observações gerais: Nenhuma

TELMISARTANA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Micardis®

Indicação: Tratamento da hipertensão arterial (pressão alta). Pode ser usado isoladamente ou em associação com outros medicamentos com a mesma finalidade. Indicado também para a prevenção de mortalidade e lesão cardiovascular (doenças ou afecções que acometem o coração e/ou vasos sanguíneos) em pacientes com idade igual ou superior a 55 anos.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 40mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 80mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Deve ser usado com cautela em pacientes com função renal anormal.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 404/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Administrar o medicamento com ou sem a presença de alimentos.

Observações gerais: Nenhuma

TEMOZOLAMIDA

Agentes Alquilantes

Nome comercial: Temodal®

Indicação: Tratamento de pacientes adultos com astrocitoma anaplásico refratário; glioblastoma multiforme recém diagnosticado.

Apresentação e via administração:

Comprimidos contendo 5mg, 20mg, 100mg, 140mg e 250mg – VO

Frasco-ampola contendo 100mg – EV

Estabilidade após reconstituição: 14h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Estabilidade após diluição: 14h em temperatura ambiente (15°C a 30°C)

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

Vesicante: Não

Irritante: Sim


MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 405/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TENOXICAM

Antiinflamatórios

Nome comercial: Tilatil®

Indicação: Artrite reumatoide, osteoartrite, artrose, afecções extra-articulares, gota aguda e dor pós-operatória.

Apresentação e via administração:

Frasco/Ampola contendo 20mg – IV

Comprimido contendo 20mg – VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 40mg/dia

Diluição: Água para injeção 10mL

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 406/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Deve ser usado com cautela em pacientes com função renal anormal; Avaliar uso se houver alteração na creatinina sérica.

Observação de administração: Administrar o medicamento com ou sem a presença de alimentos

Observações gerais: A administração concomitante de hidróxido de alumínio leva a um retardo na absorção do Tenoxicam, o que influencia sua biodisponibilidade;

TEOFILINA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Teolong®

Indicação: Prevenção e tratamento de broncoespasmo devido à asma e doença obstrutiva crônica de vias aéreas.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 100mg e 300mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 600mg/dia

Diluição: Não

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 407/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Utilizar um suplemento de dose pós-hemodiálise. As doses de teofilina podem ser individualizadas de acordo com a concentração plasmática ideal, entre 8 a 20mcg/mL. Fumantes precisam de uma dose relativa de teofilina maior do que adultos não fumantes devido ao clearance aumentado.

Observação de administração: Administrar o medicamento com ou sem a presença de alimentos, com água. Para evitar variação de nível sérico, administrar sempre da mesma forma – recomenda-se que seja em jejum. Para administração via SNE, pausar a dieta enteral pelo maior tempo possível.

Observações gerais: Nenhuma

TERBUTALINA

Broncodilatadores, Antiasmáticos, Antiinflamatórios

Nome comercial: Bricanyl®

Indicação: Asma brônquica, bronquite crônica, enfisema e outras pneumopatias que apresentam broncoespasmo. Terbutil injetável também é utilizado como miorelaxante uterino no manuseio de parto prematuro não complicado.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 0,5mg/mL – EV, SC

Estabilidade: 12h entre 15°C e 30°C, depois de diluído


Dose máxima permitida: 2mg/dia, SC.

Diluição: Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 408/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com C/Cr entre 50 e 10ml/min considerar 50% da dose usual.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TERLIPRESSINA

Hemostáticos, Anti-Hemorrágicos e Anti-Hemofílicos

Nome comercial: Glypressin®

Indicação: Tratamento de hemorragias por varizes esofágicas.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1mg – EV

Estabilidade:

24h entre 2°C e 8°C

12h entre 15° e 30°C

Dose máxima permitida: 120 a 150mcg/kg/dia


Diluição: Solução fisiológica 0,9% - 10 ml

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 409/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Usar com cautela em pacientes com asma brônquica, hipertensão e doenças coronarianas.

Observações gerais: Nenhuma

TERBUTALINA, SULFATO + GUAIFENESINA

Mucolítico; Fluidificante; Expectorante

Nome comercial: Bronquitoss®

Indicação: Tratamento da asma brônquica (respiração difícil), bronquite crônica (inflamação nos brônquios pulmonares), enfisema (inflamação respiratória crônica) e outras doenças pulmonares que apresentam broncoespasmo (contração do músculo nas paredes de brônquios e bronquíolos, causando o estreitamento dos mesmos) e secreção.

Apresentação e via administração: Xarope contendo 0,3mg+13,3mg/mL em 120mL – VO

Estabilidade: Não


Dose máxima permitida: 15mL VO 3 vezes ao dia

Diluição: Não

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 410/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TIABENDAZOL

Anti-Helmintico, Anti-Protozoários

Nome comercial: Thiaben®

Indicação: Tratamento de parasitoses provocadas por *Strongyloides stercoralis*, *Ancylostoma braziliense*, *A. caninum*, *Toxocara canis* e *T. cati*. (Toxocaríase).

Apresentação e via administração: Suspensão contendo 50mg/mL em 40mL - VO

Estabilidade: Não se aplica.

Dose máxima permitida: 3000mg/dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 411/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: O uso do comprimido não é recomendado para crianças menores de 12 anos

Observações gerais: Nenhuma

TIAMAZOL

Tratamento da Tireóide

Nome comercial: Tapazol®

Indicação: Tratamento clínico do hipertiroidismo, controle do hipertiroidismo na preparação da tireoidectomia subtotal ou terapia com iodo radioativo e também quando a tireoidectomia é contraindicada ou desaconselhada.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 10mg – VO

Estabilidade: Não

Dose máxima permitida: 120mg

Diluição: Não

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 412/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA

Anti-Neurítico

Nome comercial: Citoneurin®

Indicação: Auxiliar no tratamento de neuralgia e neurite (dor e inflamação dos nervos), que são manifestações de neuropatia e podem se evidenciar através de sintomas como formigamento, dormência e hipersensibilidade ao toque. Também é indicado como suplemento de vitaminas do complexo B (B₁, B₆ e B₁₂) para idosos, indivíduos sob dietas restritivas e inadequadas, em diversos tipos de doenças agudas, crônicas e no período de convalescença.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 100mg + 100mg + 5.000mcg em 3mL - IM

Comprimido contendo 100mg + 100mg + 5.00mcg – VO

Estabilidade: Não

Dose máxima permitida: 120mg

Diluição: Não

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 413/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Aspirar em uma seringa com capacidade mínima de 3mL os conteúdos das ampolas I e II. IM: profunda, de preferência nas nádegas e pela manhã.

Observações gerais: Nenhuma

TICAGRELOR

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Brilinta®

Indicação: Prevenção de eventos tromboticos em pacientes com Síndrome Coronariana Aguda.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 90mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 180mg

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar com um copo de água e sem considerar a presença de alimentos;

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 414/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

TICLOPIDINA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Ticlid®

Indicação: Tratamento de redução do risco de acidente vascular cerebral (AVC) (derrame cerebral): primário ou recorrente, em pacientes com história de pelo menos um dos seguintes eventos: AVC isquêmico completo, AVC menor, déficit neurológico isquêmico reversível ou ataque isquêmico transitório (inclusive amaurose monocular transitória - perda transitória total ou parcial da percepção visual de um olho); prevenção de acidentes isquêmicos extensos, especialmente coronarianos, em pacientes com arteriosclerose obliterante crônica (doença na parede das artérias levando à oclusão) dos membros inferiores, com sintomas de claudicação intermitente (suprimento sanguíneo insuficiente nos membros inferiores para caminhar); prevenção e correção dos distúrbios plaquetários induzidos por circuitos extracorpóreos: cirurgia com circulação extracorpórea (circulação do sangue que ocorre fora do corpo do paciente, em um aparelho); hemodiálise crônica; prevenção de oclusões subagudas após implante de “stent” (dispositivo metálico, utilizado com a finalidade de manter a artéria aberta) coronariano.


Apresentação e via administração: Comprimido contendo 250mg – VO

Estabilidade: Não

Dose máxima permitida: Sem relatos

Diluição: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 415/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Mpp: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TIGECICLINA

Antibióticos

Nome comercial: Tygacil®

Indicação: Tratamento de infecções complicadas da pele e da estrutura da pele causada por organismos sensíveis, incluindo *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina e sensíveis à vancomicina; infecções complicadas intra-abdominais e pneumonia comunitária.

Apresentação e via de administração: Frasco/Ampola contendo 50mg – IV

Estabilidade: 24h em temperatura ambiente (15°C e 30°C)


Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

Dose máxima: 100mg/dia

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 416/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco de Flebite: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Administrar em 30 a 60 minutos;

Observações gerais: Nenhuma

TIOCOLCHICOSIDO

Miorrelaxantes

Nome comercial: Coltrax®

Indicação: Contraturas musculares das síndromes neurológicas e das afecções reumáticas.

Apresentação e via administração:

Ampola contendo 2mg/mL em 2mL – IM

Comprimido contendo 4mg – VO

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 16mg/dia


Diluição: Uso puro

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 417/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TIOPENTAL SÓDICO

Barbitúricos

Nome comercial: Thipentax®

Indicação: Produção da anestesia completa de curta duração, indução da anestesia geral, auxiliar em anestesia regional, controle de convulsões e hipnótico na anestesia equilibrada.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1g – IV

Estabilidade: 24h entre 2º C e 8ºC, após reconstituição

Dose máxima permitida: 1g, ou de acordo com a resposta do paciente.

Diluição: Solução Fisiológica 0,9% e Solução Glicosada 5%

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Sim

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 418/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: Para pacientes com insuficiência renal grave (CICr < 10 ml/min) administrar 75% da dose no intervalo padrão, devido reabsorção tubular renal em decorrência de alta lipossolubilidade;

Em pacientes com insuficiência renal leve ou moderada não é necessário ajuste.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento anestésico, controlado pela portaria 344/98 – classe C1; Medicamento de alta vigilância risco de depressão respiratória.

TIROFIBANA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Agrastat®

Indicação: Em combinação com 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; 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.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 12,5mg/50mL – IV


Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C, após diluição

Dose Máxima: Não foram encontradas informações sobre dose máxima nas referências consultadas.

Diluição: Solução Fisiológico 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 419/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Insuficiência renal grave (ClCr <30 ml/min.) a dose deve ser reduzida em 50%

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TOBRAMICINA

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Tobrex®

Indicação: Tratamento de infecções bacterianas externas dos olhos e seus anexos, sensíveis à tobramicina.

Apresentação e via administração: Solução oftálmica contendo 3mg/mL em 5mL – Tópica ocular


Estabilidade: 28 dias após o frasco aberto.

Dose Máxima: Nas infecções graves, instilar 2 gotas no olho afetado de hora em hora, até obter melhora. A partir desse momento, a frequência das instilações deve ser reduzida gradativamente antes da suspensão do medicamento.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 420/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma


TOBRAMICINA + DEXAMETASONA

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Tobradex®

Indicação: Nas condições inflamatórias oculares sensíveis a esteróide e onde exista infecção ocular bacteriana superficial ou o risco de infecção ocular bacteriana. Os esteroides oculares são indicados nas condições inflamatórias da conjuntiva palpebral e bulbar, córnea e segmento anterior do globo ocular, onde se aceita o risco inerente ao uso de esteroides em certas conjuntivites infecciosas para se obter diminuição do edema e da inflamação. É indicado também na uveíte anterior crônica e traumas corneanos causados por queimaduras químicas, térmicas ou por radiação, e em casos de penetração de corpos estranhos. O uso de uma droga associada a um componente anti-infeccioso é indicado onde o risco de infecção superficial ocular é alto ou onde se supõe que um número de bactérias potencialmente perigoso estará presente no olho. A droga anti-infecciosa deste produto é ativa contra os seguintes patógenos oculares comuns: estafilococos, inclusive *S. aureus* e *S. epidermidis* (coagulase-positivos e coagulase-negativos),

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 421/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

inclusive cepas resistentes à penicilina; estreptococos, inclusive algumas espécies do Grupo A beta-hemolíticos, algumas espécies não hemolíticas e algumas cepas de *Streptococcus pneumoniae*. *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter aerogenes*, *Proteus mirabilis*, *Morganella morganii* e a maioria das cepas de *Proteus vulgaris*, *Haemophilus influenzae* e *H. aegyptius*, *Moraxella lacunata* e *Acinetobacter calcoaceticus* e algumas espécies de *Neisseria*.

Apresentação e via administração: Frasco contendo 3mg + 1mg/mL em 5mL - Oftálmico

Estabilidade: 28 dias após aberto.

Dose Máxima: Durante as 24 a 48 horas iniciais, a dose pode ser aumentada para uma ou duas gotas a cada 2 horas. A frequência deve ser gradativamente diminuída com a melhoria dos sintomas. Deve-se ter o cuidado de não interromper o tratamento prematuramente. Não mais que 20 mL devem ser prescritos inicialmente e a prescrição não deve ser repetida sem que o paciente seja novamente examinado pelo médico.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 422/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observações gerais: Nenhuma

TRAMADOL, CLORIDRATO DE

Analgésicos Opióides

Nome comercial: Tramal® e Sylador®

Indicação: Alívio da dor de intensidade moderada a severa, de caráter agudo, subagudo ou crônico de etiologia diversa.

Apresentação e via administração:

Ampolas contendo 50mg/1mL e 100mg/2mL – IV/SC

Cápsula contendo 50mg – VO/SNE/GTT

Gotas contendo 100mg/mL em 10mL - VO

Estabilidade: 24h entre 15°C e 30°C, após diluído

Dose máxima permitida: 400mg/dia

Diluição: Solução fisiológica 0,9%

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Pacientes com *CICr* menor que 30 ml/min é recomendado dose de 50 a 100mg a cada 12h ou dose máxima de 200mg ao dia.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 423/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Medicamento opioide fraco controlado pela portaria 344/98 – classe A2 (adendo).

Medicamento pode causar tonturas e sonolência, atenção ao risco de queda.

TRAMETINIBE

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Mekinist®

Indicação: Melanoma não ressecável ou metastático; Tratamento adjuvante de melanoma; Câncer de pulmão avançado de células não pequenas; Câncer anaplásico de tireoide localmente avançado ou metastático; Tumores sólidos irressecáveis ou metastáticos.

Apresentação e via administração: Comprimido com 2mg - VO

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Não se aplica

MPP: Não


Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 424/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TRASTUZUMABE

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Zedora® e Herceptin®

Indicação: Câncer de mama metastático com superexpressão de *HER-2/neu*; adjuvante de câncer de mama nódulo positivo com superexpressão de *HER-2/neu*. Tratamento de tumores ovarianos, gástricos, colorretais, de endométrio, pulmonares, vesicais, prostáticos e de glândulas salivares (*Off-label*).

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 150mg e 440mg - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: 24h em temperatura ambiente (15 a 30°C)

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Não


Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 425/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

TRASTUZUMABE DERUXTECANA

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Enhertu®


Indicação: Tratamento de pacientes adultos com câncer de mama com receptores positivos para o fator de crescimento epidérmico humano 2 (proteína HER2), nos casos em que o câncer tenha se espalhado para outras partes do corpo (metástase) ou nos casos em que não possa ser removido cirurgicamente, e que os pacientes tenham recebido um tratamento anti-HER2 para câncer de mama para doença metastática; ou tenham câncer de mama que retornou durante ou dentro de 6 meses após a conclusão do tratamento para o câncer de mama em estágio inicial. É indicado também para câncer de mama com o fator de crescimento epidérmico humano 2 (proteína HER2) com baixa expressão, nos casos em que o câncer tenha se espalhado por outras partes do corpo (metástase) ou nos casos em que não possa ser removido cirurgicamente, e que os pacientes tenham recebido uma terapia sistêmica para doença metastática, ou tenham câncer de mama que retornou durante ou dentro de 6 meses após a conclusão do tratamento para o câncer de mama em estágio inicial e se o câncer de mama também for receptor hormonal positivo (RH+), você deve ter adicionalmente recebido ou ser inelegível para terapia endócrina.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Estabilidade após diluição: 4h em temperatura ambiente (15 a 30°C) ou 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 426/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Glicose 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TRASTUZUMABE ENTANSINA

Anticorpo Monoclonal

Nome comercial: Kadcyła®

Indicação: Tratamento de câncer de mama inicial e câncer de mama metastático.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 100mg - IV

Estabilidade após reconstituição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)

Estabilidade após diluição: 24h sob refrigeração (2 a 8°C)


Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 427/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Sim

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TREZEVIT A/B


Vitaminas e Derivados

Nome comercial: Trezevit A e B®

Indicação: Especialmente indicado durante a terapia nutricional parenteral para prevenir possíveis deficiências vitamínicas. Trezevit adulto é indicado como dose de manutenção diária de vitaminas para adultos e crianças com mais de 11 anos de idade, em situações onde é necessária a administração por via intravenosa, tais como: terapia nutricional parenteral, cirurgia, queimaduras extensas, fraturas e outros traumatismos, consequente depleção tecidual de nutrientes. Trezevit pediátrico é indicado como dose de manutenção diária de vitaminas para lactentes e crianças com idade inferior a 11 anos de idade, em situações onde é necessária a administração por via intravenosa. Tais situações incluem a terapia nutricional parenteral, cirurgia, queimaduras extensas, fraturas e outros traumatismos, doenças infecciosas graves e estados de coma que podem provocar situações de estresse, com profunda alteração na demanda metabólica do organismo e consequente depleção tecidual de nutrientes.

Apresentação e via administração

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 428/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Frasco A: contém palmitato de retinol (vit A) 1,82mg, colcalciferol (vit D3) 5mcg, acetato de alfatocoferol (vit E) 10mg, fitomenadiona (vit K) 150mcg, tiamina (vit B1) 6mg, riboflavina (vit B2) 3,6mg, nicotinamida (vit B3) 40mg, dexpanthenol (vit B5) 15mg, piridoxina (B6) 6mg, ácido ascórbico 200mg;

Frasco B: Biotina (vit B7) 60mcg, cianocobalamina (vit B12) 5mcg, ácido fólico (vit B9);

Administração IV.

Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 1 frasco ampola de cada por dia

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Sim

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Observação de Administração: A solução polivitamínica não deve ser administrada sem prévia diluição em pelo menos 100ml de SF 0,9%, Glicose 5% ou veículos de administração similares;


Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TRIANCINOLONA ACETONIDA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 429/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Ophtaac®

Indicação: Tratamento de uveítes, vasculites retinianas apresentando baixa acuidade visual associada à inflamação intraocular crônica ou presença de edema macular de diversas etiologias.

Apresentação e via administração: Solução oftálmica contendo 40mg/mL em 1mL - Intraocular

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma


Observação de administração: Não deve ser administrado por nenhuma outra via que não seja a intraocular

Observações gerais: Nenhuma

TRIMEBUTINA, MALEATO

Antieméticos, Espasmolíticos, Gastrocinéticos

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 430/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Nome comercial: Digedrat®

Indicação: Tratamento de alterações do funcionamento da coordenação de contração do aparelho digestivo. Estas alterações podem estar relacionadas ao movimento contrário do ácido do estômago e esôfago (refluxo gastroesofágico, que causa azia), dificuldade de esvaziamento do estômago (empachamento), aumento da motilidade intestinal (diarreia), diminuição da motilidade intestinal (prisão de ventre) e dor causada por contrações não coordenadas no intestino (cólicas intestinais). Tais situações são comuns a várias doenças, como dispepsia (conjunto de sintomas relacionados ao trato gastrointestinal superior, como dor, queimação ou desconforto na região superior do abdômen, que podem estar associados à saciedade precoce, empachamento pósprandial, náuseas, vômitos, sensação de distensão abdominal, cujo aparecimento ou piora dos sintomas pode ou não estar relacionado à alimentação ou ao estresse), Síndrome do Intestino Irritável (provoca dor abdominal, constipação, diarreia e câibras) e constipação (prisão de ventre), entre outras, e seu médico pode esclarecer melhor o seu diagnóstico.

Apresentação e via administração: Cápsula gelatinosa mole contendo 200mg – VO

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 600 mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 431/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TRIÓXIDO DE ARSÊNIO

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Trisenox®

Indicação: Para indução da remissão e consolidação em pacientes adultos com Leucemia Promielocítica Aguda (câncer do sangue e medula óssea) de risco baixo a intermediário recentemente diagnosticada em combinação com ácido all-trans-retinoico e Leucemia Promielocítica Aguda (câncer do sangue e medula óssea) refratária/recaída após tratamento com o medicamento ácido all-trans-retinoico e quimioterapia com antraciclina. E para o tratamento de leucemia promielocítica aguda (câncer do sangue e medula óssea) refratária/recaída após tratamento com o medicamento tretinoína e quimioterapia com antraciclina.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 10mg/10mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica


Estabilidade após diluição: 24 horas em temperatura ambiente (15° a 30°C) e 48 horas em temperatura de refrigeração (2° a 8°C).

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 432/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

TROMETAMOL CETOROLACO

Antiinflamatórios

Nome comercial: Toragesic®

Indicação: É um anti-inflamatório não hormonal, de potente ação analgésica, usado para o tratamento a curto prazo, da dor aguda de moderada a severa intensidade.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 30mg/mL em 1mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Uso imediato

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: *Pediatria:* 60mg; *Adulto:* 90mg, 60mg (insuficiência renal).

Diluição: Pode ser administrado em bolus sem diluição. Se houver necessidade de diluição recomenda-se a utilização de SF0,9%.


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 433/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal: 15-30mg, IM, a cada 6-8h ou 15mg, IV, a cada 6h.

Observação de administração: IV bolus, mínimo de 15 segundos; IV infusão, não deve exceder 24h; IM, lenta e profunda; VO, deve ser ingerido com a alimento para minimizar os efeitos sobre o trato gastrointestinal.

Observações gerais: Nenhuma

VALSARTANA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Diovan®

Indicação: Tratamento de hipertensão arterial.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 80mg ou 160mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 320mg/dia

Diluição: Não se aplica;

MPP: Não

Fotossensível: Não


Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Deve ser evitada utilização em pacientes com insuficiência renal grave, não é necessário ajuste.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 434/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

A valsartana possuir alta taxa de ligação às proteínas plasmáticas, sendo improvável sua remoção por diálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA

Anti-hipertensivos; diuréticos

Nome comercial: Diovan HCT®

Indicação: Para tratar a pressão arterial elevada. A pressão arterial elevada aumenta a carga do coração e das artérias. Se continuar por muito tempo, pode danificar os vasos sanguíneos do cérebro, coração e rins, e pode resultar em um acidente vascular cerebral, insuficiência cardíaca ou insuficiência renal. A pressão arterial elevada aumenta o risco de ataques cardíacos. Diminuindo a pressão arterial para o normal, reduz-se o risco de desenvolvimento destas complicações.

Apresentação e via administração: Comprimido 80/12,5mg e 160/12,5mg - VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 320mg/dia

Diluição: Não se aplica


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 435/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Deve ser evitada utilização em pacientes com insuficiência renal grave, não é necessário ajuste; A valsartana possui alta taxa de ligação às proteínas plasmáticas, sendo improvável sua remoção por diálise.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

VANCOMICINA

Antibióticos

Nome comercial: Vancocina®

Indicação3: EV: Tratamento de infecções causadas por espécies de estafilococos e estreptococos.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 500mg e 1g – IV/VO/SNE

Estabilidade: 7 dias em temperatura ambiente (15°C e 30°C) ou 14 dias sob refrigeração (2°C e 8°C).

Dose máxima permitida: 4g/dia (meningites pneumocócicas ou estafilocócicas)


MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 436/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Recomendações para protocolo de proteção renal:

CiCr > 50 – 90: 15 a 30mg/Kg a cada 12h

CiCr 10 – 50: 15mg/Kg a cada 24 a 96h (analisar vancocinemia)

CiCr < 10: 7.5mg/Kg a cada 48 a 72 horas (analisar vancocinemia)

Observação de administração: Não recomendável uso intramuscular ou subcutâneo; Infundir em no mínimo 1 hora pelo risco reações infusionais (rash cutâneo, prurido, vermelhidão, síndrome do homem vermelho);

Observações gerais: Nenhuma

VARFARINA

Antitrombóticos; Antiagregantes plaquetários

Nome comercial: Coumadin®


Indicação: Prevenção e tratamento da trombose venosa (fechamento total ou parcial de uma veia por coágulo de sangue) e sua extensão, e na embolia pulmonar (obstrução de vasos sanguíneos do pulmão por coágulo). É indicado também na prevenção e tratamento das complicações tromboembólicas associadas à fibrilação atrial e/ou substituição de válvula cardíaca. É indicado também na redução do risco de morte, recidiva de infarto do miocárdio e eventos tromboembólicos, tais como acidente vascular cerebral (derrame) ou embolização sistêmica após o infarto do miocárdio.

Apresentação e via administração: Comprimido contendo 5mg – VO/SNE

Estabilidade: Não se aplica

Dose máxima permitida: 10 mg/dia

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 437/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Não é necessário ajuste de dose para pacientes com insuficiência renal. A alteração funcional do fígado pode potencializar a resposta a varfarina e o paciente deve ser monitorado.

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais:

Antídoto: Fitomenadiona (Kanakion 10mg amp 1ml)

Atenção Alérgicos:

Marevan 2,5mg comprimido - Atenção! Possui corante amarelo quinoleína;

Marevan 5mg comprimido - Atenção! Possui corante vermelho ponceau 4R;


Coumadin 1mg comprimido - Atenção! Possui corante D&C vermelho nº 6 bário laca;

Coumadin 2,5mg comprimido - Atenção! Possui corante D&C amarelo nº 10 alumínio laca e corante FD&C azul nº 1 alumínio laca;

Coumadin 5mg comprimido - Atenção! Possui corante FD&C amarelo nº 6 alumínio laca.

VASOPRESSINA

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 438/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Hormônio Antidiurético

Nome comercial: Encrise®

Indicação: Prevenção e tratamento de distensão abdominal pós-operatória, em radiografia abdominal para evitar interferência de sombras gasosas, em diabetes insipidus e na hemorragia gastrointestinal. O medicamento também é indicado na ressuscitação cardiorrespiratória, no tratamento de fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular refratária à desfibrilação elétrica, na assistolia e atividade elétrica sem pulso e no choque séptico.


Apresentação e via administração: Ampola contendo 20UI/mL – IV/SC/IM

Estabilidade: Uso imediato

Dose Máxima permitida: Não encontrada descrição nas fontes consultadas, segue abaixo a descrição de dose usual:

- Distensão abdominal: inicial 5U, IM ou SC, dose única e manutenção de 10U, IM ou SC, a cada 3-4h.
- Radiografia abdominal: 10U, IM, 2 doses únicas em 2h e em 30min antes da exposição.
- Diabetes insipidus: 5-10U, IM ou SC, 2-3 vezes/dia ou 0,001-0,003U/kg/hora, EV infusão contínua.
- Hemorragia gastrointestinal: 0,2U/min, EV infusão contínua, aumentando a cada hora até 1U/min. Se necessário, 20U, EV em bolus, 20-30min. Após 12h de controle da hemorragia, a dose pode ser reduzida pela metade e interrompida em 12-24h.
- Choque séptico: 0,01-0,04U/min, EV infusão contínua, por 24-96h. Ressuscitação cardíaca: 40U, EV em bolus, dose única.

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 439/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Solução fisiológica 0,9% e Solução glicosada 5%

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

VECURÔNIO, BROMETO

Bloqueadores Neuromusculares E Relaxantes da Musculatura Estriada

Nome comercial: Vecuron®

Indicação: Como adjuvante da anestesia geral, para facilitar a intubação endotraqueal (procedimento para introdução do tubo na traquéia) e promover o relaxamento da musculatura esquelética durante a cirurgia.

Apresentação e via administração: Ampola contendo 4mg – IV


Estabilidade: Uso imediato

Dose máxima permitida: 2mcg/Kg/min

Diluição: Usar puro

MPP: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 440/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não

Lasa: Sim

Recomendação para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Doses elevadas de certos antibióticos (aminoglicosídeos, tetraciclina, bacitracina, polimixina B, colistina, colistimetato de sódio) podem intensificar bloqueio neuromuscular.

Observações gerais: Antídoto: Sugamadex (Bridion 100mg/ml FA 2ml); Medicamento de alta vigilância, risco de depressão respiratória.

VERAPAMIL

Vasodilatadores, Coronários, Carotônicos

Nome comercial: Dilacoron®

Indicação: Tratamento de isquemia miocárdica, hipertensão arterial leve e moderada e profilaxia das taquicardias supraventriculares paroxísticas.

Apresentação e via administração: Drágea contendo 80mg – VO

Estabilidade: Não se aplica


Dose máxima: 480mg/ dia

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 441/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Risco Flebite: Não se aplica

Lasa: Não

Recomendação para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: A drágea deve ser ingerida de preferência com alimentos e pouca água. Não mastigar

Observações gerais: Ajuste de dose para insuficiência hepática: Apenas 30% da dose.

VIMBLASTINA

Agentes Antimetabólitos

Nome comercial: Faulblastina®

Indicação: Doença de Hodgkin, linfoma linfocítico, linfoma histiocítico, micose fungóide, Sarcoma de Kaposi, Linfoma não-Hodgkin, câncer de mama, testículo, doença de Letter-Siwe.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 10mg/10mL - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica


Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Fotossensível: Não

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 442/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Termolábil: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: É recomendada redução de 50% na dose de vimblastina nos pacientes com dosagem sérica de bilirrubina direta acima de 3 mg/100 mL.

VINCRISTINA

Alcalóides

Nome comercial: Fauldvincr[®]

Indicação: Leucemia Aguda, doenças de Hodgkin, Linfoma maligno não Hodgkin, carcinoma “oat cell” do pulmão, rabdomiossarcoma, neuroblastoma, sarcoma de Wilms, carcinoma do cérvix uterino, câncer uterino e melanoma maligno.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 1mg/1mL- IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não há

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%


MPP: Sim

Vesicante: Sim

Irritante: Não

Fotossensível: Sim

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 443/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Inibidores da CYP3A4: aprepitanto, cetoconazol, claritromicina, eritromicina, indinavir, itraconazol, nefazodona, posaconazol, ritonavir, telitromicina e voriconazol. Risco aumentado de toxicidade pela vincristina. Usar com cautela na impossibilidade de suspender o uso de inibidores. Monitorar o paciente para o desenvolvimento de toxicidade e considerar o ajuste de dose de vincristina.

Inibidores da CYP3A4/glicoproteína P: itraconazol. Pode ocorrer risco aumentado de neurotoxicidade e íleo paralítico. Usar com cautela se associados. Considerar a diminuição da dose de vincristina na ocorrência de toxicidade.

Em combinação com varfarina, através de um mecanismo de interação desconhecido, pode haver risco aumentado para elevação do INR e sangramento. Monitorar o INR e sinais de sangramento, quando associadas. Considerar o ajuste de dose de varfarina para manter o nível de anticoagulação desejado.

Observações gerais: Nenhuma

VINORELBINA

Alcalóides

Nome comercial: Navelbine®


Indicação: Carcinoma de pulmão de células não pequenas e câncer de mama.

Apresentação e via administração: Frasco/Ampola contendo 50mg - IV

Estabilidade após reconstituição: Não se aplica

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 444/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Dose máxima permitida: Consultar os protocolos individuais por doença.

Diluição: Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5%

MPP: Sim

Vesicante: Não

Irritante: Sim

Fotossensível: Não

Lasa: Sim

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

VITAMINA A + AMINOÁCIDOS + CLORANFENICOL

Uso Oftalmológico

Nome comercial: Epitezan®

Indicação: Para promover e proteger a epitelização e regeneração dos tecidos oculares lesados.


Apresentação e via administração: Pomada contendo 10.000UI + 2,5% + 0,5% em 3,5g – Tópica ocular

Estabilidade após reconstituição: 28 dias após aberto

Estabilidade após diluição: Não se aplica

Dose máxima permitida: A critério médico

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 445/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

Diluição: Não se aplica

MPP: Não

Fotossensível: Não

Termolábil: Não

Lasa: Não

Recomendações para protocolo de proteção renal: Nenhuma

Observação de administração: Nenhuma

Observações gerais: Nenhuma

5. REFERÊNCIAS

Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais. Consórcio Brasileiro de Acreditação de Sistemas e Serviços de Saúde – Rio de Janeiro: CBA: 2021. 7ª edição.


6. ANEXOS

Não se aplica.

7. QUADRO RECAPITULATIVO

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	19/01/2017
Revisão Geral adequação ao MMU.2 do Manual de Acreditação Internacional da JCI, 6ª edição.	02	19/01/2018
Revisão Geral conforme norma zero institucional, atualização da lista de medicamentos padronizados,	03	19/07/2020

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf.ª Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

	HOSPITAL PORTO DIAS	Data 1ª versão: 19/01/2017
		Ult. Revisão: 16/05/2024
		Vencimento: 16/05/2026
		Versão: 06
		Nº Páginas: 446/446
PROCEDIMENTO GERAL	MANUAL DE ORIENTAÇÕES DE USO DE MEDICAMENTOS HPD-FARM-PG-03	

alteração da padronização.		
Revisão Geral conforme padrões do Manual de Acreditação Internacional da JCI, 7ª edição	04	30/07/2021
Revisão Geral com inclusão de medicamentos oftalmológicos e de obstetrícia.	05	16/05/2024

HPD

Elaboração: Nathalie Amoedo Araújo Gerente de Farmácia	Validação: Enf. ^a Rainá Carvalho Qualidade	Aprovação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------