



RECOMENDAÇÕES PARA O PREPARO DE MEDICAÇÕES BASEADAS NA PADRONIZAÇÃO DA FARMÁCIA CAISM - UNICAMP

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
ACICLOVIR Frasco ampola de 250mg A concentração após a diluição deve ser de: 2,5 mg/mL	<u>Realizar 2 diluições:</u> 1ª diluição: Diluir 1 frasco em 10mL AD 25mg/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9mL de AD	25mg --- 10mL DOSE----- X	12 horas em temperatura ambiente. Não refrigerar, pois há risco de precipitação.	NÃO	EV em 60 minutos Não administrar com NPP, adrenalina, ampicilina, cefepime, citrato de cafeína, dobutamina, dopamina, fenitoína, gentamicina, hidralazina, meropeném, midazolam e morfina.
ÁCIDO TRANEXÂMICO Ampola de 50mg/mL A concentração após a diluição deve ser de: 5mg/mL	Diluir 1mL da ampola em 9mL SF0,9%	5mg --- 1mL DOSE -----X	Estável durante o tempo de infusão	SIM	EV o mais lento possível devendo sempre ser respeitada a velocidade máxima de infusão de 50 mg/min Não associar com nenhum outro medicamento , nem administrá-lo no mesmo equipo em que já esteja sendo administrado outro medicamento.
ADENOSINA Ampola de 2mL (3mg/mL) A concentração é de: 3 mg/mL	A diluição deve ser realizada com SF0,9% apenas para doses menores do que 0,2 mL.		NÃO REAPROVEITAR	NÃO	PUSH (EV ou TOT) ou infusão contínua. Existe interação medicamentosa com aminofilina, por isso deve-se evitar a administração em horários próximos. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ADRENALINA Ampola 1mg/mL (1:1.000) A concentração após a diluição deve ser de: 0,1mg/mL (1:10.000)	Diluir 1mL em 9mL SF0,9%	1mg --- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	PUSH (EV ou TOT) ou infusão contínua em veia central Não administrar em artéria umbilical Não administrar com aciclovir, aminofilina, ampicilina, fenitoína, fenobarbital, hidralazina, insulina, tiopental e soluções alcalinas (bicarbonato de sódio). MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) - PRONTO USO (Alprostadil Flukka®) Frasco ampola de 1mL (250 mcg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 10 mcg/mL	1º Diluir 0,5mL do frasco em 12mL de SF 0,9% Aspirar a dose conforme prescrição e adicionar ao volume de soro prescrito.	125mcg---12,5mL DOSE ----- X	A solução tem estabilidade de 24h entre 4°C a 23°C.	NÃO	ATENÇÃO À APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO Infusão EV contínua. Não infundir com NPP. Acesso exclusivo. Preparo privativo do Enfermeiro. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
AMICACINA Ampola de 2mL (50mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 5 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SG5%	50mg -- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não administrar com NPP, ampicilina, anfotericina B, fenitoína, heparina, hidralazina, ibuprofeno, insulina e oxacilina.
AMICACINA Ampola de 2 mL (250mg/mL) INTRAMUSCULAR	Pronto para uso.		NÃO REAPROVEITAR	NÃO	ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR
AMINOFILINA Ampola de 10mL (24mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 2,4 mg/mL	Diluir 1mL em 9 mL SF0,9%	24mg -- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não administrar com adrenalina, amiodarona, anfotericina, ampicilina, cefepima, cefotaxima, ceftriaxona, clindamicina, dobutamina, fenitoína, hidralazina, imipenem, insulina, metadona, metilprednisolona, midazolam, noradrenalina, penicilina, sulfametoxazol/trimetoprima, sulfato de magnésio e vancomicina.
AMIODARONA Ampola de 3mL (50mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 5 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SG5%	50mg -- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	Infusão EV 60 minutos em veia central Não administrar com aminofilina, ampicilina, bicarbonato de sódio, cefazolina, ceftazidima, cloreto de potássio, dobutamina, furosemda, heparina, imipenem, insulina, sulfato de magnésio, noradrenalina e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO Não padronizado para neo Frasco ampola de 1 g amoxicilina + 200mg clavulanato (Volume do pó: 0,9 mL) A concentração após a diluição deve ser de: 50mg/mL	Diluir 1 frasco de 1g em 19mL de água destilada	1000mg ----- 20mL DOSE----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos. A dose usual é de 30mg/kg a cada 12h no período perinatal, diminuindo para intervalos de 8 em 8 horas posteriormente. Não administrar com amiodarona.

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;
AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
AMPICILINA Frasco ampola de 1000 mg (Volume do pó: 0,4mL) A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 9,6mL de AD	1000mg -10mL DOSE ---- X	24 horas em geladeira.	NÃO	PUSH LENTO Não administrar com amicacina, aminofilina, adrenalina, anfotericina B, atracúrio, atropina, bicarbonato de sódio, cefazolina, cefotaxima, cefoxitina, ceftazidima, ceftriaxona, cefuroxima, cetamina, clindamicina, cloreto de potássio, dexametasona, dobutamina, dopamina, eritromicina lactobionato, fenitoína, fenobarbital, fentanil, fluconazol, furosemida, gentamicina, gluconato de cálcio, heparina, hidralazina, hidroclorisona, imipenem, insulina, sulfato de magnésio, midazolam, morfina, naloxona, noradrenalina, penicilina, ranitidina, succinilcolina e vancomicina.
AMPICILINA + SULBACTAM Frasco ampola de 2000 mg (Volume do pó: 1,6mL) A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 18,4mL de AD	2000mg -20mL DOSE ---- X	8 horas em temperatura ambiente ou 48 horas em geladeira.	NÃO	PUSH LENTO
ANFOTERICINA B Frasco ampola de 50 mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 0,1 mg/mL	<u>Realizar 2 diluições:</u> 1ª diluição: Diluir 1 frasco em 10mL de AD 5mg/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição + 49mL SG5%	5mg -- 50mL DOSE ---- X	Conservar o frasco ampola em geladeira por até 48 horas. Não reaproveitar a 2ª diluição.	SIM	Infusão EV 4-6 horas Não diluir em SF 0,9% pois há risco de precipitação Não administrar com aciclovir, adrenalina, amicacina, aminofilina, ampicilina, atracúrio, atropina, bicarbonato de sódio, cefazolina, cefepime, cefotaxima, cefoxitina, ceftazidima, ceftriaxona, cefuroxima, clindamicina, cloreto de potássio, dexametasona, dobutamina, dopamina, eritromicina lactobionato, fenitoína, fenobarbital, fentanil, fluconazol, furosemida, gentamicina, gluconato de cálcio, hidralazina, hidroclorisona, imipenem, meropeném, metilprednisolona, metoclopramida, metronidazol, midazolam, milrinona, morfina, naloxona, norepinefrina, NPP, oxacilina, pancurônio, penicilina, ranitidina, succinilcolina, sulfato de magnésio e vancomicina. Evitar administração simultânea com hemoderivados MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ATRACÚRIO Ampola de 2,5mL (10mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 1 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL de SF 0,9%	10mg --- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Não administrar com aminofilina, ampicilina, bicarbonato de sódio, ceftazidima, fenobarbital, fenitoína, furosemida, hidralazina, insulina, soluções alcalinas e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ATROPINA Ampola de 1mL (0,25mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,025 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL de SF 0,9%	0,25mg - 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Vias de administração: Inalação/ EV/ Endotraqueal Não administrar com anfotericina B, ampicilina, fenitoína, hidralazina e tiopental.
CEFAZOLINA Frasco ampola de 1g A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10mL de AD	1000mg - 10mL DOSE ---- X	12h em temperatura ambiente e 24 horas em geladeira.	NÃO	PUSH LENTO Em baixas temperaturas pode ocorrer formação de cristais que se dissolvem com agitação e aquecimento. Não administrar com amiodarona, anfotericina, cefotaxima, dobutamina, dopamina, eritromicina, fenitoína, fenobarbital, hidralazina, naloxona, penicilina, sulfato de magnésio e vancomicina.
CEFEPIMA Frasco ampola de 2 g (Volume do pó: 2,8 mL) A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 17,2 mL AD	2000mg - 20mL DOSE ---- X	48 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Incompatível com aciclovir, anfotericina, dobutamina, dopamina, eritromicina, fenitoína, midazolam, morfina, sulfato de magnésio. A solução reconstituída pode variar de incolor a âmbar.
CEFEPIMA (INTRAMUSCULAR) Frasco ampola de 2 g (Volume do pó: 2,8 mL) A concentração após a reconstituição deve ser de: 200 mg/mL	Diluir 1 frasco em 7,2 mL AD	2000mg - 10mL DOSE ---- X	48 horas em geladeira.	NÃO	ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR A solução reconstituída pode variar de incolor a âmbar.
CEFOTAXIMA Frasco ampola de 1 g A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10 mL AD	1000mg - 10mL DOSE ---- X	12 horas em temperatura ambiente e 24 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, cefazolina, ceftazidima, dobutamina, fenitoína, fenobarbital, fluconazol, hidralazina, metilprednisolona e vancomicina.
CEFOXITINA Frasco ampola de 1 g A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10 mL AD	1000mg - 10mL DOSE ---- X	6h em temperatura ambiente e 48 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 15 minutos. Não infundir com anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, dobutamina, fenitoína, fenobarbital, hidralazina, insulina, metilprednisolona e vancomicina.

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;

AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

Atualizado 09.2020

SOLUÇÕES INJETÁVEIS

2

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
CEFTAZIDIMA Frasco ampola de 1 g A concentração após a reconstituição deve ser de: 100 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10 mL AD	1000mg - 10mL DOSE ---- X	12 horas em temperatura ambiente e 48 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com amiodarona, anfotericina, ampicilina, atracúrio, cefotaxima, dobutamina, eritromicina, fenitoína, fluconazol, hidralazina, midazolam e vancomicina.
CEFTRIAXONA Frasco ampola de 1 g A concentração após a reconstituição deve ser de: 100mg/mL	Diluir 1 frasco em 10 mL AD	1000mg - 10mL DOSE ---- X	6 horas em temperatura ambiente e 24 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com aminofilina, ampicilina, anfotericina B, clindamicina, dobutamina, fenitoína, fluconazol, hidralazina, gluconato de cálcio, ringer lactato, sulfato de magnésio e vancomicina.
CEFUROXIMA Frasco ampola de 750 mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 75 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10 mL AD	750mg -- 10mL DOSE ---- X	24 horas em temperatura ambiente e 48 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com ampicilina, anfotericina, bicarbonato de sódio, dexametasona, dobutamina, fenitoína, fenobarbital, fluconazol, hidralazina, midazolam, sulfato de magnésio, vancomicina.
CETAMINA / DEXTROCETAMINA Ampola de 2mL (50mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 2,5 mg/mL	Diluir 1 mL em 19mL SG 5%	50mg -- 20mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	PUSH LENTO OU INFUSÃO CONTÍNUA Não infundir com acicloir, aminofilina, ampicilina, bicarbonato de sódio, dexametasona, fenitoína, furosemida, heparina, insulina, meropeném, metilprednisolona e vancomicina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
CLINDAMICINA Ampola de 4mL (150mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 6 mg/mL	Diluir 1mL em 24mL SG 5%	150mg -- 25mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com aminofilina, ampicilina, anfotericina, ceftriaxona, eritromicina lactobionato, fenitoína, fluconazol, hidralazina e midazolam.
DEXAMETASONA Ampola de 2,5mL (4mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,4 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL AD	4mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	PUSH LENTO Não infundir com anfotericina, ampicilina, cefuroxima, cetamina, ciprofloxacina, gluconato de cálcio, dobutamina, eritromicina lactobionato, fenitoína, gentamicina, hidralazina, midazolam sulfato de magnésio e vancomicina.
DEXMEDETOMIDINA Frasco com 2mL (100 mcg/mL) A concentração é de: 100mcg/mL	Diluir conforme prescrição médica. Compatível com SF0,9%.	100mcg ---- 1mL DOSE ---- X	Frasco aberto é estável em geladeira por 24h.	NÃO	Infusão conforme prescrição médica. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
DIPIRIDAMOL Ampola de 2 mL (5mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,5 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SG5%	5mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 15 minutos.
DIPIRONA Ampola de 2mL (500mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 50 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL AD	500mg -- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	PUSH LENTO
DOBUTAMINA Ampola de 20 mL (12,5mg/mL = 12.500mcg/mL) A concentração é de: 12.500 mcg/mL	Diluir de acordo com a prescrição médica. Compatível com SF0,9% e SG5%.	12,5mg --- 1mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	INFUSÃO CONTÍNUA A solução pode exibir uma cor rósea que aumentará com o tempo, devido à ligeira oxidação, mas sem perda de potência. Não usar em artéria umbilical. Não infundir com aciclovir, aminofilina, anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, cefazolina, cefepime, cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona, cefuroxima, dexametasona, fenitoína, fenobarbital, furosemida, heparina, hidralazina, hidroclorotona, imipeném, insulina, midazolam, oxacilina, penicilina G potássica e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
DOPAMINA Ampola de 10 mL (5mg/mL = 5.000 mcg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 5.000 mcg/mL	Diluir de acordo com a prescrição médica.	5mg ----- 1mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	INFUSÃO CONTÍNUA Não usar em artéria umbilical Não infundir com aciclovir, anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, cefazolina, cefepime, fenitoína, furosemida, hidralazina, ibuprofeno, insulina e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ENOXAPARINA SÓDICA Solução injetável, seringa de 20 mg A concentração após a diluição deve ser de: 20 mg/mL	Diluir 0,2 mL de enoxaparina em 0,8 mL de SF0,9% ou Diluir 0,1mL de enoxaparina em 0,4 mL de SF0,9%	20mg ----- 1mL DOSE ---- X	24 horas em temperatura ambiente.	NÃO	Injeção subcutânea MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
ERITROPOETINA (não padronizado) Frasco ampola de: 1000 Unidades/mL	Administrar puro segundo prescrição médica.		7 dias em geladeira.	NÃO	Subcutânea

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;
AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
FENITOÍNA Ampola de 5 mL (50mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 5 mg/mL	Diluir 1 mL em 9mL SF 0,9% Usar apenas soro fisiológico para diluição.	50mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 15 minutos. ADMINISTRAR POR VIA CENTRAL OU VEIA DE GROSSO CALIBRE PARA EVITAR SÍNDROME DA LUVA ROXA. Altamente instável em qualquer solução endovenosa, não é recomendado administrar com outros medicamentos.
FENOBARBITAL Ampola de 2 mL (100mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 10 mg/mL	Diluir 2 mL em 18mL de SF 0,9%	10mg ----- 1mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 10 minutos Durante a administração observar se há presença de precipitação ou cristalização. Não infundir com adrenalina, anfotericina, ampicilina, atracúrio, cefotaxima, cefoxitina, cefuroxima, dobutamina, eritromicina, fenitoína, hidralazina, imipeném, midazolam, norepinefrina, penicilina, succinilcolina e NPP.
FENTANIL Ampola de 2 mL 50 microgramas/mL 0,05 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SF0,9% ou SG5% (se push) ou Diluir de acordo com prescrição médica (se infusão contínua)	0,05mg -- 10mL DOSE ---- X ou 50mcg --- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Push lento ou infusão EV contínua. Não infundir com amiodarona, anfotericina, ampicilina, fenitoína e hidralazina MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
FLUCONAZOL Bolsa de 100mL A concentração após a diluição deve ser de: 2mg/mL	PRONTO USO. Não é necessário diluir.	200mg - 100mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Manter na embalagem original Não infundir com anfotericina, ampicilina, cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona, cefuroxima, clindamicina, fenitoína, furosemida, gluconato de cálcio, hidralazina e imipeném.
FLUMAZENIL Ampola de 5 mL (100mcg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 10 mcg/mL	Diluir 1mL em 9mL SG5% ou SF0,9%	100mcg - 10mL DOSE ---- X OU 0,1mg --- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	PUSH EV LENTO Administrar em veia de grosso calibre para minimizar a dor da infusão EV.
FUROSEMIDA Ampola de 2 mL (10mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 1 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL AD	10mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR Não refrigerar, pois ocorre precipitação.	SIM	PUSH EV LENTO ou INFUSÃO EV CONTÍNUA. Não infundir com amiodarona, anfotericina, ampicilina, atracúrio, cetamina, dopamina, dobutamina, eritromicina lactobionato, fluconazol, gentamicina, hidralazina, insulina, midazolam, milrinona, morfina, norepinefrina, pancurônio, sulfato de magnésio, tiopental e vancomicina.
GENTAMICINA Ampola de 2 mL (40 mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 2 mg/mL	Diluir 1mL em 19mL SG 5% ou SF 0,9%	40mg ---- 20mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos. Não infundir com aciclovir, anfotericina, ampicilina, dexametasona, fenitoína, furosemida, hidralazina, hidrocortisona, insulina e oxacilina.
HEPARINA ENDOVENOSA Frasco ampola 5.000 UI/mL A concentração após a reconstituição deve ser de: 50 UI/mL	Realizar 2 diluições: 1ª diluição: Diluir 1mL em 9mL SF0,9% ou SG5% 500 UI/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9mL SF0,9% ou SG5% 50 UI/mL	1ª 5.000 UI----10mL 500 UI/mL 2ª 500UI ---- 10mL 50 UI/mL Aspirar 25 UI (0,5mL) e adicionar 25mL de SF0,9% + 25mL de SG 5%	24 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV contínua. Não infundir com amicacina, amiodarona, ampicilina, anfotericina, atracúrio, cetamina, dobutamina, eritromicina, fenitoína, fentanil, furosemida, hidralazina, insulina, metilprednisolona, tramadol e vancomicina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO PREPARAR A SOLUÇÃO E DEIXAR O VOLUME EXATO A SER INFUNDIDO EM 24H
HIDRALAZINA Ampola de 1 mL (20 mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,2 mg/mL	Realizar 2 diluições: 1ª diluição: Diluir 1 mL em 9 mL SF0,9% 2mg/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9mL de SF0,9% 0,2 mg/mL	2mg ----- 10mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR. Não diluir em SG, pois ocorre decomposição com alteração de cor para amarelo.	SIM	Infusão EV em 15 minutos. Não infundir com aciclovir, adrenalina, aminofilina, ampicilina, anfotericina, bicarbonato de sódio, cefotaxima, cefoxitina, ceftazidima, ceftriaxona, cefuroxima, cloreto de potássio, dexametasona, dobutamina, dopamina, eritromicina, fenitoína, fenobarbital/fentanil, fluconazol, furosemida, gentamicina, gluconato de cálcio, heparina, hidrocortisona, imipeném, insulina, metilprednisolona, midazolam, morfina, naloxona, norepinefrina, oxacilina, penicilina, ranitidina, ringer lactato, succinilcolina, sulfato de magnésio e vancomicina.

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;
 AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
HIDROCORTISONA Frasco ampola de 100mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 10 mg/mL	Reconstituir 1 frasco em 10mL de SF 0,9%.	100mg -- 10mL DOSE ---- X	24h em temperatura ambiente ou 72 horas em geladeira.	NÃO	PUSH EV LENTO Não administrar com anfotericina, ampicilina, dobutamina, fenitoína, gentamicina, gluconato de cálcio, hidralazina, metilprednisolona, midazolam, sulfato de magnésio, tiopental e vancomicina.
IBUPROFENO Ampola de 2mL (10mg/mL)	Aspirar o volume de medicamento prescrito em uma seringa e adicionar 1 mL de SF 0,9%.	10mg --- 1mL DOSE ---- X	Solução pura: 24h em geladeira. Reconstituir no momento do uso.	SIM	Infusão EV em 30 minutos. Após o término da administração, infundir mais 1,2 mL de SF0,9% para infundir os resíduos presentes na extensão. Não infundir com NPP. Se necessário, interromper a NPP por 15 minutos antes e após a administração de ibuprofeno.
IMIPENÉM Frasco ampola de 500 mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 5 mg/mL	Diluir 1 frasco em 100mL de SF0,9%.	500mg - 100mL DOSE ---- X	4h em temperatura ambiente ou 24 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos. Variação na coloração não afeta a efetividade. Não infundir com aminofilina, amiodarona, anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, ceftriaxona, dobutamina, fenitoína, fenobarbital, fluconazol, gluconato de cálcio, hidralazina, midazolam, milrinona e vancomicina.
INSULINA REGULAR Frasco ampola de 10mL (100 UI/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 1 UI/mL	Diluir 0,5mL em 49,5mL SF0,9% 50UI/50mL Diluir de acordo com prescrição médica na infusão contínua.	50UI ---- 50mL DOSE ---- X	Não reaproveitar a diluição. Manter frasco ampola em geladeira até 15 dias após aberto.	NÃO	Fazer nova rediluição a cada 4 horas. Não infundir com adrenalina, amiacina, amiodarona, ampicilina, anfotericina, atracúrio, cefoxitina, cetamina, dobutamina, dopamina, fenitoína, furosemida, gentamicina, heparina, hidralazina, midazolam, morfina, noradrenalina, ranitidina e succinilcolina MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
MEROPENÉM Frasco ampola de 500mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 25 mg/mL	Diluir 1 frasco em 20 mL de AD	500mg -- 20mL DOSE ---- X	16 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 30 minutos Não infundir com aciclovir, anfotericina, cetamina e gluconato de cálcio. Medicamento não padronizado.
METADONA Ampola de 1mL (10mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 1mg/mL	Diluir 1mL em 9mL AD	10mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 15 minutos Não infundir com fenitoína e furosemida. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
METILPREDNISOLONA (Succinato sódico Solumedrol) Frasco ampola de 125mg A concentração após a diluição deve ser de: 1,25 mg/mL	Realizar 2 diluições: 1ª diluição: Diluir 1 frasco em 10 mL AD 12,5 mg/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9mL AD 1,25 mg/mL	12,5 mg - 10mL DOSE ---- X	NÃO USAR O DILUENTE ÁLCOOL BENZÍLICO. NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 30 minutos. Não infundir com ampicilina, anfotericina, cefotaxima, cefoxitina, cetamina, cloreto de potássio, fenitoína, gluconato de cálcio, heparina, hidralazina, hidroclortisona, midazolam, sulfato de magnésio e vancomicina. (Não usar o acetato de metilprednisolona EV).
METRONIDAZOL Bolsa 500mg/100mL A concentração é de: 5 mg/mL	Não diluir, usar puro.	5 mg ----- 1mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV 60 minutos Não infundir com anfotericina e fenitoína. Não conservar em geladeira devido à ocorrência de precipitação.
MIDAZOLAN Ampola de 3mL (5 mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,5 mg/mL	Infusão Contínua: seguir prescrição médica Push lento: Diluir 1 mL em 9 mL de AD e aspirar a dose prescrita.	5mg ----- 10mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 15 minutos ou infusão contínua Não infundir com NPP, aciclovir, aminofilina, amoxicilina, anfotericina, ampicilina, bicarbonato de sódio, cefepima, ceftazidima, ceftazidima, cefuroxima, clindamicina, dexametasona, dobutamina, fenitoína, fenobarbital, furosemida, hidralazina, hidroclortisona, ibuprofeno, imipeném, insulina, metilprednisolona e tiopental. Não infundir em artéria, pois pode provocar necrose tecidual MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
MILRINONA Ampola de 10 mL (1mg/mL) A concentração é de: 1.000 mcg/mL	Diluir de acordo com prescrição médica na infusão contínua (SF0,9% ou SG5%)	1000mcg - 1mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV contínua. Não infundir em artéria umbilical Não utilizar se usar partículas ou descoloração da solução Não infundir com anfotericina, fenitoína, furosemida e imipeném MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;
AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
MORFINA Ampola de 2 mL (1mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,1 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SF0,9%	1mg ----- 10mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	Infusão EV em 15 minutos ou infusão contínua. Não infundir com aciclovir, anfotericina, ampicilina, cefepime, fenitoína, furosemida, hidralazina, ibuprofeno, insulina e tiopental. Usar soluções livres de conservantes MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
NALOXONA Ampola de 1 mL (0,4mg/mL) A concentração é de: 0,4mg/mL	Usar puro	0,4mg ---- 1mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	EV/IM/Cânula traqueal/SC MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) Ampola de 4 mL (1mg/mL) A concentração é de: 1mg/mL	Diluir de acordo com prescrição médica na infusão contínua (SF0,9% ou SG5%)	1mg ---- 1mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV contínua. Desprezar se alteração de cor ou precipitação Infusão preferencial em veia central. Não infundir em artéria umbilical: risco de necrose MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
OCTREOTIDA Frasco ampola de 100mcg 0,1mg/mL (100mcg/mL)	Aspirar a dose prescrita e adicionar o volume do diluente prescrito(SF 0,9%)	0,1mg ---- 1mL DOSE ----- X	24h protegido da luz	SIM	Infusão EV contínua.
OMEPRAZOL Frasco ampola de 40mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 4mg/mL	Diluir 1 frasco em diluente próprio (10mL)	4mg ---- 1mL DOSE ----- X	4h em temperatura ambiente	NÃO	A solução reconstituída deve ser utilizada apenas para injeção intravenosa, não devendo ser adicionada a soluções para infusão. Após reconstituição, a injeção deve ser aplicada lentamente, com velocidade média de no mínimo 2,5 mL/min até um máximo de 4 mL/min. A solução obtida deve ser utilizada em até 4 (quatro) horas após sua reconstituição.
OXACILINA Frasco ampola de 500mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 50mg/mL	Diluir 1 frasco em 10mL de AD	500mg -- 10mL DOSE----- X	24 horas em temperatura ambiente ou geladeira	NÃO	PUSH EV LENTO Não infundir com amicacina, anfotericina, bicarbonato de sódio, dobutamina, fenitoína, gentamicina, gluconato de cálcio, hidralazina, succinilcolina e sulfato de magnésio.
PANCURÔNIO Ampola de 2 mL (2mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 0,2mg/mL ou 200 mcg/mL	Diluir 1mL em 9mL de SF0,9%	2mg ----- 10mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR (OBS. Manter a ampola refrigerada)	NÃO	Push lento ou infusão EV contínua. Não infundir com anfotericina, furosemida, fenitoína e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
PENICILINA CRISTALINA Frasco ampola de 5.000.000 UI (2mL de pó) A concentração após a reconstituição deve ser de: 50.000 Unidades Internacionais/mL	<u>Realizar 2 diluições</u> 1ª diluição: Diluir 1 frasco com 8mL de AD 5.000.000 UI ---10mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9 mL de AD 500.000 --- 10mL	50.000 UI-1mL DOSE ---- X	Frasco ampola:	NÃO	Infusão EV em 60 minutos. Não infundir com aminofilina, ampicilina, anfotericina B, dobutamina, eritromicina, fenitoína, fenobarbital, hidralazina e succinilcolina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
			24 horas em geladeira.		
			2ª diluição em seringa:		
			NÃO REAPROVEITAR		
PENICILINA CRISTALINA 50.000 Unidades Internacionais/mL	Solução Injetável preparada pela Farmácia	50.000 UI -1mL DOSE ----- X	7 dias em geladeira e após aberto 24 horas em geladeira	NÃO	
PENICILINA G. BENZATINA Frasco ampola 1.200.000 UI A concentração após a reconstituição deve ser de: 300.000 Unidades Internacionais/mL	Diluir 1 frasco em 4 mL de AD	1.200.000 UI-4mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Intramuscular MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
PENICILINA PROCAÍNA Frasco ampola 400.000 UI A concentração após a reconstituição deve ser de: 200.000 Unidades Internacionais/mL	Diluir 1 frasco em 2mL de AD	400.000 UI-2mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Intramuscular
RANITIDINA Ampola de 2mL (25mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 2,5 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SF0,9%	25mg --- 10mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	Infusão EV em 30 minutos. Infusão rápida pode provocar bradicardia. Não infundir com anfotericina, ampicilina, fenitoína, hidralazina e insulina.

LEGENDA: Cálculo da dose: utilizar a regra de três; Dose: Dose prescrita;
AD: água destilada; SF0,9%: Soro Fisiológico 0,9%; SG5%: Soro Glicosado 5%; UI: Unidades Internacionais.

APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO	RECONSTITUIÇÃO OU DILUIÇÃO	CÁLCULO	ESTABILIDADE APÓS RECONSTITUIÇÃO	PROTEGER DA LUZ?	CUIDADOS NA ADMINISTRAÇÃO / OBSERVAÇÕES
ROCURÔNIO Ampola de 5ml (10mg/ml) A concentração após a diluição deve ser de: 1 mg/mL	Diluir 1mL em 9mL de AD ou SF0,9% ou SG5%	10mg --- 10mL DOSE ----- X	24 horas em geladeira.	NÃO	EV contínua. Não infundir com anfotericina, cefazolina, dexametasona, diazepam, furosemida, hidrocortisona, metilprednisolona, tiopental e vancomicina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
SUCCINILCOLINA (QUELICIN) Cloreto de Suxametônio Frasco ampola 100mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 10 mg/mL	Diluir 1 frasco em 10mL de AD	100mg -- 10mL DOSE ----- X	24 horas em geladeira.	NÃO	PUSH EV LENTO Não infundir com ampicilina, anfotericina, bicarbonato de sódio, fenitoína, fenobarbital, hidralazina, insulina, oxacilina, penicilina e tiopental. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
TERBUTALINA Ampola de 1mL (0,5mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 500 mcg/mL	Diluir em SG 5 % ACM	0,5mg ----- 1mL DOSE ----- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	EV infusão contínua.
TIOPIENTAL Frasco ampola de 1.000mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 20 mg/mL	Diluir 1 frasco em 50mL de SF0,9%, AD ou SG 5%	1000mg - 50mL DOSE ----- X	48 horas em geladeira.	NÃO	Push EV lento ou infusão contínua. Não infundir com adrenalina, amiodarona, atracúrio, atropina, bicarbonato de sódio, dobutamina, dopamina, furosemida, hidrocortisona, midazolam, morfina, naloxona, norepinefrina, pancurônio e succinilcolina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
TRAMADOL Ampola de 1mL (50mg/mL) A concentração após a reconstituição deve ser de: 5 mg/mL	Diluir 1 mL em 9 mL SF 0,9%	50mg ---- 10mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	NÃO	Infusão EV em 15 minutos. Não infundir com heparina. MEDICAMENTO POTENCIALMENTE PERIGOSO
VANCOMICINA A concentração é de: 5mg/mL	Solução Injetável preparada pela Farmácia	5mg ----- 1mL DOSE ---- X	14 dias em geladeira e, após aberto, 24 horas em geladeira.	NÃO	Infusão EV em 60 minutos. Não infundir com albumina, amifofilina, ampicilina, anfotericina, cefazolina, cefepima, cefotaxima, ceftazidina, ceftioxima, cefuroxima, cetamina, fenitoína, furosemida, heparina, hidralazina, hidrocortisona, ibuprofeno, imipeném e metilprednisolona. É compatível com NPP.
VANCOMICINA Frasco ampola de 500mg A concentração após a reconstituição deve ser de: 5 mg/mL	Realizar 2 diluições 1ª diluição: Diluir 1 frasco em 10mL AD 50mg/mL 2ª diluição: Diluir 1mL da 1ª diluição em 9mL SG5% 5mg/mL	5mg ----- 1mL DOSE ----- X	24 horas em geladeira.	NÃO	
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) 10 mg/mL	Não se aplica	10mg ----- 1mL DOSE ---- X	NÃO REAPROVEITAR	SIM	Push lento. Não infundir com ampicilina, anfotericina, dobutamina, fenitoína, hidralazina, metilprednisolona e sulfato de magnésio.
ZIDOVUDINA (AZT) 1mg/mL	Solução Injetável preparada pela Farmácia	1mg ----- 1mL DOSE ----- X	8 dias em geladeira e após aberto 24 horas em geladeira.	SIM	Infusão EV em 60 minutos. Não infundir com hemodrivados. Não infundir com meropeném.
ZIDOVUDINA (AZT) Frasco ampola de 200mg (10mg/mL) A concentração após a diluição deve ser de: 1mg/mL	Diluir 1mL em 9mL SG 5%	10mg --- 10mL DOSE ----- X	24 horas em geladeira.	SIM	

ATENÇÃO :
Medicamentos como Penicilina e Vancomicina são manipulados em dias úteis.
As primeiras doses deverão ser preparadas na Neonatologia.

Referências
1- Neofax: A Manual of Drugs Used in Neonatal Care, 2006.
2 - Micromedex Solutions
3 - Lexicomp drug reference: Pediatric & Neonatal Dosage Handbook