# PADRONIZAÇÃO PARA DILUIÇÃO DOS MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	ADMINISTRAÇÃO	DILUIÇÃO	OBSERVAÇÕES
ACTILYSE ®50mg		Diluente	
	IV	próprio	Via única
ADENOSINA 6mg		-	Durante
(1amp – 2ml)	IV		administração –
			monitorização
ADRENALINA	IV	0ma : CE	cardíaca rigorosa
	IV	2mg + SF 0,9% 250ml	Concentração: 8mcg/ml
AGRASTAT® 0,25mg/ml		Diluente	Concentração:
(Tirofibam)		prórpio 200ml	50mcg/ml
	IV		Dose ataque: P x 0,48 = ml/h em
	1 4		30'. Manutenção:
			P x 0,12=ml/h
			(48-108h)
AMBISOME®		SG 5% -	Incompatível com
50mg/frasco	IV	100ml	SF 0,9%
(Anfotericina) ANCORON®		Ataque: 2amp	Pode ser feito em
(Amiodarona)		+ SF 0,9%	bolus Pode
1 amp – 150mg		200ml em 1	causar
		hora	hipotensão
	IV	Manutenção:	arterial
		3 amp + SF	
		0,9% 200ml	
ANFOTERICINA B 50mg		(iv) 12ml/h SG5% -	Infundir em 6 h
ANI OTENIONA B Sonig		250ml	1º. Dia: 35mg/dia
			Após: 50mg/dia
	IV		(até dose
			acumulada
AVALOVO 400 "			750mg – 1g)
AVALOX® 400mg/frasco	IV/	-	Infundir em 1 h
(Moxifloxacino)	IV		1x/dia
BACTRIM® 400mg/frasco		SF 0,9%	-
(Sulfametoxazol +	IV	125ml/ amp	
Trimetropim)		0.11/	
BENADRIL® (1 amp –	184/187	Se IV – diluir	-
50mg)	IM/IV	em SF 0,9% - 50ml	
		JUIII	

BRICANYL® (0,5mg/ml)	IV/SC	-	-
CANCIDAS® 50 ou 70mg (Caspofungina)	IV	SF 0,9% - 200ml	1º. Dia – 70mg Após: 50mg
(Gasporarigina)	1 V	2001111	71pos. 50mg
CIPROFLOXACINO	IV	-	Infundir em 1
(400mg) CLEXANE®			hora
(Enoxaparina)	SC	-	-
1 amp – 20/40/60/80mg	33		
DECADRON® (2 ou 4mg)	IV/IM	-	-
DIEMPAX® (Diazepam)	IV/IM	AD 8ml	-
10mg/2ml		AD 8ml	
DIMORF® (Morfina) 10mg/ml	IV	AD OIIII	-
. Jing/iiii	1 <b>v</b>		
DOBUTREX®		1 amp + SF	Concentração:
(Dobutamina)	IV	0,9% - 230ml	1000mcg/ml
250mg/20ml	11/	F over 05	Compositives
DOPAMINA 50mg/10ml	IV	5 amp + SF 0,9% 200ml	Concentração: 1000mcg/ml
DORMONID®		0,5 /6 2001111	-
(Midazolam)	IV		
1 amp – 15 ou 50mg			
FENTANIL	IV		-
GRANULOKINE® 300mg	IV/SC	Se IV, diluir em SG 5% -	Infundir em 30
	10/50	100ml	minutos
HEPARINA 5000UI/ml	IV	2ml + SF	Concentração
1 amp - 25000UI		0,9% 98ml	100UI/ml
HIDANTAL® (Fenitoína)		Se	"hidantalização"
1 amp – 5ml – 250mg		administração	
	IV	em veia periférica,	40´ (ex: 70kg – 4 amp + SF 0,9%
	I V	diluir em SF	100ml)
		0,9% - 50ml	- 3
IMUNOGLOBULINA	D. 4	-	Infundir em 8
HUMANA 5g, 2,5g ou	IV		horas
500mg KANAKION® 10mg/ml	IV		Não administrar
_	I V		IM
KEFLIN® 1g (Cefalotina)		Se IV, diluir	Infundir em 30
	IM/IV	em SF 0,9% -	minutos
I ANEYATO O Smaleni	IV	50ml	Lonto
LANEXAT® 0,5mg/5ml	I V		Lento

(Flumazenil)			
LEVOFLOXACINO 500mg	IV	-	Infundir em 1 Hora
MERONEM® (Meropenem) 500mg e 1g	IV	Diluição em Solução própria	Infundir em 3 horas
MONOCORDIL® 10mg/ml	IV	3amp + SF 0,9% 100ml	-
NIPRIDE® 50mg (Nitroprussiato de sódio)	IV	SG 5% - 250ml	Proteger da luz
NORADRENALINA 4mg/4ml	IV	4 amp + SF 0,9% 234 ml	Concentração: 64mcg/ml
NUBAIN® 10mg ou 20mg (Nalbufina)	IM/IV	Se IV, diluir em SF 0,9% - 50ml	-
OXIGEN® 0,2mg/ml (Nimodipina) 1 frasco – 50ml – 10mg	IV	Puro ou diluído em SG 5% 200ml	Proteger da luz Dose: 15mcg/kg/h ou 1ml/h nas primeiras 2 horas, após, dobrar a dose
PENTOXIFILINA 100mg/5ml	IV	SF 0,9% 250ml	Não exceder 1,2g
POLIMIXINA B	IV	SG 5% - 500ml	7.0
PRECEDEX® 100mcg/ml/2ml (dexmedetomidina)	IV	SF 0,9% - 48ml	Infusão máxima 24h
PRIMACOR® (Milrinone) 20ml/20mg	IV	40mg + SF 0,9% 210ml	Concentração: 160mcg/ml Dose ataque: 0,75mcg/kg Manutenção: 5 – 10 mcg/kg/min
PROPOFOL® (Diprivan 1%) 20/50 ou 100mg	IV	Não diluir	Dose máxima:4mg/kg/h
PROTAMINA1000UI/5ml	IV	-	1 ml: 1000U heparina
REOPRO® 10mg/5ml	IV	SF 0,9%	Via exclusiva da

(Abciximab)		250ml	bomba de infusão
ROCEFIN® 1g (Ceftriaxone)	IV	-	-
SELOKEN® 5mg/3ml (Metroprolol)	IV	Puro ou diluído em SF 0,9% - 50ml	-
SIMDAX®(Levosimendan) 12,5mg/5mg ou 25mg/10ml	IV	12,5mg + SG 5% 495ml	Concentração: 0,025mg/dl Dose: 0,05 a 0,2mcg/kg/min por no mínimo 24h Não é necessária dose de ataque
SOLUCORTEF® 100 ou 500mg (Hidrocortisona)	IM/IV	-	-
SOLUMEDROL® 500mg	IV	-	-
(Metilprednisolona)			
STREPTOQUINASE 1.500.000UI	IV	SG 5% - 250ml	-
TARGOCID® 400mg (Teicoplamina)	IV	-	-
TAZOCIN® 4,5g (Piperacilina/Tazobactam)	IV	SF 0,9% - 50ml	Infundir em 30 minutos Dose corrigida: Tazocin 2,25g (iv) 8/8h
TILATIL® 20 e 40mg (Tenoxicam)	IM/IV	-	Não diluir
TRAMAL® 100mg/2ml (Tramadol)	IM/IV	SF 0,9% 100ml	Administrar Ondansentrona 20 min antes
TRIDIL® 50mg/10ml (Nitroglicerina)	IV	SF 0,9% 490ml	Via exclusiva Concentração: 0,1mg/ml
VANCOMICINA 500mg ou 1g	IV	SF 0,9% 100ml	Infundir em 1h Correção de dose: Cl Cr: 140 – idade x peso/Cr x 72. Dose: Cl Cr x 15 + 150
VFEND® 200mg (Voriconazol)	IV	SF 0,9% 100ml	-
ZINACEF® 750mg	IV	-	-

(Cefuroxima)			
ZYVOX® 600mg		-	Infundir em 30
(Linezolida)	IV		Minutos 12/12h
ZOFRAN® 4 e 8mg	IV	-	-
(Ondansentrona)			
ZOLTEC® 200 ou 400mg	IV	-	Não exceder
(Fluconazol)			10ml/min
ZOVIRAX® 250mg	IV	SF 0,9%	Infundir em 2
(Aciclovir)		100ml	horas

#### »» Conversão Dopamina/Dobutamina:

ml/h = mcg/kg/min x peso/16,7 mcg/kg/min = ml/h x 16,7/peso

#### »» Reposição de eletrólitos:

Sódio (se Na < 135):

SF 0,9% - 450ml ± 1ml/kg/h

NaCl 20% - 50ml

Não infundir de forma rápida

### Potássio (se K < 3,5):

Fase rápida:

Veia central: SF 0,9% - 90ml (iv) em 1 hora

KCl 19,1% - 10ml

Veia periférica: SF 0,9% - 990ml acm

KCl 19,1% - 10ml

## Magnésio (se Mg < 1,5):

SF 0,9% - 90ml (iv) em 1 hora

MgSO4 - 10ml