

CATS

Comissão de Avaliação
de Tecnologia em Saúde

Março de 2025

Material de apoio



Diluição de Injetáveis



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

Caro leitor,

O presente documento objetiva proporcionar um ponto de apoio aos profissionais de saúde quanto ao preparo, conservação e administração de parte dos medicamentos injetáveis padronizados às unidades assistenciais gerenciadas pela Secretaria Municipal da Saúde, em seus diferentes graus de assistência farmacêutica.

Ressalta-se que o material não dispensa à consulta às instruções ofertadas pelos fabricantes, tendo em vista que as mesmas podem sofrer alterações em suas características de acordo com a especialidade farmacêutica disponível.

Destacamos sobre a importância de dirimir as dúvidas remanescentes junto ao Serviço de Assistência Farmacêutica de sua unidade de saúde para a contribuição ao uso seguro e racional dos medicamentos.

Desejamos a todos um excelente trabalho.

Fernanda Carolina Cruz Evangelista

Margô Thasuco Yoshino

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Acetilcisteína	solução injetável 100mg/mL amp.	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100mL	24h TA	*	>1h	*	Não
Aciclovir sódico	pó para solução injetável 250mg fr-amp	10mL AD	12h TA	SF,SG5%	100mL (250-500 mg)	12h TA	5mg/mL	*	>1h	Sim
Ácido Ascórbico	solução injetável 100mg/mL 5mL amp	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	1000mL	24h TA	1g/L	Administrar lentamente	Evitar adm. rápida. Recomenda-se equipo fotosensível e proteção da bolsa	Não
Ácido Épsilon-Aminocapróico	solução injetável 1g fr-amp. 20mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	250mL	*	*	60 min	*	Não
Ácido Tranexâmico	solução injetável 50mg/mL sol.inj. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50-100mL	*	50mg/mL	IV direto: 1mL/min Infusão: 30min	A administração rápida pode causar hipertensão ou bradicardia	Não
Adenosina	solução injetável 3mg/mL amp.	Não necessita reconstituente	*	*	Administração direta	24hTA	3mg/mL	IV direto: em bolus de 1 a 2 segundos	Não refrigerar devido ao risco de cristalização	Não
Albumina Humana	solução injetável 200mg/mL (20%) fr-amp 50mL	1:4	4h	SF,SG5%	*	4h	*	1 a 2 mL/min	Utilizar em até 4 horas após aberta	Não
Alfentanila Cloridrato	solução injetável 0,544 mg/mL (equivalente a 0,5mg de alfentanila/mL) amp. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SG,SG5%	*	*	*	IV direto: Bolus lento (3min)	*	Não
Alprostadil	500mcg amp 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100-250mL	24h TA	2 a 5mg/mL	Quando diluído em 100mL (0,03 a 0,6mL/kg peso corporal/min), quando em 250mL (1,5mL/kg de peso corporal/min).	*	Não
Amicacina sulfato	solução injetável 250mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100-200mL	24h TA	5mg/mL	30 - 60min. Lactentes 1-2 horas	Não misturar com outros medicamentos	Não
Amicacina sulfato	solução injetável 50mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100-200mL	24h TA	5mg/mL	30 - 60min. Lactentes 1-2 horas	*	Não
Aminofilina	solução injetável 24mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50mL	24h TA	*	até 25mg/min	Não administrar IM	Não
Amiodarona Cloridrato	solução injetável 50mg/mL amp. 3mL	Não necessita reconstituente	*	SG5%	Periférico: 500mL Central: 250mL a 500mL	24h TA	0,6mg/mL	IV direto: >3min, Infusão: 20min a 2h	Compatível em frasco de polietileno de baixa densidade. Usar bolsa sem PVC.	Não

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	pó para suspensão injetável 1g + 200mg fr-amp.	10 - 20mL AD	20min	AD, SF	50-100mL	4h TA e 8h SR	2,4mg/mL	IV direta 3-4min., Infusão: 30-40 min.	*	Não
Ampicilina	pó para solução injetável 1g fr-amp.	7,4mL AD	1h TA	SF,SG5%	100-200mL	24h TA (SF), 2h TA (SG5%), 5 dias SR (SF) e 4h SR (SG5%)	Infusão: 30mg/mL	Infusão: 10-15min	*	Sim
Ampicilina	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	5mL AD	1 hora	SF,SG5%	100-200mL	24h TA (SF) e 2h TA(SG5%), 5 dias SR (SF) e 4h SR (SG5%)	1mg/mL	Tempo de infusão mínimo 10 a 15 min.	*	Não
Ampicilina + Sulbactam	pó para suspensão injetável 1g + 500mg fr-amp.	3,2mL AD. Volume final após reconstituição: 4mL	8h TA ou 48h a 4°C	SF	50 a 100mL	8h TA ou 48h a 4°C	*	IV direto: >3min Infusão: 15 a 30min	*	Não
Anfotericina B desoxicolato	pó para solução injetável 50mg fr-amp	10mL AD	24h TA ou 7 dias SR	SG5%	qsp 500mL	uso imediato	1,5mg/mL	Infusão 2-6h	Soluções de cloreto de sódio ou conservantes não devem ser usadas pois podem causar precipitação. Para a administração utilizar bolsa protetora e equipo fotossensível.	Sim
Anfotericina B lipossomal	pó para solução injetável 50mg em lipossomas amp.	12mL AD	24h SR	SG5%	25 a 250mL (1:1 a 1:19 a partir do reconstituído)	24h SR	2mg/mL (1:2)	Infusão: 30-60min Bomba de infusão: 2h	Incompatível com SF e eletrólitos	Sim
Atracúrio Besilato	solução injetável 10mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	50-125mL	24h TA (SF) e 8h TA (SG5%)	≥0,5mg/mL	*	Não misturar com soluções alcalinas	Não
Atropina Sulfato	solução injetável 0,25mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF ou SG5% (se necessário)	*	*	*	IV direto >1min	A administração lenta pode provocar bradicardia paradoxal. Pode ocorrer aumento da temperatura corporal após a administração	Não
Azitromicina	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	4,8mL (AD). Agitar vigorosamente	24h TA	SF,SG5%	24hTA, 7 dias SR	1mg/mL-2mg/mL	2 a 5mg/mL	Infusão lenta, mínimo 1h	*	Não
Benzilpenicilina Benzatina	pó para suspensão injetável ou suspensão pronta para uso 1.200.000UI fr-amp	5mL AD	Imediata	*	*	*	*	*	IM	Não
Benzilpenicilina Benzatina	pó para suspensão injetável ou suspensão pronta para uso 600.000 UI fr-amp	5mL AD	Imediata	*	*	*	*	*	IM	Não
Benzilpenicilina Potássica	pó para solução injetável 5.000.000UI fr-amp	10mL AD	24h TA 7 ou dias SR	SF,SG5%	100 mL	24h TA ou 7dias SR	*	30 a 60 min	volume final após a reconstituição 12mL	Não
Bicarbonato de Sódio	solução injetável 84mg/mL (8,4% - 1mEq/mL) amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita	*	*	*	IV, em crianças: lentamente (10mEq/min) Infusão: 2h (máx de 1mEq/kg/h)	Pode ser administrado puro em caso de Parada Cardiorrespiratória	Não

CATS		Diluição de Injetáveis								
Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Bupivacaína Cloridrato	solução injetável 5mg/mL (0,5%) fr-amp. ou amp. 20mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita. Compatível com SF	*	uso imediato	*	Injeção lenta (25-50mg/min)	Uso em idosos deve ser cauteloso e as doses deverão ser reduzidas	Não
Bupivacaína Cloridrato	solução injetável 5mg/mL (0,5%) amp. 4mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita. Compatível com SF	*	uso imediato	*	Injeção lenta (25-50mg/min)	Uso em idosos deve ser cauteloso e as doses deverão ser reduzidas	Não
Bupivacaína Cloridrato + Glicose	solução injetável 5mg/mL (0,5%) + 80mg/mL (8%) amp. 4mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita	*	uso imediato	*	Injeção lenta	*	Não
Bupivacaína, cloridrato + epinefrina, hemitartrato	solução injetável 5mg/mL (0,5%) + 0,0091mg/mL (equivalente a 0,005mg/mL de epinefrina - 1:200.000) fr-amp. 20mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	até 50mL	48h SR	0,6mg/mL	*	*	Não
Cafeína Citrato	solução injetável 20mg/mL de cafeína, sol. Injetável ampola 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	uso imediato	*	Dose de ataque: 30 min. Dose de manutenção: >10min	Utilizar bomba de infusão	Não
Cefazolina	pó para solução injetável 1g fr-amp.	10mL AD	12h TA ou 24h SR	SF,SG5%	50 a 100mL	12h TA ou 24h SR	77mg/mL (SG5%) e 69mg/mL (SF)	IV direto: 3-5min Infusão: 30 -60min	Volume final aproximado após a reconstituição: 10,6mL e concentração aproximadamente 94mg/mL	Sim
Cefepima Cloridrato	pó para solução injetável 1g fr-amp.	10mL AD	12h TA ou 3 dias SR	SF,SG5%	50 a 100mL	4h TA ou 3 dias SR	IV direto: 90 mg/mL Infusão: 40mg/mL	IV direto: 3-5min Infusão: 30min	*	Sim
Cefotaxima Sódica	pó para solução injetável 1g fr-amp	10mL AD ou diluente próprio	Imediata	SF,SG5%	40-100mL	24h TA ou 5 dias SR	2,5mg/mL	IV direta: 3-5min, Infusão contínua 15-30min.	*	Sim
Ceftazidima	pó para solução injetável 1g fr-amp.	10mL AD	18h TA ou 7 dias SR	SF,SG5%	10mL (IV) e 50mL (infusão)	18h TA ou 7 dias SR	IV direto: 90mg/mL Infusão: 20mg/	IV direto: 3-5min Infusão: 15 a 30min.	*	Sim
Ceftazidima + Avibactam	pó para solução injetável 2g+ 500mg fr-amp	10mL AD	Imediata	SF,SG5%	100mL	4h TA ou 12h SR	8-40mg/mL	Infusão: 120 minutos	Volume final após reconstituição 12mL	Sim
Ceftriaxona	pó para solução injetável 1g fr-amp. IV	10mL AD	6h TA ou 24h SR.	SF,SG5%	50 a 100mL	6h TA ou 24h SR	2mg/mL	IV direto: 2 -4min Infusão: >30min	Cada frasco ampola contém 83mg de sódio. Não deve ser reconstituído/diluído em soluções contendo cálcio.	Sim
Cefuroxima	pó para solução injetável 750mg fr-amp.	8mL AD	3h TA ou 48 SR.	SF,SG5%	50 a 100mL	3h TA ou 48 SR	76mg/mL (SG5%) e 68mg/mL (SF)	30 min	*	Sim
Cetoprofeno	pó para solução injetável 100 mg fr-amp. IV	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	100 a 150mL	12h TA	1mg/mL	Infusão lenta: aprox. 20 min	*	Não

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Cianocobalamina (Vitamina B12)	solução injetável 2,5mg/mL (2.500µg) amp. 2 mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita	*	*	*	*	*	Não
Ciprofloxacino	solução injetável 2mg/mL sistema fechado 100mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	*	2mg/mL	60min	*	Não
Claritromicina	pó para solução injetável 500mg fr-amp	10mL AD	24h TA ou 48h SR	SF,SG5%	>250mL	6h TA ou 48 h SR	2mg/mL	>60min	*	Sim
Clindamicina Fosfato	solução injetável 150mg/mL amp. 4mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	300 a 600mg (50mL), 900mg (50-100mL) e 1200mg (100mL)	24h TA ou 48h SR	18mg/mL	300mg (10min), 600mg (20min), 900mg (30min) e 1200mg (40min)	Não administrar em bolus	Sim
Clonidina Cloridrato	solução injetável 150µg/mL amp 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF	10-500mL	24hTA	15µg/mL	IV direto: 10mL. Infusão: 10-500mL. IM, IV lento 7-10 min	*	Não
Cloranfenicol	pó para solução injetável 1g fr-amp.	10mL AD	24h TA	SF,SG5%	50mL	24h TA	IV direto: 100mg/mL	IV direto>1min. Infusão >30min (dose até 2g) e 60min (dose> 2g)	*	Não
Cloreto de Potássio	solução injetável 191mg/mL (19,1% - 2,56mEq/mL de K+) amp. de 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	48h TA	VP: 50mEq/L VC: 200mEq/L	*	Diluir antes da administração	Sim
Cloreto de Sódio	solução injetável 200mg/mL (20% - 3,4mEq/mL Na+) amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	48h TA	*	1mEq/Kg/h	Diluir antes da administração	Não
Clorpromazina cloridrato	solução injetável 5mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF	20-100mL	24h	1mg/mL	0,5 a 1mg/min	*	Não
Dantroleno Sódico	pó para solução injetável 20mg fr-amp.	60mL AD	6h TA	AD (sem conservantes)	60mL	6h TA	0,33mg/mL	Infusão: 1h	Incompatível com SG5%,SF e outras soluções ácidas. A solução reconstituída é incompatível com vidro	Não
Desferroxamina mesilato	pó para solução injetável 500mg fr-amp	5mL ou AD (diluente próprio)	24h TA	SF,SG5%	150mL	24h TA	aprox. 0,67mg/mL	Inicial: não exceder 15mg/kg/h. Posteriormente não exceder 125mg/h	Proteger da luz	Não
Deslanosídeo (Lanatosídeo C)	solução injetável 0,2mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	48h TA ou SR	*	*	*	Não
Dexametasona Fosfato Dissódico	solução injetável 4mg/mL amp. ou fr-amp. 2,5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	50 a 100 mL	24h TA	4mg/mL	infusão gota a gota	*	Não

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Dexmedetomidina	solução injetável 118mcg/mL (equivalente a 100mcg de dexmedetomidina base) frasco-ampola 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF	50mL	24h SR	4,72mcg/mL	Infusão IV controlada 1mcg/kg/10min. Manutenção 0,2 a 0,7mcg/kg/h	Monitorar respiração e ritmo cardíaco, não administrar em bolus. Pediatria <18 anos não recomendado	Não
Dextroretamina	solução injetável 57,67mg/mL (equivalente a 50mg/mL de cetamina) fr-amp 10mL.	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	500mL	uso imediato	1,15mg/mL (considerando a dosagem do sal)	Infusão IV lenta. 1mg/Kg a 4,5mg/kg/60seg. Injeção IM 6,5 a 13mg/kg	*	Não
Dextroretamina	solução injetável 57,67mg/mL (equivalente a 50mg/mL de cetamina) fr-amp 2mL.	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	500mL	uso imediato	1,15mg/mL (considerando a dosagem do sal)	Infusão IV lenta. 1mg/Kg a 4,5mg/kg/60seg. Injeção IM 6,5 a 13mg/kg	*	Não
Diazepam	solução injetável 5mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	*	*	*	5mg/mL	IV direto 0,5-1mL/min	Administrar a solução injetável de diazepam separadamente, pois ela é incompatível com as soluções aquosas de outros medicamentos (precipitação do princípio ativo). Perfusão: o diazepam permanece estável em solução de glicose a 5% ou 10% ou em solução isotônica de cloreto de sódio, desde que se misture rapidamente o conteúdo das ampolas (máximo 4 mL) ao volume total de solução (mínimo 250 mL), utilizando a mistura após o preparo.	Sim
Dimenidrinato+ Piridoxina Cloridrato+Glicose+ Frutose	solução injetável 3mg/mL + 5mg/mL + 100mg/mL+ 100mg/mL amp. 10mL IV	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	IV direto: 10mL Infusão: 100mL	uso imediato	3mg/mL	IV direto: muito lento (1mL/min) Infusão: 30min. IM- lentamente em região glútea	*	Não
Dipirona Sódica	solução injetável 500mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	uso imediato	500mg/mL	IV direto: 1mL/min	*	Sim
Dobutamina Cloridrato	solução injetável 12,5mg/mL amp. 20mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	>50mL	24h TA	5mg/mL	Recomenda-se iniciar com dose <2,5mcg/kg/min titulada a intervalos de alguns minutos, guiada pela resposta do paciente	Para administração utilizar bolsa protetora (fotossensível). Não se faz necessária a utilização de equipo fotossensível.	Sim
Dopamina	solução injetável 5mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	>250mL	24h TA	1,6mg/mL	*Vide anexo	Em soluções alcalinas a droga é inativada. Após diluído, utilizar bolsa fotoprotetora e equipo fotossensível. IV usar bomba de infusão	Sim
Propranolol	solução injetável 2,5mg/mL amp. 1mL (sem conservante)	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	50 a 100mL	7 dias TA	2,5mg/mL	IV direto: 2-5 min Infusão: 30 min	*	Não
Efedrina Sulfato	solução injetável 50mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	*	*	*	*	Não
Epinefrina cloridrato ou hemitartrato (Adrenalina)	solução injetável 1mg/mL (1:1.000) amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	250mL	uso imediato	*	1 a 10mcg/min	Fotossensível. Usar equipo foto e bolsa protetora. Não utilizar se estiver escurecida ou com precipitado.	Não

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Eritropoetina Humana Recombinante	solução injetável 4.000UI fr-amp.	Não necessita reconstituínte	*	*	*	*	*	IV direto: 1-5 min	Não deve ser administrado em infusão ou misturado à outras soluções parenterais.	Não
Escopolamina Butilbrometo	solução injetável 20mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	50 a 100mL	*	20mg/mL	IV direto lento Infusão: 30min	*	Não
Escopolamina Butilbrometo+ Dipirona Sódica	solução injetável 4mg/mL + 500mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	50mL	uso imediato	Concentração total 504mg/mL	IV superior a 5min	*	Não
Etilefrina Cloridrato	solução injetável 10mg/mL amp 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	*	*	Infusão gota a gota 0,4mg/min (adultos). Em caso de colapso circulatório 5mg IV lentamente.	*	Não
Etomidato	solução injetável 2mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	Não necessita	*	*	2mg/mL	Infusão lenta	*	Não
Fenitoína	solução injetável 50mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF	50mL	uso imediato	5mg/mL	IV direto: 50mg/min Infusão: 30 a 60min	*	Sim
Fenobarbital Sódico	solução injetável 100mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	100mL	*	10mg/mL	IV direto:3 a 5min,não exceder 60mg/min	*	Sim
Fentanila	solução injetável 0,0785mg/mL (equivalente 0,05mg/mL de fentanila) fr-amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	24h	*	*	*	Sim
Fentanila	solução injetável 0,0785mg/mL (equivalente 0,05mg/mL de fentanila) amp. 2mL (sem conservante)	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	24h	*	*	*	Sim
Ferro III Sacarato Hidróxido	100mg amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF	1mL para cada 20mL SF	12 TA	5mg/mL	Infusão: 100mg/15 min. Administrar lentamente	*	Não
Filgrastim	solução injetável 300µg/mL	Não necessita reconstituínte	*	SG5%	*	uso imediato	15mcg/mL.	30min	Incompatível com SF.	Não
Fitomenadiona	solução injetável 10mg/mL amp. IV	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	uso imediato	*	IV lenta: máx. 1mg/min.	Recomenda-se não diluir. Pode ser administrada na parte inferior do equipo com SFG 6,5%. Degradada pela luz.	Não
Flumazenil	solução injetável 0,1mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	*	24h TA	*	IV direto: 15 a 30 seg. Não exceder 0,2mg/min. Infusão: 0,1 a 0,4mg/hora.	*	Sim

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Fosfato de Potássio	solução injetável 2mEq/mL amp 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF	100mL	uso imediato	0,4mmol/mL	1 hora	Recomenda-se não diluir antes da administração	Não
Furosemida	solução injetável 10mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF	*	24h TA	10mg/mL	Infusão: 4mg/min	Para a administração utilizar bolsa protetora (fotossensível). Não se faz necessária a utilização de equipo fotossensível.	Não
Gentamicina	solução injetável 40mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50 a 200mL	2h TA 10 dias SR	1,6mg/mL	Infusão: 30min a 2h	*	Não
Haloperidol	solução injetável 5mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SG5%	*	uso imediato	*	IM, IV- direto lento, Infusão: velocidade de 2-25mg/hora (média: 9mg/h; máx.40mg/h)	*	Não
Heparina	solução injetável 5.000UI/mL fr-amp. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%,	50 a 100mL	24h TA	5000UI/mL	IV direta ou infusão	*	Não
Hidralazina Cloridrato	solução injetável 20mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF	50mL	10h TA Protegida da luz	*	IV direto: 3 a 5 min Infusão contínua: 50-200mcg/min	Não utilizar SG5% pois haverá decomposição, com alteração de cor para o amarelo	Não
Hidrocortisona	pó para solução injetável 100mg fr-amp	2mL	24h TA ou 72h SR	AD,SF	100 a 1000mL	24h TA ou 72h SR	IV direto: 50mg/mL. Infusão: 1mg/mL	IV direto: 30 seg e Infusão: >30 min	*	Não
Hidrocortisona	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	4mL	24h TA ou 72h SR	AD,SF	500 a 1000mL	24h TA ou 72h SR	IV direto: 50mg/mL. Infusão: 1mg/mL	IV direto: 10min Infusão: >30 min	*	Não
Imipenem + Cilastatina Sódica	pó para solução injetável 500mg + 500mg fr-amp.	10mL SF	4h TA 24h SR	SF,SG5%	100mL	4h TA 24h SR	5mg/mL	Infusão: 20 a 60min	*	Não
Isossorbida Mononitrato	solução injetável 10mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100mL	6h TA (SF)	0,1mg/mL	EV direto, a cada 8-12h; 0,8mg/kg, IV contínuo, a cada 8-12h; 10-20mg	*	Não
Levofloxacino	solução injetável 5mg/mL sistema fechado 100mL	Não necessita reconstituente	*	Pronto uso	*	*	5mg/mL	60 min	*	Não
Linezolida	solução injetável 2mg/mL sistema fechado 300mL	Não necessita reconstituente	*	Pronto uso	*	*	2mg/mL	30-120 min	Não misturar com outros medicamentos	Não
Manitol	solução injetável 200mg/mL (20%) sistema fechado 250mL frasco	Não necessita reconstituente	*	Pronto uso	*	*	200mg/mL	*	*	Não

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Meropenem	pó para solução injetável 500mg fr-amp. sistema fechado 100mL	Não necessita reconstituente	*	Diluyente próprio (SF)	100mL	1h TA	5mg/mL	15 a 30 min	*	Não
Meropenem	pó para solução injetável 1g fr-amp. sistema fechado 100mL	Não necessita reconstituente	*	Diluyente próprio (SF)	100mL	1h TA	10mg/mL	15 a 30 min	*	Não
Metaraminol	solução injetável 10mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	500mL	24h	1mg/mL	*	No choque poderá ser administrado IV direto 0,5 a 5mg	Não
Metilergome-trina Maleato	solução injetável 0,2mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	Não necessita	*	*	0,2mg/mL	Quanto IV, administrar em tempo superior a 60 min.	*	Não
Metilprednisona Succinato Sódico	pó para solução injetável 125mg fr-amp.	Diluyente próprio (2mL)	48h TA	SF,SG5%	100 mL	24h TA	aprox. 1,25mg/mL	60 min	*	Não
Metilprednisona Succinato Sódico	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	Diluyente próprio (8mL)	48h TA	SF,SG5%	250 mL	24h TA	aprox. 2mg/mL	120 min	*	Não
Metoclopramida Cloridrato	solução injetável 5mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	Infusão: 50mL	24h TA	5mg/mL	IV direto: 3min Infusão: >15min	*	Não
Metoprolol Tartarato	solução injetável 1mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	40mL	12h TA	*	1 a 2mg/mL	Fotossensível quando diluído	Não
Micafungina Sódica	pó para solução injetável 50mg fr-amp.	5mL SF ou Sg5%	24h TA	SF,SG5%	100mL	24h TA	0,5mg/mL	60 min	Para a administração utilizar bolsa protetora - fotosensível. Não se faz necessária a utilização de equipo fotosensível.	Não
Micafungina Sódica	pó para soluçã injetável 100mg fr-amp.	5mL SF ou Sg5%	24h TA	SF,SG5%	100mL	24h TA	1mg/mL	60 min	Para a administração utilizar bolsa protetora - fotosensível. Não se faz necessária a utilização de equipo fotosensível.	Não
Micafungina Sódica	pó para solução injetável 50mg fr-amp.	5mL SF ou Sg5%	24h TA	SF,SG5%	100mL	24h TA (protegido da luz)	*	60 min	Para a administração utilizar bolsa protetora - fotosensível. Não se faz necessária a utilização de equipo fotosensível.	Não
Midazolam	solução injetável 5mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50mL	24h TA e 72h TA	1mg/mL	Infusão lenta	*	Não
Midazolam	solução injetável 5mg/mL amp. 3mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100-1000mL	24h TA ou 3 dias a 5°C	IV direto: 5mg/mL	ACM	*	Sim

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Milrinona Lactato	solução injetável 1mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	Dose de ataque: 50mcg/mLqsp 10 a 20 mL 100mcg/mL = 180mL 150mcg/mL = 113mL 200mcg/mL = 80mL	24h TA	*	Dose de ataque: 50mcg/kg em 10min Dose de manutenção: 0,375 a 0,750mcg/kg/min em infusão contínua	Não pode ser diluído em infusão intravenosa de Bicarbonato de Sódio	Não
Milrinona Lactato	solução injetável 1mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	80mL	24h	0,125mg/mL	50mcg/kg em 10min (dose de ataque) e 0,375 a 0,750mcg/kg/min (manutenção)	Não pode ser diluído em infusão IV de Bicarbonato de Sódio.	Não
Morfina Sulfato	solução injetável 1mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	*	36h TA	*	*	*	Não
Morfina Sulfato	solução injetável 10mg/mL amp.1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	*	96h (PCA); uso imediato para solução decimal; 36h TA infusão	0,1-1mg/mL	IV direto: 3-5min	*	Não
Nalbufina	solução injetável 10mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	30 a 50mL	48h TA	*	10 a 15 min	*	Não
Naloxona Cloridrato	solução injetável 0,4mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	100mL	24h TA	*	*	*	Não
Neostigmina	solução injetável 0,5mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF	*	*	*	Administração lenta	*	Não
Nitroglicerina	solução injetável 5mg/mL amp. 10mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	500mL	48h TA ou 7 dias SR	*	*vide anexo	Incompatível em PVC, Compatível em frasco de polietileno de baixa densidade e vidro.	Não
Nitroprussiato de Sódio	pó para solução injetável 50mg/mL fr-amp + diluente	2mL SG5% (diluente próprio)	4h TA (protegido da luz)	SG5%	250 - 1000mL	24h TA (protegido da luz)	0,2mg/mL	Inicial: 0,3-1mcg/kg/min Dose média: 3mcg/kg/min Dose máxima adultos: 8mcg/kg/min Dose máxima crianças: 10mcg/kg/min	Para a administração utilizar bolsa protetora + equipo fotossensível	Não
Norepinefrina	solução injetável 2mg/mL (equivalente a 1mg/mL de norepinefrina) amp. 4 mL	Não necessita reconstituente	*	SG5%	1000mL	24h TA	*	Início: 2-3mL/min Manutenção: 0,5-1mL/min	A diluição em SF não é recomendada em literaturas devido ao risco de precipitação. Favor atentar para a concentração e apresentação. A concentração citada refere-se ao medicamento em sua forma básica.	Não

CATS		Diluição de Injetáveis								
Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Ocitocina	solução injetável 5UI/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	500mL	24h TA	0,01UI/mL	Infusão lenta de até 40 gotas/minuto (20 miliunidades/minutos)	Proteger da luz	Não
Octreotida	solução injetável 0,1mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50-200mL	24h TA	0,1mg/mL	IV direto: 3min Infusão: 15-30min	*	Não
Omeprazol	pó para solução injetável 40mg fr-amp + diluente	10mL diluente próprio	4h SR	*	*	*	*	IV direto: 2,5mL/min a 4mL/min	*	Não
Ondansetrona	solução injetável 2mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	50mL	48h TA	*	IV direto: 2 a 5min Infusão: >15min	*	Não
Oxacilina	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	5mL (diluente próprio)	6h TA ou SR	SF,SG5%	250 a 1000mL	uso imediato	0,5-40mg/mL	IV direto: 10min Infusão: 30min	*	Sim
Pancurônio Brometo	solução injetável 2mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	*	infusão em bolus	*	Administrar em até 24h	*	Não
Pentoxifilina	solução injetável 20mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	250 a 500mL (200 a 300mg)	24h TA	1,2mg/mL	Infusão: 60min (100mg) 120 a 180min (>100mg)	*	Não
Petidina Cloridrato	solução injetável 50mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	10mL	*	*	Infusão lenta de 1 a 2 min.	*	Não
Piperacilina + Tazobactam	pó para suspensão injetável 4g + 500mg fr-amp.	20mL	24h TA ou 48h SR	SF,SG5%	50-150mL	24h TA	*	IV direto: 5-10min Infusão: 30min	Após reconstituição resulta em um volume final aproximado 23mL	Não
Polimixina B	pó para solução injetável 500.000UI fr-amp	2mL AD	72h SR	SG5%	300 a 500mL	12h TA 72h SR	250.000UI/mL (IM), 50.000UI/mL (IT), 1000-1666, 67UI/mL (EV)	IV 60-90min. IM, IT	*	Não
Prometazina Cloridrato	solução injetável 25mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	10 a 20mL	24h TA	25mg/mL	>25mg/min	*	Não
Ranitidina	solução injetável 25mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	IV direto: 20mL Infusão: 100mL	24h TA	2,5mg/mL (bolus) 0,5mg/mL (infusão IV)	IV direto: 5min Infusão: 15-20min	*	Não
Rocurônio Brometo	solução injetável 10mg/mL fr-amp. 5mL	Não necessita reconstituente	*	SF,SG5%	*	uso imediato (TA) 24h SR	2mg/mL	*	Injeção em bolus ou infusão contínua	Não

CATS

Diluição de Injetáveis

Princípio Ativo	Apresentação	Volume/Agente Reconstituição	Estabilidade Reconstituído	Solução Diluição	Volume Diluição	Estabilidade Diluído	Conc. Máx. Administração	Velocidade/ Tempo Infusão	Observações	Risco Flebite
Sulfametoxazol+ Trimetoprima	solução injetável 80mg/mL + 16mg/mL amp. 5mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	125mL (em pacientes com restrição hídrica, utilizar 75mL)	2h (para restrição de líquidos) ou 6h TA	6,4mg/mL	60-90min	Restrição hídrica: 1 ampola com 75mL SG5% ou SF. A estabilidade em SF é limitada	Sim
Sulfato de Magnésio	solução injetável 100mg/mL (10% - 0,81mEq/mL Mg++) amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	250mL	*	*	Infusão lenta de até 4mL/min como anticonvulsivante ou infusão lenta de até 3 horas como repositor	*	Não
Sulfato de Magnésio	solução injetável 500mg/mL (50% - 4,05 mEq/mL Mg++) amp. 10mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	250mL	*	*	Infusão: 30 a 60min	Diluir antes da administração	Não
Suxametônio Cloreto	pó para solução injetável 100mg fr-amp.	2 a 10mL (SF,SG5%)	24h TA	SF,SG5%	500mL - 1000mL	24h SR	2mg/mL	Infusão contínua para cirurgias: 0,5mg a 10mg/min.	Soluções de 1mg/mL são recomendadas.	Não
Teicoplanina	pó para solução injetável 400mg fr-amp.	3mL AD	24h SR	SF,SG5%	100 a 500mL	TA imediato 48h SR (SF)	aprox 1,34mg/mL	IV direto: 3-5min Infusão: 30min	*	Sim
Terbutalina Sulfato	solução injetável 0,5mg/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SG5%	100mL	12h TA	5mcg/mL	IV - 20-30gts/min	SF pode aumentar o risco de edema pulmonar. IV utilizar bomba de infusão	Não
Tiopental	pó para solução injetável 1g fr-amp.	40mL (AD, SF)	24h SR	AD, SF	250-500mL	uso imediato	25mg/mL	Injeções em bolus de 2 a 3mL de solução a 25mg/mL de 20 a 40 segundos.	Doses de 25 a 50mg para a indução de anestesia. Convulsões após anestesia administrar 125 a 250mg durante 10 minutos.	Não
Tramadol Cloridrato	solução injetável 50mg/mL amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	100mL	uso imediato	*	IV direto: 1mL/min Infusão: gotejamento	*	Sim
Vancomicina	pó para solução injetável 500mg fr-amp.	10mL AD	24h TA ou 14 dias SR	SF,SG5%	100mL	24h TA ou 14 dias SR	5mg/mL	IV >60min	*	Não
Vasopressina	solução injetável 20UI/mL amp. 1mL	Não necessita reconstituínte	*	SF,SG5%	Bolus: 10mL Infusão: 100 a 500mL	uso imediato	1U/mL	Bolus: administrar lento. Infusão: preferir acesso central e iniciar com 0,2U/min aumentando até 1U/mi	Utilizar preferencialmente veia central ou periférica profunda.	Não
Vecurônio Brometo	pó para solução injetável fr-amp. 4mg	1mL (diluente próprio ou AD)	24h TA	SF	*	*	*	0,8 a 1,4mcg/kg/min (adultos)	*	Não
Vitaminas do Complexo B	solução injetável amp. 2mL	Não necessita reconstituínte	*	SF, SG5%	500 a 1000mL	24h (TA)	*	*	Utilizar bolsa protetora e equipo fotossensível	Não

Abreviaturas / Legenda

°C	Grau Celsius
ACM	A critério médico
AD	Água destilada; água para injeção
adm	Administração
amp	Ampola
fotos	Fotossensível
FR-AMP	Frasco-ampola
g	Grama
h	Hora
IM	Intramuscular
IT	Intratecal
IV	Intravenoso
kg	Quilograma
L	Litro
mcg	Micrograma
mg	Miligrama
min	Minuto
mL	Mililitro
PVC	Policloreto de vinila
seg	Segundo
SF	Soro fisiológico; cloreto de sódio 0,9%
SG5%	Glicose 5%
SR	Sob refrigeração
TA	Temperatura ambiente (15-30°C)
UI	Unidades Internacionais
VC	Via central
VP	Via periférica

Anexo

DOBUTAMINA			
Dose	Concentração da Solução		
	250mcg/mL	500mcg/mL	1000mcg/mL
Velocidade de Infusão (mL/kg/min)**			
2,5	0,01	0,005	0,0025
5	0,02	0,01	0,005
7,5	0,03	0,015	0,0075
10	0,04	0,02	0,01
12,5	0,05	0,025	0,0125
15	0,06	0,03	0,015

** Velocidade (mL/kg/min) necessária para proporcionar a dose desejada de dobutamina referida na coluna da esquerda.
Informações para as principais doses administradas.

NITROGLICERINA			
(Referência TRIDIL®)			
Cada mL de TRIDIL® = 5mg de Nitroglicerina			
Diluição			
5mL de Tridil em 250mL ou 10mL de Tridil em 500mL	10mL de Tridil em 250mL ou 20mL de Tridil em 500mL	20mL de Tridil em 250mL ou 40mL de Tridil em 500mL	
A ser administrado			
	100mcg/mL	200mcg/mL	400mcg/mL
Índice do fluxo da diluição microgotas/min=mL/h	Índice de Tridil administrado (mcg/minuto)		
3	5	10	20
6	10	20	40
12	20	40	80
24	40	80	160
48	80	160	320
72	120	240	480
96	160	320	640

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Bulário Eletrônico. Acesso 23 set. 2021.
2. Trissel L.A. Handbook on Injectable Drugs. 18 ed. Bethesda: American Society of Health-System Pharmacists.2015.
3. Healthcare Series Micromedex. USA. 2017.
4. Lacy CF, Armstrong LL, Goldman MP, Lance LL, Sousa AB de. Medicamentos Lexi-Comp Manole: uma fonte abrangente para médicos e profissionais da saúde. 2009.
5. Pediatric Dosage Handbook. 2015-2016.

     **saudeprefsp**

prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude



**CIDADE DE
SÃO PAULO**
SAÚDE