



TABELA GERAL DE DILUIÇÕES PARA MEDICAÇÃO ENDOVENOSA

Princípio Activo	Volume p/Reconst	Estabilidade depois de Reconstituído	Solução p/ Infusão	Volume de Diluição	Estabilidade da Diluição	Concentração Máx de Administração	Velocidade Tempo de Infusão	Observações
Ácido Fólico ¹	-	-	SG5%, SF	-	-	-	-	-
Ácido Zoledrónico ¹	-	-	-	-	uso imediato	-	IV lento: no mínimo 15 min	-
Tocilizumabe ¹	-	-	SF	100mL	24h ref	-	Infusão: 60min	Nunca deve ser administrado em bolus
Alteplase ^{1,2}	50mL AD	24h ref ou 8h TA	SF	< 250mL ou 1:5	24h ref ou 8h TA	-	-	-
Piridoxina (vitamina B6) ⁵	-	-	SF, SG5%	-	-	-	-	-
Adenosina ¹	-	-	-	-	-	3mg/mL	IV direto: < 1 min	Não refrigerar devido a cristalização
Epinefrina ¹	-	-	SF, SG5%	250mL	24h	-	1 mcg/min	-
Epinefrina ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	250mL a 500mL (se infusão contínua)	24h a 5°C	-	1 a 10 mcg/min	-
Tirofiban ¹	-	-	SF, SG5%	200mL	24h TA	50mcg/mL	-	-
Albumina ¹	-	-	SF, SG5%1:4	01:04	-	-	-	A Albumina deve ser utilizada em até 4h depois de ter sido aberta
Anfotericina B Lipossomal ¹	12mL AD	24h ref	SG5%	25 a 250 mL (1:1 a 1:19 a partir do reconstituído)	6h	1 - 2 mg/ml	Infusão: 30 - 60min Bomba de infusão: 2h	Incompatível com SF e eletrólitos
Amicacina (sulfato de) ¹	-	-	SF, SG5%	100mL ou 200mL	24h TA	5mg/mL	30 - 60min	A Amicacina não deve ser pré-misturada com outras drogas e deve ser administrada separadamente de acordo com a dose e a via de administração recomendadas.
Ampicilina ^{1,2}	2mL AD	1h TA	SF	17 - 250 mL	8h TA	IV direto: 250 mg/mL Infusão: 30 mg/mL	IV direto: 3 - 5 min Infusão: > 30 min	-
Anfotericina ^{1,2,5}	10mL AD	24h TA ou 1 semana ref	SG5%	500mL	uso imediato	1,5mg/Kg	2 - 6h	Soluções de cloreto de sódio ou conservantes não devem ser usadas

								porque causam precipitação do produto
Ondansetrona ^{1,2,5}	-	-	SF, SG5%	50mL	7 dias TA ou ref	-	IV direto: lento Infusão: > 15 min	-
Ranitidina (cloridrato de) ^{1,2,3}	-	-	SF, SG5%	IV direto: 20mL Infusão: 100mL	24h	2,5mg/mL	IV direto: 2 min Infusão: 20 min	-
Metaraminol ¹	-	-	SF, SG5%	500mL	24h	1mg/mL	-	No choque grave pode ser administrado IV direto 0,5 a 5mg
Amiodarona ^{1,2}	-	-	SG5%	250 mL	5 dias TA	0,6 mg/mL	IV direto: 3 min Infusão: 20 min a 2 h	Compatível em frasco de polietileno de baixa densidade
Moxifloxacino ¹	-	-	SF, SG5%	-	24h TA	-	60 min	-
Aztreonam ^{1,2}	3mL AD	24h TA ou 3 dias ref	SF, SG5%	>50 mL	24h TA ou 3 dias ref	IV direta: 167 mg/mL Infusão: 20 mg/mL	IV direto: 3 a 5 min Infusão: 20 a 60 min	Na reconstituição o frasco deve ser agitado vigorosamente
Sulfametoxazol + Trimetropima ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	125mL - 150mL	2h (para restrição de líquidos) ou 6h	6,4mg/mL	30 - 60 min até 1:30h	Restrição hídrica: 1 ampola com 75mL SG5% ou SF
Alprostadi ¹	-	-	SF, SG5%	ver anexo *	24h	ver anexo*	Iniciar a infusão com 0,05 a 0,1 mcg/kg de peso/min	-
Buflomedil ¹	-	-	SF, SG5%	500mL	-	0,8 mg/mL	2 a 3 h	-
Brometo de N-butilscopolamina ¹	-	-	-	-	-	20mg/mL	IV direto lento	-
Cafeína Citrato ⁵	-	-	SF, SG5%	-	-	-	Dose de ataque: 30 min. Dose de manutenção: >10 min	-
Caspofungina ^{1,3}	10,5mL AD	24h TA	SF	250mL	24h até 25°C ou 48h ref	0,5mg/mL	Infusão lenta por 1 hora	Podem ser usadas infusões de volume reduzido em 100mL, para as doses de 50mg ou 35mg
Cloridrato de Cefepima ¹	10mL AD	24h TA ou 7dias ref	SF,SG5%	50 a 100mL	24h TA ou 7dias ref	IV direto: 90mg/mL Infusão: 40mg/mL	IV direto: 3-5 min Infusão: 30 min	-
Polivitaminico ^{1,5}	5mL AD	-	SF, SG5%	100mL	24h ref	-	-	-
Ciprofloxacina ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	60 min	-
Cefotaxima ^{1,2}	4mL AD	12h TA ou 24h ref	SF, SG5%	2g 40mL (infusão curta) 2g 100mL (gotejamento contínuo)	6h TA	-	IV direto: 3 a 5 min Infusão curta: 2g - 20 min Infusão contínua: 2g - 50 a 60 min	-
Ácido Clavulânico + Amoxicilina ¹	10mL AD	20 min	SF	50mL	4h TA ou 8h a 5°C	50 mg/mL	IV direto: 3-4min Infusão: 30 a 40min	o volume final após reconstituição é 10,5mL

Cloreto de Potássio ³	-	-	SF, SG5%	-	48h TA	VP = 50mEq/L e VC = 200mEq/L	VP = 10mEq/h e VC = 40mEq/h	Nota Importante: diluir antes da administração
Cloreto de Sódio	-	-	SF, SG5%	-	48h TA	-	1mEq/Kg/h	Nota Importante: diluir antes da administração
Benzilpenicilina ^{1,2}	10mL AD	24h TA ou 7 dias ref	SF, SG5%	50 - 1000mL	-	-	-	-
Daptomicina ¹	10mL SF	Condições de asepsia: 12h TA ou 48h ref Bancada: uso imediatos	SF	50mL	Condições de asepsia: 12h TA ou 48h de 2 a 8°C Bancada: uso imediatos	-	Reconstituído: injeção IV em 2min Diluído: infusão em 30min	Não é compatível com diluentes que contenham glicose
Ganciclovir ^{1,2}	10mL AD	12h TA	SF, SG5%	100mL	24h ref	10mg/mL	1 h	-
Dantrolene ¹	60mL AD	6h TA	AD (sem conservante)	60mL	6h TA	0,33mg/mL	1h	As soluções reconstituídas são incompatíveis com o vidro. Incompatível com SG5%, SF e outras soluções ácidas
Dexametasona ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	50mL	24h	4mg/mL	IV direto: lento Infusão: gota a gota	-
Valproato de Sódio ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	50mL	24h	-	60 min	Vel. de infusão max. 20mg/min
Desferoxamina ¹	5mL diluente próprio	24h TA	SF, SG5%	150mL	24h TA	-	-	-
Deslanosídeo ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	-	48h ref. ou TA	IV direto: 0,2mg/ml	IV direto: 1-5min	-
Difenidramina ⁵	-	-	SF, SG5%	-	24h TA	-	-	-
Bromoprida ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	-	-	5 mg/mL	IV direto: lento	-
Verapamil ^{1,2}	-	-	SG5%	150 ou 250mL	24h	2,5mg/mL	IV direto: 2min	-
Morfina ^{1,3,5}	-	-	SF, SG5%	-	48h (PCA) e imediatos para solução decimal	0,1- 1mg/mL	IV direto: 3-5min	-
Dobutamina ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	> 50mL	24h TA	5mg/mL	-	-
Meperidina ¹	-	-	SF, SG10%	10mL	uso imediato	10 mg/mL	IV direto: 2 min	-
Midazolam ^{1,2}	-	-	SF, SG5%, SG10%	100-1000mL	24h TA ou 3 dias a 5°C	IV direto: 5mg/ mL	ACM	-
Dimenidrinato, Cloridrato de Piridoxina, Glicose e Frutose ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	10mL	-	3mg/mL	IV direto: muito lento 1mL/min	-
Droperidol ^{1,3,6}	-	-	SF, SG5%	50 a 100mL	7 dias TA	2,5mg/mL	IV direto 2 - 5 min	-
Anidulafungina	30mL AD	1h ref	SF, SG5%	100mL - 200mL	24h ref	0,77mg/mL	≤ 1,1mg/min (equivalente a 1,4mL/min)	-
Imunoglobulina G Humana ¹							0,5mL/kg/hora nos primeiros 30min, se bem	Não utilizar SF como diluente

	-	-	SG5%	50mL	uso imediato	100mg/mL	tolerada aumentar gradualmente até máx 6mL/kg/hora	
Efedrina ³	-	-	SF, SG5%	-	-	-	-	-
Maleato de Ergometrina ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	IV direto: > 60 segundos (pode ser diluído em 5mL SF)	-
Rocurônio ^{3,7}	-	-	SF, SG5%	-	24h TA	-	0,5 a 2mg/mL	-
Eritropoetina Humana ³	-	-	-	-	-	-	IV direto: 2 min	-
Fenobarbital ^{1,2,3}	-	-	SF, SG 5%	-	-	10mg/mL	IV direto: 3 a 5 min, não exceder 60mg/min	-
Fentanila ³	-	-	SF, SG5%	-	24h	-	-	-
Prometazina ^{3,2}	-	-	SF, SG5%	10 - 20mL	24h TA	25mg/mL	> 25mg/min	-
Imunoglobulina Humana ¹	Cada 1g em 20mL de diluente próprio	-	SF, SG5%	-	24h TA	-	0,01 -0,02mL/kg/min durante os primeiros 30min, aumentar para 0,04mL/kg/min	-
Albumina ¹	-	-	SF, SG5%	01:04	-	-	-	A Albumina deve ser utilizada em até 4h depois de ter sido aberta
Acetilcisteína ³	-	-	SG5%	250 mL	24h TA	-	> 1h	-
Foscarnet Trissódico Hexahidratado ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	-	24h TA	Acesso Periférico: 12mg/mL Acesso Central: 24mg/mL	> 2h	Não administrar em bolus
Fosfato de Clindamicina ¹	-	-	SF, SG5%	50mL	16 dias TA 32 dias ref	18mg/mL	ver anexo*	Não administrar em bolus
Fosfato de Potássio ⁷	-	-	SF, SG5%	-	24h TA	-	> 4h	Nota Importante: diluir antes da administração
Ceftazidima ^{1,2}	10mL AD	18h TA ou 7 dias ref	SF, SG5%	10mL (IV) e 50mL (infusão)	18h TA ou 7 dias ref	IV direto: 90 mg/mL Infusão: 20 mg/mL	IV direto: 3 a 5 min Infusão: 15 a 30 min	-
Anfotericina B ¹	10mL AD	24h TA	SG5%	490mL	uso imediato	1,5mg/Kg	2 - 6h	Não utilizar solução de cloreto de sódio ou conservantes na diluição, pois pode ocorrer precipitação do antibiótico
Gentamicina ^{1,2,3}	-	-	SF, SG5%	50 a 200mL	-	1mg/mL	Infusão: 30min a 2 horas	-
Gluconato de Cálcio ³	-	-	SF, SG5%	100mL	24h TA	-	60min	-
Acetato de Terlipressina ³	5mL diluente próprio	12h ref	-	-	-	-	-	-
Filarastima ^{1,2}	-	-	SG5%	20mL	< 24h ref	15mcg/mL	30 min	Incompatível com SF

P 1g FAP Fibrogênio Humano ^{1,3}	50mL AD	uso imediato	-	-	-	-	5mL/min	Solução administrada a temperatura ambiente. Linha de infusão separada.
Aspartato de Ornitina ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	-	24 em TA	-	60min	Não exceder 6 ampolas em 500ml de SF
Fenitoína ^{1,3,5}	-	-	-	-	-	-	IV direto: 50mg/min	Não recomendada a diluição para infusão, baixa solubilidade e a consequente precipitação. Se necessário diluir, 25 a 50mL de SF para 100mg de fenitoína. Utilizar filtro de linha
Fator VIII ¹	5mL AD	uso imediato	água para injeção	-	-	50UI/mL	2 mL/ min	-
Fator VIII ¹	5mL AD	uso imediato	água para injeção	-	-	-	2 mL/ min	-
Isoxsuprina ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	50 mL (100mg/500mL)	24h TA (SG5%)	0,2 mg/mL	20 - 50 gts/min	-
Ertapenem ¹	10mL AD	6h TA	SF	40mL	6h TA 24h ref	-	Infusão: > 30 min	-
Ácido Amino-Caprício ^{1,2}	-	-	SF, SG 5%	250mL	-	-	-	-
Isoprenalina ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	IV direto: 10mL Infusão: 500 mL	24h a 5°C	-	Adultos: 2 a 20 mcg/min Crianças: 0,1 a 2mcg/min (aumentar 0,1 mcg/kg/min) Neonatos: 0,05 a 0,5 mcg/min	-
Fitomenadiona ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	IV direto: > 30seg	-
Cefazolina ^{1,2,3}	10mL AD	12h TA ou 24h ref	SF, SG 5%	50 a 100mL	12h TA ou 24 h ref	100mg/mL	IV direto: 3-5min Infusão: 30 - 60 min	-
Cefalotina ^{1,3}	10mL AD	96h ref ou 12h TA	SF, SG5%	100mL	12h TA 7 dias ref	100mg/mL	IV direto: 3 a 5 min Infusão: durante 30 min	-
Cefoxitina ^{1,2}	10mL AD	6h TA ou 48h ref	SF, SG5%	50 a 1000mL	18h TA ou 48h ref	20mg/mL	IV direto: 3-5 min infusão: 20 - 30 min	-
Ceftriaxona sódica ¹	10mL AD	6h TA ou 24h de 2 a 8°C	SF, SG5%	50 a 100mL	6h TA ou 24h ref	-	Reconstituído: injeção em 2 a 4min Diluído: infusão em 30min	Cada FAP contém 83mg de sódio. Não deve ser reconstituído/ diluído em soluções contendo cálcio

Cefuroxima ¹	8mL AD	3h TA ou 48h de 2 a 8°C	SF, SG5%	50 a 100mL	3h TA ou 48h de 2 a 8°C		30 min	
Clarithromicina ¹	10mL AD	24h TA ou 48h a 5°C	SF,SG 5%	> 250mL	6h TA ou 48h a 5°C	2 mg/mL	> 60 min	-
Granisetrona ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	IV direto: 1mg/5mL Infusão: 3mg de 20 a 50mL	24h TA protegido da luz	0,2 mg/mL	IV direto: > 30s Infusão: 5min	-
Furosemda ^{1,2}	-	-	SF	-	24h TA protegido da luz	10mg/mL	IV Direto: < 2min Infusão: 4mg/min	-
Folinato de Cálcio ¹	-	-	SF, SG5%	50mL	24h ref	-	-	-
Levofloxacina ^{1,2,5}	-	-	-	-	-	5mg/mL	60 min	Apresentação pronta para uso em SG5%
Norepinefrina ^{1,2}	-	-	SG5% SGF	1000mL	-	-	Início: 2-3 mL/min Manutenção: 0,5 a 1mL/min	-
Levotiroxina ¹	5mL SF	uso imediato	-	-	-	-	-	-
Rituximab ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	-	24h ref ou 12h TA	1/4mg/mL	Infusão: 50mg/h aumentando 50mg/h a cada 30 minutos até o máximo de 400mg/h	-
Cefepima ¹	10 mL AD	24h TA ou 7 dias ref	SF, SG5%	-	24h TA ou 7 dias ref	IV direto: 90 mg/mL Infusão: 40 mg/mL	IV direto: 3-5 min Infusão: 30 min	-
Meropenem ^{1,2}	20mL AD	3h TA ou 16h ref	SF	100mL	SF: 3h TA ou 15h ref	Infusão: 20mg/mL IV direto: 50 mg/mL	IV direto: 5 min Infusão: 15 a 30min	-
Tenecteplase ¹	8mL AD	24h ref ou 8h TA	-	-	-	-	IV direto: < 1 min	-
Maleato de Metilergometrina ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	IV direto: > 60 segundos (pode ser diluído em 5mL SF)	-
Metronidazol ^{1,2}	-	-	bolsa pronta para uso em SF	-	-	5mg/mL	20 min (5mL/min)	-
Calcitonina Sintética ¹	-	-	SF	500mL	-	100 UI/mL	6h	-
Isossorbida ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	50 - 100mL	24h TA	10 mg/mL	IV Direto: <1min Infusão: 2 a 3 h	-
Micafungina ¹	5mL de SF ou SG5%	Condições de assepsia: 48h Bancada: 24h	SF, SG5%	100mL	Condições de assepsia: 96h Bancada: 24h	-	60 min	Proteger da luz
Metadona ⁵	-	-	SF	2mL	28 dias TA	5mg/mL	ver anexo*	-
Naloxona ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	100ml	24h TA	-	-	-
Esomeprazol ¹	5mL SF	12h TA	SF	100mL	-	8mg/mL	IV Direto: >3 min Infusão: 10 a 30 min	-

Hidralazina ^{1,5}	-	-	SF	50 mL	10h TA Protegida da luz	-	IV direto: lento Infusão contínua: 50 - 200mcg/ min	-
Cisatracúrio ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	100mL	uso imediato	IV direto: 2mg/mL Infusão: 0,1mg/ mL	-	-
Nitroprussiato de Sódio ^{1,3,7}	2mL SG5% (diluente próprio)	4h TA (protegido da luz)	SG5%	250 - 1000 mL	4h TA (exposto a luz) ou 24h TA (protegido da luz)	0,2 mg/mL	0,5 - 10 mcg/ kg/min	-
Sacarato de hidróxido Férrico ¹	-	-	SF	100mL	12h TA	IV direto: 20 mg/mL Infusão: 1mg/ mL	Infusão: 1h	-
Dipirona sódica ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	-	-	500mg/mL	IV direto: < 1mL/ min	-
Amicacina ^{1,2}	-	-	SF, SG 5%	100 a 200mL	24h TA ou 60 dias a 4°C (0,25 a 5mg/mL)	5mg/mL	30- 60 min	-
Fator Recombinante de coagulação VIIa ¹	4,3mL	24h ref.	água para injeção	-	-	3 a 6KUI (60-120mcg) por Kg	IV direto: em bolus (2-5 min)	-
Nalbufina ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	IV direto: 10 a 15 min	-
Omeprazol sódico ¹	10mL Diluente Próprio	4h TA	-	Não deve ser diluído.	-	-	EXCLUSIVO IV direto: 2,5mL/min - 4mL/min	-
Abatacept ¹	-	-	SF	100mL	24h TA	-	Infusão: 30min	-
Pamidronato Dissódico ¹	10mL AD	24 ref.	SF, SG5%	100mL	24h TA	-	1mg/min	-
Pantoprazol ¹	10mL SF	12h TA	SF, SG5%	100mL	24h TA	4mg/mL	IV direto: > 2 min Infusão: 15 min	-
Pentoxifilina ¹	-	-	SF, SG5%	250 a 500mL	24h TA	1,2 mg/mL	IV direto: 5 min Infusão: 90 a 180min Infusão contínua: 24h	-
Dipiridamol ¹	-	-	SF, SG5%	20 a 50mL (mínimo 1:2)	24h TA	-	< 0,2mg/min	-
Metoclopramida ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	Infusão: 50mL	24h TA	5 mg/mL	IV direto: 1 a 2 min Infusão: >15min	-
Polimixina B (sulfato de) ^{1,2,3}	-	72h ref.	SG5%	300 a 500mL	-	-	60 - 90 min	-
Milrinona ¹	-	-	SF, SG5%	100mcg/mL= 180mL 150mcg/mL= 113mL	-	-	Dose de ataque: 50mcg/kg em 10 minutos Dose de manutenção:	-

				200mcg/ mL=80mL			0,375 a 0,750mcg/kg/ min em infusão contínua	
Cetoprofeno ¹	5mL AD	2 dias protegido da luz	SF, SG5%	100 a 150mL	8h TA protegido da luz	1mg/mL	20min	-
Fator II + Fator VII + Fator X ¹	20mL AD	uso imediato	água para injeção	-	-	30UI/mL	não exceder 2mL/min	-
Alfentanila ¹	-	-	SF, SG5%	-	-	-	IV direto: bolus lento (3 minutos)	-
Infliximab ¹	10mL AD	-	SF	250mg	3h TA ou 24h ref	-	>2h (não mais que 2ml/min)	A estabilidade é garantida durante o período de infusão. Utilizar equipo com filtro
Abciximabe ¹	-	-	SF, SG5%	-	12 h não exceder 24h (2° à 8°C)	-	IV direto (não diluir): <1min Infusão: 0,125 mcg/Kg/min, até máx 10mcg/ min	Utilizar filtro 0,22micra para a administração IV
Dopamina ^{1,2}	-	-	SF, SG5%	100-250mL (100mg) 500mL (250mg)	24h TA	1,6mg/mL	Inicial: 1 a 5 mcg/ kg/min podendo ser aumentada p/ 5 a 10 mcg/ kg/mim	Em soluções alcalinas a droga é inativada
Ceftriaxona ^{1,2}	5mL e 10mL AD	6h TA ou 24h ref	SF, SG5%	40mL (para 2g de Rocefin)	24h TA	IV direto: 100 mg/mL Infusão: 50 mg/mL	IV direto: 2 a 4 min Infusão contínua: 30min	Não infundir em soluções que contenham cálcio
Ciclosporina ¹	-	-	SF, SG5%	19 a 99mL (1:20 a 1:100)	24h TA	2,5mg/mL (1:20)	2 a 6 h	-
Imunoglobulina Humana	Cada 1g/ 33mL de diluente próprio	uso imediato	SF, SG5%	-	24h TA	120mg/mL	Primeiros 15 minutos: 0,5 a 1mL/min . Após este período: 2 a 2,5mL/min	-
Octreotida ^{1,2,3,4}	-	-	SF, SG5%	0,5mg em 60mL	24h TA	0,1mg/mL	IV direto: 10-20min Infusão: 2-4h (25-50mcg/h)	-
Levosimendana ¹	-	-	SG5%	500mL	24h TA	-	Início: 12µg/kg a 24µg/kg por 10 min seguida de infusão de 0,1µg/kg/min, se tolerado, pode aumentar para 0,2µg/kg/min	A infusão via intravenosa periférica ou central
Metilprednisolona (succinato sódico) ^{1,4}	125mg- 2mL 500mg- 8mL AD	48h TA	SF, SG5%	50mL	Uso imediato	ver anexo*	mínimo 5 min (doses até 250mg) 30min (doses acima de 250mg)	-

Oxacilina sódica ¹	5mL AD	3 dias TA ou 1 semana ref	SF,SG5%	250 a 1000mL	6h TA	2mg/mL	IV direto: 10 min Infusão: até 6 h	-
Somatostatina ^{1,5}	1mL SF	24h TA	SF, SG5%	500mL	24h TA	-	Infusão contínua 3,5 mcg/Kg/h	-
Estreptoquinase ¹	5mL SF	24h ref	SF, SG5%	-	24h ref	-	-	-
Sulbactam + ampicilina ¹	0,8mL a 6,4mL AD	8h TA ou 48h a 4°C	SF, SG5%	50mL	SF: 8h TA ou 48h a 4°C SGF5%: 2h TA ou 4h a 4°C	-	Reconstituído: injeção em 3min Diluído: infusão dentro de 15min a 30min	-
Hidrocortisona (succinato sódico de) ^{1,2}	4mL AD, SF	24h TA	SF, SG5%	500 a 1000mL	24h TA e 3 dias ref	IV direto: 50mg/mL Infusão: 1mg/mL	IV direto: 10min Infusão: > 30min	-
Hidrocortisona (succinato sódico de) ^{1,3}	2mL AD, SF	24h TA	SF, SG5%	100 a 1000mL	24h TA e 3 dias ref	IV direto: 50mg/mL Infusão: 1mg/mL	IV direto: 30s Infusão: > 30min	-
Sulfato de Magnésio ¹	-	-	SF, SG5%	250mL	-	-	Infusão: 30-60min	Nota Importante: diluir antes da administração
Oxitocina ¹	-	-	SF, SG5%	500mL	-	-	IV direto: lento Infusão: 2 a 8 gotas/min e aumentar gradativamente a cada 20 minutos. Velocidade máx. 40 gotas/min	-
Teicoplanina ¹	3mL AD	48h TA ou 21 dias a 5°C	SF,SG5%	100mL	48h TA ou ref	-	IV direto 3 - 5 min Infusão: 30 min	-
Levofloxacina ^{1,2}	-	-	-	-	3h TA	-	60 min	-
Piperacilina Sódica + Tazobactam ^{1,2}	20mL AD, SF, SG5%	24h TA ou 48h ref	SF, SG5%	50 - 150mL	-	-	IV direto: 3-5 min Infusão: 30 min	-
Terbutalina ^{1, 2}	-	-	SG 5%	100mL	12h TA	5mcg/mL	20 - 30 gts/min	SF pode aumentar o risco de edema pulmonar
Imipenem/Cilastatina ^{1,2}	-	-	SF, SG 5%	100mL	4h TA ou 24h ref	5 mg/mL	Dose ≤ 500mg: 20 a 30min Dose > 500mg: 40 a 60min	-
Tenoxicam ¹	2mL de AD	uso imediato	-	-	-	-	IV direto	Não é recomendada a administração por Infusão
Ticarcilina + Ácido Clavulânico ^{1,2}	13mL de AD ou SF	72h ref	SF, SG5%	300mL (entre 10 e 100mq/mL)	72h a 4°C	100mg/mL	30min	-
Tobramicina ^{1,3,5,7}	-	-	SF, SG5%	50 a 100mL	24h TA ou 96h ref	-	20 a 60min	-
Cetorolaco de Trometamol ^{1,5}	-	-	SF, SG5%	-	-	-	IV Direto: bolus (mínimo de 15 segundos)	-

Atosibana ^{1,3}	-	-	SF, SG5%	qsp 100mL	-	-	Dose inicial em bolus: 7,5mg/mL Infusão contínua de dose elevada 300mcg/min durante 3h seguida por dose baixa de 100mcg/min até 45h após início do tratamento	-
Tramadol ^{1,4,5}	-	-	SF, SG5%	100mL	uso imediato	-	IV direto: 1mL/min Infusão: por gotejamento	-
Ácido Tranexâmico ¹	-	-	SF, SG5%	-	-	50mg/mL	IV direto: 1ml/min	-
Nitroglicerina ^{1,2,5}	-	-	SF, SG5%	500mL	48h TA e 7 dias ref	-	-	Compatível em frasco de polietileno de baixa densidade
Eritromicina ¹	20mL AD	8h de ref	SF	230 ou 480mL	-	0,40%	Infusão: 60min	-
Tigeciclina ¹	5,3 mL SF	6 h TA	SF, SG5%	100mL	6h TA 45h ref	1mg/mL	Infusão: 30 a 60min	-
Cimetidina ^{1,2,5}	-	-	SF, SG 5%	IV direto: 20mL Infusão: 100mL	24h TA	IV direto: 15mg/mL Infusão: 3mg/mL	Infusão intermitente: > 30min Infusão contínua: < 75mg/h durante 24 h IV direto: > 2min	-
Sulbactam + Ampicilina ⁵	3,2 ml AD	-	SF	50ml	-	-	IV Direto: 3 mim Infusão: 15 a 30 min	-
Metilprednisolona (succinato sódico de) ¹	2mL Diluente próprio	48h	SF, SG5%	50mL	6h	-	30 min	-
Diazepam ^{1,2}	-	-	-	-	-	5 mg/mL	IV direto: 0,5 - 1 mL/min	Incompatível com soluções aquosas. Caso necessário, utilizar SF ou SG5% em volume > 250mL com filtro de linha
Vancomicina ^{1,2}	10mL AD	14 dias ref	SG5%, SF	100mL	14 dias ref	5mg/mL	> 60 min	-
Verapamil ^{1,2}	-	-	SG5%	150 ou 250mL	24h	2,5 mg/mL	IV direto: 2 min	-
Voriconazol ¹	19mL AD	24h ref	SF, SG5%	20mL	24h ref	5mg/mL	3mg/Kg/h, durante 1 a 2h	-
Cloranfenicol ^{1,2}	10mL AD	3 dias ref	SF, SG5%	-	-	IV direta: 100mg/mL	IV direto: > 1min Infusão: >30 min (dose até 2g) e 60min (dose > 2g)	-
Cefuroxima ^{1,2}	6mL AD	5h TA e 48h ref	SF, SG 5%	50 ou 100mL	24h a 25°C ou 72h ref	30 mg/mL	30 min	-

Fluconazol ^{1,2}	-	-	-	-	-	-	60min (200mg/h)	não exceder 10mL/ min
Ácido Zoledrônico ¹	-	-	SF, SG5%	100mL	24h ref	-	Infusão: no mínimo 15 min	Não diluir em soluções contendo cálcio
Aciclovir ^{1,2}	10mL AD	12h TA	SF	100mL (doses de 250-500mg)	12h TA	25 mg/mL	> 1 h	-
Ranitidina ^{1,2,3}	-	-	SF, SG5%	IV direto: 20mL Infusão: 100mL	-	2,5mg/mL	IV direto: 2min Infusão: 20min	-
Linezolida ¹	-	-	-	-	-	-	30 - 120 min	-

Referências Bibliográficas:

- 1- Bulas dos medicamentos
- 2 - Trissel L.A Handbook on Injetable Drugs.32º ed. Bethesda: American Society of Health-System Pharmacists; 1998
- 3 - Healthcare Series Micromedex.USA.2010
- 4 - Drug Information Handbook for Oncology. 3º ed. 2003
- 5 - Informação do fabricante
- 6 - Up to Date on line
- 7 - Lexi Comp de Medicamentos Manole 1ºed. 2009
- 8 - Experiência Clínica

Anexos***Referente ao Bedfordprost®**

Adicionar 1 ampola (500mcg) de alprostadil para:	Concentração aproximada da solução resultante (mcg/mL)	Taxa de infusão (mL/kg de peso corporal/min)
250mL	2	0,05
100mL	5	0,02
50mL	10	0,01
25mL	20	0,005

***Referente ao Mytedon**

Via de administração	Dose	PCA
IV	20mg/dia	Dose inicial: 2,5-10mg Demanda: 0,5-2mg (10-20 minutos)

***Referente ao Fosfato de Clindamicina**

Concentração	Tempo de infusão
300mg/50mL	10min
600mg/50mL	20min
900mg/50-100mL	30min
1200mg/100mL	40min

***Referente ao Solu-Medrol®**

Dose	Tempo de infusão
< 250mg	30min
> 500mg	30-60min

> 1g	pulsoterapia > 30 minutos ou conforme prescrição médica
------	---

Legenda	
AD	Água Destilada
Ap	Ampola
Fap	Frasco-ampola
Fr	Frasco
g	gramas
h	hora
IV	Intravenoso
Kg	Kilograma
min	minutos
mcg	micrograma
mg	miligramas
mL	mililitro
Seg	segundo
SF	Soro Fisiológico
SG5%	Soro Glicosado 5%
Sga	Seringa
TA	Temperatura Ambiente
Ref	Refrigeração
UI	Unidade Internacional

FONTE

<https://aplicacoes.einstein.br/manualfarmaceutico/Paginas/Termos.aspx?filtro=Tabelas&itemID=89#detalheTermo>