

Principais Medicamentos Utilizados em Emergência

Prof.ª Leticia Pedroso



➤ **Comercial:**

- Adren
- Efrinalin
- EpiPen

Adrenalina /
Epinefrina

➤ **Grupo Farmacológico:**

- Hipertensores arteriais
- Simpaticomiméticos
- Antialérgico

➤ **Indicação Terapêutica:**

- Broncoespasmo
- Alergia
- Choque
- Anafilaxia
- PCR



Adrenalina / Epinefrina

Apresentação:

Solução injetável 1 mg/ml

Ampolas 1 ml

Vias de Administração:

SC

IV

IM

Intracardíaca



Adrenalina / Epinefrina

Diluição:

- ✓ Não diluir no adulto.
- ✓ Administração rápida (em bolus).
- ✓ Repetir a cada 3 a 5 min.

Observações:

- ✓ Não utilizar se tiver alteração da cor ou presença de sedimentos.
- ✓ Deteriora rapidamente, em contato com luz e com o ar.
- ✓ Proteger ao abrigo da luz.
- ✓ Inibe a ação da insulina.
- ✓ A via E.V é limitada ao estado de choque.

Norepinefrina

Comercial:

Hyponor

Grupo Farmacológico:

Simpaticomiméticos

Indicação Terapêutica:

IAM

Hipotensão Arterial

Norepinefrina



Apresentação:

Solução injetável 2 mg/ml

Ampolas 4 ml

Vias de Administração:

IV

Norepinefrina

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ampola em 250 ml de SG 5% ou SF 0,9%.
- ✓ Correr em Bl.
- ✓ Colocar em equipo escuro – fotossensível.

Observações:

- ✓ Não administrar com sais de ferro e agentes oxidantes.
- ✓ Cuidado com extravasamentos, pois pode ocorrer necrose tissular.
- ✓ Administrar em cateter venoso central.
- ✓ Monitorar F.C.
- ✓ Observar formação de precipitado ou a alteração da cor da solução (castanha, amarela escura ou rosada), desprezar.

Amiodarona

► Comercial:

► Ancoron

► Grupo Farmacológico:

► Antiarrítmicos

► Vasodilatadores coronarianos

► Indicação Terapêutica:

► Arritmias cardíacas

► Angina

► Insuficiência Coronariana





Amiodarona

- ▶ **Apresentação:**
 - ▶ Solução injetável 50 mg/ml
 - ▶ Ampolas 3 ml
- ▶ **Vias de Administração:**
 - ▶ IV
- ▶ **Outras Apresentações - Ambulatorial:**
 - ▶ Comprimidos 100 mg e 200 mg – VO
 - ▶ Suspensão 200 mg/ml – VO

Amiodarona

Diluição:

- ✓ Diluir 3 a 4 ampolas em 150 a 250 ml de SG 5%
- ✓ Correr em B.I ou equipo microgotas

Observações:

- ✓ Não é aconselhado administrar em bolus.
- ✓ Observar hipotensão.
- ✓ Pode ocorrer precipitação.

Nitroprussiato de Sódio

- **Comercial:**
- Nipride

- **Grupo Farmacológico:**
- Hipotensor arterial

- **Indicação Terapêutica:**
- Hipertensão Arterial



Nitroprussiato de Sódio

- ▶ **Apresentação:**
- ▶ Solução injetável 25 mg/ml
- ▶ Ampolas 2 ml

- ▶ **Vias de Administração:**
- ▶ IV



Nitroprussiato de Sódio

Diluição:

- ✓ Diluir 3 a 4 ampolas em 150 a 250 ml de SG 5%
- ✓ Correr em B.I ou equipo microgotas

Observações:

- ✓ Não é aconselhado administrar em bolus.
- ✓ Observar hipotensão.
- ✓ Pode ocorrer precipitação.

Aminofilina

Comercial:

- ✓ Aminofilina
- ✓ Asmapen
- ✓ Minoton

Grupo Farmacológico:

- ✓ Antiasmático
- ✓ Broncodilatador

Indicação Terapêutica:

- ✓ Asma brônquica
- ✓ Broncoespasmo



Aminofilina

► Apresentação:

- Solução injetável 24 mg/ml
- Ampolas 10 ml

► Vias de Administração:

- IV
- IM (Minoton)



Aminofilina

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ampola em 90 ml de SG 5% ou SF 0,9%
- ✓ 240 mg/100ml em 30 min

Observações:

- ✓ A injeção IM deve ser aplicada na região glútea, profundamente (muito dolorida).
- ✓ Pacientes idosos – EV com cautela.

Sulfato de Atropina

Comercial:

- ✓ Atropina
- ✓ Atropion
- ✓ Hytropin
- ✓ Pasmodex

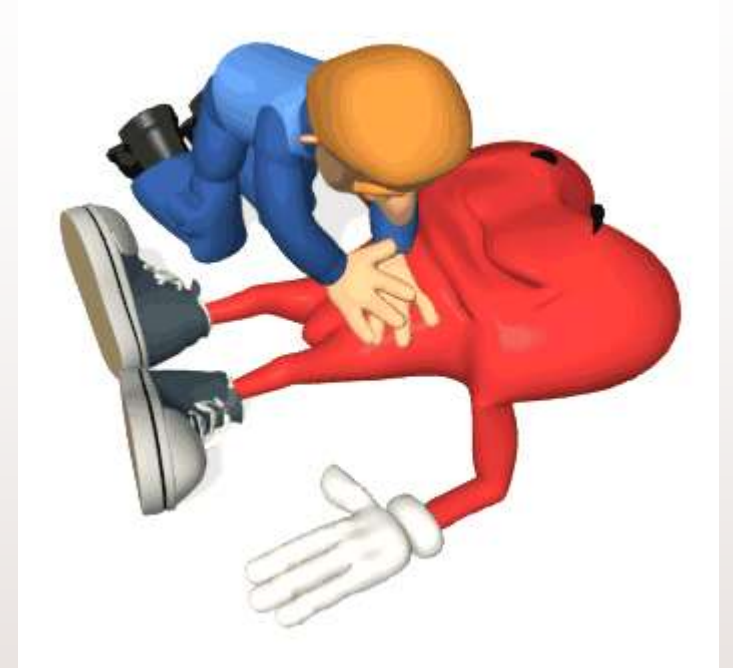
Grupo Farmacológico:

Antagonista dos receptores muscarínicos

(Reduz o tônus vagal e acelera a condução A.V.)

Indicação Terapêutica:

- ✓ Úlcera péptica
- ✓ Dores em geral e espasmódicas
- ✓ Distúrbios cardíacos



Sulfato de Atropina

► Apresentação:

► Solução injetável 0,25 mg/ml, 0,5 mg/ml e 1 mg/ml

► Ampolas 1 ml

► Vias de Administração:

► IV

► IM (0,25 mg/ml)

► SC (0,25 mg/ml)



Sulfato de Atropina

Diluição:

- ✓ Não diluir no adulto e criança.
- ✓ Administração rápida (em bolus).
- ✓ Repetir a cada 3 a 5 min.

Observações:

- ✓ Monitorar a F.C
- ✓ Por via EV, diluir 2 mg em 10 ml de SF 0,9% - adulto.



Cloridrato de Verapamil

Comercial:

- ✓ Dilacoron
- ✓ Vasoton

Grupo Farmacológico:

- ✓ Vasodilatador coronariano
- ✓ Antianginoso
- ✓ Antiarrítmico
- ✓ Bloqueador dos canais de cálcio
- ✓ Hipotensor arterial

Indicação Terapêutica:

- ✓ Arritmias cardíacas
- ✓ Angina
- ✓ Hipertensão arterial
- ✓ Insuficiência coronariana



Cloridrato de Verapamil

▶ **Apresentação:**

- ▶ Comprimidos revestidos Retard 80 mg, 120 mg, 240 mg
- ▶ Solução Injetável 2,5 mg/ml - Ampolas 2 ml

▶ **Vias de Administração:**

- ▶ IV
- ▶ VO



Cloridrato de Verapamil

Diluição:

- ✓ Administração em bolus de 5 a 10 mg. – dose inicial
- ✓ Administração 10 mg por 30 min. – dose de repetição

Observações:

- ✓ Não diluir em Solução de Lactato
- ✓ Controlar PA
- ✓ Pacientes idosos, a dose deve ser administrada por pelo menos 3 min.

Cloridrato de Dopamina

- **Comercial:**

- Dopamina

- **Grupo Farmacológico:**

- Hipertensores arteriais

- Simpaticomiméticos

- Cardiotônicos não digitálicos

- **Indicação Terapêutica:**

- Choque

- Hipotensão Arterial



Cloridrato de Dopamina

- **Apresentação:**
- Solução Injetável 5 mg/ml
- Ampolas 10 ml
-
- **Vias de Administração:**
- IV



Cloridrato de Dopamina

Diluição:

- ✓ Diluir 5 ampolas de 10 ml em 200 ml de SF 0,9% ou SG 5%.
- ✓ Correr em B.I ou equipo microgotas

Observações:

- ✓ Monitorar P.A.
- ✓ Não infundir na mesma via que bicarbonato de sódio.
- ✓ Se infundido em veia periférica, atentar para sinais de flebite e necrose tissular.
- ✓ Administrar em cateter venoso central.

Nitroglicerina

Comercial:

Tridil

Nitroderm

Grupo Farmacológico:

Vasodilatador coronariano

Nitrovasodilatador

Indicação Terapêutica:

Angina

Insuficiência coronariana



Nitroglicerina

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 5 mg/ml
- ✓ Ampolas 5 e 10 ml

Vias de Administração:

- ✓ IV



Nitroglicerina

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ampola (5 ml) em 500 ml de SF 0,9% ou SG 5%.
– 5 mg/100 ml
- ✓ Correr em B.I.

Observações:

- ✓ Monitorar P.A. – risco de hipotensão grave
- ✓ Administrar em BI
- ✓ Não misturar com outros fármacos

Deslanosídeo

Comercial:

Cedilanide
Deslanol

Grupo Farmacológico:

Digitálico
Cardiotônico

Indicação Terapêutica:

Insuficiência cardíaca



Deslanosídeo

Apresentação:

Solução Injetável 0,2
mg/ml

Ampolas 2 ml

Vias de Administração:

IV

IM

Deslanosídeo

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ampola de 2 ml em mais 3 ml de água destilada.
- ✓ Diluir 1 ampola em 8 ml de água destilada.

Observações:

- ✓ Monitorar **antes** da administração a F.C
- ✓ abaixo de 60 bpm - NÃO FAZER.

Adenosina

- ▶ **Comercial:**
 - ▶ Adenosina
 - ▶ Adenocard
- ▶ **Grupo Farmacológico:**
 - ▶ Antiarrítmico
- ▶ **Indicação Terapêutica:**
 - ▶ Arritmias cardíacas



Adenosina

► Apresentação:

► Solução Injetável 3 mg/ml

► Ampolas 2 ml

► Vias de Administração:

► IV



Adenosina

Diluição:

- ✓ Dose inicial: 1 ampola em bolus rapidamente (1 a 2 seg.)
- ✓ Subsequentes: 2 ampolas em intervalo de 1 a 2 min. Caso taquicardia persista

Observações:

- ✓ Monitorar P.A e F.C.
- ✓ Realizar E.C.G.

Acido trenaxâmico

- **Comercial:**
- Transamin

- **Grupo Farmacológico:**
- Coagulantes
- Antifibrinolíticos
- Anti-hemorrágicos

- **Indicação Terapêutica:**
- Coagulopatias



Acido trenaxâmico

Apresentação:

Solução Injetável 50
mg/ml

Ampolas 5 ml

Vias de Administração:

IV



Acido trenaxâmico

Diluição:

- ✓ 1000 mg lento (diluída ou em bolus) – 50 mg/min em dose única

Observações:

- ✓ Não associar a outras medicações
- ✓ Pode ser diluído em SF, SG ou Ringer em qualquer volume
- ✓ Respeitar velocidade máxima de infusão de 50 mg/min

Cloridrato de Dobutamina

Comercial:

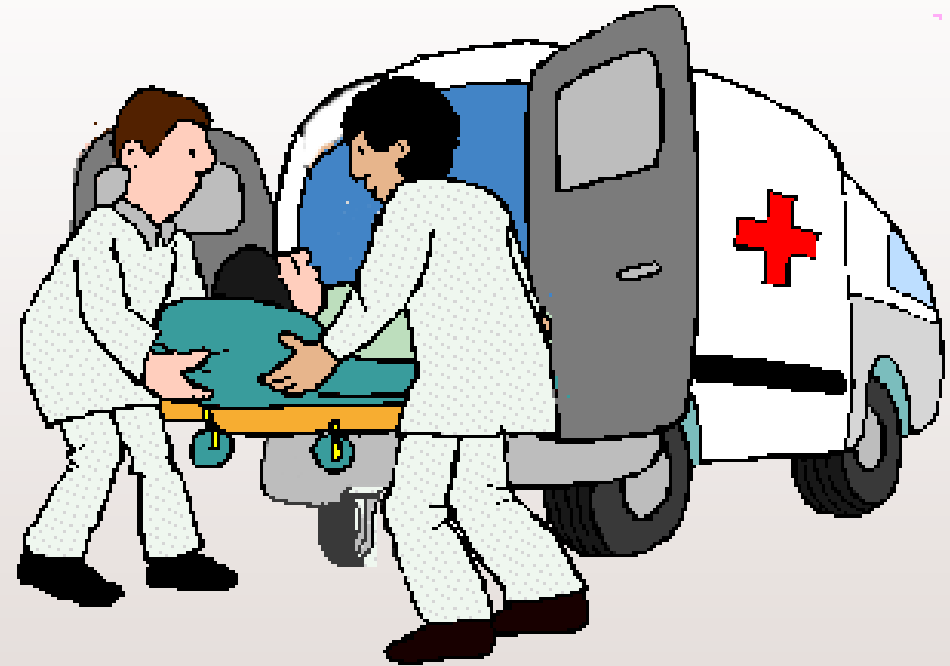
Dobutrex

Grupo Farmacológico:

Simpaticocomiméticos
Catecolaminas

Indicação Terapêutica:

ICC
Choque



Cloridrato de Dobutamina

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 250 mg/20ml
- ✓ Ampolas 20 ml

Vias de Administração:

- ✓ IV



Cloridrato de Dobutamina

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ampola de 20 ml em 230 ml de SF 0,9% ou SG 5%. = 1000 mcg/ml
- ✓ Correr em B.I ou equipo microgotas.
- ✓ Dose recomendada de 2,5 a 20 mcg/kg/min)
- ✓ Máximo de 48 horas
- ✓ Pode ser diluída em SF, SG e Ringer

Observações:

- ✓ Monitorar P.A, F.C e ritmo cardíaco.
- ✓ Observar taxa de infusão
- ✓ Observar alterações na solução
- ✓ Não infundir na mesma via com bicarbonato de sódio.
- ✓ Se infundido em veia periférica, necessário que seja de grosso calibre e atentar para sinais de flebite e necrose tissular.
- ✓ Administrar em cateter venoso central.

Psicotr3picos



Cloreto de Suxametônio

Comercial:

Quelicin

Succinil Colin

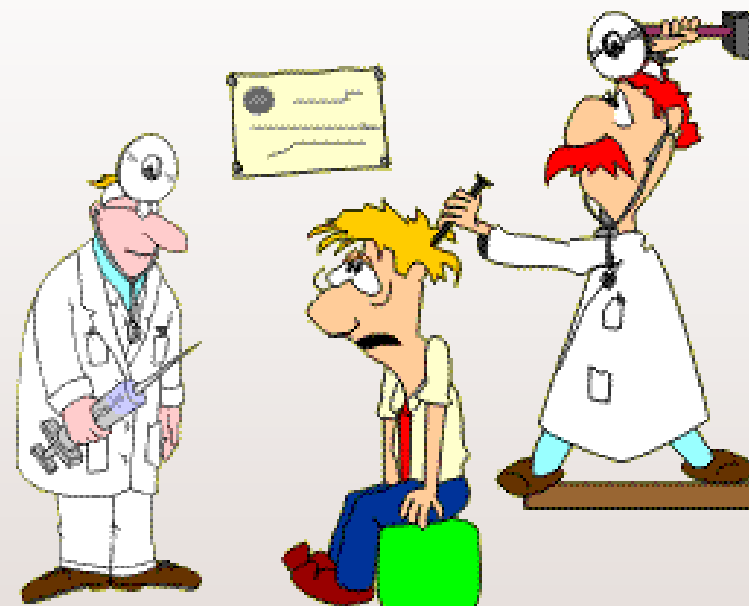
Grupo Farmacológico:

Bloqueadores neuromusculares

Indicação Terapêutica:

Anestesia geral

Indução anestésica



Cloreto de Suxametônio

➤ Apresentação:

➤ Pó para Solução Injetável 100 e 500 mg



➤ Vias de Administração:

➤ IV

➤ IM



Cloreto de Suxametônio

Diluição:

- ✓ Diluir de 2 a 10 ml de diluente e rediluir (SF ou SG)
- ✓ Concentração final deve ser de 1 a 2 mg/ml
- ✓ Dose administrada de 0,3 a 1,1 mg/kg EV
- ✓ Dose administrada 3 a 4 mg/kg IM – máximo 150 mg

Observações:

- ✓ Administrar somente com controle de respiração artificial (intubação).
- ✓ Cuidado com a temperatura – pode causar hipertermia
- ✓ Não pode ser administrado com soluções alcalinas

Midazolam

- **Comercial:**

- Dormonid

- **Grupo Farmacológico:**

- Hipnóticos

- Indutores do Sono

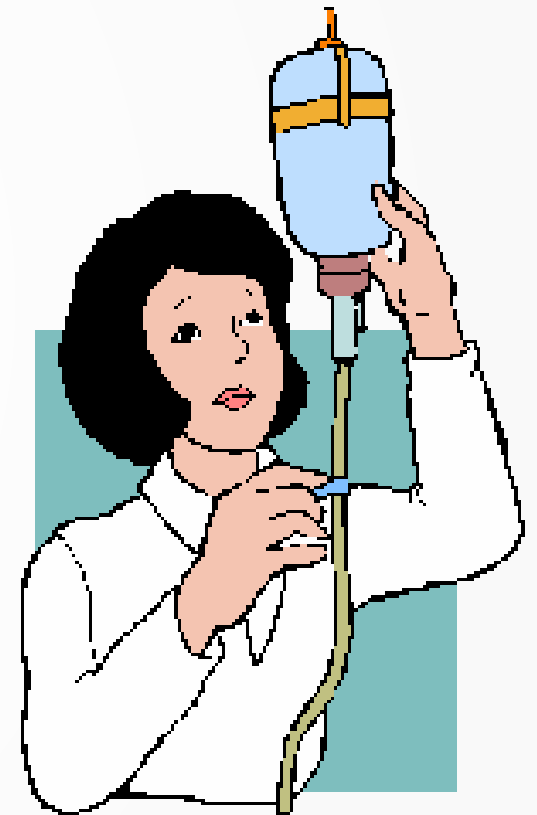
- Benzodiazepínicos

- **Indicação Terapêutica:**

- Insônia

- Sedação da consciência

- Pré-anestésico



Midazolam

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 1 e 5 mg/ml
- ✓ Ampolas de 3 ml, 5 ml e 10 ml

Vias de Administração:

- ✓ IV
- ✓ IM
- ✓ Retal



Midazolam

Diluição:

- ✓ Administrar em bolus a velocidade máxima de 2 mg/min
- ✓ Doses de 2 a 7,5 mg EV
- ✓ Doses de 0,3 a 0,5 mg/kg retal
- ✓ Doses de 2 a 3 mg IM

Observações:

- ✓ Administrar somente com presença de material e reanimação.
- ✓ Maior atenção em pacientes idosos.
- ✓ Não exceder 2 semanas de tratamento
- ✓ Não administrar com depressores do SNC ou álcool
- ✓ Via retal indicada apenas para maiores de 6 anos.

Clorpromazina

Comercial:

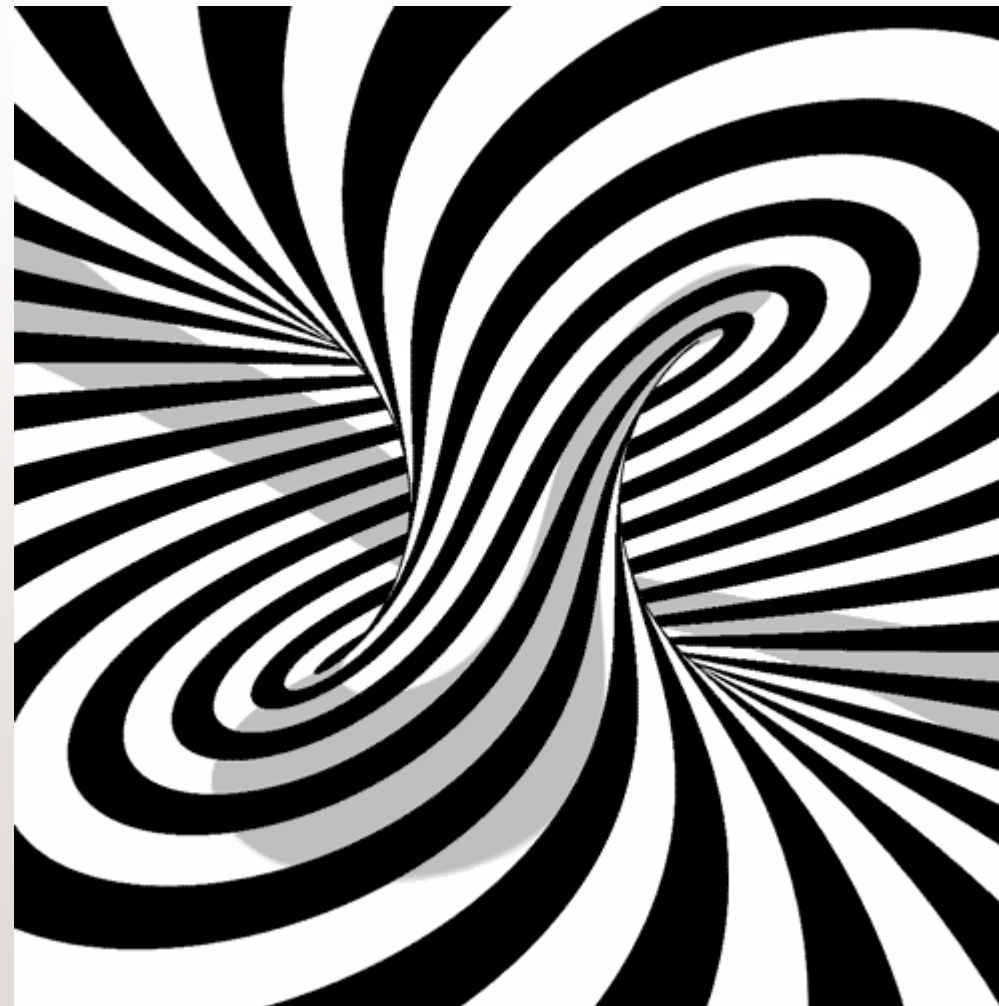
Amplictil

Grupo Farmacológico:

Antieméticos
Neurolépticos
Antipsicóticos

Indicação Terapêutica:

Náuseas e vômitos
Psicoses em geral



Clorpromazina

Apresentação:

Solução Injetável 5 mg/ml

Ampolas de 5 ml

Vias de Administração:

IM

Clorpromazina

Diluição:

- ✓ Administrar de 25 a 100 mg com repetição de 1 a 4 horas s/n

Observações:

- ✓ Não administrar com levodopa, álcool, lítio e sultoprida

Fenitoína

Comercial:

Hidantal

Epilin

Fenital

Grupo Farmacológico:

Anticonvulsivantes

Antiepiléticos

Indicação Terapêutica:

Epilepsia

Convulsão



Fenitoína

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 50 mg/ml
- ✓ Ampolas de 5 ml

Vias de Administração:

- ✓ IM
- ✓ IV



Fenitoína

Diluição:

- ✓ Crises convulsivas durante cirurgias: Administrar 100 a 200 mg IM a cada 4 horas
- ✓ Dose de ataque em epilepsias: 10 a 15 mg/kg – IV – não exceder 50 mg/min

Observações:

- ✓ Atenção a PA – hipotensão
- ✓ Não administrar com Nutrição enteral – diminui biodisponibilidade
- ✓ Dose letal de 2 a 5 g.

Etomidato

Comercial:

Hypnomidate

Grupo Farmacológico:

Anestésicos gerais

Indicação Terapêutica:

Anestesia geral

Indução anestésica



Etomidato

► Apresentação:

► Solução Injetável 2 mg/ml

► Ampolas de 10 ml



► Vias de Administração:

► IV



Etomidato

Diluição:

- ✓ Em bolus 1 ampola lentamente
- ✓ Não exceder 3 ampolas

Observações:

- ✓ Indicado para intervenções de curta duração.
- ✓ Administrar por via IV lentamente (10 ml em 1 min)

Fentanila

Comercial:

Fentanil
Durogesic
Fentanest

Grupo Farmacológico:

Anestésicos gerais
Entorpecentes

Indicação Terapêutica:

Anestesia geral
Indução anestésica
Dor em geral



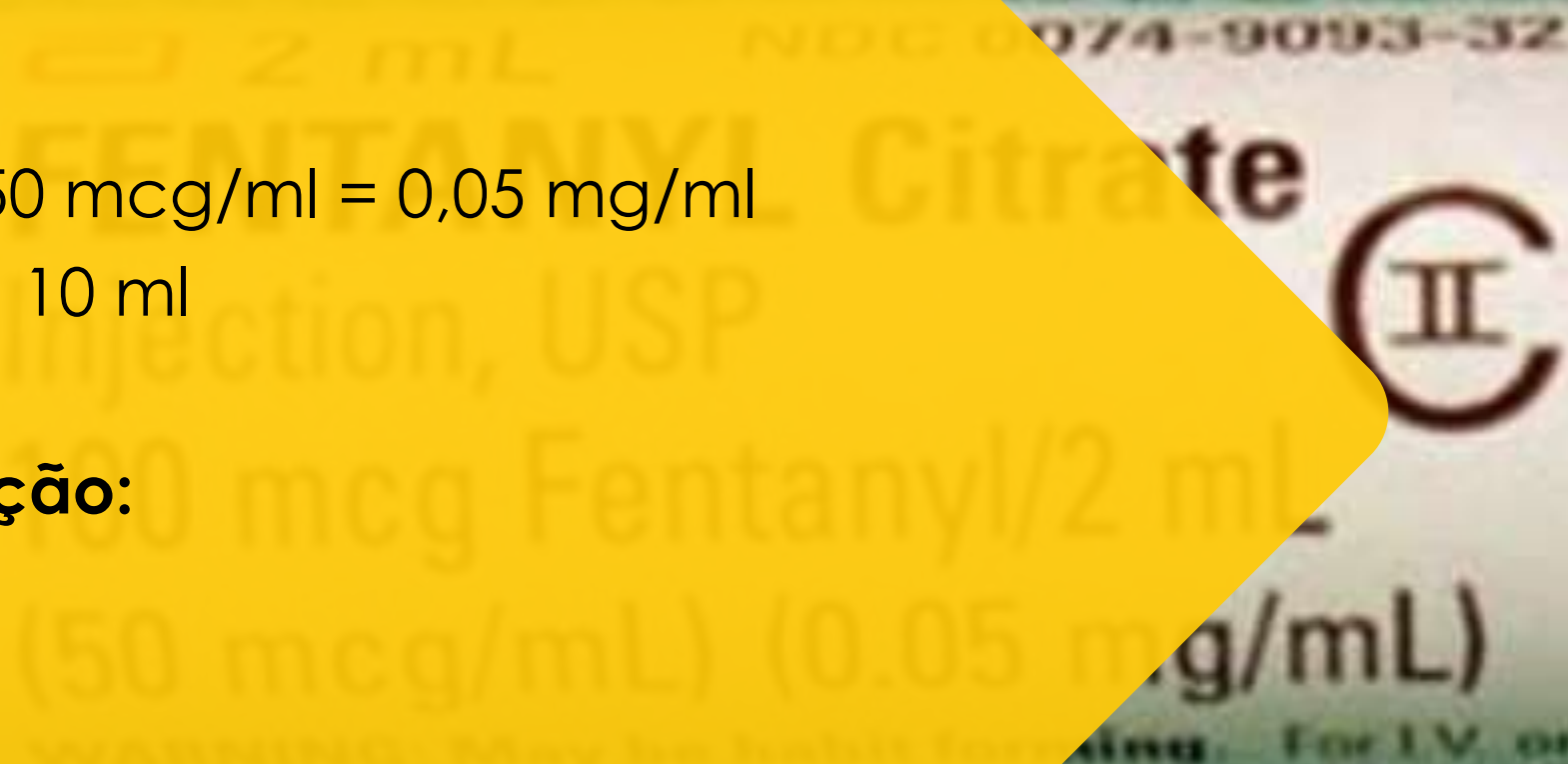
Fentanila

➤ Apresentação:

- Solução Injetável 50 mcg/ml = 0,05 mg/ml
- Ampolas de 2,5 ou 10 ml

➤ Vias de Administração:

- IV
- IM
- Espinhal



Fentanila

Diluição:

- ✓ Pode ser misturado com SF ou SG para infusão IV
- ✓ Pode ser administrada em bolus
- ✓ Dosagem: 50 mcg = 0,05 mg = 1 ml

Observações:

- ✓ Causa depressão respiratória.
- ✓ A dose deve ser reduzida em pacientes idosos e debilitados.

Morfina

Comercial:

Dimorf

Grupo Farmacológico:

Entorpecentes

Analgésicos

Indicação Terapêutica:

Dor em geral



Morfina

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 10 mg/ml – Ampola 1 ml
- ✓ Solução Injetável 1 mg/ml – Ampola 2 ml
- ✓ Solução Injetável 0,2 mg/ml – Ampola 1 ml
- ✓ Solução Injetável 0,1 mg/ml – Ampola 1 ml

Vias de Administração:

- ✓ IV
- ✓ IM
- ✓ Peridural
- ✓ Intratecal



Morfina

Diluição:

- ✓ Diluir 1 ml + 9 ml AD ou SF – obter concentração de 1 mg/ml
- ✓ EV – 2 a 10 mg / 70 kg – em bolus ou em BI
- ✓ IM – 5 a 20 mg/70 kg
- ✓ Peridural – 5 mg e após 1 h 1 a 2 mg
- ✓ Intratecal – 0,2 a 1 mg

Observações:

- ✓ Causa depressão respiratória.
- ✓ Maior cuidado em pacientes idosos e debilitados.
- ✓ Manter material de reanimação, O₂, Naloxona e outros fármacos de reanimação.
- ✓ Realizar dupla checagem por haver diversas concentrações.

Biperideno

► Comercial:

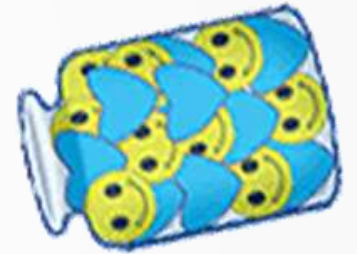
- Akineton
- Cinetol

► Grupo Farmacológico:

- Parassimpaticolíticos (Anticolinérgicos)
- Antiparkinsonianos

► Indicação Terapêutica:

- Doença de Parkinson
- Neuralgia do trigêmeo
- TCE
- Intoxicação por organofosforados ou nicotina



Biperideno

Apresentação:

Solução Injetável 5 mg/ml

Ampola 1 ml

Vias de Administração:

IV

IM

Biperideno

Diluição:

- ✓ 2,5 a 5 mg IM ou EV lento, podendo repetir após 30 min.
- ✓ Dose máxima 10 a 20 mg.
- ✓ Em intoxicações 5 a 10 mg IM

Observações:

- ✓ Contra indicado em pacientes com megacólon ou obstrução mecânica do TGI

Naloxona

- ▶ **Comercial:**
- ▶ Narcan

- ▶ **Grupo Farmacológico:**
- ▶ Antagonista dos narcóticos

- ▶ **Indicação Terapêutica:**
- ▶ Intoxicação por narcóticos



Naloxona

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 0,4 mg/ml
- ✓ Ampola 1 ml

Vias de Administração:

- ✓ IV
- ✓ IM
- ✓ SC



Naloxona

Diluição:

- ✓ IV – diluir 2 ml em 500 ml de SF ou SG

Observações:

- ✓ Não misturar com substancias de pH alcalino
- ✓ Não misturar com nenhuma substancia.
- ✓ Atenção a PA – risco de hipertensão

Fenobarbital

Comercial:

Gardenal
Garbital
Carbital

Grupo Farmacológico:

Anticonvulsivantes
Antipilépticos
Barbitúricos

Indicação Terapêutica:

Epilepsia
Convulsões



Fenobarbital

Apresentação:

Solução Injetável 100
mg/ml

Ampola 2 ml

Vias de Administração:

IV

IM

Fenobarbital

Diluição:

- ✓ Pode ser diluído em SG ou SF

Observações:

- ✓ Cautela em pacientes idosos e debilitados.
- ✓ Desaconselhado em associação com álcool.
- ✓ Administração EV: utilizar apenas em casos essenciais ou quando outras vias não estejam disponíveis
- ✓ A administração muito rápida pode causar vasodilatação, queda da pressão arterial, depressão respiratória, apneia e/ou laringoespasma.

Flumazenil

- ▶ **Comercial:**

- ▶ Lanexat

- ▶ Flunexil

- ▶ **Grupo Farmacológico:**

- ▶ Antagonista de benzodiazepínicos

- ▶ **Indicação Terapêutica:**

- ▶ Intoxicação por benzodiazepínicos

- ▶ Anestesia geral

- ▶ Indução anestésica



Flumazenil

- ▶ **Apresentação:**
- ▶ Solução Injetável 0,1 mg/ml
- ▶ Ampola 5 ml

- ▶ **Vias de Administração:**
- ▶ IV



Flumazenil

Diluição:

- ✓ Pode ser diluído em SG ou SF ou Ringer
- ✓ Dose: 0,2 mg EV em 15 segundos

Observações:

- ✓ Deve ser mantido na respectiva ampola até o momento de ser utilizado.
- ✓ Só deve ser administrado por anesthesiologista ou médico experiente.

Haloperidol

Comercial:

Haldol

Halo

Grupo Farmacológico:

Antieméticos

Neurolépticos

Antipsicóticos

Indicação Terapêutica:

Náuseas e Vômitos

Agitação psicomotora

Psicoses em geral



Haloperidol

- **Apresentação:**

- Solução Injetável 5 mg/ml

- Ampola 1 ml

- **Vias de Administração:**

- IM



Haloperidol

Diluição:

- ✓ Não diluir

Observações:

- ✓ Contraindicado em estados comatosos.
- ✓ Fabricante contraindica o uso endovenoso. O uso EV (0,1mg/mL SG 5% 1mg/min) deve estar associado à monitoração constante com ECG para prolongamento do intervalo QT e arritmias cardíacas graves.

Cloridrato de Nalbufina

- **Comercial:**

- Nubain

- **Grupo Farmacológico:**

- Analgésicos

- Entorpecentes

- **Indicação Terapêutica:**

- Dor em geral



Cloridrato de Nalbufina

Apresentação:

- ✓ Solução Injetável 10 mg/ml
- ✓ Ampola 1 ml

Vias de Administração:

- ✓ IM
- ✓ IV
- ✓ SC



Cloridrato de Nalbufina

Diluição:

- ✓ Dose de 10 mg/70 kg

Observações:

- ✓ Manter material de reanimação e Naloxona.

Dúvidas?

Fim

