



# GUIA DE DOSES MÁXIMAS E MÍNIMAS DO HU-UNIVASF

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

**Superintendente** – Ronald Juenyr Mendes

**Gerente Administrativo** – Roberto Rivellino Almeida de Miranda

**Gerente de Atenção à Saúde** – Luiz Otávio Nogueira da Silva

**Gerente de Ensino e Pesquisa** – Ricardo Santana de Lima

**Chefe do Setor de Farmácia Hospitalar** – Felipe Santana de Medeiros

**Chefe da Farmácia Clínica, Ensino e Pesquisa** – Izabella Maria Pereira Virgínio Gomes

Edição 01 / Julho de 2018

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

**Charles Rosendo de Oliveira Muniz (org.)**  
**Ingrid Araújo de Moraes (org.)**  
**Sâmara Viana Nascimento de Araújo (org.)**

## **Guia de doses máximas e mínimas de medicamentos do HU-UNIVASF**

**1º edição**

**Petrolina - PE**  
**HU-UNIVASF**  
**2018**

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Hospital de Ensino da Universidade Federal do Vale do São Francisco - HU-UNIVASF

Guia de doses máximas e mínimas de medicamentos do HU-UNIVASF

ISBN: 978-85-92656-09-6

Charles Rosendo de Oliveira Muniz

Graduado em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF.

Ingrid Araújo de Moraes

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF, Especialização em andamento Farmácia Hospitalar e Oncológica pela IDE/FACREDENTOR.

Sâmara Viana Nascimento de Araújo

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Especialista em Farmacologia Clínica pelo IBPEX, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF.

**FICHA CATALOGRÁFICA**

G943 Guia de doses máximas e mínimas de medicamentos do HU- UNIVASF  
[recurso eletrônico] / organizado por Charles Rosendo de Oliveira  
Muniz, Ingrid Araújo de Moraes, Sâmara Viana Nascimento de Araújo...[et al]. – Petrolina, PE: HU-UNIVASF, 2018.

47 p. : il. ; 29 cm.

ISBN: 978-85-92656-09-6

1. Farmácia. 2. Medicamentos. 3. Medicamentos - Dosagem. 4. Dose  
máxima. 5. Dose mínima. I. Título. II. Hospital de Ensino da  
Universidade Federal do Vale do São Francisco.

CDD 615.1403

Ficha catalográfica elaborada pelo Bibliotecário Fabio Oliveira Lima CRB-4/2097  
Hospital de Ensino da Universidade Federal do Vale do São Francisco HU-UNIVASF  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

### ORGANIZADORES

CHARLES ROSENDO DE OLIVEIRA MUNIZ - FARMACÊUTICO RESIDENTE  
INGRID ARAUJO DE MORAES - FARMACÊUTICA RESIDENTE  
SÂMARA VIANA NASCIMENTO DE ARAÚJO - FARMACÊUTICA RESIDENTE

### COLABORADORES

IZABELLA MARIA PEREIRA VIRGÍNIO GOMES - FARMACÊUTICA EBSERH  
FELIPE SANTANA DE MEDEIROS – FARMACÊUTICO CHEFE DO SEFARH

### EDIÇÃO

MATEUS GONÇALVES FERREIRA DOS SANTOS

Petrolina - PE  
HU-UNIVASF  
2018

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

## ELABORAÇÃO

Equipe da Farmácia Clínica de Ensino e Pesquisa do HU-UNIVASF

**IZABELLA MARIA PEREIRA VIRGÍNIO GOMES (FARMACÊUTICA EBSERH)**

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UFPE, Especialista em Farmacologia Clínica pelo IBPEX, Especialista em Saúde da Família pela UPE/FCM (Residência Multiprofissional e Integrada em Saúde da Família (RMISF)), Especialista em Gestão em Saúde pela (SEAD) da UNIVASF e Especialista em Processos Educacionais na Saúde (IEP/HSL).

**FELIPE SANTANA DE MEDEIROS (FARMACÊUTICO CHEFE DOSEFARH)**

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Especialista em Direito Administrativo pela Estácio de Sá.

**CHARLES ROSENDO DE OLIVEIRA MUNIZ (FARMACÊUTICO RESIDENTE)**

Graduado em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF.

**INGRID ARAUJO DE MORAES (FARMACÊUTICA RESIDENTE)**

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF, Especialização em andamento Farmácia Hospitalar e Oncológica pela IDE/FACREDENTOR.

**SÂMARA VIANA NASCIMENTO DE ARAÚJO (FARMACÊUTICA RESIDENTE)**

Graduada em Ciências Farmacêuticas pela UNIVASF, Especialista em Farmacologia Clínica pelo IBPEX, Residência em andamento pelo Programa de Residência Multiprofissional em Intensivismo pela UNIVASF.

## EDIÇÃO

Mateus Gonçalves Ferreira dos Santos  
Relações-públicas - Unidade de Comunicação Social

Julho de 2018

## LISTA DE ABREVIATURAS

**CICr** - *Clearance* de Creatinina

**IH** - Insuficiência Hepática

**IM** - Intramuscular

**INAL** - Inalatório

**IR** - Insuficiência Renal

**IV** - Intravenoso

**mEq/Kg** - Miliequivalente por quilo

**mg/dL** - Miligrama por decilitro

**SC** - Subcutânea

**UI** - Unidades Internacionais

**Via de Adm.** - Via de Administração

**VO** - Via Oral

**VR** - Via Retal

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

## Sumário

<b>LISTA DE ABREVIATURAS .....</b>	<b>7</b>
<b>1. Apresentação.....</b>	<b>9</b>
<b>2. Orientações gerais para uso deste Guia .....</b>	<b>10</b>
<b>2.1. Definições .....</b>	<b>10</b>
<b>2.2. Disposição.....</b>	<b>10</b>
<b>3. Tabela de medicamentos.....</b>	<b>11</b>
<b>REFERÊNCIAS .....</b>	<b>47</b>



## 1. Apresentação

O **Guia de Doses Máxima e Mínima** é um guia interno que servirá de instrumento para consulta rápida das informações de dose diária máxima e dose mínima efetiva dos medicamentos padronizados no HU-UNIVASF/EBSERH.

O Setor de Farmácia do HU-UNIVASF/EBSERH (SEFARH), através da Farmácia Clínica, Ensino e Pesquisa (FCEP), tem por objetivo, com esta publicação, disponibilizar informações seguras e atualizadas quanto às doses diárias máximas e doses efetivas mínimas dos medicamentos **para adultos**, no intuito de orientar sua prescrição e dispensação, bem como promover o seu uso racional.

Neste guia poderão ser obtidas informações sobre a apresentação padronizada na instituição, as vias de administração possíveis, os limites de doses para adultos, os ajustes de dose para grupos especiais de pacientes e observações relevantes. O guia foi embasado em ampla consulta à literatura e bulas dos medicamentos e, por estar em constante processo de construção, está sujeito a contribuições e ajustes.

Embora as informações tenham sido extraídas de fontes fidedignas e revisadas por especialistas, vale ressaltar que a adequação de tratamento e posologia deve ser individualizada para cada paciente, de acordo com seu histórico e quadro clínico. A atualização das informações será feita periodicamente e estará disponível nos canais de comunicação disponibilizados pela instituição.

**Caso algum medicamento não conste na tabela ou a marca em questão seja diferente da relacionada, entrar em contato com a Dispensação Farmacêutica (DF) do SEFARH para orientações:**

Telefone: (87) 2101-6510

E-mail: sefar.hu.univasf@gmail.com

## 2. Orientações gerais para uso deste Guia

### 2.1. Definições:

- Dose: é uma quantidade de uma droga que quando administrada no organismo produz um efeito terapêutico.
- Dose Diária Máxima: é a maior quantidade de um medicamento que pode ser administrada dentro de 24 horas capaz de reproduzir o efeito terapêutico sem produzir efeitos tóxicos ao organismo.
- Dose Mínima Efetiva: é a menor quantidade de um medicamento capaz de produzir o efeito terapêutico em cada administração.

**O guia não traz informações de posologia. A informação de dose mínima serve de orientação para evitar subdoses (doses que não atingem efeitos terapêuticos), e a de dose máxima para evitar sobredose.**

### 2.2. Disposição:

Este guia está disposto em formato de tabela, para melhor visualização e entendimento das informações.

- Na primeira coluna, os medicamentos estão relacionados em ordem alfabética pelo nome do princípio ativo; para cada medicamento são descritas as concentrações, apresentação (forma farmacêutica), nome comercial e fabricante.
- Na segunda coluna encontram-se as vias de administração possíveis.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

- Na terceira coluna é descrita a dose diária máxima, ou seja, a maior quantidade possível de ser administrada a um indivíduo adulto no período de 24 horas sem causar efeitos tóxicos, independente da posologia.
- A quarta coluna apresenta a dose mínima efetiva, ou seja, a menor quantidade do medicamento capaz de produzir efeito terapêutico em cada administração. A posologia deverá ser ajustada ao tratamento adequado.

### **3. Tabela de medicamentos**

A seguir encontra-se a Tabela para consulta rápida sobre as Doses diárias Máximas e Mínimas efetivas, para adultos, de todos os medicamentos padronizados e, contendo as seguintes informações: Princípio ativo, Apresentação comercial, Dose máxima/Dia Adulto, Dose mínima/Dia Adulto, Ajuste de Dose para Insuficiência Renal e ou Insuficiência Hepática e algumas observações pertinentes.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Acetazolamida 250 mg Comprimido	VO	1g	250mg	<b>IR:</b> ClCr > 10mL/min: a dose deve ser reduzida pela metade ou o intervalo entre as doses deve ser aumentado para cada 12 horas. <b>IH:</b> Deve-se usar com cautela em pacientes pois pode induzir pré-coma ou coma.	-
Acetilcisteína 600 mg Pó para solução oral	VO	600mg	200mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
Acetilcisteína 100mg/mL-3mL Ampola	IV INAL	600mg	300mg	Não é necessário ajuste de dose.	<b>Intoxicação por paracetamol:</b> <b>1ª dose:</b> 150mg/kg em 1h; <b>2ª dose:</b> 50mg/kg em 4h; <b>3ª dose:</b> 100mg/kg em 16h.
Aciclovir 200 mg Comprimido	VO	<b>Tratamento:</b> 2g <b>Profilaxia:</b> 1,6g	200mg	<b>IR:</b> ClCr 10-25mL/min: Herpes simplex: 800mg, 6/6h-8/8h Herpes zoster: 800mg, 8/8h ou 6/6h. ClCr <10mL/min: Herpes simplex: 200mg, 12/12h Herpes zoster: 800mg, 12/12h.	A neurotoxicidade pode ser mais comum em pacientes com insuficiência renal. Necessário ajuste de dose para pacientes imunocomprometidos.
Aciclovir 250mg Frasco-Ampola	IV	15mg/kg/dose	5mg/kg/dose	<b>IR:</b> ClCr 25-50mL/min: 5-10mg/kg ou 500mg/m <sup>2</sup> , IV, 12/12h. ClCr 10-25mL/min: Herpes simplex: 5-10mg/kg ou 500mg/m <sup>2</sup> , 1 vez/dia. ClCr <10mL/min: 2,5-5mg/kg ou 250mg/m <sup>2</sup> , 1 vez/dia.	
Ácido Acetilsalicílico 100 mg Comprimido	VO	4g	<b>Analgésico e Antipirético:</b> 325mg	<b>IR:</b> ClCr < 10mL/min: evitar o uso. <b>IH:</b> Evitar o uso em doença grave do fígado.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
			<b>Antiagregante plaquetário: 81mg</b>		
<b>Ácido Fólico 5 mg Comprimido Revestido</b>	VO	15mg	0,4mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Ácido Tranexâmico 50mg/mL Ampola 5mL</b>	IV	75 mg/kg	500mg	<b>IR:</b> Creatinina sérica 1,36 a 2,83 mg / dL: dose de manutenção de 10 mg / kg / dose duas vezes ao dia Creatinina sérica 2,83 a 5,66 mg / dL: dose de manutenção de 10 mg / kg / dose uma vez por dia Creatinina sérica > 5,66 mg / dL: dose de manutenção de 10 mg / kg / dose a cada 48 horas ou 5 mg / kg / dose uma vez por dia.	-
<b>Adenosina 3mg/mL Ampola 2mL</b>	IV	12mg	6mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Albendazol 400 mg Comprimido</b>	VO	800mg	400mg	Não é necessário ajuste de dose.	Metabolização hepática: atenção aos efeitos adversos em hepatopatas.
<b>Albumina Humana 20% Frasco 10g – 50mL</b>	IV	2g/kg	20mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Alopurinol 300mg Comprimido</b>	VO	900mg	100mg	<b>IR:</b> Clcr 10-20mL/min: 200mg/dia Clcr 3-10mL/min ≤ 100mg/dia <b>IH:</b> Devem-se utilizar doses reduzidas; no início do tratamento recomenda-se a realização de testes periódicos de função hepática.	O alopurinol e seus metabolitos são removidos por diálise renal. Se for requerida diálise 2 a 3 vezes por semana, deve-se considerar um esquema posológico alternativo de 300 a 400mg de alopurinol após cada sessão, sem doses intermediárias.
<b>Alteplase 50mg Frasco-Ampola</b>	IV	100mg	10mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Amantadina 100mg Comprimido</b>	VO	400mg	100mg	<b>IR:</b> Clcr 30-50mL/min: 200mg no primeiro dia, seguida de 100mg 1xdia.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
				Clcr 15-29mL/min: 200mg no primeiro dia, seguida de 100mg a cada 48h. Clcr < 15mL/min: 200mg a cada 7 dias.	
<b>Amicacina 250mg/mL Ampola</b>	IV	1,5g	15mg/kg/dia ou 5mg/kg/dose	<b>IR:</b> Clcr ≥ 60mL/minuto: Administrar a cada 8 horas; Clcr 40-60mL/minuto: Administrar a cada 12 horas; Clcr 20-40mL/minuto: Administrar a cada 24 horas; Clcr < 20mL/minuto: dose de ataque, em seguida, monitorar os níveis.	A dose total do tratamento não deve exceder 15g.
<b>Aminofilina 24mg/mL Ampola</b>	IV	<b>Dose de ataque:</b> 6mg/kg <b>Dose de manutenção:</b> 507mg	240mg	Não é necessário ajuste de dose.	Para ajuste de dose recomenda-se observar a individualidade de cada paciente (fumante, idoso, com cor pulmonale, insuficiência cardíaca ou hepática).
<b>Amiodarona 50mg/mL Ampola</b>	IV	2g	150mg	Se o aumento das enzimas hepáticas for 3x superior ao normal, considerar diminuição da dose ou descontinuação do tratamento com amiodarona.	A amiodarona injetável deve ser utilizada sob monitoração contínua de ECG e pressão arterial. Deve-se ter cautela nos casos de hipotensão, insuficiência respiratória grave, miocardiopatias descompensadas e insuficiências cardíacas graves.
<b>Amiodarona 200 mg Comprimido</b>	VO	<b>Dose de ataque:</b> 1600mg <b>Dose de manutenção:</b> 400mg	200mg		-
<b>Amitriptilina 25 mg Comprimido</b>	VO	300mg	25mg	Não é necessário ajuste de dose.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Amoxicilina 500 mg Cápsula	VO	6g	250mg	<b>IR:</b> ClCr 10-30mL/ minuto: 250-500mg a cada 12 horas. ClCr < 10mL/ minuto: 250-500mg a cada 24 horas.	-
Amoxicilina, associada com Clavulanato de potássio 500mg + 125mg Comprimido Revestido	VO	2.625mg	500mg	<b>IR:</b> ClCr < 30mL/ minuto: Não usar comprimidos de 875mg ou de liberação prolongada. ClCr 10-30mL/ minuto: VO 250-500mg a cada 12 horas. ClCr < 10mL/ minuto: 250-500mg a cada 24 horas.	A dose é baseada no componente de amoxicilina.
Ampicilina 500 mg Cápsula	VO	2g	250mg	<b>IR:</b> ClCr > 50mL/minuto: administrar a cada 6 horas ClCr 10-50mL/minuto: Administrar a cada 6-12 horas ClCr <10mL/minuto: Administrar a cada 12-24 horas.	-
Ampicilina 1g Frasco-Ampola	IM IV	12g	1g		
Ampicilina + Sulbactam 1g + 500mg Frasco-Ampola	IM IV	12g	1,5g	<b>IR:</b> ClCr 15-29mL/minuto: administrar a cada 12 horas. ClCr 5-14mL/minuto: administrar a cada 24 horas.	As recomendações de dosagem são expressas em gramas de combinação de ampicilina/sulbactam.
Anfotericina B 50mg Frasco-Ampola	IV	1,5mg/kg	0,3mg/kg/dia	<b>IR:</b> Reduzir 50% da dose ou alterar posologia para cada 48 horas. Considerar a alteração da terapia antifúngica.	-
Anfotericina B Lipossomal 50mg Frasco-Ampola	IV	10mg/kg	1mg/kg/dia	Não é necessário ajuste de dose.	-
Anidulafungina 100mg Frasco-Ampola	IV	<b>Dose de ataque:</b> 200mg <b>Dose de manutenção:</b> 100mg	50mg	Não é necessário ajuste de dose.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Anlodipino 5mg Comprimido	VO	10mg	2,5mg	<b>IH:</b> Usar com cautela.	-
Anlodipino 10mg Comprimido					
Atenolol 25mg Comprimido	VO	200mg	25mg	<b>IR:</b> CICr >35 mL/minute/1.73 m2: Não é necessário ajuste de dose CICr 15 a 35 mL/minute/1.73 m2: dose máxima 50mg/dia CICr <15 mL/minute/1.73 m2: dose máxima 25mg/dia ou 50mg em dias alternados.	-
Atenolol 50mg Comprimido					
Atracúrio 10mg/mL Ampola	IV	0,6 mg/kg	0,3 mg/kg	Não é necessário ajuste de dose.	As doses devem ser individualizadas devido à variabilidade de cada paciente.
Atropina 0,25mg/mL Ampola 1mL	IV IM SC	<b>Bradicardia:</b> 3mg <b>Inibição da salivação e secreções:</b> 3,6mg <b>Intoxicações por inibidores da colinesterase:</b> 6mg/dose	<b>Bradicardia:</b> 0,5mg <b>Inibição da salivação e secreções:</b> 1,6mg <b>Intoxicações por inibidores da colinesterase:</b> 1mg/dose	Não é necessário ajuste de dose.	Atropina pode ser ineficaz em receptores de transplante cardíaco.
Azitromicina 500mg Frasco-Ampola	IV	500mg	500mg	Cautela se CICr < 10mL / minuto	-
Azitromicina 500mg Comprimido Revestido	VO	2g			



Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Aztreonan 1g</b> Frasco-Ampola	IM IV	8g	1g	<b>IR:</b> Após a dose inicial, as doses de manutenção devem ser dadas da seguinte forma: CICr 10 a 30 mL / minuto: 50% da dose habitual no intervalo usual CICr <10 mL / minuto: 25% da dosagem usual no intervalo usual.	-
<b>Benzilpenicilina benzatina</b> 1.200.000 UI Frasco-Ampola	IM	24.000.000UI	1.200.000 UI	<b>IR:</b> CICr 10-50mL/minuto: 75% da dose CICr 10mL/minuto: 20-50% da dose.	-
<b>Benzilpenicilina potássica</b> 5.000.000UI Frasco-Ampola	IM IV	24.000.000UI	1000000UI	<b>IR:</b> CICr < 10mL/ minuto: Administrar a primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose a cada 8-10h. CICr 10-50mL/min: Administrar a primeira dose completa. As doses seguintes devem corresponder a metade da dose a cada 4-5h.	-
<b>Betametasona acetato + betametasona fosfato</b> 3mg + 3mg/mL Ampola		<b>IM:</b> 1-2mL 1 vez/semana ou mais frequentemente se necessário. <b>Administração local:</b> 1mL a cada 1-2 semanas em bursites, 0,5mL direto nos cistos para inflamações periarticulares, 0,25-2mL intra-articular a cada 1-4 semanas para artrite reumatoide, 0,2mL-1mL por via intradérmica semanalmente para tratamento intralesional, 0,25-1mL a cada 3-7 dias para afecções do pé		Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Betametasona dipropionato + betametasona fosfato</b> 5mg/mL + 2mg/mL Ampola	IM	<b>IM:</b> 1-2mL 1 vez/semana ou mais frequentemente se necessário. <b>Administração local:</b> 1-2mL a cada 1-2 semanas em bursites, 0,25-2mL a cada 4 semanas ou mais para administração intra-		Não é necessário ajuste de dose.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
		articular, 0,2mL-1mL por via intradérmica semanalmente para tratamento intralesional, 0,25-1mL a cada 3-7 dias para afecções do pé.			
<b>Bicarbonato de sódio 8,4% 10mL</b>	IV	<b>Parada cardíaca:</b> 1 mEq/Kg por via intravenosa, seguida de 0,5 mEq/Kg de 10 em 10 minutos até que a ressuscitação seja completa.		Não é necessário ajuste de dose	-
<b>Bicarbonato de sódio 8,4% 250mL</b>		<b>Acidose metabólica e como alcalinizante urinário:</b> infusão intravenosa, de 2 a 5 mEq/Kg de peso corporal, por um período que pode variar de 4 a 8 horas. <b>Hipercalemia:</b> 50mEq IV em 5 minutos			
<b>Biperideno 2 mg Comprimido</b>	VO	20mg	1mg	Não é necessário ajuste de dose	Administrar preferencialmente durante ou após as refeições.
<b>Bisacodil 5 mg Comprimido Revestido ou Drágea</b>	VO	30mg	5mg	Não é necessário ajuste de dose	Não ingerir com leite, antiácidos ou inibidores da bomba de prótons.
<b>Bromoprida 10mg/2mL Ampola</b>	IM IV	60mg	10mg	<b>IR:</b> Em pacientes com ClCr inferior a 40mL/min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada.	-
<b>Bupivacaína cloridrato 5mg/mL Frasco-Ampola 20mL</b>	Epidural. Infiltrado local.	<b>Anestesia local-</b> infiltração: 175mg; <b>Bloqueio do nervo periférico</b>	A dose varia de acordo com o procedimento, profundidade da anestesia, vascularização dos tecidos, duração da	Monitorar atentamente o paciente, reduzindo a dose se necessário.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
		400mg em 24 horas.	anestesia e condição do paciente. Não use soluções que contenham conservantes para bloqueio caudal ou peridural.		
<b>Bupivacaína + Epinefrina 0,5% 5mg/mL + 1:200,000 Frasco-Ampola 20mL</b>	Raquianestesia	<b>Anestesia local-</b> infiltração: 175mg; <b>Bloqueio do nervo periférico</b> 400mg em 24 horas.	A dose varia de acordo com o procedimento, profundidade da anestesia, vascularização dos tecidos, duração da anestesia e condição do paciente. Não use soluções que contenham conservantes para bloqueio caudal ou peridural.	Monitorar atentamente o paciente, reduzindo a dose se necessário.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Bupivacaína + glicose 5mg/mL +80mg/mL Ampola 4mL</b>	Intratecal	12g	<b>Procedimentos cirúrgicos em extremidades inferiores, perineais e histerectomia vaginal:</b> 7,5 mg ou 1,5mL. <b>Procedimentos cirúrgicos no baixo abdômen tais como:</b> histerectomia abdominal, ligação tubária e apendicectomia: 12mg ou 2,4mL.	Monitorar atentamente o paciente, reduzindo a dose se necessário	-
<b>Bupropiona cloridrato 150mg Comprimido</b>	VO	<b>Antitabagismo:</b> 300mg <b>Depressão:</b> 450mg	150mg	<b>IR:</b> 75 mg/dia ou 150 mg do comprimido de liberação prolongada a cada 48h. <b>IH:</b> Necessária diminuição da dose e/ou frequência e controle dos efeitos adversos.	Evitar doses próximas ao horário de dormir.
<b>Captopril 25mg Comprimido</b>	VO	450mg	<b>Hipertensão:</b> 25mg <b>Insuficiência cardíaca:</b> 18,75mg <b>Infarto do miocárdio:</b> 6,25mg (3 dias após o infarto)	<b>IR:</b> De 75 a 100mg/dia são bem toleradas em pacientes com IR leve a moderada.	-
<b>Carbamazepina 200 mg Comprimido</b>	VO	<b>Epilepsia:</b> 1600mg <b>Distúrbio afetivo bipolar:</b> 1600mg <b>Neuralgia idiopática do trigêmeo:</b> 1200mg	<b>Epilepsia:</b> 100mg <b>Distúrbio afetivo bipolar:</b> 800mg <b>Neuralgia idiopática do trigêmeo:</b> 600mg	<b>IR e IH:</b> Utilizar apenas se não houver alternativa e com extrema precaução	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Carbonato de lítio 300 mg Comprimido	VO	1200mg	600mg	<b>IR:</b> ClCr 10 a 50 mL / minuto: administre 50% a 75% da dose normal (Aronoff 2007). ClCr <10 mL / minuto: administre 25% a 50% da dose normal.	-
Carvão Ativado pó	VO	Não há dose máxima definida.	30g	Não é necessário ajuste de dose.	Esse medicamento não é efetivo contra cianetos, ácidos minerais, álcalis cáusticos, solventes orgânicos, ferro, etanol, metanol e lítio.
Carvedilol 3,125mg, 6,25mg e 12,5mg Comprimido	VO	Pacientes com peso < 85kg: 50mg Pacientes com peso >85kg: 100mg	6,25mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
Cefalexina 500mg Comprimido Revestido	VO	4g	250mg	<b>IR:</b> ClCr 10-50mL/minuto: 500mg a cada 8-12 horas. ClCr < 10: 250-500mg a cada 12-24 horas.	-
Cefalotina 1g Frasco-Ampola	IM IV	12g	500mg	<b>IR:</b> ClCr 80-50mL/minuto: administrar 2g cada 6 horas. ClCr=50-25mL/minuto: administrar 1,5g cada 6 horas. ClCr=25-10mL/minuto: administrar 1g cada 6 horas. ClCr=10-2mL/minuto: administrar 0,5g cada 6 horas. ClCr = <2mL/minuto: administrar 0,5g cada 8 horas.	-
Cefazolina 1g Frasco-Ampola	IM IV	12g	1g	<b>IR:</b> ClCr 35-54mL/minuto: Administrar dose completa em intervalos de ≥ 8 horas. ClCr 11-34mL/minuto: administrar 50% da dose usual a cada 12 horas.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
				CICr $\leq$ 10mL/minuto: administrar 50% da dose usual a cada 18-24 horas.	
<b>Cefepima 1g Frasco-ampola</b>	IM IV	6g	1g	<b>IR:</b> CICr >60mL/minuto (Dose usual sem ajuste necessário) 500mg a cada 12 horas CICr 30-60 mL/minuto 500mg a cada 24 horas CICr 11-29 mL/minuto 500mg a cada 24 horas CICr <11 mL/minuto 250mg a cada 24 horas.	Outros ajustes podem ser feitos de acordo com o <i>clearance</i> .
<b>Ceftazidima 1g Frasco-Ampola</b>	IM IV	6g	1g	<b>IR:</b> CICr 30-50mL/minuto: Administrar a cada 12 horas. CICr 10-30mL/minuto: Administrar a cada 24 horas. CICr <10mL/minuto: Administrar a cada 48-72 horas.	-
<b>Ceftriaxona sódica 1g Frasco-Ampola</b>	IV	4g	1g	Em pacientes com insuficiência renal e hepática concomitantes, a dose diária máxima não deve exceder 2g.	-
<b>Cetamina cloridrato 50mg/ml (Dextrocetamina cloridrato) 50mg/mL Ampola 2mL</b>	IM	13mg/kg	6,5mg/kg	<b>IH:</b> reduzir as doses.	A resposta individual depende da dose, via de administração e idade do paciente, sendo que a recomendação da dose não pode ser fixada de modo absoluto.
	IV	4,5 mg/kg	1 mg/kg		
<b>Cetoconazol 200mg Comprimido</b>	VO	400mg	200mg	Uso é contraindicado na doença hepática aguda ou crônica.	Na Síndrome de Cushing a dose máxima pode chegar a 1200mg/dia
<b>Ciclofosfamida 1000mg Frasco-Ampola</b>	IV	A dose de ataque intravenosa recomendada	10 a 15 mg/kg a cada 7 a 10 dias 3 a 5 mg/kg duas vezes por semana	<b>IR:</b> CICr $\geq$ 10 mL / minuto: não é necessário ajustar a dose CICr <10 mL / minuto: administre 75% da dose normal.	As doses podem variar de acordo com a patologia e a individualidade de cada paciente.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
		para pacientes sem deficiências hematológicas é 40 - 50 mg/kg.			
<b>Ciprofloxacino 200mg (2mg/mL) Bolsa Fechado 200mL</b>	IV	1200g	400mg 12/12h	<b>IR:</b> ClCr > 30mL/minuto: 400mg a cada 12 horas. ClCr < 30mL/minuto: 400mg a cada 24 horas	-
<b>Ciprofloxacino 500 mg Comprimido Revestido</b>	VO	1500mg	500mg 12/12h	<b>IR:</b> ClCr 30-50mL/minuto: 250-500mg a cada 12 horas. ClCr 05-29mL/minuto: 250-500mg a cada 18 horas.	-
<b>Citalopram 20 mg Comprimido</b>	VO	60mg	10mg	Pacientes com função hepática reduzida não devem receber doses maiores que 30mg ao dia.	-
<b>Clindamicina 150mg/mL, Ampola 4mL</b>	IM	600mg/dose	600mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
	IV	4,8g			
<b>Clindamicina, 300 mg Cápsula</b>	VO	1,8g	600mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Clomipramina 25 mg Comprimido</b>	VO	250mg	10mg	<b>IR e IH:</b> Utilizar com precaução.	-
<b>Clonazepam 0,5mg e 2,0 mg Comprimido</b>	VO	20mg	0,25mg	Não é recomendado para IH grave. Na IH moderada diminuir a dose em 50%.	-
<b>Clonidina, cloridrato 0,1mg e 0,2 mg Comprimido</b>	VO	2,4mg	75mcg	<b>IR:</b> A dose deve ser estabelecida de acordo com a resposta anti-hipertensiva individual de cada paciente.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Clopidogrel 75mg Comprimido Revestido</b>	VO	Dose de ataque na Síndrome Coronária Aguda: 300mg	75mg	<b>IH:</b> Usar com cautela	-
<b>Cloranfenicol succinato sódico 1g Frasco-Ampola</b>	IV	4g	50mg/kg	<b>IR e IH:</b> Deve ser evitado, usar com cautela	-
<b>Clorpromazina, 5mg/mL, Ampola 5mL</b>	IM	2,4g	25mg	<b>IH:</b> Utilizar a dose mais baixa com o monitoramento frequente e ajuste gradual da dose	-
<b>Clorpromazina 25 mg Comprimido</b>	VO	2g	75mg	<b>IH:</b> Utilizar a dose mais baixa com o monitoramento frequente e ajuste gradual da dose	-
<b>Colchicina 0,5 mg Comprimido</b>	VO	7mg	0,5mg	<b>IR:</b> ClCr 30-80mL/min: monitorar continuamente ClCr < 30mL/min: Dose inicial de 0,3mg/dia <b>IH:</b> Deve ser considerada redução da dose.	A dose tóxica é de aproximadamente 10mg.
<b>Contraste radiológico Iohexol 300mg I/mL, Frasco-Ampola 50mL</b>	Intratecal, Intravascular, Intracavitário Oral	Não exceder uma concentração de 300 mgI/mL ou dose total de iodo <b>3,060 mg.</b>	A concentração e o volume podem depender do equipamento, da condição do vaso injetado, do tamanho/ condição do paciente e da técnica de imagem utilizada.	<b>IR:</b> Usar com cautela.	Se for necessário um procedimento repetido, aguarde pelo menos 48 horas (5 a 7 dias de preferência). Hidratação adequada deve ser assegurada antes e após a administração.
<b>Dantroleno 20mg Frasco-Ampola</b>	IV	10mg/kg	2,5mg/kg	<b>IH:</b> Contraindicado em pacientes com doença hepática ativa (ex.: Hepatite, cirrose).	-



Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Deslanosídeo, 0,2mg/mL Ampola 2mL	IM IV	2mg	<b>Digitalização rápida (24h):</b> 0,8mg <b>Digitalização lenta (3-5 dias):</b> 0,6mg <b>Manutenção:</b> 0,2mg	<b>IR:</b> Ajuste posológico deve ser feito de acordo com dosagem de níveis séricos de digoxina. Quando não for possível, recomenda-se reduzir a dose na mesma porcentagem de redução do <i>clearance</i> de creatinina.	-
Dexametasona fosfato dissódico, 4mg/mL Ampola 2,5mL	IM IV	20mg	0,5mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
Dexclorfeniramina maleato 0,4 mg/ml Xarope	VO	12mg	6mg	Não é necessário ajuste de dose	-
Dexclorfeniramina, maleato 2 mg Comprimido					
Diazepam 5mg e 10 mg Comprimido	VO	<b>Mal epiléptico:</b> 3mg/kg <b>Eclampsia:</b> 100mg	5mg	Reduzir a dose em 50%.	-
Diazepam 5mg/mL Ampola 2mL	IV	<b>Mal epiléptico:</b> 3mg/kg <b>Eclampsia:</b> 100mg	2mg	Reduzir a dose em 50%.	-
Diclofenaco sal sódico 25mg/ml Ampola 3ml	IV	150mg	75mg	Não recomendado o uso em casos de IR significativa.	-
Diclofenaco, sal sódico 50 mg Comprimido Revestido	VO	150mg	100mg		
Digoxina 0,25 mg Comprimido	VO	1,5mg	0,25mg	<b>IR:</b> A dose de ataque, em pacientes com IR grave, deve ser reduzida em 50%. Para dose de manutenção seguir a orientação: CICr 10-50mL/min: 25-75% da dose ou intervalo de	Dose de manutenção mínima pode chegar a 0,0625mg para pacientes mais sensíveis

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
				36/36h; ClCr < 10mL/min: 10-25% da dose ou intervalo de 48/48h.	
<b>Diltiazem cloridrato 60 mg Comprimido (Nova Química-Genérico)</b>	VO	360mg	30mg	<b>IR:</b> Usar com cautela. <b>IH:</b> pacientes com cirrose hepática 90mg/dia.	-
<b>Dipirona 500mg/mL Ampola 2mL</b>	IV IM	8000mg	500mg	<b>IR e IH:</b> desaconselha-se o uso de altas doses de dipirona sódica, visto que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes. Entretanto, para tratamento a curto prazo não é necessária redução da dose	-
<b>Dipirona sódica 500mg Comprimido</b>	VO	8000mg	500mg	<b>IR e IH:</b> Desaconselha-se o uso de altas doses de dipirona sódica, visto que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes. Entretanto, para tratamento a curto prazo não é necessária redução da dose	-
<b>Dipirona sódica, 500 mg/mL Solução oral (gotas)</b>					
<b>Dobutamina cloridrato 12,5mg/mL Ampola 20mL</b>	IV	40 mcg/Kg/min	2,5mcg/Kg/min	Não é necessário ajuste de dose	Utilizar bomba de infusão
<b>Dopamina 5mg/mL, Ampola 10mL</b>	IV	50 mcg/kg/min	1 mcg/kg/min	<b>IR:</b> Seu uso deve ser limitado a pacientes com adequado volume intravascular que não apresentam débito urinário adequado com o uso de diuréticos apropriados. Caso a oligúria persista, a dopamina deve ser diminuída gradualmente nas 24 horas seguintes. Após alcançar melhora dos valores pressóricos, da diurese e das condições circulatórias gerais, a infusão deve continuar na dose que demonstrou ser mais eficaz ao paciente.	Utilizar bomba de infusão
<b>Droperidol 2,5mg/mL, Ampola 1mL</b>	IM IV	2,5mg	0,625mg	<b>IR e IH:</b> 0,625mg/dose. Administrar com cautela.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Enalapril maleato 5mg, 10mg e 20 mg Comprimido	VO	40mg	2,5mg	IR: 30<ClCr<80mL/min=5-10mg 10<ClCr<30mL/min=2,5mg ClCr<10mL/min=2,5mg nos dias de diálise	-
Enoxaparina 40mg, 60mg e 80mg Seringa	SC IV	100mg	20mg	IR: ClCr < 30mL/min: 1mg/kg, 1x ao dia (tratamento) e 30mg SC 1x/dia (profilaxia).	-
Epinefrina 1mg/mL Ampola 1mL	IM IV SC	1 mg a cada 3 min	0,3 mg a cada 20 min	Não é necessário ajuste de dose.	-
Escitalopram oxalato 10 mg Comprimido Revestido	VO	20mg	5mg	IR: ClCr <20 mL / minuto: Usar com cautela IH: dose inicial de 5mg/dia durante as duas primeiras semanas e dependendo da resposta aumentar para 10mg/dia.	-
Escopolamina 20mg/mL Ampola 1mL	IV IM SC	100mg	20mg	IR: utilizar com cuidado em paciente com IR, devido ao aumento do risco de reação adversa. IH: utilizar com cuidado em paciente com IH, devido ao aumento do risco de reação adversa.	-
Escopolamina + Dipirona 4mg/mL + 500mg/mL Ampola 5mL	IM IV	80mg	20mg	Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.	-
Escopolamina + Dipirona 6,67mg + 333mg/mL Solução oral	VO	160gts	20gts	Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Espironolactona 25mg, 50mg e 100 mg Comprimido	VO	400mg	12,5mg	<b>IR:</b> ClCr31-50mL/min: 12,5mg/dia, ClCr < 30 mL/min: não recomendado. <b>IH:</b> 100 a 200mg, 1vez/dia, de manutenção, 400mg, em dias alternados.	-
Etilefrina 10mg/mL Ampola 1mL	IM IV SC	50mg	5mg	Não é necessário ajuste de dose	-
Etomidato 2mg/mL Ampola 10mL	IV	60mg	0,2mg/kg	Não é necessário ajuste de dose	-
Fenitoína 5% (50mg/mL) Ampola 5mL	IM IV	30mg/kg	100mg	<b>IR e IH:</b> pode haver um aumento da concentração de fenitoína livre em pacientes com IH ou renal; a análise das concentrações de fenitoína livre pode ser útil nestes pacientes	Pode ser necessário ajuste individual da dose para alcance do teor sanguíneo adequado de 10-15mcg/mL.
Fenitoína sódica 100 mg Comprimido	VO	600mg	100mg		
Fenobarbital 200mg Ampola 2mL	IM IV	600mg	30mg	<b>IR:</b> ClCr<10mL/min aumentar o intervalo entre as doses para 12-16h. <b>IH:</b> reduzir a dose e monitorar	-
Fenobarbital sódico 100 mg Comprimido	VO	3mg/kg	2mg/kg		
Fenobarbital sódico, 40 mg/mL Solução oral (Gotas)					
Fenoterol bromidrato, 5,0 mg/mL Solução para nebulização (Gotas)	VO	2mg	0,5mg	Não é necessário ajuste de dose.	1mL = 20 gotas 1 gota = 0,25mg

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Fentanila 50mcg/mL</b> Ampola 2mL, 5mL e 10mL	IM IV Espinhal	0,02mg/min	0,002mg/kg	<b>IR:</b> 10 < C <sub>ICr</sub> < 50mL/minuto: 75% da dose normal. C <sub>ICr</sub> < 10mL/minuto: 50% da dose normal.	Idosos: A dose de fentanila deve ser reduzida em pacientes idosos, de acordo com cada caso.
<b>Fitomenadiona 10mg/mL</b> Ampola 1mL	IM SC	50mg	2,5 mg	<b>IH:</b> nesses pacientes a formação de protrombina pode ser prejudicada, sendo necessária uma estreita monitoração dos parâmetros de coagulação, após administração de fitomenadiona.	-
<b>Fluconazol 2mg/mL</b> Bolsa sist. Fechado 100mL	IV	800mg	50mg	<b>IR:</b> Se C <sub>ICr</sub> < 50mL/minuto administrar 50% da dose recomendada diariamente	-
<b>Fluconazol 150 mg</b> Cápsula	VO	800mg	50mg		
<b>Flumazenil 0,1mg/mL</b> Ampola 5mL	IV	3 mg / hora ou 1mg/kg	0,2mg em 15segundos	Não é necessário ajuste de dose.	Repetir doses (máximo: 4 doses): se o nível desejado de consciência não for obtido, 0,2 mg podem ser repetidos em intervalos de 1 minuto.
<b>Fluoxetina 20 mg</b> Cápsula	VO	80mg	10mg	<b>IH:</b> é recomendado administrar doses mais baixas ou menos frequentes. Administrar 50% da dose em casos de cirrose	-
<b>Furosemida 10mg/mL</b> Ampola 2mL	IM IV	600mg	20mg	<b>IR:</b> creatinina sérica > 5mg/dL), recomenda-se não exceder a velocidade de infusão de 2,5mg/min. <b>IH:</b> monitorar efeitos, particularmente em doses elevadas	-
<b>Furosemida 40 mg</b> Comprimido	VO	200mg			

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática		Observações
Ganciclovir Frasco-ampola 500mg Bolsa 1mg/mL 250mL	IV	10mg/kg	5mg/kg	Clearance de creatinina	Dose de indução	Dose de manutenção
				≥70mL/min	5mg/kg a Cada 12 h	5mg/kg/dia
				50–69 mL/min	2,5mg/kg A cada 12h	2,5mg/kg/dia
				24–49 mL/min	2,5mg/kg/dia	1,25mg/kg/dia
				10–24 mL/min	1,25mg/kg/dia	0,625mg/kg/dia
				<10mL/min	1,25mg/kg 3x/semana Depois da hemodiálise	0,625mg/kg 3x/semana Depois da hemodiálise
Gentamicina 40mg/mL Ampola 2mL	IM IV	7mg/kg	1mg/kg	<b>IH:</b> Monitorar concentração plasmática. <b>IR:</b> ClCr 40-60mL/minuto: Administrar a cada 12 horas. ClCr 20-40mL/minuto: Administrar a cada 24 horas. ClCr < 20mL/minuto: dose de ataque, em seguida, monitorar os níveis		Calcular a dose sobre o peso ideal.
Glibenclamida 5 mg Comptimido	VO	20mg	2,5mg	<b>IR e IH:</b> Não é recomendado para pacientes com disfunção severa das funções renal e/ou hepática.		-
Gluconato de Cálcio 10% Ampola 10mL	IV	15g	200mg	Não é necessário ajuste de dose específico para função renal, mas recomenda-se o monitoramento de cálcio sérico		-
Haloperidol lactato 5mg/mL Ampola	IM	100mg	0,5mg	<b>IR e IH:</b> não foram encontradas informações sobre ajuste de dose nas referências consultadas.		Em alguns casos a resposta ótima pode exigir dose diária acima de 100 mg, principalmente em pacientes de alta resistência.
Haloperidol decanoato 50mg/mL Ampola						

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Haloperidol 1mg e 5 mg Comprimido	VO				Deverá ser ajustada segundo a gravidade do caso e a sensibilidade do paciente.
Heparina 5000 UI/0,25mL	SC	Não foram encontradas informações sobre dose máxima	150 UI/kg/dose	Não é necessário ajuste de dose.	A posologia da Heparina deve sempre ser ajustada às circunstâncias especiais de cada caso.
Heparina sódica suína 25.000 UI/5ML Frasco-Ampola	IV SC				
Hidralazina 20mg/mL Ampola	IM IV	IV: 20mg	IV: 5mg	<b>IR:</b> ClCr 10-50mL/min: administrar a cada 8h; ClCr < 10mL/min: administrar a cada 8-16h em acetiladores rápidos e 12-24h em acetiladores lentos.	Após a dose inicial, pode iniciar uma infusão contínua de 0,5 a 10 mg / hora em vez de administração intermitente.
Hidralazina 25 mg Drágea	VO	IM: 30mg	IM: 5mg		
Hidroclorotiazida 25 mg Comprimido	VO	200mg	12,5mg	<b>IR:</b> é contraindicado a pacientes com IR grave. <b>IH:</b> Os tiazídicos devem ser usados com cuidado em pacientes com IH ou doença hepática progressiva, pois pequenas alterações no balanço hidroeletrolítico podem precipitar o coma hepático.	-
Hidrocortisona succinato sódico 100mg e 500mg Frasco-Ampola	IM IV	500mg/dose	100mg	Não é necessário ajuste de dose.	Não existe uma dose máxima diária definida.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Hidróxido de Ferro III Ampola 5mL</b>	IV	7mg Fe/kg de peso, não excedendo 500mg/500mL infundidos em 3,5h	<50 kg: 15 mg/kg por dia, podendo repetir 7 dias depois ≥50 kg: 750 mg por dia, podendo repetir 7 dias depois.	Não é necessário ajuste de dose.	-
<b>Ibuprofeno 50 mg/mL, Frasco 30mL</b>	VO	3.200mg	200mg	<b>IR:</b> Uso não recomendado em pacientes que possuam problemas renais graves.	-
<b>Ibuprofeno 600 mg Comprimido Revestido</b>					
<b>Imipeném + Cilastatina 500mg + 500mg Frasco-Ampola</b>	IV	50mg/kg/dia	250mg	<b>IR:</b> ClCr ≤ 5mL/min não devem receber imipenem, a menos que hemodiálise seja instituída dentro de 48 horas. Peso < 30kg com IR não devem receber <b>IH:</b> Considerar redução de dose.	-
<b>Imunoglobulina humana normal 5g Frasco-Ampola</b>	IV	2 g/kg/dose	0,2 g/kg/dose	<b>IR:</b> ClCr < 10 usar com cautela. <b>IH:</b> Não foram encontradas informações sobre ajuste de dose.	-
<b>Insulina NPH humana, 100 U.I/mL Frasco-Ampola 10mL</b>	SC	Diabetes tipo 1: 1,0 UI/kg Diabetes tipo 2: 0,6 UI/kg/dia	Diabetes tipo 1: 0,5 UI/kg Diabetes tipo 2: 0,3 UI/kg/dia	<b>IR:</b> ClCr = 10-50mL/min administrar 75% da dose normal. ClCr < 10mL/min, administrar 25% a 50% da dose normal e monitorar glicemia.	A dose é individual, sendo determinada de acordo com as necessidades do paciente.
<b>Insulina Regular humana 100U.I/mL Frasco-Ampola 10mL</b>	SC IV	Diabetes tipo 1: 1,2 UI/kg Diabetes tipo 2: 0,6 UI/kg/dia	Diabetes tipo 1: 0,5 UI/kg Diabetes tipo 2: 0,3 UI/kg/dia	<b>IR:</b> ClCr = 10-50mL/min administrar 75% da dose normal. ClCr < 10mL/min, administrar 25% a 50% da dose normal e monitorar glicemia	A dose é individual, sendo determinada de acordo com as necessidades do paciente.
<b>Ipratrópio brometo 0,25mg/mL Solução para inalação (Gotas)</b>	INAL	2mg	0,5mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	Podendo administrar doses repetidas até que o paciente esteja estável, sendo o intervalo determinado pelo médico.
<b>Isoflurano anestésico inalatório Solução inalatória 100mL</b>	INAL	3,0 % empregado com oxigênio ou	0,5 % empregado com oxigênio ou mistura de O <sub>2</sub> /N <sub>2</sub> O.	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-



Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
		mistura de O <sub>2</sub> /N <sub>2</sub> O.			
<b>Isossorbida, sal dinitrato 10mg Comprimido</b>	VO	240mg	5mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
<b>Ivermectina 6 mg Comprimido</b>	VO	200mcg/kg	6mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
<b>Lactulose, 667 mg/mL Xarope</b>	VO	40g ou 60mL	10g ou 15mL	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
<b>Levofloxacino 5mg/mL Bolsa 100mL</b>	IV	750mg	250mg	<b>IR:</b> CICr 20-49mL/min: Administrar dose total a cada 48 horas. CICr 10-19mL/min: Administrar a dose total seguida de 75% da dose a cada 48h	-
<b>Levofloxacino, 500 mg Comprimido Revestido</b>	VO				
<b>Levomepromazina, 25 mg Comprimido</b>	VO	250mg	6mg	<b>IR:</b> Administrar com cautela <b>IH:</b> Contraindicado.	Podem ser necessárias doses de ≥1 g / dia em alguns pacientes psicóticos.
<b>Levotiroxina sódica 25mg e 50 mcg Comprimido</b>	VO	125mcg	12,5mcg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	Pacientes idosos e com alterações cardiovasculares devem iniciar o tratamento com dose de 12,5-25mcg/dia, VO, aumentando de 12,5-25mcg a cada 4-8 semanas.
<b>Lidocaína 2% Frasco-Ampola 20mL</b>	Infiltração local, paracervical.	300mg	5mg	<b>IR:</b> Monitorar e usar com cautela. <b>IH:</b> Monitorar e usar com cautela, dose máxima 20mcg/kg/min.	-
<b>Lidocaína cloridrato + epinefrina 20mg/mL + 0,005mg/mL</b>	Infiltração local paracervical	500mg	40mg	<b>IR:</b> Monitorar e usar com cautela. <b>IH:</b> Monitorar e usar com cautela, dose máxima 20mcg/kg/min	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Frasco-Ampola 20mL	Peridural				
Linezolida 2mg/mL Bolsa 300mL	IV	1.200mg	600mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
Losartana potássica 50mg e 100 mg Comprimido Revestido	VO	100mg	12,5mg	<b>IR:</b> Não é necessário ajuste <b>IH:</b> Reduzir a dose inicial para 25mg/dia.	-
Meropenem 500mg e 1g Frasco-Ampola	IV	6g	500mg	<b>IR:</b> ClCr 26-50mL/min: Administrar dose recomendada com base em indicação cada 12 horas. ClCr 10-25mL/min: Administrar metade da dose recomendada a cada 12 horas. ClCr <10mL/min: Administrar metade da dose recomendada a cada 24 horas.	-
Mesalazina 400 mg Comprimido Revestido	VO	4,8g	400mg	<b>IR:</b> Não é recomendada o uso, <b>IH:</b> Usar com cautela.	-
Mesna 100mg/mL Ampola 4mL	IV	Na dose padrão de ifosfamida (rotulagem do fabricante): IV: a dose de Mesna é igual a 20% da dose de ifosfamida administrada para 3 doses: com a dose de ifosfamida, hora 4 e na hora 8 após a dose de ifosfamida (a dose diária total de mesna é de 60 % da dose de ifosfamida)		Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
Metformina, cloridrato 850mg Comprimido Revestido	VO	2.500mg	500mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
Metilprednisolona 500mg Frasco-Ampola	IM IV	1.000mg	4mg	Não é necessário ajuste de dose.	-
Metoclopramida 5mg/mL Ampola 2mL	IV	40mg	10mg	<b>IR:</b> Clearance de creatinina < 40mL/min: iniciar com 50% da dose recomendada.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Metoclopramida, cloridrato 10 mg Comprimido	VO	60mg			-
Metoclopramida cloridrato 4mg/mL Solução Oral					
Metoprolol tartarato 1mg/mL Ampola 5mL	IV	450mg	2,5mg	Ajuste de dose necessário apenas para função hepática muito comprometida.	Dose mínima empregada no controle da frequência ventricular. Avaliar doses baixas inicialmente para estabelecer a resposta apropriada.
Metoprolol succinato 50mg e 100mg Comprimido Liberação Controlada	VO	400mg	2,5mg		
Metronidazol 5mg/mL Bolsa 100mL	IV	4g	500mg	<p><b>IR:</b> ClCr &lt;10mL/min (não em diálise): fazer 50% da dose a cada 12h.</p> <p><b>IH:</b> Considerar redução de 50% da dose.</p> <p>Hemodiálise: Intermitente: 500mg a cada 8-12 horas. Contínua: 500mg a cada 6-12 horas.</p>	Os metabólitos acumulados podem ser rapidamente removidos por hemodiálise, mas podem ser necessárias doses suplementares de Metronidazol. Evitar o contato da solução de Metronidazol com equipamentos que contenham alumínio.
Midazolam 5mg/mL – Ampola 3mL 5mg/mL – Ampola 10mL	IM	10mg	Doses tão baixas quanto <b>1mg</b> podem desenvolver resposta.	<b>IR e/ou IH:</b> Necessário ajuste de dose.	A dose deve ser definida conforme a idade do paciente, estado clínico, doenças de base e medicamentos concomitantes. A eliminação do Midazolam IV é reduzida, e assim os efeitos clínicos podem ser maiores e mais prolongados em IR e IH.
	IV	A dose deve ser individualizada.			
Midazolam 15mg Comprimido	VO	20mg	7,5mg		
Morfina 0,2mg/mL – Ampola 1mL 1mg/mL – Ampola 2mL 10mg/mL – Ampola 1mL	IM	A faixa de dose usual é de <b>5-20mg</b> a cada 4 horas se necessário.		Ajuste de dose necessário para quadros de <b>IR</b> e/ou cirrose hepática.	A administração repetida causa irritação tecidual, dor e endurecimento locais (a absorção variável provoca atraso para obtenção de pico)

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
	IV	A faixa de dose usual de infusão contínua é de <b>0,07-0,5mg/kg/hora</b>			Os pacientes com exposição prévia aos opióides podem exigir doses iniciais mais elevadas.
	Peridural	10mg	0,5mg		Administrar doses reduzidas para pacientes geriátricos ou debilitados
	Intratecal	A dosagem intratecal é normalmente 1/10 da dosagem peridural. Uma injeção de 0,2-1mg pode proporcionar alívio satisfatório da dor por até 24 horas.			Administração epidural ou intratecal de pequenas doses provoca o alívio da dor por períodos mais prolongados diminuindo o risco de alguns efeitos colaterais e reações adversas.
<b>Morfina sulfato 10 mg Comprimido</b>	VO	A dose máxima diária deve ser individualizada para cada paciente.	5mg	Ajuste de dose necessário para quadros de IR grave e/ou cirrose hepática.	Não há uma dose ideal ou máxima para a morfina na dor crônica. A dose apropriada é aquela que alivia a dor em todo o seu intervalo de administração, sem causar efeitos colaterais incontroláveis.
<b>Morfina sulfato 30 mg Comprimido</b>					
<b>Nalbufina 10mg/mL Ampola 1mL</b>	IM IV SC	160 mg	10mg	<b>IR e/ou IH:</b> Reduzir a dose e monitorar pacientes	Não exceder 20 mg/dose. 10mg de Nalbufina corresponde a 8-10mg de morfina e seu tempo de meia vida é de 3-6 horas.
<b>Naloxona 0,4mg/mL Ampola 1mL</b>	IM IV SC	10mg	0,02mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	Se nenhuma resposta for observada após a administração de 10mg no total, considerar outras causas para a depressão respiratória. Doses >2mcg/kg/hora são mais propensas a conduzir à reversão da analgesia. Monitorar o controle da dor para que a Naloxona não reverta a analgesia.
<b>Neostigmina 0,5mg/mL Ampola 1mL</b>	IM IV SC	5mg	0,022mg/kg	<b>IR:</b> ClCr >50mL/min: ajuste não necessário; ClCr de 10 a 50mL /min: administrar 50% da dose normal.	Somente em casos excepcionais, a dose total deve exceder 5mg.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
				CICr <10 mL/min: administrar 25% da dose normal.	
<b>Nifedipino 10mg Comprimido</b>	VO	180mg	10mg	A eliminação é reduzida em pacientes cirróticos, o que pode levar a uma maior exposição sistêmica; considerar ajustes de dose.	Não usar para episódios agudos de angina, pois pode precipitar o infarto do miocárdio.
<b>Nifedipino 20mg, Comprimido Revestido (Retard)</b>	VO	120mg	10mg		Doses diárias >90 mg devem ser utilizadas com precaução e somente se necessário
<b>Nimodipino 30mg, Comprimido Revestido</b>	VO	360mg	60mg	<b>Cirrose hepática:</b> Reduzir a dose para 30mg a cada 4 horas.	-
<b>Nistatina 100.000ui/mL Suspensão oral</b>	VO	5.000.000 UI	100.000 UI	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
<b>Nitroglicerina 5mg/mL Ampola 10mL</b>	IV	400mcg	5mcg/min	Não é necessário fazer ajuste de dose.	A tolerância hemodinâmica geralmente se desenvolve dentro de 24 a 48 horas de administração contínua de nitrato. É recomendado intervalo isento de nitrato (10 a 12 horas/dia) para evitar o desenvolvimento da tolerância; para evitar a reação de abstinência, diminuir gradualmente a dose em pacientes que recebem nitroglicerina por um período prolongado.
<b>Nitroprusseto de sódio 25mg/mL Ampola 2mL</b>	IV	400mcg/min	0,25 mcg/kg/min	<b>IR:</b> CICr ≤30 mL/min: Limitar a velocidade de infusão para <3mcg/kg/min. Para pacientes anúricos: limitar a velocidade de infusão para 1 mcg/kg/min. <b>IH:</b> Usar com cautela.	Para evitar a toxicidade, recomenda-se manter a dose < 2mcg/kg/minuto Doses > 400mcg/minuto não são recomendadas devido ao benefício mínimo agregado ao aumento do risco de toxicidade por tiocianato
<b>Norepinefrina hemitartrato 1mg/mL Ampola 4mL</b>	IV	Até obter a PA desejada	Dose usual: 0,01 a 3 mcg /kg/minuto	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Norfloxacino 400mg Comprimido Revestido	VO	800mg	400mg	<b>IR:</b> ClCr ≤ 30mL/min: fazer 400 mg uma vez ao dia.	-
Octreotida 0,1mg/ml Ampola 1mL	SC	1,5mg	0,05mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
	IV				
Olanzapina 5mg e 10 mg Comprimido Revestido	VO	30mg	2,5mg	<b>IR e/ou IH:</b> Iniciar com 5mg e aumentar com cautela.	Olanzapina não é removido por diálise.
Óleo mineral puro (petrolato líquido) 100mL	VO	45mL	15mL	Não é necessário fazer ajuste de dose.	Pode ser ingerido puro ou com líquidos, como uma dose única (na hora de dormir) ou em doses divididas.
	VR	118mL	Não foram encontradas informações sobre dose mínima via retal.		
Omeprazol 20mg e 40mg Cápsula	VO	360mg	20mg	<b>IH:</b> 10-20mg/dia.	-
Omeprazol sódico 40mg Frasco-Ampola	IV	270mg			
Ondansetrona 2mg/mL Ampola 2mL	IV IM	32mg	4mg	<b>IH</b> moderada ou grave: não devem exceder 8mg/dia.	As doses individuais injetáveis >16mg não são recomendadas devido ao potencial de prolongamento do intervalo QT.
Oxacilina 500mg Frasco-Ampola	IM IV	12g	250-500 mg para infecções leves. Dose usual para infecções graves: 1-2g a cada 4-6 horas.	<b>IR:</b> Usar com cautela.	Contém quantidade significativa de sódio (cada 1g de oxacilina sódica contém 115mg de sódio).
Pancurônio 2mg/mL Ampola 2mL	IV	0,2 mg/kg	0,01mg/kg	<b>IR:</b> ClCr >50mL/min: não é necessário ajuste. ClCr 10-50mL/min: administrar 50% da dose normal.	Pacientes com doença hepática podem desenvolver resistência lenta. Podem ser

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
				CICr <10mL/min: evitar o uso.	necessárias grandes doses e podem surgir problemas no antagonismo.
<b>Paracetamol + Codeína 500 mg + 30 mg Comprimido</b>	VO	4.000 mg + 360 mg	325 mg + 7,5 mg	<b>IR:</b> CICr 10-50mL/min: administrar 75% da dose. CICr <10mL/min: administrar 50% da dose. <b>IH:</b> Administrar com cautela.	Os pacientes que necessitam de doses mais elevadas devem ser alternados para um opióide mais forte.
<b>Paracetamol 500 mg Comprimido</b>	VO	4 g	325 mg	<b>IR de leve a moderada:</b> aumentar o intervalo de dose para 8/8h. <b>IR grave:</b> a dose diária total deve ser reduzida. <b>IH de leve a moderada:</b> a dose diária total deve ser reduzida. <b>IH grave:</b> o uso é contraindicado.	<b>Não exceder 1g/dose.</b> Para indivíduos de massa corporal <50kg: Dose única máxima de 15 mg/kg/dose (≤750 mg/dose) e Dose diária máxima de 75 mg/kg/dia (≤ 3,75 g/dia)
<b>Paracetamol 200 mg/mL Solução oral</b>					Os pacientes que necessitam de doses mais elevadas devem ser alternados para um opióide mais forte.
<b>Paroxetina cloridrato 20 mg Comprimido Revestido</b>	VO	60mg	5mg	<b>IR e/ou IH:</b> Ajuste de dose para 20mg/dia.	A dose de 60mg/dia é indicada apenas para Transtorno obsessivo compulsivo. 50mg/dia é a dose máxima para os demais usos.
<b>Pentoxifilina 20mg/ml Ampola 5ml</b>	IV	1200mg	200mg	<b>IR:</b> CICr < 30 mL/min reduzir a dose para aproximadamente 30% a 50%. A redução implementada irá variar de acordo com a tolerabilidade do paciente ao medicamento	Quando for combinada a terapia por infusão em baixas doses com a terapia oral, recomenda-se que a dose total diária seja de 1200 mg (intravenosa + oral) A dose individual pode ser baseada na fórmula: 0,6 mg/kg/hora
<b>Petidina 50mg/mL Ampola 2mL</b>	IV IM SC	600mg	25mg	<b>IR:</b> A dose deve ser reduzida e o intervalo deve ser aumentado. CICr 10-20mL/min: administrar 75% da dose usual; CICr <10-20mL: fazer 50% da dose usual. <b>IH:</b> a dose inicial deve ser reduzida.	Não exceder 150 mg/dose. O tratamento deve ser limitado a ≤ 48 horas.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Piperacilina + Tazobactam 4g + 500mg</b> <b>Frasco-Ampola</b>	IV	18g (16g de piperacilina + 2g de tazobactam)	4,5g	<b>IR:</b> ClCr >40mL/min: Não é necessário ajuste. ClCr 20-40mL/min: Administrar 2,25g 6/6 h (3,375g 6/6h para pneumonia nosocomial). ClCr < 20mL/min: Administrar 2,25g 8/8 h (2,25g 6/6 h para pneumonia nosocomial). Hemodiálise: Intermitente/Peritoneal: 2,25g 12/12h (2,25g 8/8h para pneumonia nosocomial). Após a hemodiálise, fazer dose suplementar de 0,75g.	Usar com precaução em pacientes com histórico de transtornos convulsivos; doses elevadas, particularmente na presença de <b>IR</b> , podem aumentar o risco de convulsões.
<b>Poliestirenosulfonato de cálcio, 900 mg/g, granulado envelope</b> <b>Pó p/ suspensão</b>	VO	60g	15g	Ajustes de dosagem podem ser necessários com base nas alterações dos níveis séricos de potássio e/ou cálcio.	-
	VR		30g		
<b>Polimixina B 500.000 U.I</b> <b>Frasco-Ampola</b>	IM IV Intratecal	2.000.000UI/dia	25.000UI/kg	<b>IR:</b> ClCr ≥80 mL/min: 15.000 a 25.000 UI/kg/dia 12/12h; ClCr 30-80 mL/min: dose de ataque: 25.000 UI/kg no dia 1, seguido de 10.000 a 15.000 UI/kg/dia depois. ClCr <30 mL/min: dose de ataque: 25.000 UI/kg no dia 1, seguido de 10.000 a 15.000 UI/kg a cada 2 a 3 dias depois. Pacientes anúricos: dose de ataque: 25.000 UI/kg no dia 1, seguido de 10.000 UI/kg a cada 5 a 7 dias. Hemodiálise/Diálise peritoneal: 250.000 UI/dia, via IM. Não é necessária nenhuma dose suplementar	(10.000 UI = 1mg).
<b>Prednisona 5mg e 20 mg</b> <b>Comprimido</b>	VO	80mg	5mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-



Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações		
Prometazina 25mg/mL Ampola 2mL	IM	100mg/dia 50mg/dose	12,5mg	<b>IH:</b> Usar com precaução (icterícia colestática foi relatada com o uso).	-		
Prometazina cloridrato 25 mg Comprimido Revestido	VO	100mg	6,25 mg				
Propofol 10mg/mL Frasco-Ampola 20mL	IV	12mg/kg/hora	5 mcg/kg/minuto	<b>IR e/ou IH:</b> Usar com cautela.	Aguardar pelo menos 3 a 5 min após ajustes de dose para avaliar clinicamente os efeitos. São necessárias doses menores quando usadas com opióides.		
Propranolol cloridrato 40 mg Comprimido	VO	640mg	10mg	<b>IR e/ou IH:</b> Usar com cuidado (aumentam a exposição sistêmica ao propranolol).	Medicamento não dialisável (não é necessária uma dose suplementar).		
Protamina 1.000 U.I/mL Ampola 5mL	IV	50mg	A dose depende da quantidade de heparina circulante. Como as concentrações de heparina no sangue diminuem rapidamente após sua administração, ajustar a dose de protamina de acordo com o tempo decorrido desde a administração de heparina:		Não é necessário fazer ajuste de dose.	(1.000 UI de protamina = 10 mg de protamina)	
			Tempo decorrido	Dose de protamina p/ 100UI de heparina			
			Imediato	1-1,5mg			
			30-60 min	0,5-0,75mg			
			>2 horas	0,25-0,375mg			

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Quetiapina 25 e 100mg mg Comprimido Revestido	VO	800mg	12,5mg	<b>IH:</b> iniciar com 25mg/dia, aumentar a dose diariamente em incrementos de 25-50mg até atingir a dose eficaz, avaliando a resposta clínica e a tolerabilidade.	-
Ranitidina 25mg/mL, Ampola 2mL	IM IV	400mg	50mg	<b>IR:</b> ClCr < 50mL/min: administrar 50mg a cada 18 a 24h, EV, ou 150mg, VO, noite. Em hemodiálise: administrar em horário que coincida com o final da hemodiálise.	-
Ranitidina 150 mg Comprimido Revestido	VO	6g	75mg		
Risperidona 2 mg Comprimido Revestido	VO	16mg	0,25mg	<b>IR (ClCr &lt; 30 mL/min) e/ou IH:</b> a dose inicial deve ser 0,5 mg 2x/dia. O aumento da dose deve ser lento e gradual, aumentando-se não mais que 0,5mg 2x/dia. O aumento para doses > 1,5mg 2x/dia deve ocorrer em intervalos de 1 semana.	Limitar a dose inicial para 1 mg/dia (em 2 doses divididas) pode reduzir o risco de hipotensão/síncope ortostática.
Rivaroxabana 10 e 15mg Comprimido Revestido	VO	Não foram encontradas informações sobre dose máxima.	10mg	<b>IR:</b> ClCr < 30mL/min: uso de rivaroxabana desaconselhado. <b>IH</b> moderada a grave: o uso não é aconselhado.	Evitar o uso em pacientes com IMC >40kg/m <sup>2</sup> ou peso >120kg, devido à falta de dados clínicos para esta população.
Salbutamol sulfato 0,5mg/mL Ampola 1mL	IV	20mcg/min	5mcg/min	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
Salbutamol 0,4 mg/mL Xarope	VO	8mg	2mg		
Sertralina cloridrato 50mg Comprimido Revestido	VO	200mg	25mg	<b>IH leve:</b> reduzir a dose em 50%; <b>IH moderada a grave:</b> o uso não é recomendado.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Simeticona 40 mg Comprimido	VO	500mg	40mg	Não é necessário fazer ajuste de dose.	-
Simeticona 75 mg/mL Emulsão oral		500mg (200 gotas)	40mg (16 gotas)		(1 mL = 30 gotas)
Sinvastatina 20 e 40 mg Comprimido Revestido	VO	80mg	5mg	<b>IR:</b> CICr < 30 mL/min: dose inicial de 5 mg 1x/dia; dose máxima de 10mg/dia. Contraindicado em pacientes com doença hepática ativa ou elevação persistente de transaminases séricas.	-
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg + 80mg Ampola 5mL	IV	20mg/kg/dia de Trimetoprima	2,5mg/kg de Trimetoprima	<b>IR:</b> CICr 15-30mL/min: Administrar 50% da dose recomendada. CICr < 15mL/min: Não é recomendado o uso. Hemodiálise intermitente: administrar após a diálise.	As recomendações de dosagem baseadas em peso estão relacionadas ao componente Trimetoprim
Sulfametoxazol, + Trimetoprima 400mg + 80mg Comprimido	VO	1600mg + 320mg	400mg + 80mg		
Sulfato de Magnésio 50% Ampola 10mL	IM IV	40g	-	<b>IR:</b> Deve ser administrado com extrema cautela (excreção renal exclusiva).	Administrar no máximo 2g/hora. (1g de sulfato de magnésio = 98,6mg de magnésio elementar = 8,12mEq de magnésio elementar = magnésio 4,06mmol).
Sulfato ferroso 300 mg Comprimido Revestido	VO	9mg/kg	2mg/kg/dia	Não foram encontradas informações sobre ajuste de dose.	-
Suxametônio 100mg Frasco-Ampola	IM IV	150mg	0,04 mg/kg	<b>IR e/ou IH:</b> Recomenda-se reduzir a dose.	As doses variam de acordo com a variabilidade interpaciente.

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Teicoplanina 400mg Frasco-Ampola</b>	IM IV	15mg/kg/dia	3mg/kg	<b>IR:</b> a diminuição da dose não é necessária até o 4º dia de tratamento (ataque); após este período, a dose de manutenção deve ser ajustada: ClCr 40-60 mL/min: diminuir em 50% (opções de ajuste: fazer a dose normal de manutenção a cada 2 dias ou fazer 50% desta dose 1x/dia); ClCr <40mL/min ou em pacientes sob hemodiálise: reduzir para um terço da usual (opções: fazer a dose normal a cada 3 dias ou fazer um terço da dose 1x/dia). A Teicoplanina não é dialisável.	A dose padrão de 400 mg corresponde a aproximadamente 6 mg/kg. Em pacientes com mais de 85 kg, deve-se utilizar a dose de 6 mg/kg. Podem ser necessárias doses maiores em algumas situações clínicas. A maioria dos pacientes com infecções causadas por microrganismos sensíveis ao antibiótico apresenta resposta terapêutica dentro das primeiras 48-72 horas.
<b>Tenoxicam 20mg e 40mg Frasco-Ampola</b>	IM IV	80mg	20mg	<b>IR:</b> ClCr 30-60mL/min: descontinuar temporariamente (aumento do risco de lesão renal aguda). ClCr <30mL/min: Evitar o uso.	Doses mais altas estão associadas ao aumento do risco de efeitos adversos e geralmente não oferecem maior benefício clínico.
<b>Terbutalina sulfato 0,5mg/mL Ampola 1mL</b>	IV	30mcg/minuto	2,5 mcg/minuto	<b>IR:</b> administrar 50% da dose usual. Hemodiálise: evitar o uso.	-
	SC	0,75 mg/hora	0,25 mg		
<b>Tiamina (Vitamina B1) 100mg/mL Ampola 1mL</b>	IV IM	1,5g	-	Não é necessário fazer ajuste de dose.	Deve ser administrada antes da glicose. A carga de glicose intravenosa pode desencadear ou agravar a Encefalopatia de Wernicke em pacientes com deficiência de tiamina.
<b>Tigeciclina 50mg Frasco-Ampola</b>	IV	100mg (Dose de ataque)	50mg a cada 12h (Dose de manutenção)	<b>IH grave:</b> ataque: dose única de 100 mg; Manutenção: 25 mg a cada 12 horas.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSEERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
<b>Tiopental 1 g Frasco-Ampola</b>	IV	1g	De acordo com a necessidade e a resposta do paciente.	<b>IR:</b> ClCr < 10mL/min administrar 75% da dose habitual	Em pacientes idosos redução da dose de 50% -67%
<b>Tobramicina, 0,3% Solução oftálmica</b>	Oftálmico	2 gotas/hora	1 gota	Não é necessário fazer ajuste de dose.	A frequência das instilações deve ser reduzida gradativamente antes da suspensão do medicamento.
<b>Tramadol 50mg/mL – Ampola 1mL 50mg/mL – Ampola 2mL</b>	IM IV	400mg/dia	25mg	<b>IR:</b> ClCr < 30 mL/min ou paciente em Diálise: aumentar o intervalo de dosagem para 12h (máximo: 200 mg/dia). Tramadol é dialisável (administrar uma dose regular no dia da diálise). <b>IH:</b> o intervalo entre as doses deve ser prolongado: 50mg a cada 12h.	A dose combinada de tramadol de liberação imediata e prolongada não deve exceder a dose diária máxima recomendada.
<b>Tramadol cloridrato 50 mg Cápsula</b>	VO				
<b>Tramadol cloridrato 100mg Comprimidos de Liberação Retardada</b>					
<b>Vancomicina 500mg Frasco-Ampola</b>	IV	2000mg/dose	15mg/kg/dose	<b>IR:</b> ClCr 20-49mL/minuto: Iniciar com 15-20mg/kg/dose (usual: 750-1500mg) a cada 24 horas. ClCr < 20mL/minuto: Intervalos mais longos, conforme concentração sérica. Hemodiálise intermitente: 500 a 1000mg ou 5 a 10mg/kg após cada sessão de diálise (estimada em 3x/semana).	-
<b>Vasopressina 20UI/mL Ampola 1mL</b>	SC IM IV	0.07 UI/min	0,005 UI / min a cada hora	Não foram encontradas informações sobre ajuste de dose nas referências consultadas	-
<b>Varfarina sódica 5 mg Comprimido</b>	VO	Ajustar a dose de acordo com o INR.	0,5mg	Alterações da função hepática podem potencializar a resposta; o paciente deve ser monitorado.	-

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

Princípio ativo	Via de Adm	Dose Máxima/Dia Adulto	Dose Mínima Efetiva Adulto	Ajuste de Dose para Insuficiência Renal / Hepática	Observações
Venlafaxina, cloridrato 37,5mg Cápsula de Liberação Controlada	VO	225mg	37,5mg	<b>IR:</b> ClCr 10-70mL/min: Reduzir a dose em 25% a 50%. Hemodiálise: reduzir a dose total diária em 50%. <b>IH moderada ou grave:</b> reduzir a dose diária total em 50% (em alguns pacientes podem ser necessárias reduções maiores que 50%).	-
Vitamina C 100mg/ml Ampola 5mL	IV	2g	100mg	Não é necessário fazer ajuste de dose	-
Vit. complexo B Ampola 2mL	IM IV	Não foram encontradas informações sobre dose máxima.	2mL	Evitar uso em pacientes com disfunções renais.	-
Vitaminas do complexo b, b1 - 5 mg, b2 - 2mg, b6 - 2mg, b5 - 3mg, pp - 20mg Comprimido Revestido	VO	3 drágeas	1 drágea		

Hospital Universitário Doutor Washington Antônio de Barros – UNIVASF / EBSERH  
Superintendência – Gerência de Atenção à Saúde – Setor de Farmácia Hospitalar

## REFERÊNCIAS

BARBIERI, Dorina; HAMES, Renata Lopes. Bromoprida e suas aplicações em Pediatria. **Pediatria Moderna**, v. 47, n. 3, p. 84-8, 2011.

BRASIL. ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Bulas de Medicamentos**. Disponível em: <<http://www.anvisa.gov.br/>>. Acesso em: 8 jul 2017.

DA SILVA, Lolita Dopico; CAMERINI, Flavia Giron. Análise da administração de medicamentos intravenosos em hospital da rede sentinela. **Texto Contexto Enferm.**[Internet], v. 21, n. 3, 2012.

HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS. **Guia Farmacêutico 2014/2015**. 8ª edição. Disponível em:  
<<https://proqualis.net/sites/proqualis.net/files/Anexo2-%20Guia%20Farmac%C3%AAutico%202014.pdf>>. Acesso em: 28 jul 2017.

MICROMEDEX. Disponível em: <<https://www.micromedexsolutions.com/>>. Acesso em: 26 jul. 2017.

UPTODATE. Disponível em: <<https://www.uptodate.com/home>>. Acesso em: 25 ago 2017.