

MEDICAMENTOS VESICANTES	OBSERVAÇÃO
ACICLOVIR	
ADENOSINA	
AMICACINA	
AMIODARONA	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 2ML/ML; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
AMINOFILINA	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 10ML/100ML DILUENTE; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
CASPOFUNGINA	SEGUIR ORIENTAÇÕES DE DILUIÇÃO VIDE MANUAL DE DILUIÇÃO INSTITUCIONAL
CLORETO DE SÓDIO 20%	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 10ML/50ML DILUENTE; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
CLORETO DE POTÁSSIO 10%	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 10ML/250ML DILUENTE; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
DIAZEPAM	SEGUIR ORIENTAÇÕES DE DILUIÇÃO VIDE MANUAL DE DILUIÇÃO INSTITUCIONAL
DOBUTAMINA	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 1ML/ML; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
DOPAMINA	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 1,6ML/ML; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
EFEDRINA	
EPINEFRINA	ADMINISTRAR VIA CATETER VENOSO CENTRAL DEVIDO ALTO RISCO DE ULCERAÇÃO E NECROSE
	EM CASO DE PCR, CONSIDERAR VIA PERIFÉRICA E PROVIDENCIAR CVC ASSIM QUE O PACIENTE ESTABILIZAR,
	NÃO ULTRAPASSANDO 2 HORAS DE INFUSÃO DA DROGA
FENITOÍNA	SEGUIR ORIENTAÇÕES DE DILUIÇÃO VIDE MANUAL DE DILUIÇÃO INSTITUCIONAL
GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 10MG/100ML DE DILUENTE; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
MANITOL 20%	ADMINISTRAR EM AVP SE RESPEITADA A CONCENTRAÇÃO < 50ML/200ML DILUENTE; PARA CONCENTRAÇÕES MAIORES, UTILIZAR VIA CVC
MIDAZOLAM	SEGUIR ORIENTAÇÕES DE DILUIÇÃO VIDE MANUAL DE DILUIÇÃO INSTITUCIONAL
NOREPINEFRINA	ADMINISTRAR VIA CATETER VENOSO CENTRAL DEVIDO ALTO RISCO DE ULCERAÇÃO E NECROSE
	EM CASO DE PCR, CONSIDERAR VIA PERIFÉRICA E PROVIDENCIAR CVC ASSIM QUE O PACIENTE ESTABILIZAR,
	NÃO ULTRAPASSANDO 2 HORAS DE INFUSÃO DA DROGA
VASOPRESSINA	ADMINISTRAR VIA CATETER VENOSO CENTRAL DEVIDO ALTO RISCO DE ULCERAÇÃO E NECROSE
	EM CASO DE PCR, CONSIDERAR VIA PERIFÉRICA E PROVIDENCIAR CVC ASSIM QUE O PACIENTE ESTABILIZAR,
	NÃO ULTRAPASSANDO 2 HORAS DE INFUSÃO DA DROGA
*MEDICAMENTO VESICANTE = ALTO RISCO DE ULCERAÇÃO E NECROSE EM VIA PERIFÉRICA	

MEDICAMENTOS IRRITANTES	OBSERVAÇÃO
ACETILCISTEINA AMPOLA	ATENTAR-SE À DILUIÇÃO VIDE MANUAL DE DILUIÇÃO INSTITUCIONAL; UTILIZAR O MAIOR VOLUME DE DILUIÇÃO PROPOSTO PARA EVITAR FLEBITE
ACIDO TRANEXAMICO	
ALTEPLASE	
AMOXICILINA+CLAVULANATO	
AMPICILINA	
AZITROMICINA	
CEFALOTINA	
CEFAZOLINA	
CEFEPIMA	
CEFTRIAXONA	
CEFUROXIMA	
CIPROFLOXACINO	
CLARITROMICINA	
CLORPROMAZINA	
DIPIRONA	
ETOMIDATO	
FENOBARBITAL	
FLUMAZENIL	
FOSFATO DE POTÁSSIO	
GENTAMICINA	
MEROPENEM	
METOCLOPRAMIDA	
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	
OMEPRAZOL	
OXACILINA	
PANTOPRAZOL	
PENICILINA	
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	
POLIMIXINA B	
SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA	
SULFATO DE MAGNÉSIO	
TEICOPLANINA	
TIGECICLINA	
VANCOMICINA	