



PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS NO HOSPITAL DIA DA UFTM

Agendamento: O agendamento deve ser prévio, diretamente no Hospital Dia com a Enfermeira Responsável.

Prescrição: Responsabilidade do médico assistente. Obrigatório preenchimento da ficha de solicitação de antimicrobianos e auditoria pelos infectologistas da CCIH.

Medicamentos: Somente poderão ser solicitados antimicrobianos que estiverem na tabela abaixo e cuja posologia seja até 12/12h.

Tempo de Uso: Determinada pela patologia apresentada.

Supervisão geral: Infectologistas da CCIH

Antimicrobiano	Via	Dose Habitual	Diluição	Tempo de Infusão	Efeitos Adversos	Observações
Amicacina	EV	1g ao dia	200ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	60min	Insuficiência Renal	
Anfotericina B desoxicolato	EV	0,7mg/Kg	250 a 500ml SG5%. Não usar SF0,9% (ocorre precipitação)	3 a 4 horas em BIC	Irritação venosa, Insuficiência Renal, Calafrios, náuseas e vômitos, febre	Infundir antes e após 500ml de SF0,9%. Puncionar veia calibrosa. Tempo de infusão rigoroso
Cefepime	EV	1 ou 2g 12/12h	100ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	30min	Febre devido ao uso prolongado	
Ceftriaxone	EV	2g/dia	100ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	30 min	Leucopenia, febre	
Ciprofloxacina	EV	200 a 400mg de 12/12h	0,5 a 2ml/ml SF0,9%	60min	Irritação venosa, crise convulsiva	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

GUIA DE UTILIZAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS

Ertapenem	EV	1g ao dia	50ml SF0,9%	30 min		Requer liberação prévia pela CCIH
Fluconazol	EV	200 a 400mg 12/12h	Pronto para uso	60 a 120min	Alterações hepáticas	
Gentamicina	EV	240mg ao dia em dose única	100ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	120min	Insuficiência Renal	
Teicoplanina	EV	200mg ou 400mg ao dia	100ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	30min		Necessita de liberação prévia pela CCIH
Vancomicina	EV	1g 12/12h	100ml SG5%, SF0,9	60min	Síndrome do homem vermelho	
Glucantime	EV	20mg/Kg por dia	Sem diluição	1min/ml	Pancreatite, arritmia, artralgia, mialgia	Infusão lenta em veia calibrosa
Ceftazidima	EV	2g 12/12h	100ml SG5%, SF0,9%, Ringer lactato	60min	Leucopenia, febre no uso prolongado	
Ganciclovir	EV	250 a 500mg 1vez ou 12/12h	100ml SG5%, SF0,9%	Rigorosamente em 60 min	Leucopenia, anemia	Filtrar previamente ao uso
Sulfametoxazol/ Trimetroprima	EV	20mg/kg de trimetroprima /dia – 12/12h	125 a 250ml SG5%, SF0,9%	60 a 90 min	Anemia, rash cutâneo	

Conduta no Choque Pirogênico

- 1- Suspensão imediata do agente causador
- 2- Infusão de Soro Fisiológico 0,9%
- 3- Administração de dipirona, diluída em 10ml de Água Destilada (AD).
- 4- Se insucesso, administrar hidrocortisona 500mg, diluída em AD.
- 5- Caso ainda não seja suficiente utilizar Meperidina 2ml em 8ml AD. Administrar doses de 2ml até melhora do paciente.