hů	Procedimento Operacional Padrão (POP) <u>Assistência de Enfermagem</u>	EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS POP NEPEN/DE/HU	
	Título  Principais diluições de infusões contínuas	Versão 02	Próxima revisão: 2020
Elaborado por: Michel Maximiano Faraco		Data da criação: 2016	
Revisado por: Tatiane Lazzaroto e Elaine Alano Guimarães Medeiros		Data da revisão: 2017 Data da 2º revisão: 12/01/2018	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 12/01/2018	

Local de guardo do documento: Rede/Obelix/POP

Responsável pelo POP e pela atualização: Membros permanentes do NEPEN e Diretoria de Enfermagem

Objetivo: Padronizar e otimizar as diluições de drogas vasoativas, sedativos, analgésicos, bloqueadores neuromusculares e outros.

Setor: UTI Agentes: Enfermagem

# 1. CONCEITO

**Diluição** é o ato físico-químico de tornar uma solução menos concentrada em partículas de soluto através do aumento do solvente.

**Infusão contínua** é a administração realizada em tempo superior a 60 minutos ininterruptamente.

# 2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Medicamento
- Soluções: SG5% ou SF0,9% ou AD
- ➤ Seringa10mL
- ► Agulha 40x12

## 3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

## Diluições padrões:

- ► Midazolam: 80mL de SF 0,9% + 100mg midazolam
- Fentanil: 100mL de SF 0,9% + 20mL fentanil
- ► Propofol: sem diluição
- ► Ketamina: 90mL de SF 0,9% + 10mL ketamina
- ► Clonidina: 18mL AD + 2amp clonidina
- Dexmedetomidina: 48mL de SF 0,9% + 2mL dexmedetomidina
- Atracúrio: sem diluição
- ► Pavulon: sem diluição
- Noradrenalina: 242mL de SG 5% + 2amp noradrenalina
- ► Dobutamina: 230mL de SG 5% + 1amp dobutamina
- ► Dopamina: 200mL de SG 5% + 5amp dopamina
- Amiodarona: dose de ataque (2amp amiodarona [300mg] + 100mL de SF0,9%) e dose de manutenção (4 a 6amp amiodarona [600 a 900mg] + 250mL de SG5%)
- ► Vasopressina: 200mL de SF0,9% + 1amp vasopressina
- Nitroprussiato: 248mL de SG 5% + 1amp nitroprussiato
- Nitroglicerina: 245mL de SG 5% + 1amp nitroglicerina (5mL ou 25mg)
- Solução de Insulina: 1UI/mL (100UI InsulinaR/100mL de SF0,9%)

# 4. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

#### Riscos:

► Diluições inadequadas

### Prevenção de agravo:

➤ Seguir procedimento técnico

## Tratamento da não conformidade:

- ➤ Comunicar as intercorrências ao enfermeiro e médico e realizar os registros necessários
- ► Assegurar tratamento dos agravos e atenção à família

## Observações/Recomendações complementares:

- Higienizar as mãos antes e após a diluição
- ► Sempre usar EPI
- Realizar os registros necessários após os procedimentos
- Manter o local em ordem
- As diluições poderão ser concentradas à critério do médico

## 5. REFERÊNCIAS

CINTRA, E. A.; NISCHIDE, V. M.; NUNES, W. A. Assistência de enfermagem ao paciente gravemente enfermo. São Paulo: Atheneu, 2003.

HUDAK, C. M.; GALLO, B. M. Cuidados intensivos de enfermagem: uma abordagem holística. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1997.