Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	após	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç ão	Estabilidade após diluição (SR = 2-8°C, TA1 = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Concentração final recomendada	Observação
ACICLOVIR	União Química (Uni Vir®)	f/a 250 mg	IV	Infusão IV lenta	10 mL AD, SF	25 mg/mL	12h TA3; <u>Não</u> <u>refrigerar</u>	SF, RL	100 mL (adultos); 100 mg em 20 mL (crianças)	1h	12h TA3	máx. 5 mg/mL; para adultos, recomenda-se 100 mL de solução de infusão; para crianças pode ser diluído 100 mg da solução reconstituída (4 mL) para cada 20 mL de solução de infusão	(1)Não refrigerar; (2) <u>agitar levemente</u> até dissolução completa; <u>agitar bem para completa dissolução;</u> (3) Descartar caso apareça turvação ou cristalização na infusão.
AMOXICILINA + ÁC. CLAVULÂNICO	Blaü (Doclaxin®)	f/a 1,2g	bolus (quando reconstiuída com AD); infusão contínua	I .	10 mL AD, SF, SG5%	Não informa	uso imediato	AD, SF, SG5%	50mL de fluido para cada 500 mg de amoxacilina	30 a 40 min	Não informa	Não informa	(1) Solução incolor à amarela (quando reconstituída); (2) não adequado para uso IM; (3) Incompatível com soluções que contenham bicarbonato
AMOXICILINA + ÁC. CLAVULÂNICO	Eurofarma (genérico)	f/a 1,2g	bolus (quando reconstiuída com AD) ou em infusão intermitente		20 mL AD (volume final 20,9 mL)	Não informa	20 min TA1	AD, SF, RL	100 mL para cada grama de amoxcilina	30 a 40 min	4h TA1, 8h SR (AD e SF), 3h TA1 (RL)	Não informa	(1) inadequado para IM; (2) pode aparecer uma solução rósea transitória, as soluções podem ser esbranquiçadas a amareladas; (3) a estabilidade depende da concentração; (4) para refrigeração diluir em bolsa de infusão pré-refrigerada; (5) é menos instável em infusões contendo glicose, a solução reconstituída com glicose não deve ser diluída, mas pode ser injetada em tubo gotejador por 3 a 4 min; (6) Incompatível com soluções que contenham bicarbonato.
AMPICILINA	Blaü (Cilinon®)	f/a 500 mg e 1.000 mg	IM profunda (reconstituído com AD) e bolus	(500 mg) e 10 min	500 a 1.000 mg em 5 mL AD (IM e bolus)	Não informa	***	***	***	***	***	***	Incompatível com aminoglicsídeos e instável em solução de carboidratos
AMPICILINA	Blaü (Cilinon®)	f/a 500 mg e 1.000 mg	IV contínua	Não informa	5 mL SF, SG5% ou SG10%	Não informa	uso imediato	SF, SG5% ou SG10%	Não informa	4 a 8h	uso imediato	2 a 30 mg/mL	Incompatível com aminoglicsídeos e instável em solução de carboidratos
AMPICILINA + SULBACTAM	Eurofarma (genérico), Pfizer (Unasyn®), Novafarma (genérico)	f/a 2g + 1g e f/a 1g + 0,5g	IM	IM profunda	3,2 mL AD ou lidocaína 0,5% para cada 1.000 mg de ampicilina;	125mg+250 mg	1h	***	***	***	***	***	Incompatível com aminoglicsídeos e instável em solução de carboidratos
AMPICILINA + SULBACTAM	Eurofarma (genérico), Pfizer (Unasyn®), Novafarma (genérico)	f/a 2g + 1g e f/a 1g + 0,5g	IV contínua ou em bolus	3 min (em bolus);	3,2 mL AD para cada 1.000 mg de ampicilina	125mg+250 mg	1h	AD, SF, SG5%, RL, SG10%	Não informa		1) 8h TA3 48h SR (até 30+15mg/mL em AD, SF); 2) 72h SR (até 20+10mg/mL em AD, SF); 3) 2h TA3, 4h SR (até 30+15mg/mL em RL); 4) 4h TA3 (até 2+1mg/mL em SG5%); 5) 24h SR (até 30+15mg/mL em RL); 6) 4h TA3 (até 2+1mg/mL em SG10%); 7) 3h SR (até 20+10mg/mL em SG10%.	Vide "estabilidade após diluição"	Incompatível com aminoglicsídeos e instável em solução de carboidratos

Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	Concentração após recosntituição	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	1 Concentração final recomendada	Observação
ANFOTERICINA B DESOXICOLATO	União Química (Unianf®)	f/a 50 mg	EV	Infusão lenta	10 mL AD, agitar bem	5 mg/mL	24h protegidas da luz TA (não especifica); 7d SR	SG5%	490 mL	2-6h Uso imediato	0,1 mg/mL	(1) Não utilizar conservantes ou cloreto de sódio porque causam precipitação; (2) proteger da luz durante a administração; (3) a preparação reconstituída é uma suspensão coloidal, se usar filtros, os poros deverão ser ≥ 1 micra;
BENZILPENICILINA BENZATINA	Teuto (Bepeben®)	f/a 600.00 UI		Quadrante superior da nádega ou face lateral da coxa (em lactentes e crianças pequenas); lenta e contínua	4 mL AD, agitar vigorosamente	150.000 UI/mL	Uso imediato	***	***	***	***	A agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta, contínua e imediatamente após a ressuspensão (agulha recomendada 30x8); 1°) Agite o f/a ainda fechado para soltar o pó do fundo, com batidas leves; 2°) após desinfecção da borracha, aspire o conteúo e injete o diluente em turbilhão no interior do f/a para homogeninização mais efetiva; 3°) aspire o conteúdo e retire eventuais bolhas expulsando o ar e deixando somente a suspensão, 4°) troque a agulha e use imediatamente.
BENZILPENICILINA BENZATINA	Teuto (Bepeben®)	f/a 1.200.00 UI	IM profunda	Quadrante superior da nádega ou face lateral da coxa (em lactentes e crianças pequenas); lenta e contínua	4 mL AD, agitar vigorosamente	3.000.000 UI/mL	Uso imediato	***	***	***	***	A agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta, contínua e imediatamente após a ressuspensão (agulha recomendada 30x8); 1°) Agite o f/a ainda fechado para soltar o pó do fundo, com batidas leves; 2°) após desinfecção da borracha, aspire o conteúo e injete o diluente em turbilhão no interior do f/a para homogeninização mais efetiva; 3°) aspire o conteúdo e retire eventuais bolhas expulsando o ar e deixando somente a suspensão, 4°) troque a agulha e use imediatamente.
BENZILPENICILINA BENZATINA	Eurofarma (registro), Momenta (fabricante) (Benzetacil®), 24/6/16.	f/a 1.200.00 UI/4 mL (300.000 UI/mL)	IM profunda	Quadrante superior da nádega ou face lateral da coxa (em lactentes e crianças pequenas); lenta e contínua	produto em suspensão aquosa pronta para uso	***	***	***	***	***	***	Suspensão branca, fluida; agitar vigorosamente para a completa homogeinização do produto.
BENZILPENICILINA BENZATINA	Novafarma (Biozatin®)	f/a 600.00 UI	IM profunda	Quadrante superior da nádega ou face lateral da coxa (em lactentes e crianças pequenas); lenta e contínua	4 mL AD, agitar vigorosamente	volume final de aprox. 4,2 mL	Uso imediato	***	***	***	***	(1) Após revonstituição forma-se uma suspensão branca, fluida; (2) agulha recomendada para reconstituição: 25x0,8 mm; (3) Não injetar em artérias, nervos, nem na proximidade destes; (4) A agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta, contínua e imediatamente após a ressuspensão;
BENZILPENICILINA BENZATINA	Novafarma (Biozatin®)	f/a 1.200.000 UI	IM profunda	Quadrante superior da nádega ou face lateral da coxa (em lactentes e crianças pequenas); lenta e contínua	4 mL AD, agitar vigorosamente	volume final de aprox. 4,5 mL	Uso imediato	***	***	***	***	(1) Após revonstituição forma-se uma suspensão branca, fluida; (2) agulha recomendada para reconstituição: 25x0,8 mm; (3) Não injetar em artérias, nervos, nem na proximidade destes; (4) A agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta, contínua e imediatamente após a ressuspensão;

Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	Concentração após recosntituição	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç ão	Estabilidade após diluição (SR = 2-8°C, TA1 = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Concentração final recomendada	Observação	
BENZILPENICILINA POTÁSSICA	Blaü (Aricilina®)	f/a 5.000.000 UI	IV	infusão lente	10 mL AD (2 mL para cada 1.000.000 UI)	(volume final 12 mL)	Não informa	SF, SG5%	100 mL	30 a 60 min	Não informa	50.000 UI/mL	(1) Para completa homogeinização recomenda-se agitar o frasco vigorosamente; (2) para recosntituição recomenda-se agulha de calibre máximo de 8 mm; (3) contém 1 mEq de potássio por milhão de UI, em crianças a velocidade máxima de infusão de potássio deve ser de 0,25 mEg/kg/h; (4) uso IM (profundo) só em caso de crianças menores devido ao volume reconstituído.	
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA	Blaü (Penkaron®)	f/a 300.000 UI + 100.000 UI	IM	IM profunda e lenta	2 mL AD	Não informa	uso imediato	****	***	***	****	****	Para completa homogeinização o frasco vigorosamente entre as mãos.	
CEFAZOLINA	Aurobindo (genérico); Ágila (Cellozina®)	f/a 1 g	IM	em grande massa muscular	2,5 mL AD ou lidocaína 0,5%	312,5 mg/mL (Volume final aprox. 3,2 mL)	12h TA1 protegido da luz, 24h SR	***	***	***	***	***	(1) o produto reconstituído tem cor levemente amarelada e, como ocorre com outras cefalosporinas, a cor do pó e da solução reconstituída pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto pemanece inalterada; (2) agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, tem menor probabilidade de carrearem particulas de rolha para dentro do frasco;	
CEFAZOLINA	Aurobindo (genérico)	f/a 1 g	Bolus, infusão IV	bolus por 3 a 5 min		94 mg/mL (volume final aprox. 10,6 mL)	12h TA1 protegido da luz, 24h SR	SF, SG5%, SG10% e RL	50 a 100 mL	30 a 60 min	12h TA1 protegido da luz, 24h SR	9 mg/mL (em 100 mL)	O produto reconstituído tem cor levemente amarelada e, como ocorre com outras cefalosporinas, a cor do pó e da solução reconstituída pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto pemanece inalterada;	
CEFAZOLINA	Ágila (Cellozina®)	f/a 1g	Bolus, infusão IV	holus nor 3 a 5 min	previamente 2,5 mL AD e depois para 10 mL de solução AD, SF ou SG5%	Não informa	12h TA1 protegido da luz, 24h SR	SF, SG5%, SG10% e RL	50 a 100 mL	30 a 60 min	12h TA1 protegido da luz, 24h SR	Não informa	O produto reconstituído tem cor levemente amarelada e, como ocorre com outras cefalosporinas, a cor do pó e da solução reconstituída pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto pemanece inalterada;	
CEFAZOLINA	Blaü (Fazolon®)	f/a 1g	Bolus, infusão IV	bolus por 3 a 5 min	10 mL AD	Não informa	Não informa	SF, SG5%, SG10% e RL	50 a 100 mL	30 a 60 min	Não informa	Não informa	(1) Não informa sobre uso IM; (2) agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, tem menor probabilidade de carrearem particulas de rolha para dentro do frasco;	
CEFEPIMA	Teuto (Clocef®1g)	f/a 1g	IM	1g IM profunda por local de aplicação		230mg/mL	24h TA2 ou 7d SR	***	***	***	***	****	***	
CEFEPIMA	Teuto (Clocef®1g)	f/a 1g	IV	bolus por 3 a 5 min ou Infusão contínua	10 mL AD, SF, SG5%	90 mg/mL (volume final de aprox. 11,4 mL)	Não informa	SF, SG5%, SG10% e RL	Não informa	30 min	24h TA2 ou 7d SR (em conc. 1 a 40 mg/mL)	1 a 40 mg/mL	(1) Como ocorre com outras cefalosporinas, a cor do pó e da solução reconstituída pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto pemanece inalterada; (2) como outros betalactâmicos é incompatível com vancomicina, metronidazol e gentamicina.	
CEFEPIMA	Biochimico (genérico)	f/a 1g	IM	1g IM profunda por local de aplicação	0,5% ou 1% para cada grama de cefepima	4,4mL)	Não informa	***	***	***	***	***	(1) Como não costuma causar dor, o uso de lidocaína 0,5% ou 1% para reconstituição é possível, mas desnecessário.	
CEFEPIMA	Biochimico (genérico)	f/a 1g	IV	bolus por 3 a 5 min ou Infusão contínua	Não informa	90 mg/mL (volume final de aprox. 11,4 mL)	Não informa	SG5% e SF	25 - 1.000 mL	30 min	12h TA1 e 72h SR (em conc. 1 a 40 mg/mL)	1 a 40 mg/mL	***	
CEFEPIMA	Teuto (Clocef®2g)	f/a 2g	IV	bolus por 3 a 5 min ou Infusão contínua	10 mL AD, SF, SG5%	160 mg/mL (volume final de aprox. 12,8 mL)	Não informa	SF, SG5%, SG10% e RL	Não informa	30 min	24h TA2 ou 7d SR (em conc. 1 a 40 mg/mL)	1 a 40 mg/mL	***	
CEFEPIMA	Biochimico (genérico)	f/a 2g	IV	bolus por 3 a 5 min ou Infusão contínua	Não informa	160 mg/mL (volume final de aprox. 12,8 mL)	Não informa	SG5% e SF	50-2.000mL	30 min	12h TA1 e 72h SR (em conc. 1 a 40 mg/mL)	1 a 40 mg/mL	****	
Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	Concentração após recosntituição	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç ão	Estabilidade após diluição (SR = 2-8°C, TA1 = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Concentração final recomendada	Observação	
CEFEPIMA	Aurobindo (genérico)	f/a 1g	IM profunda	, ,	3 mL AD, SF, SG5% e lidocaína 0,5% a 1%	_	24h TA2, 7 dias SR	***	***	***	***	***	(1) A agitação da solução pode causar a formação despuma, o que torna difícil recuperar o volume desejável, portanto adicione lentamente todo o solvente da ampola no frasco e role-o lentamente entre as mãos até que o pó esteja completamente dissolvido, tomando-se o cuidado de evitar a formação de espuma; (2) como não costuma causar dor, o uso de lidocaína 0,5% para reconstituição é possível, mas desnecessário.	
CEFEPIMA	Aurobindo (genérico)	f/a 1g e 2g	IV	em bolus por 3 a 5 min ou infusão contínua	10 mL AD, SG5% e SF	90 mg/mL (volume final de aprox. 11,4 mL) e 160 mg/mL (volume final de aprox. 12,8 mL)		SG 5%, SG10%, SF	Não informa	30 min	24h TA2, 7 dias SR (na concentração indicada)	1 a 40 mg/mL	(1) A agitação da solução pode causar a formação despuma, o que torna difícil recuperar o volume desejável, portanto adicione lentamente todo o solvente da ampola no frasco e role-o lentamente entre as mãos até que o pó esteja completamente dissolvido, tomando-se o cuidado de evitar a formação de espuma;	
CEFTAZIDIMA	Novafarma (Ceftafor®)	f/a 1 g	IM	IM profunda	3 mL lidocaína 0,5 a 1%	290 mg/mL	Não informa	****	***	***	****	****	(1) Menos estável em soluções de bicarbonato de sódio; (2) cor varia a de marelo-claro a âmbar, dependendo da concentração e do diluente, sem afetar a potência do produto; (3) quando o produto é dissolvido, forma-se uma solução clara e ocorre liberação de dióxido de carbono, o que acarreta pressão positiva;	
CEFTAZIDIMA	Novafarma (Ceftafor®)	f/a 1 g	IV	Infusão contínua	10 mL SF, SR, SG5% e SG10%	99 mg/mL	Não informa	SF, SR, SG5% e SG10%	50 mL	15 a 30 min	18h TA1, 7 dias SR	20 mg/mL (1 a 40 mg/mL)	1) Menos estável em soluções de bicarbonato de sódio; (2) cor varia a de marelo-claro a âmbar, dependendo da concentração e do diluente, sem afe a potência do produto; (3) quando o produto é dissolvido, forma-se uma solução clara e ocorre liberação de dióxido de carbono, o que acarreta press positiva; (4) para preservar a esterilidade do produto é importante não inserir a segunda agulha para liberar o gás antes de o produto estar dissolvid	
CEFTAZIDIMA	BioChimico (Cefazima®)	f/a 1 g	IM	IM profunda	3 mL de lidocaína 0,5% a 1%, SF, SG5% e SG10%	260 mg/mL	Não informa	***	***	***	***	***	Cor pode variar de amarelo-claro a âmbar dependendo da concentração;	
CEFTAZIDIMA	BioChimico (Cefazima®)	f/a 1 g	IV	Em bolus ou infusão contínua	10 mL SF, SG5% e SG10%	90 mg/mL	18h TA1 ou TA3; 7 dias SR	SF, SG5% e SG10%	mínimo de 50 mL	15 a 30 min	18h TA1 ou TA3; 7 dias SR	20 mg/mL	(1) Precipita com Vancomicina; (2) cor pode variar de amarelo-claro a âmbar dependendo da concentração; (3) não utilizar bicarbonato de sódio; (4) pequenas bolhas de dióxido de carbono podem se formar na solução reconstituída e "devem ser ignoradas"/ "devem ser desprezadas" (sic); (5) reconstituição e diluição compatível com SF, SG5% e SG10%; (6) "manter por 18h em temperatura até 25°C" / "conserva-se por 18h em temperatura até 30°C" (sic) ou por 7d SR.	

CEFTRIAXONA	Roche (Rocefin®)	f/a 500 mg e f/a 1g	IM	IM profunda	2 mL (para 500 mg) ou 3,5 mL (para 1g) de lidocaína 1%	(Volume final 2,36 mL (caso f/a 500 mg) e 4,22 mL (caso f/a 1g))	6h TA1, 24h SR	****	***	***	***	***	(1) Essa apresentação nunca deve ser administrada via intravenosa apenas se ronstituída com lidocaína 1%; (2) solução reconstituída varia de amarelo- pálido ao âmbar.
CEFTRIAXONA	Eurofarma (Triaxin®)	f/a 500 mg e f/a 1g	IM	IM profunda	2 mL (para 500 mg) ou 3,5 mL (para 1g) de lidocaína 1%	-	6h TA1, 24h SR	***	***	***	***	***	(1) Essa apresentação nunca deve ser administrada via intravenosa apenas se ronstituída com lidocaína 1%; (2) solução reconstituída varia de amarelo- pálido ao âmbar.
CEFTRIAXONA	Roche (Rocefin®)	f/a 500 mg e f/a 1g	IV	Em bolus por 2 a 4 min; ou infusão contínua	10 mL de AD (5 mL para cada 500 mg)	(volume final de aprox. 5,36 mL para 500 mg e 10,72 mL para 1g)	6h TA1, 24h SR	AD, SF, SG5%, SG10%	40 mL para 2g de ceftriaxona	mínimo de 30 min	Não informa	Não informa	(1) Diluentes que contêm cálcio não devem ser usados; (2) solução reconstituída varia de amarelo-pálido ao âmbar
CEFTRIAXONA	Aurobindo (Genérico)	f/a 1 g	IV	Em bolus por 2 a 4 min; ou infusão contínua	10 mL de AD (5 mL para cada 500 mg)		6h TA1, 24h SR	AD, SF, SG5%, SG10%	40 mL para 2g de ceftriaxona	mínimo de 30 min	Não informa	Não informa	(1) Diluentes que contêm cálcio não devem ser usados; (2) Não cita uso IM; (3) solução reconstituída varia de amarelo-pálido ao âmbar
CEFTRIAXONA	Agila (Celltriaxon®)	f/a 1 g	IV	Em bolus por 2 a 4 min; ou infusão contínua	10 mL de AD (5 mL para cada 500 mg)	`	Não informa	AD, SF, SG5%, SG10%	40 mL para 2g de ceftriaxona	mínimo de 30 min	Não informa	Não informa	(1) Diluentes que contêm cálcio não devem ser usados; (2) Não cita uso IM

Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	Concentração após recosntituição	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç ão	Estabilidade após diluição (SR = 2-8°C, TA1 = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Concentração final recomendada	Observação
CLARITROMICINA	Aspen (genérico) e Abbot (Klaricid®)	f/a 500 mg	IV (apenas)	Apenas em infusão contínua	10 mL AD	Não informa	48 SR, 24h TA3	SF, SG5%, RL	250 mL	60 min	48h SR, 6h TA3	2mg/mL	(1) Agitar até solubilização completa do produto; (2) Incompatível com SF 0,9% para reconstituição; (3) somente utilizar água para injeção
ERTAPENÉM 1g	MSD (Invanz®)	f/a 1g	IM	IM profunda	10 mL lidocaína 1,0% ou 2,0%	Não informa	1h	***	***	***	****	***	(1) não utilizar diluentes que contenham dextrose (α,D-glicose); (2) agitar bem para dissolver; (3) soluções variam de incolor a amarelo-claro
ERTAPENÉM 1g	MSD (Invanz®)	f/a 1g	IV	bolus ou infusão contínua	10 mL AD, SF	***	***	SF	50 mL (bolus) ou mais	Não informa	6h (até 20 mg/mL)	até 20 mg/mL	(1) não utilizar diluentes que contenham dextrose (α,D-glicose); (2) agitar bem para dissolver; (3) soluções variam de incolor a amarelo-claro
IMIPENÉM + CILASTATINA	Novafarma (genérico)	f/a 500 mg + 500 mg	IV	infusão contínua	Não informa	Não informa	Não informa	SF, SG5%, SG10%, manitol 5% e 10%	100 mL	20-30 min (≤ 500 mg), 40- 60 min (≥ 500 mg)	24h SR, 4h TA1	5 mg + 5 mg/mL	(1) Não refrigerar; (2) Incompatível com lactato; (3) Não misturar com outros antibióticos; (4) Não administrar em bolus; (5) variações na coloração do incolor ao amarelo não afetam a potência do produto.
MEROPENÉM	Aspen (Zylpen®)	f/a 500 mg e 1g	IV	bolus por 5 min ou infusão contínua	10 mL AD para cada 500 mg	Não informa	48h SR, 8h TA1	SG10%, SG5%, SF e RL	100 mL	15 a 30 min	8h SR, 2h TA1 (SG10%); 18h SR, 3h TA1 (SG5%); 48h SR, 10h TA1 (SF); 48h SR, 8h TA1 (RL)	1 a 20 mg/mL	(1) Na bula é contraditório se a estabilidade após a reconstituição com outros diluentes que não a água é a mesma da diluição, pois em tabela informa os mesmos tempos para a diluição que no texto quando diz "após a reconstituição, a solução para infusão"); (2) A formulação IM não se destina ao uso EV.
MEROPENÉM	ABL (Genérico)	f/a 500 mg e 1g	IV	bolus por 5 min ou infusão contínua	10 mL AD para cada 500 mg	aprox. 50 mg/mL	uso imediato	SF, SG5%, SG10%, RL	100 mL	15 a 30 min	uso imediato	5 a 10 mg/mL	(1) reconstiuída varia de incolor a amarelo-claro;
MEROPENÉM	Biochimico (genérico)	f/a 500 mg e 1g	IV	bolus por 5 min ou infusão contínua	10 mL AD para cada 500 mg	Não informa	1h TA1 e 2h SR	SF, SG5% e RL	25 a 500 mL	15 a 30 min	2h SR, 1h TA1	1 a 20 mg/mL	(1) a solução freconstituída pode variar de incolor a ligeiramente amareladas (2) A formulação IM não se destina ao uso EV; (3) agitar a solução reconstituída antes do uso.
OXACILINA	Novafarma (Oxacilil®)	f/a 500 mg	IM	IM profunda	2,7 mL AD	250 mg/1,5 mL	3 dias TA1, 7 dias SR	***	***	***	****	***	Agitar bem até obter solução límpida
OXACILINA	Novafarma (Oxacilil®)	f/a 500 mg	IV	em bolus por 10 min ou infusão contínua	5 mL AD, SF	Não informa	Não informa	SF, SG5%, RL	250 a 1.000 mL	Não exceder 6h	6h TA1	0,5 a 2 mg/mL (não usar fora da faixa)	(1) Agitar bem até obter solução límpida; (2) administração muito rápida pode causar crises convulsivas e flebite; (3) não administrar junto de aminoglicosídeos
OXACILINA	Blaü (Oxanon®)	f/a 500 mg	IM	IM profunda	2,7 mL AD	250 mg/1,5 mL	6h TA1, 6h SR (ver OBS)	***	***	***	***	***	(1) Agitar vigorosamente até obter solução límpida e incolor; (2) informa contraditoriamente estabilidade da "solução reconstituída" de 6h e "após reconstituição, deve ser usado imediatamente".

Nome genérico	Fabricante/ nome comercial	Apresentação	Via de Administração	Modo de administração ou Local de administração	Reconstituição	após	Estabilidade após reconstituição (SR = 2-8°C, TA1 = 15- 30°C, TA2 = 20-25°C TA3 = 15-25°C)	Diluente	Volume	Tempo de administraç ão	Estabilidade após diluição (SR = 2-8°C, TA1 = 15-30°C, TA2 = 20-25°C, TA3 = 15-25°C)	Concentração final recomendada	Observação
OXACILINA	Blaü (Oxanon®)	f/a 500 mg	IV	em bolus por 10 min ou infusão contínua	5 mL AD, SF	Não informa	6h TA1, 6h SR (ver OBS)	SF, SG5%, RL	250 a 1.000 mL	Não informa	Não informa	0,5 a 2 mg/mL (não usar fora da faixa)	(1) Agitar vigorosamente até obter solução límpida e incolor; (2) informa contraditoriamente estabilidade da "solução reconstituída" de 6h e "após reconstituição, deve ser usado imediatamente".
PIPERACILINA + TAZOBACTAM	Aurobindo (Genérico)	f/a 2g + 0,25g; f/a 4g + 0,5g	IV exclusivo	Infusão intravenosa Ienta	10 mL AD, SF ou SG5% para cada 2g de piperacilina	(volume final aprox. de 11,5 mL e 23 mL)	24h TA1, 48h SR	AD*, SF ou SG5%	50-150 mL	20-30 min	Não informa	Não informa	(1) Após revonstituição apresenta-se como solução incolor a amarelo-claro; (2) Agitar constantemente até dissolver (5-10 min); (3) solução RL e bicarbonato de sódio são incompatíveis; (4) *Volume máximo de AD para diluição é de 50 mL; (5) não administrar com aminoglicosídeos
PIPERACILINA + TAZOBACTAM	Ágila (Genérico)	f/a 2g + 0,25g; f/a 4g + 0,5g	IV exclusivo	bolus (3-5 min); Infusão intravenosa Ienta	10 mL AD, SF ou SG5% para cada 2g de piperacilina	(volume final aprox. de 11,5 mL e 23 mL)	24h TA1, 48h SR	AD*, SF ou SG5%	50-150 mL	20-30 min	Não informa	Não informa	(1) Agitar constantemente até dissolver (5-10 min); (2) *Volume máximo de AD para diluição é de 50 mL; (3) solução RL e bicarbonato de sódio são incompatíveis; (4) não administrar com aminoglicosídeos
PIPERACILINA + TAZOBACTAM	Novafarma (Genérico)	f/a 4g + 0,5g	IV exclusivo	Infusão intravenosa Ienta	20 mL AD, SF ou SG5%	193,7 mg/mL (volume final 23,2 mL)	24h TA1, 48h SR	AD*, SF ou SG5%	50-150 mL	20-30 min	Não informa	Não informa	(1) Agitar constantemente até dissolver (5-10 min); (2) *Volume máximo de AD para diluição é de 50 mL; (3) solução RL e bicarbonato de sódio são incompatíveis; (4) não administrar com aminoglicosídeos
POLIMIXINA B	Eurofarma (genérico)	f/a 500.000 UI	IM, IV, Intratecal	Não informa	2 mL AD ou procaína (para uso IM) ou 10 mL SF (IV e intratecal)	250.000 UI/mL (IM), 50.000 UI/mL (intratecal e IV)	2h TA1 e 2h SR(*)	SG5%	300-500 mL (SG5%, uso IV)	Não informa	24h TA1, 24h SR (AD) e 24h TA1 (SF)	Não informa	(1) (*)Em contradição, a bula afirma em negrito "Após a reconstituição devem ser armazenada SR e descartada após 72h (sic)"; (2) Proteger da luz; (3) uso IM causa dor severa no local de administração
TEICOPLANINA	Eurofarma (genérico)	f/a 200 mg e 400 mg	IV, IM	IM, IV bolus (3 a 5 min) ou IV infusão contínua	3 mL AD	Não informa	11 dias SR, 48h TA1;	SF, RL, SG5%, SG10%	Não informa	30 min	48h SR (200 mg/100 mL SF); 48h TA1 (200 mg/500 mL RL); 48h TA1 , 7dias SR (10 mg/mL SG5%); 24h TA1 (400 a 1.200 mg/mL SG10%)	Vide "estabilidade após diluição"	(1) Não agitar, adicione lentamente todo o diluente no frasco e role-o lentamente entre as mãos até que o pó esteja completamente dissolvido, tomando o cuidado de evitar a formação de espuma; (2) se a solução ficar espumosa, deixe o frasco em repouso por 15 min.
TIGECICLINA	Pfizer/Wyeth (Tygacil®)	f/a 50 mg	IV	infusão contínua apenas	5,3 mL SF, SG5%	10 mg/mL	uso imediato	SF, SG5%	100 mL	30 a 60 min	uso imediato	Não informa	(1) obs: há um excedente de 6%, 5 mL da solução reconstituída contém 50 mg; (2) agitar delicadamente até dissolver;
VANCOMICINA	Blaü (genérico)	f/a 500 mg	IV	infusão contínua lenta apenas (velocidade máxima 10 mg/min)	10 mL AD	49 mg/mL (volume final aprox. 10,2 mL)	24h TA1	SF, SG5%	200 mL	1h (máximo: 10 mg/min)	24h TA1	0,25 mg/mL	(1) Solução reconstituída levemente rósea ou levemente amarelada; (2) "Após preparo manter em TA"; (3) Alternar os locais de infusão venosa periférica; (4) não pode ser IM nem IV direto; (5) "não misturar com outros medicamentos; (6) pH final baixo".
VANCOMICINA	ABL (Genérico)	f/a 500 mg	IV	infusão contínua lenta apenas (velocidade máxima 10 mg/min)	10 mL AD	49 mg/mL (volume final aprox. 10,2 mL)	24h TA1, 14d SR	SF, SG5%, RL	100 mL	1h (máximo: 10 mg/min)	24h TA1, 14d SR (SF, SG5%) e 24h TA1 96h SR (RL)	4,5 mg/mL	(1) Solução reconstituída é incolor ou marrom claro; (2) não pode ser IM nem IV direto; (3) "não misturar com outros medicamentos; (4) pH final baixo".
EGENDA:			<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			lon o : :) 00 O)		
A - Temperatura Ambiente A - Frasco/Ampola										rigeração (2º C a estilada, estéril e	·		
- 0,9% - Solução fisiológica 0,9	9%								SG 5% - Solu	ução glicosada (
I - Intramuscular M - Sistema Monovial									EV - Endoven				
L = Solução Ringer com Lactato	to ou Solução de Hart	mann;							Aprox aprox	ximadamente			
e ferências Bibliográficas: ula dos medicamentos disponív	veis, conforme tabela	em anexo.		I	l								
ara agulhas e frascos ver ISC	O 7864 (ISO referent	e a agulhas; "rec	omenda-se não f	urar mais de 4 vezes	s a área demarcada"	com agulhas de 0,8	s mm seja 30x8 ou 25	5x8) e outros	: http://www.i	iso.org/iso/hor	ne/search.htm?qt=vials&sort=rel&type=simp	ole&published=on.	
BS: Aminoglicosídeos são in	nativados em diluiçõe	es concomitantes	s de penicilinas/h	petalactâmicos.									
aborado por Sertor de Farmá			- ao pomoninas/k										
The per contained in the contained	1.0												

Referências das bulas de medicamentos utilizadas para a	confecção da Tabela de E	stabilidade por Fabricante	2:	
MEDICAMENTO	GENÉRICO? (S/N)	FABRICANTE	DATA DA ATUALIZAÇÃO DA BULA (de acordo com a ANVISA)	DATA DE QUANDO COLETEI OS DADOS
Aciclovir sódico 250 mg (Uni Vir®)	N	União Química	08.08.2014	17.06.2016
Amoxicilina sódica 1g + Clavulonato de potássio 200 mg	S	Eurofarma	07.05.2013	17.06.2016
Amoxicilina sódica 1g + Clavulonato de potássio 200 mg (Doclaxin®)	N	Blaü	Não informa	17.06.2016
Ampicilina sódica (Cilinon®) 500 mg e 1g	N	Blaü	Não informa	08.07.2016
Ampicilina sódica + sulbactam sódico (1g+0,5g e 2g+1g)	S	Novafarma	Não informa	17.06.2016
Ampicilina sódica + sulbactam sódico (1g+0,5g e 2g+1g)	S	Eurofarma	12.04.2013	17.06.2016
Ampicilina sódica + sulbactam sódico (Unasyn®)	N	Pfizer	11.04.2014	17.06.2016
Anfotericina B (desoxicolato) 50 mg (Unianf®)	N	União Química	Não informa	17.06.2016
Benzilpenicilina benzatina (Benzetacil®) 1.200.000 UI/4 mL	N	Eurofarma/Momenta	24.06.2014	08.07.2016
Benzilpenicilina benzatina (Bepeben®) 600.000 UI e 1.200.000 UI	N	Teuto	Não informa	19.07.2016
Benzilpenicilina benzatina (Biozatin®) 600.000 UI e 1.200.000 UI	N	Novafarma	"Versão dez./13"	08.07.2016
Benzilpenicilina potássica (Aricilina®)	N	Blaü	Não informa	08.07.2016
Benzilpenicilina procaína 400.000 UI + benzilpenicilina potássica 100.000 UI (Penkaron®)	N	Blaü	Não informa	08.07.2016
Cefazolina sódica 1g	S	Aurobindo	Não informa	17.06.2016
Cefazolina sódica 1g (Cellozina®)	N	Agila	27.06.2014	19.07.2016
Cefazolina sódica 1g (Fazolon®)	N	Blaü	Não informa	08.07.2016
Cefepima, Cloridrato de, 1g e 2g	S	BioChimico	11.02.2014	17.06.2016
Cefepima, Cloridrato de, 1g e 2g	S	Aurobindo	17.03.2014	08.07.2016
Cefepima,Cloridrato de, 1g e 2g (Clocef®)	N	Teuto	11.02.2014	17.06.2016
Ceftazidima pentaidratada (Cefazima®)	N	BioChimico	14.11.2013	17.06.2016
Ceftazidima pentaidratada (Ceftafor®)	N	Novafarma	09.10.2013	19.07.2016
Ceftriaxona dissódica 1g (Celltriaxon®)	N	Agila	15.08.2014	17.06.2016
Ceftriaxona sódica 1g	S	Aurobindo	15.08.2014	17.06.2016
Ceftriaxona sódica 500 mg e 1g (Rocefin®) IV e IM	N	Roche	10.06.2015	15.08.2016
Ceftriaxona sódica 500 mg e 1g (Triaxin®) IV e IM	N	Eurofarma	10.03.2015	15.08.2016
Claritromicina 500mg	S	Aspen Pharma	28.03.2013	17.06.2016
Claritromicina 500mg (Klaricid®)	N	Abbott	19.12.2013	17.06.2016
Ertapeném sódico (Invanz®)	N	MSD	25.10.2013	17.06.2016
Imipeném 500 mg + cilastatina sódica 500 mg	S	Novafarma	29.10.2014	17.06.2016
Meropeném tri-hidratado 500 mg e 1g	S	BioChimico	09.08.2013	17.06.2016
Meropeném tri-hidratado 500 mg e 1g	S	ABL	24.04.2014	17.06.2016
Meropeném tri-hidratado 500 mg e 1g (Zylpen®)	N	Aspen Pharma	24.04.2014	17.06.2016
Oxacilina sódica (Oxacilil®) 500 mg	N	Novafarma	04.06.2013	08.07.2016
Oxacilina sódica (Oxanon®) 500 mg	N	Blaü	Não informa	17.06.2016
Piperacilina sódica 4g + Tazobactama 0,5g	S	Novafarma	01.04.2014	17.06.2016
Piperacilina sódica 4g + Tazobactama 0,5g	S	Agila	01.04.2014	15.07.2016
Piperacilina sódica 4g + Tazobactama 0,5g	S	Aurobindo	01.04.2014	15.07.2016
Polimixina B, sulfato de, 500.000 UI	S	Eurofarma	Não informa	17.06.2016
Teicoplamina 200mg e 400 mg	S	Eurofarma	Não informa	17.06.2016
Tigeciclina (Tygacil®)	N	Pfizer/Wyeth	01.09.2014	17.06.2016
Vancomicina, cloridrato de, 500 mg	S	Blaü	02.12.2014	17.06.2016
Vancomicina, cloridrato de, 500 mg	S	ABL	27.06.2014	17.06.2016