	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Assistência Farmacêutica			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 159	00	1/4	20/04/22
SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS INJETÁVEIS PARA USO AMBULATORIAL				

1.OBJETIVO

Solicitação de medicamentos antimicrobianos injetáveis para uso ambulatorial.

2. EPI's NECESSÁRIOS

N/A

3. RESPONSABILIDADES

Gerente da unidade, enfermeiro ou farmacêutico: identificar a necessidade do medicamento injetável e informar o farmacêutico.

Farmacêutico: entrar em contato com o farmacêutico da UPA para verificar a possibilidade de aplicação do medicamento na UPA no primeiro dia e para as próximas aplicações informar que o paciente se dirija à farmácia central para a solicitação do medicamento.


4. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- Prescrição médica, antibiograma e relatório médico
- Sistema IPM

5. PASSO A PASSO DE TRABALHO

NA UBS:

- Identificação da prescrição médica: os medicamentos que podem ser fornecidos por esse fluxo são: ceftriaxona 500mg, ceftriaxona 1g, ampicilina 1g injetável, cefazolina 1g injetável, gentamicina 80mg injetável e metronidazol 5mg/ml injetável.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Assistência Farmacêutica			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 159	00	2/4	20/04/22
SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS INJETÁVEIS PARA USO AMBULATORIAL				

- Critérios para fornecimento: prescrição de médico do SUS, antibiograma e relatório médico com Cid-10, histórico clínico e medicamentos já utilizados.
- Entrar em contato com o farmacêutico da UPA para verificar a possibilidade de aplicação do medicamento na UPA no primeiro dia;
- Encaminhar o paciente à farmácia central.

NA FARMÁCIA CENTRAL:

- Verificação da disponibilidade de estoque no almoxarifado;
- Solicitação do medicamento ao almoxarifado para as próximas aplicações;
- Providenciar a retirada do medicamento no almoxarifado, se necessário;
- Orientações ao paciente sobre as aplicações diárias, como horário de aplicação;

APLICAÇÕES:

- Realizar as aplicações subsequentes na UBS em horário de funcionamento;
- Se for necessária a aplicação em dias ou horários em que a UBS estiver fechada, entrar em contato com a UPA para combinar as aplicações.


6.FATORES DE RISCO DO POP

Biológico.

TABELA DE DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Princípio Ativo	Volume p/ Reconst	Estabilidade depois de reconstituído	Solução p/ Infusão	Volume de Diluição	Estabilidade da Diluição	Concentração Máx. de Administração	Velocidade Tempo de Infusão	Observações
Ampicilina	2mL AD	1h TA	SF	17 - 250mL	8h TA	IV direto: - 250 mg/mL Infusão: 30	IV direto: - 3 - 5 min Infusão: > 30 min	
Gentamicina	-	-	SF, SG 5 %	50 a 200mL	-	1 mg/mL	Infusão: 30 min a - 2horas	
Cefazolina	10mL A D	12h TA ou 24h ref	SF, SG 5 %	50 a 100m L	12 h TA ou 24h ref	100m g / m L	IV direto: 3 – 5 min Infusão: 30 - 60 mi	
Ceftriaxona sódica	10mL AD	6h TA ou 24h de 2 a 8°C	SF, SG5%	50 a 100mL	6h TA ou 24h ref	-	Reconstituído: injeção 2 a 4min Diluído: infusão em 30 min	Não deve ser reconstituído/ diluído em soluções contendo cálcio
Metronidazol	-	-	Bolsa pronta para uso em SF	-	-	5mg/mL	20 min (5mL/min)	

* AD – água destilada, SF- soro fisiológico, SG – soro glicosado, TA- temperatura ambiente, ref- refrigerado

	Secretaria Municipal de Saúde			
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO da Assistência Farmacêutica			
	Nº	Revisão	Página	Vigência
	POP - SMSA 159	00	4/4	20/04/22
SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS INJETÁVEIS PARA USO AMBULATORIAL				

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

Nº da Revisão	Item	Descrição da revisão
00	N/A	Descrição do procedimento

8. APROVAÇÃO

Revisão	Elaborado por	Revisado por	Aprovado por
00	Marion Thiessen Helrighel - Coordenação da assistência farmacêutica 30/03/2022	N/A	Comissão de Farmácia e Terapêutica 20/04/2022