

Manual de diluição e administração de medicamentos por acessos enterais

Manual of dilution and administration of drugs by enteral accesses

Ricardo Ferrer¹
Flávia Mayra Joaquim¹
Ariany Mecabô Pavan¹
Bruna Fernanda Camargo Silva Parra¹
Liane Brescovici Nunes de Matos¹
Antonio Valério da Silva Júnior¹
Flavia Julie do Amaral Pfeilsticker¹
Matheus Horta Sad¹
Diogo Oliveira Toledo¹

Unitermos:

Preparações Farmacêuticas. Nutrição Enteral. Apoio Nutricional. Intubação Gastrointestinal.

Keywords:

Pharmaceutical Preparations. Enteral Nutrition. Nutritional Support. Intubation, Gastrointestinal.

Endereço para correspondência:

Diogo Oliveira Toledo
R. Dr. Alceu de Campos Rodrigues, 95 – Vila Nova Conceição – São Paulo, SP, Brasil – CEP: 04544-000
E-mail: diogoootoledo@gmail.com

Submissão

3 de junho de 2019

Aceito para publicação

12 de julho de 2019

RESUMO

Grande quantidade dos pacientes que se encontram em Terapia Nutricional Enteral (TNE) recebem também medicamentos pelos acessos enterais, de modo que é fundamental que a Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) obtenha estratégias para que a terapêutica medicamentosa seja implementada de forma segura e promova a adequada durabilidade e vida útil dos acessos enterais garantindo uma assistência livre de riscos e confortável por todo tempo que se fizer necessário. Neste documento foi elaborado um manual de diluição e administração de medicamentos através de acessos enterais, contemplando o princípio ativo do medicamento, o nome comercial, a possibilidade de administração através deste acesso, bem como as recomendações para preparo e administração. Também estão listados os medicamentos que não devem ser administrados e uma alternativa ou sugestão para os casos onde a administração do medicamento de primeira escolha não foi possível. O presente manual objetivou categorizar os medicamentos e suas formas de diluição e administração em pacientes com acesso enteral. Foi realizada uma revisão das bulas dos medicamentos elencados e dos manuais de assistência farmacêutica e de administração de medicamentos por acessos enterais disponíveis no âmbito nacional e internacional, com os resultados apresentados em tabela com escala de cores e legenda para facilitar a compreensão da melhor prática relacionada ao preparo e administração da droga.

ABSTRACT

Patients with enteral tube feeding mostly receive medications through enteral tubes. The Nutrition Therapy Multidisciplinary Team (NTMT) is responsible to develop a strategy in order to guarantee the safety and durability of the enteral tubes through a pharmacologic therapy policy which provides a long term assistance free of risks. In this document, a manual of dilution and pharmacologic administration through enteral tube feedings was developed. It includes the active principle, the commercial name, the ability of administration through enteral tube, and the recommendations concerning the administration and manipulation of the drugs. Indeed, the manual describes the medications which are not supposed to be administered by the enteral access and the alternatives or suggestions in case of unavailability of the first line therapy. This document aims to categorize the medications and their dilution and administration by enteral tube feedings. A review was performed including the analysis of drug prescriptions and previous pharmacologic assistance manuals, which comprehends national and international guides of drug administration by enteral route. Those findings were described by a colored table with legends to ease the comprehension of best practice in manipulation and administration of the drug.

1. Equipe Multidisciplinar do Departamento de Terapia Nutricional do Hospital São Luiz Itaim, São Paulo, SP, Brasil.

A Terapia Nutricional Enteral (TNE) pode ser definida como um conjunto de procedimentos terapêuticos empregados para manutenção ou recuperação do estado nutricional mediante a oferta de nutrientes por sondas de alimentação.

O acesso ao tubo digestivo é fundamental e pode ser realizado com sondas à beira do leito tanto em unidades de internação quanto em unidades de terapia intensiva, unidades de endoscopia e radiologia e até mesmo no centro cirúrgico¹.

As principais diretrizes mundiais de terapia nutricional são acordes em que o tubo digestivo deve sempre ser a primeira opção para oferta nutricional²⁻⁵.

Considerando a dinâmica hospitalar, quase a totalidade dos pacientes que se encontram em TNE, recebem também medicamentos pelos acessos enterais, de modo que é fundamental que a Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) elabore estratégias para que a terapêutica medicamentosa seja implementada de forma segura e que promova a adequada durabilidade e vida útil dos acessos enterais garantindo uma assistência livre de riscos e confortável por todo tempo que se fizer necessário.

Frente a essa necessidade, foi elaborado este manual de diluição e administração de medicamentos através de acessos enterais. Consta neste 6 colunas, nas quais estão contempladas o princípio ativo do medicamento, o nome comercial, a possibilidade de administração através do acesso enteral, as recomendações para preparo e administração, assim como

justificativa para aqueles medicamentos que não devem ser administrados através do acesso, assim como uma alternativa ou sugestão para os casos onde a administração do medicamento de primeira escolha não for possível e por último a legenda correspondente.

As recomendações foram elaboradas a partir das bulas dos medicamentos elencados, assim como a partir das recomendações já contempladas no Manual para Administração de Medicamentos por Acessos Enterais do Hospital Sírio-Libanês⁶, Assistência farmacêutica na administração de medicamentos via sonda: escolha da forma farmacêutica adequada do Hospital Israelita Albert Einstein⁷, Guía de Administración de Medicamentos por Sondas de Alimentación Enteral do Hospital Clínico San Carlos⁸, Revista Farmacoterapêutica do Conselho Federal de Farmácia e Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos – CEBRIM/CFF⁹, Manipulação de Medicamentos Necessários para Crianças¹⁰ e Bulário Eletrônico Anvisa¹¹. Para os medicamentos não descritos nas obras citadas ou quando havia diferença nas recomendações, foram realizados contatos com os fabricantes e obtidas recomendações através de respostas via correio eletrônico.

A Tabela de descrição dos medicamentos conta também com uma legenda em tons de cinza para facilitar a procura e a compreensão da melhor prática relacionada ao preparo e administração da droga.

Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Ácido acetilsalicílico	AAS Infantil	Sim	Triturar o medicamento e diluir em 15ml de água mineral.		PSA
Nifedipino	Adalat	Não	Redução da biodisponibilidade e eficácia. A dose extraída pode ser incompleta e aderir-se à parede do acesso enteral.	Anti-hipertensivos bloqueadores do canal de cálcio.	NDA
Nifedipino Retard	Adalat Retard	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Anti-hipertensivos bloqueadores do canal de cálcio.	NDA
Colecalciferol	Addera D3	Sim	Diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Retinol (Vit. A) e Calciferol (Vit. D)	Ad-til	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral.		PSA
Espironolactona	Aldactone	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Metildopa	Aldomet	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Ibuprofeno	Alivium	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral.		PSA
Fexofenadina	Allegra	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Claritin ou Polaramine	NDA
Glimepirida	Amaryl	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Amoxicilina	Amoxil	Sim	Diluir 10ml da suspensão em 20/50ml de água mineral. Para cápsulas diluir entre 30/40ml de água mineral.		PSA
Clorpromazina	Amplictil	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Amitriptilina	Amytril	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Amiodarona	Ancoron	Sim	A cada 6 gotas do medicamento diluir em 20ml de água mineral.		PSA
Nitazoxanida	Annita	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Ranitidina	Antak	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Ranitidina solução	NDA
Hidralazina	Apresolina	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Paroxetina	Aropax	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina	Artrolive	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Ácido acetilsalicílico	Aspirina Prevent	Não	A perda do revestimento durante a trituração pode favorecer irritação da mucosa gástrica.	AAS infantil	NDA
Atenolol	Atenol	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Clonidina	Atensina	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Amiodarona	Atlansil	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Atlansil solução	NHE
Moxifloxacino	Avalox	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral.		PSA
Sulfassalazina	Azulfin	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Sulfametoxazol e Trimetoprima	Bactrim	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Bactrim suspensão	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:



NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:



NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Bamifilina	Bamifix	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Vitaminas do complexo B	Beneroc	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Hyplex endovenoso ou Complexo B solução (Não padronizado)	NDA
Tiamina	Benerva	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Olmesartana Medoxomila	Benicar	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Bicarbonato de Sódio	Bicarbonato de Sódio	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Terbutalina	Bricanyl Broncodilatador	Sim	Diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Ticagrelor	Brilinta	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Bupropiona	Bup	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada levando ao risco de toxicidade, alteração na farmacocinética e risco de obstrução do acesso enteral	Antidepressivos em gotas ou de liberação simples	NDA
Brometo de N-butil- copolamina	Buscopan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Brometo de N-butil- copolamina e Dipirona	Buscopan Composto	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Carbonato de Cálcio e Lactogliconato de Cálcio	Calcium Sandoz FF	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar após o término da efervescência.		PSA
Deflazacort	Calcort	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Poliestirenosulfonato de Cálcio	Calnate	Não	Alto risco de obstrução do acesso enteral.	Administração via retal	NDA
Captopril	Capoten	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral.		PSA
Diltiazem	Cardizem	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Carvão ativado	Carvão ativado	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Cilostazol	Cebralat	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA

 Não deve ser administrado via acesso enteral:
 Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

 Não há estudos suficientes para determinação:
 Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Cefadroxila	Cefamox	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Vitamina C	Cewin	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Cevita endovenoso ou Ácido ascórbico solução (Não padronizado)	NDA
Citalopram	Cipramil	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Ciprofloxacino	Cipro	Sim	Triturar o medicamento e diluir em 20ml de água mineral.		PSA
Loratadina	Claritin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução ou suspensão que devem ser diluídas em 15ml de água mineral.		PSA
Amoxicilina e Ác. Clavulânico	Clavulin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Amoxicilina e Ác. Clavulânico	Clavulin BD	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Hidroclorotiazida	Clorana	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Colchicina	Colchis	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Tiocolchicosido	Coltrax	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Ferrocárbico, Vitaminas, Ác. Fólico e Pantetonato de Cálcio	Combiron Fólico	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Dutasterida	Combodart	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Entacapon	Comtan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Bisoprolol	Concor	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Carvedilol	Coreg	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Varfarina sódica	Coumadin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento, principalmente aqueles ricos em vitamina K, os quais devem ser evitados. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Losartana	Cozaar	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Pancreatina	Creon	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Rosuvastatina Cálcica	Crestor	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Duloxetina	Cymbalta	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Antidepressivos em gotas ou de liberação simples	NDA
Piperidolato, Hesperidina, Ác. Ascórbico	Dactil-OB	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Diosmina e Hesperidina	Daflon	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Clindamicina	Dalacin	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Dexametasona	Decadron	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída em 15ml de água mineral.		PSA
Valproato de Sódio	Depakene	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída em no mínimo 20ml de água mineral.		PSA
Divalproato de Sódio	Depakote	Não	A perda do revestimento durante a trituração pode favorecer irritação da mucosa gástrica.	Depakene suspensão	NDA
Gliclazida	Diamcron MR	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada levando ao risco de toxicidade, alteração na farmacocinética e risco de obstrução do acesso enteral.	Outro hipoglicemiante	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Acetazolamina	Diamox	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Diazepam	Dienpax	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Bromoprida	Digesan	Sim	Diluir o medicamento em 15ml de água mineral. As cápsulas não devem ser abertas e ter seu conteúdo diluído.		PSA
Digoxina	Digoxina	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Verapamil	Dilacoron	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Morfina	Dimorf	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Valsartana	Diovan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Carvedilol	Divelol	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Trazodona	Donaren	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Midazolam	Dormire	Sim	A cada 10 gotas diluir em 10ml de água mineral.		PSA
Midazolam	Dormonid	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Cabergolina	Dostinex	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Dimenidrinato e Piridoxina	Dramim B6	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída em 10ml de água mineral a cada 1ml do medicamento.		PSA
Bisacodil	Dulcolax	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Lactulona ou Guttalax gotas (Não padronizado)	NDA
Mebeverina	Duspatalin	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Memantina	Ebix	Sim	Triturar o medicamento e diluir em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Venlafaxina	Efexor XR	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada levando ao risco de toxicidade, alteração na farmacocinética e risco de obstrução do acesso enteral.	Manipulação de solução oral (Não padronizado)	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Prasugral	Effient	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Apixabana	Eliquis	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Ácido Fólico	Endofolin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída em 10ml de água mineral a cada 1ml do medicamento.		PSA
Acetato de Racealfatocoferol	Ephynal	Não	A dose extraída pode ser incompleta além do risco de obstrução do acesso.		NDA
Sulpirida	Equilid	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Donepezila	Eranz	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral.		PSA
Ergometrina	Ergotrate	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Citidina, Uridina e Hidroxicobalamina	Etna	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Rivastigmina	Exelon	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Piroxicam	Feldene	Sim	Diluir o medicamento em 50ml de água mineral, sem triturar.		PSA
Prometazina	Fenergan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Metronidazol	Flagyl	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Metronidazol solução manipulada (Não padronizado)	PSA
Saccharomyces boulardii	Floratil	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 10ml/20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Fludrocortisona	Florinefe	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Norfloxacino	Floxacin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Acetilcisteína	Fluimucil	Sim	Diluir o medicamento em 50ml/100ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Acetilcisteína	Fluimucil D	Sim	Diluir o medicamento em 50ml/100ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Simeticona	Forgas	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução. A cada 20 gotas, diluir em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Forgas gotas	PSA
Clobazam	Frisium	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Alprazolam	Frontal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Vidagliptina	Galvus	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Fenobarbital	Gardenal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução. A cada 20 gotas diluir em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Gardenal solução	PSA
Metformina	Glifage	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Metformina	Glifage XR	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Glifage de liberação simples	NDA
Haloperidol	Haldol	Sim	Triturar o medicamento e diluir em 10ml de água mineral. Dar preferência para apresentação solução. Diluir a cada 10ml do medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.	Haldol solução (Não padronizado)	IFN

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente: NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Ornitina	Hepa merz	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Fenitoína	Hidantal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Clortalidona	Higroton	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Hidroxizina	Hixizine	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída a cada 5ml em 10ml água mineral.	Hixizine suspensão	PSA
Docusato sódico + Bisacodil	Humectol D	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Lactulona e Nujol suspensão	PSA
Loperamida	Imosec	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Azatioprina	Imuran	Não	Risco de manipulação ao profissional devido efeito carcinogênico. Deve ser preparado em fluxo laminar.		NDA
Propranolol	Inderal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Indometacina	Indocid	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.	Indometacina solução oral manipulada (Não padronizado)	PSA
Isoxsuprina	Inibina	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Lactulose	Inlact	Sim	Diluir em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Isossorbida	Isordil SL	Não	Comprimido para administração sublingual. Não há indicação de uso por outras vias.	Respeitar via sublingual	NDA
Sitagliptina	Januvia	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Cefalexina	Keforal	Não	Alto risco de obstrução do acesso enteral.	Keflex suspensão	NDA
Clarithromicina	Klaricid UD	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Klaricid suspensão (Não padronizado)	NDA
Betaistina	Labirin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Lamotrigina	Lamictal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Furosemida	Lasix	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Levofloxacino	Levaquin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Escitalopram	Lexapro	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para apresentação solução que deve ser diluída em 10ml de água mineral.	Lexapro solução (Não padronizado)	PSA
Bromazepam	Lexotan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Baclofeno	Lioresal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Atorvastatina	Lipitor	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Dipirona + Prometazina + Adifenina	Lisador	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Novalgina solução	PSA
Lorazepam	Lorax	Sim	Diluir o medicamento em 15ml de água mineral sem triturar. Administrar imediatamente.		PSA
Omeprazol	Losec Mups	Sim	Apenas a forma Losec Mups pode ser administrada via sonda. Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral.	Nexium cápsula	PSA
Pregabalina	Lyrica	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente: NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Nitrofurantoína	Macrofantina	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após completa dissolução do medicamento.		PSA
Glicinato de magnésio + Piridoxina	Magnen B6	Não	O medicamento não deve ser triturado devido a falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Pidomag flaconete (Não padronizado)	NHE
Amantadina	Mantidan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Varfarina sódica	Marevan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Polivitamínico	Materna / Natele	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Reposição endovenosa	NDA
Meclizina	Meclin	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Mesalazina	Mesacol / Pentasa	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Mesacol supositório	NDA
Prednisona	Meticorten	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Ciclobenzaprina	Miosan	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Hidroclorotiazida + Amilorida	Moduretic	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Domperidona	Motilium	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação suspensão que deve ser diluída a cada 10ml em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.	Motilium suspensão	IFN
Macrogol 3350 + Eletrólitos	Muvinlax	Sim	Diluir em 125ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Hidróxido de alumínio + Hidróxido de magnésio + Simeticona	Mylanta plus	Sim	Diluir em 20ml de água mineral a cada 10ml do medicamento. Administrar imediatamente.		PSA
Metadona	Mytedom	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Indapamida	Natrilix SR	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Ondansetrona	Nausebron	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Ansentrone endovenoso	PSA
Nebivolol	Nebilet	Sim	Diluir o medicamento em 15ml de água mineral sem triturar. Aguardar por 5 minutos até a completa dissolução. Administrar imediatamente.		PSA
Neomicina	Neomicina	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Levopromazina	Neozine (solução)	Sim	A cada 40 gotas do medicamento diluir em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Gabapentina	Neurontin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Esomeprazol	Nexium	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Nistatina	Nistatina	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Anlodipino	Norvasc	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Dipirona	Novalgina	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída a cada 20 gotas em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Novalgina solução	PSA
Óleo mineral	Nujol	Não	Alto risco de obstrução do acesso enteral.	Lactulona	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:
 NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Carbonato de cálcio	Oscal	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Calcium Sandoz efervescente	NDA
Carbonato de cálcio + Colecalciferol	Oscal D	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Calcium Sandoz efervescente associado ao Addera solução	NDA
Nimodipina	Oxigen	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Oxicodona	Oxycontin	Não	O medicamento não deve ser triturado devido risco de alteração farmacocinética que pode levar à depressão respiratória.	Opioides endovenosos	NDA
Nortriptilina	Pamelor	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 15ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Pantoprazol	Pantozol	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Nexium, Losec cápsula ou protetores gástricos endovenosos.	NDA
Bromocriptina	Parlodel	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Zolpidem	Patz / Stilnox	Não	Deve ser administrado intacto, sublingual para absorção correta do medicamento.	Patz SL	NDA
Pentoxifilina	Pentoxifilina	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 50ml/100ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Platago ovata forsk Psyllium fibra	Plantaben	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Lactulona	NDA
Metoclopramida	Plasil	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 15ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para a apresentação solução que deve ser diluída a cada 20 gotas em 15ml de água mineral. Alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.	Plasil solução	IFN
Clopidogrel	Plavix	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente: NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Dexclorfeniramina	Polaramine	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: válido apenas para apresentação 2mg, a apresentação 6mg não deve ser triturada.	Polaramine suspensão ou solução (Não padronizado)	PSA
Paroxetina	Pondera	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Antidepressivos em gotas ou de liberação simples	NDA
Dabigatrana	Pradaxa	Não	O medicamento não deve ser triturado ou diluído devido ser encapsulado com ácido tartárico. Deve ser administrado intacto.	Varfarina, Apixaban e Rivaroxaban	NDA
Ácido Fólinico	Prevax	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Desvenlafaxina	Pristiq	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Antidepressivos em gotas ou de liberação simples	NDA
Ácidos graxos ômega-3	Proepa	Não	Cápsula rígida para administração e de difícil manuseio.	Suplementar na dieta	NDA
Cetoprofeno	Profenid	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.	Alivium solução ou Profenid endovenoso	PSA
Levodopa + Benserazida	Prolopa e Prolopa BD	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN
Finasterida	Proscar e Flaxin	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: não deve ser triturado por gestantes.		PSA
Fluoxetina	Psiquial, Prozac	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Levotiroxina	Purant4, Euthyrox, Levoid, Synthroid	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: alimentos diminuem a absorção do medicamento. A nutrição enteral deve ser pausada 1 hora antes e 1 hora após a administração.		IFN

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Fenazopiridina	Pyridium	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Colestiramina	Questran light	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral e aguardar 2 minutos para sua completa dissolução. Administrar imediatamente e com intervalo entre os demais medicamentos devido o risco de interferência na absorção.		PSA
Mirtazapina	Remeron Soltab	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Comprimido orodispersível	NDA
Enalapril	Renitec	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Prucaloprida	Resolor	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Lactulona ou Guttalax solução (Não padronizado)	NHE
Oxibutinina	Retemic	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Risperidona	Risperdal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Propafenona	Ritmonorm	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Clonazepam	Rivotril	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Observação: sempre dar preferência para apresentação gotas que deve ser diluída em 10ml de água mineral.	Rivotril solução	PSA
Ciclosporina	Sandimmun neoral	Não	Risco de manipulação ao profissional devido efeito carcinogênico. Deve ser preparado em fluxo laminar.	Sandimmun neoral solução (Não padronizado)	NDA
Tansulosina	Secotex	Não	Deve ser administrado intacto, caso contrário, não há eficácia comprovada.	Manipulação de solução oral (Não padronizado)	NDA
Metoprolol (tartarato)	Seloken	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Metoprolol (succinato)	Selozok	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Seloken	NDA
Quetiapina	Seroquel	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Pramipexol	Sifrol	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Calcitriol	Sigmatriol	Não	A dose extraída pode ser incompleta além do risco de obstrução do acesso.	Addera solução	NDA
Montelukaste	Singulair	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Cloreto de Potássio	Slow K	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Ionclor suspensão	NDA
Zolpidem	Stilnox	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Cinarizina	Stugeron	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente acompanhado da nutrição enteral devido risco de irritação da mucosa gástrica.		PSA
Sucralfato	Sucralfato cp	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Sucralfim flaconete	NDA
Polivitamínico	Supradyn ativa	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Reposição endovenosa	NDA
Propatilnitrato	Sustrate	Não	Comprimido para administração sublingual. Não há indicação de uso por outras vias.	Respeitar via sublingual	NDA
Tamarine	Tamarine cp ou geleia	Não	Alto risco de obstrução do acesso enteral.	Lactulose	NDA
Tiamazol	Tapazol	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE
Tenoxican	Teflan	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Teflan endovenoso	NDA
Carbamazepina	Tegretol	Sim	Diluir o medicamento em 20ml de água mineral e aguardar sua completa dissolução. Observação: sempre dar preferência para apresentação suspensão que também deve ser diluída em 20ml de água mineral.		PSA
Carbamazepina	Tegretol CR	Não	A perda do revestimento durante a trituração prejudica a liberação controlada do medicamento.	Tegretol de liberação simples ou Tegretol suspensão (Não padronizado)	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Racecadotril	Tiorfan	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Imosec	NHE
Topiramato	Topamax	Sim	Diluir o medicamento em 10ml de água mineral e aguardar 5 minutos para sua completa dissolução.		PSA
Cetorolaco de Trometamol	Toragesic SL	Não	Comprimido para administração sublingual. Não há indicação de uso por outras vias.	Toradol endovenoso	NDA
Tramadol	Tramadon	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Tramadon endovenoso ou Tramal solução (Não padronizado)	NHE
Linagliptina	Trayenta	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	Outro hipoglicemiante	NHE
Oxcarbamazepina	Trileptal	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Trileptal suspensão	PSA
Paracetamol	Tylenol	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: sempre dar preferência para apresentação gotas que deve ser diluída em 20ml de água mineral.	Tylenol solução	PSA
Paracetamol + Cafeína	Tylenol DC	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Paracetamol + Codeína	Tylenex	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Ácido Ursodesoxicólico	Ursacol	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Diazepam	Valium	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Clonazepam solução	PSA
Valaciclovir	Valtrex	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Cymevir endovenoso	PSA
Vancomicina	Vancomicina	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.		PSA
Trimetazidina	Vastarel MR	Não	O medicamento não deve ser triturado devido à falta de estudos que comprovem a segurança e eficácia.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NHE

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:
 NHE
 IFN

Continuação Tabela

Princípio ativo	Nome comercial	Pode ser feito através de sonda?	Recomendações	Alternativa	Legenda
Sildenafil	Viagra	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Diclofenaco sódico	Voltaren / Fenaren	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	Profenid endovenoso ou Profenid solução (Não padronizado)	NDA
Ondansetrona	Vonau Flash	Não	Comprimido orodispersível. Não há indicação de uso por outras vias.	Nausebron ou respeitar a via de administração do Vonau flash.	NDA
Rivaroxabana	Xarelto	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Axetilcefuroxima	Zinnat	Não	O comprimido não deve ser triturado, devido falta de garantia da eficácia.	Zinacef endovenoso ou Zinnat solução (Não padronizado).	NDA
Azitromicina	Zitromax	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Azitromicina solução (Não padronizado); Claritromicina endovenoso.	PSA
Sinvastatina	Zocor, Sinvastacor	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Albendazol	Zolben	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Albendazol suspensão (Não padronizado).	PSA
Sertralina	Zoloft	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente. Observação: acompanhar o uso contínuo que pode aumentar o risco de obstrução do acesso enteral.	Antidepressivos em solução	PSA
Fluconazol	Zoltec	Sim	Diluir o conteúdo da cápsula em 20ml de água mineral. Administrar imediatamente após dissolução do medicamento.	Zoltec endovenoso	PSA
Aciclovir	Zovirax	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.	Aciclovir endovenoso	PSA
Alopurinol	Zyloric	Sim	Triturar e diluir o medicamento em 10ml de água mineral. Administrar imediatamente.		PSA
Olanzapina	Zyprexa	Não	O medicamento possui revestimento que quando triturado pode obstruir o acesso enteral.	O médico responsável deve avaliar risco x benefício.	NDA

■ Não deve ser administrado via acesso enteral:
 ■ Pode ser administrado via acesso enteral:

NDA
 PSA

■ Não há estudos suficientes para determinação:
 □ Interação fármaco-nutriente:

NHE
 IFN

CONCLUSÃO

Garantir uma assistência em saúde segura e livre de riscos é hoje o maior desafio e a maior premissa para os profissionais de saúde e instituições hospitalares em todo o mundo. A terapêutica medicamentosa caracteriza-se como uma assistência complexa, ainda mais quando realizada através de acessos enterais, já que a manipulação dos medicamentos pode implicar em risco de obstrução das sondas, impacto no potencial de ação do fármaco e risco profissional.

É fundamental que a EMTN de cada instituição busque estratégias para a melhor prática em terapia medicamentosa associada à TNE. Os manuais de diluição são uma ferramenta de grande valia para a rotina hospitalar, já que podem estar disponíveis em suporte físico ou eletrônico, sendo uma fonte de consulta rápida e confiável para nortear a conduta profissional.

Contudo, o desafio que se impõe à EMTN é garantir a aplicabilidade do documento na prática diária, assim como sua constante atualização a fim de promover a melhor assistência medicamentosa e nutricional, gerando impactos positivos e favorecendo melhores desfechos.

REFERÊNCIAS

1. Waitzberg DL, Aguilar-Nascimento JE, Dock-Nascimento DB. Vias de acesso nutrição enteral. In: Waitzberg DL, ed. Nutrição oral, enteral e parenteral na prática clínica. São Paulo: Atheneu; 2017. p. 907-19.
2. McClave SA, Taylor BE, Martindale RG, Warren MM, Johnson DR, Braunschweig C, et al.; Society of Critical Care Medicine; American Society for Parenteral and Enteral Nutrition. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2016;40(2):159-211.
3. Singer P, Blaser AR, Berger MM, Alhazzani W, Calder PC, Casaer MP, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2019;38(1):48-79.
4. Canadian Critical Care Clinical Practice Guidelines Committee. Canadian clinical practice guidelines for nutrition support in mechanically ventilated, critically ill adults patients. Ontario: Critical Care Nutrition; 2015 [acesso 2019 Maio 11]. Disponível em: <https://criticalcarenutrition.com/resources/cpgs/past-guidelines/2015>
5. Castro MG, Ribeiro PC, Souza IAO, Cunha HFR, Silva MHN, Rocha EEM, et al. Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave. BRASPEN J. 2018;33(Supl 1):2-36.
6. Ribeiro PC, Silva TAF, Ruotolo F, Barbosa LMG, Poltronieri M, Borges JLA. Manual para Administração de Medicamentos por Acessos Enterais. São Paulo: Atheneu; 2014. p. 21-72.
7. Lima G, Negrini NMM. Assistência farmacêutica na administração de medicamentos via sonda: escolha da forma farmacêutica adequada. Einstein. 2009;7(1):9-17.
8. Arenaza Peña AE, Arias Fernández L, Benítez Giménez MT, Gómez-Martino CB, Borrego Hernando MI, Ruiz-Morón AMF, et al. Guía de administración de medicamentos por sondas de alimentación enteral. Madrid: Hospital Clínico San Carlos; 2012.
9. Hoeffler R, Vidal SJ. Administração de medicamentos por sonda. Farmacoterapêutica. 2009;14(3/4):1-6.
10. Barker C, org. Manipulação de medicamentos necessários para crianças: um guia para profissionais de saúde. Tradução Elisângela da Costa Lima. São Paulo: Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar; 2018.
11. Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Bulário Eletrônico. [acesso 2019 Maio 11]. Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/index.asp

Local de realização do estudo: Hospital São Luiz - Itaim, São Paulo, SP, Brasil.

Conflito de interesse: Os autores declaram não haver.