



Medicamentos Comuns para Cuidados Críticos

Tabela 1. Agentes Comuns para Infusão Contínua: Sedativos e Analgésicos

Medicamento (nome marca)	Taxa inicial	Titulação	Faixa comum	Efeitos adversos
Propofol (Diprivan)	5-10 µg/kg/min	5-10 µg/kg/min a cada 5 minutos	5-60 µg/kg/min	Hipotensão, síndrome de infusão de propofol, bradicardia, hipertrigliceridemia
Dexmedetomidina (Precedex)	0,2 µg/kg/hr	0,1-0,2 µg/kg/h a cada 15 minutos	0,2-1,5 µg/kg/h	Bradicardia, hipertensão, hipotensão
Cetamina (Ketalar)	Analgesia: bolus 0,1 mg/kg, depois 0,1 mg/kg/h	0,05 mg/kg/h a cada 15 minutos	0,05-0,15 mg/kg/h	Hipertensão, taquicardia, reações de emergência, hipersalivação
	Sedative: bolus 0,5 mg/kg, depois 1 mg/kg/h	0,5 mg/kg/h a cada 15 minutos	1-6 mg/kg/h	
Midazolam (Versed)	1 mg/h	0,5-1 mg/h a cada 30 minutos	1-10 mg/h	Delírio, sedação excessiva
Lorazepam (Ativan)	1 mg/h	0,5-1 mg/h a cada 30 minutos	1-10 mg/h	Toxicidade do propileno glicol, delírio, sedação excessiva
Fentanil (Duragesic)	25-50 µg/h	25-50 µg/h a cada 30 minutos	50-200 µg/h	Rigidez muscular, constipação
Hidromorfona (Dilaudid)	0,2 mg/h	0,1-0,2 mg/h a cada 30 minutos	0,5-3 mg/h	Sobredosagem por erros de dosagem, constipação
Morfina(Duramorph)	0,5-1 mg/h	1 mg/h a cada 30 minutos	0,5-30 mg/h	Erupção cutânea / comichão, hipotensão, constipação

Nota: Os agentes em negrito são geralmente preferidos. Titule para atingir a meta de sedação usando uma ferramenta de avaliação validada.



Modificado a partir do Programa de Treinamento em Farmácia de Medicina Intensiva, Hospital Regional.

Tabela 2. Medicamentos para Intubação de Sequência Rápida (ISR)

Agentes de Indução	Dose com base no peso	Volume de dosagem comum	
Etomidato (2 mg/ml)	0,3 mg/kg	30 mg = 15 ml	20 mg = 10 ml
Cetamina (50 mg/ml)	1-2 mg/kg	150 mg = 3 ml	100 mg = 2 ml
Midazolam (5 mg/ml)	0,2-0,3 mg/kg	30 mg = 6 ml	20 mg = 4 ml
Propofol (10 mg/ml)	1,5-2,5 mg/kg	150 mg = 15 ml	100 mg = 10 ml
Agentes Paralisantes	Dose com base no peso	Volume de dosagem comum	
Succinilcolina (20 mg/ml)	1-1,5 mg/kg	150 mg = 7,5 ml	100 mg = 5 ml
Rocurônio (10 mg/ml)	1 mg/kg	100 mg = 10 ml	80 mg = 8 ml
Atracúrio (10 mg/ml)	0,4-0,5 mg/kg	50 mg = 5 ml	40 mg = 4 ml
Cisatracúrio (10 mg/ml)	0,1-0,2 mg/kg	20 mg = 2 ml	100 mg = 10 ml
Vecurônio (1 mg/ml)	0,08-0,1 mg/kg	10 mg = 10 ml	8 mg = 8 ml

Notas: Os agentes em negrito são geralmente preferidos. As concentrações podem variar, o que alterará o volume de dosagem.

Tabela 3. Medicamentos Vasopressores

Medicamento (nome marca)	Dose com base no peso	Dose sem base no peso	Faixa comum
Norepinefrina (Levophed)*	Início: 0,05 µg/kg/min	Início: 0,5-10 µg/min	0,05-0,5 µg/kg/min
	Titulação: 0,02-0,05 µg/kg/min a cada 1 minuto	Titulação: 0,5-5 µg/min a cada 1 minuto	
Vasopressina (Vasostriect)*	Início: 0,03-0,04 units/min	NA	0,03-0,04 units/min
	Titulação: nenhuma		
Epinefrina (Adrenalin)*	Início: 0,01 µg/kg/min	Início: 0,5-5 µg/min	0,02-0,5 µg/kg/min
	Titulação: 0,02-0,05 µg/kg/min a cada 1 minuto	Titulação: 0,5-2 µg/min a cada 1 minuto	
Fenilefrina (Vazculep)*	Início: 0,5 µg/kg/min	Início: 25-50 µg/min	0,5-8 µg/kg/min
	Titulação: 0,2-0,5 µg/kg/min a cada 5 minutos	Titulação: 10-50 µg/min a cada 5 minutos	
Dopamina (Intropin)*	Início: 5 µg/kg/min	NA	2,5-20 µg/kg/min
	Titulação: 2,5 µg/kg/min a cada 5 minutos		
Angiotensina II (Giapreza)*	Início: 10-20 ng/kg/min	NA	1,25-40 ng/kg/min
	Titulação: 10-20 ng/kg/min a cada 5 minutos		
Dobutamina (Dobutrex)**	Início: 0,5-2,5 µg/kg/min	NA	2,5-20 µg/kg/min
	Titulação: 2,5 µg/kg/min a cada 5 minutos		

Modificado a partir do Programa de Treinamento em Farmácia de Medicina Intensiva, Hospital Regional.



Abreviação: NA, não aplicável

* Para manter a meta de pressão arterial média ou pressão arterial sistólica

** Para manter a meta do índice cardíaco

Notas: Os agentes em negrito são geralmente preferidos. Todos os vasopressores são compatíveis uns com os outros. Os vasopressores podem ser administrados por veia periférica em situações de emergência enquanto se providencia o acesso central.

Fontes

- Barr J, Fraser GL, Puntillo K, et al; American College of Critical Care Medicine. Clinical practice guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit. *Crit Care Med*. 2013 Jan;41(1):263-306.
- Lexi-Drugs. Lexicomp. Wolters Kluwer Health, Inc. Riverwoods, IL. Accessed April 21, 2020. <http://online.lexi.com>
- Khanna A, English SW, Wang XS, et al; ATHOS-3 Investigators. Angiotensin II for the treatment of vasodilatory shock. *N Engl J Med*. 2017 Aug 3;377(5):419-430.
- Patanwala AE, Martin JR, Erstad BL. Ketamine for analgosedation in the intensive care unit: a systematic review. *J Intensive Care Med*. 2017 Jul;32(6):387-395.
- Rhodes A, Evans LE, Alhazzani W, et al. Surviving Sepsis Campaign: international guidelines for management of sepsis and septic shock: 2016. *Crit Care Med*. 2017 Mar;45(3):486-552.