



BOLETIM INFORMATIVO 07 – MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES DA NPT

Princípio ativo (apresentação comercial)	Via de adm	Reconstituição	Estabilidade após reconstituição		Solução compatível para diluição	Volume/concentração para diluição	Estabilidade após diluição		Tempo de infusão	Observações
			TA	RF			TA	RF		
Alanilglutamina 200 mg/mL Frasco 100mL (Dipeptiven® – Fresenius Kabi)	IV	Não necessita de reconstituição	-	-	SF 0,9%	100mL de alanilglutamina + 100mL SF 0,9%	-	-	20-24 horas	É uma solução para infusão concentrada que não deve ser administrada diretamente. A escolha da administração por veia central ou periférica depende da osmolaridade final da mistura. O limite geralmente aceito para administração periférica é de cerca de 800 mOsmol/L. O conteúdo não utilizado deve ser descartado. A duração do tratamento não deve exceder 3 semanas.
					Nutrição parenteral	Dose diária: 1,5 – 2,5 mL de alanilglutamina por kg de peso (equivalente a 0,3 - 0,5 g alanilglutamina/kg de peso). A dose diária de alanilglutamina não deve exceder 1/3 do total de aminoácidos da solução de nutrição parenteral (incluindo os aminoácidos provenientes da alanilglutamina).	Uso imediato	A taxa de infusão depende da solução carreadora e não deve exceder 0,1 g de aminoácidos/kg de peso corpóreo/hora.		
Oligoelementos (Zinco, cobre, manganês e cromo) Ampola 2mL (Oligo-Trat® - Citopharma Industrial)	IV	Não necessita de reconstituição	-	-	SG 5%	-	-	-	-	Deve-se tomar precaução quanto à administração do OLIG-TRAT® (adulto) em pacientes portadores de disfunção hepática, obstrução do trato biliar e portadores de disfunção renal.
					Nutrição Parenteral	Uso imediato	-			
Polivitamínico Frasco ampola (Cerne-12® - Baxter)	IM	2,5mL de água para injetáveis	Uso imediato		-	-	-	-	Cerne-12 não contém vitamina K.	
	IV direto	5mL de água para injetáveis			-	-	-	IV direto: Pelo menos 10 minutos.		
	Infusão IV				SF 0,9% e SG 5%	-	-	-		
					Nutrição Parenteral	-	Uso imediato	-		