



BOLETIM INFORMATIVO 09 – SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR – ANTÍDOTOS

Antídoto é um medicamento ou qualquer substância que age sobre o veneno de forma cinética e/ou dinâmica, opondo-se aos seus efeitos, através de diferentes mecanismos.

AGENTES	ANTÍDOTOS	POSOLOGIA
Adsorção de tóxicos no estômago e TGI	Carvão Ativado pó	Proporção de 10:1 (carvão: veneno). ¹ Dose única: 25 - 100g. ¹ Multidose: Dose Inicial: 50 a 100g, seguida de 25 a 50g a cada 4h. ¹
Benzodiazepínicos	Flumazenil 0,1mg/mL Ampola 5mL	Dose inicial: 0,2 - 0,3mg IV em 15 seg. Repetir (máximo 4 doses) com intervalos de 1 minuto até obtenção do grau desejável de consciência ou até um total de 2mg. ¹ Doses cumulativas: 1mg (dose usual: 0,6 a 1mg). No caso de ressedação: doses repetidas podem ser administradas em intervalos de 20 min, conforme necessário, em 0,2mg/min, até um máximo de 1mg da dose total e 3mg em 1h. ¹
Carbamatos (Neostigmina 0,5mg/mL Ampola 1mL)	Atropina 0,25mg/mL Ampola 1mL	Dose inicial: 1 a 6 mg IV/IM dependendo da gravidade dos sintomas. ² Repita conforme a necessidade a cada 3 a 5 minutos. A dose pode ser dobrada a cada administração até obtenção da resposta (redução do broncoespasmo, melhora na oxigenação e diminuição total das secreções pulmonares). ² Dose de manutenção: Administrar 10% a 20% da dose de ataque necessária para obtenção da resposta, em infusão contínua por hora, seguida de titulação do medicamento. Dose total máxima: não há dose total máxima. ²
Efeito Extrapiramidal	Biperideno 2 mg Comprimido	Dose usual é de 1 a 4 mg (meio a 2 comprimidos) 1 a 4 vezes ao dia, como tratamento oral, associado à terapia neuroléptica, dependendo da intensidade dos sintomas. ²
Heparina 5.000 UI Ampola 0,25mL	Protamina 1.000 U. I/mL Ampola 5mL	Dose inicial: 1 mg de protamina neutraliza 1000 UI de heparina. ¹ Dose máxima: 50 mg, IV, em infusão lenta por 10 min. Administrar 10 mg/mL (1000 UI) IV Direto de 1 a 3 min. ¹
Hipertemia maligna por Isoflurano anestésico inalatório (Solução inalatória 100mL) Sevoflurano 1ml/mL (Solução inalatória 250mL) Suxametônio 100mg Frasco-ampola	Dantroleno 20mg Frasco-ampola	Dose inicial: 2,5mg/kg IV em bolus, com doses subsequentes de 1mg/kg IV até que os sintomas sejam controlados. ¹ Dose máxima: 10mg/kg. ¹
Opióides	Naloxona 0,4 mg/mL Ampola 1mL	Superdosagem de Opióides: Adultos - IV, IM, SC: Dose inicial: 0,4 a 2 mg; pode ser necessário repetir a dose cada 2-3 min S/N. ¹ Dose máxima: Após a reversão pode ser necessário readministrar a dose em um intervalo posterior (ou seja, 20 a 60 min) dependendo do tipo/duração do opióide. Se nenhuma resposta for observada após 10 mg, considere outras causas de depressão respiratória. ¹



BOLETIM INFORMATIVO 09 – SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR – ANTÍDOTOS

AGENTES	ANTÍDOTOS	POSOLOGIA
		Reversão de Depressão Respiratória Com Doses Terapêuticas De Opióides: Adultos - IV, IM, SC: Dose inicial: 0,04 a 0,4 mg; pode repetir até a resposta desejada ser alcançada. Dose máxima: 2,0 mg. Se não houver resposta, outras causas de depressão respiratória devem ser consideradas. ¹
Organofosforado	Atropina 0,25mg/mL Ampola 1mL	Dose inicial: 1 a 6 mg IV/IM dependendo da gravidade dos sintomas. ² Repita conforme a necessidade a cada 3 a 5 minutos. A dose pode ser dobrada a cada administração até obtenção da resposta (redução do broncoespasmo, melhora na oxigenação e diminuição total das secreções pulmonares). ² Dose de manutenção: Administrar 10% a 20% da dose de ataque necessária para obtenção da resposta, em infusão contínua por hora, seguida de titulação do medicamento. Dose total máxima: não há dose total máxima. ²
Paracetamol 500 mg Comprimido	Acetilcisteína 100mg/mL Ampola 3mL	Regime de 21horas: Consiste em 3 doses; Dose total administrada:300mg/kg. ¹ Dose inicial: 150mg/kg infundidos em 60 min, dose máxima 15g/dose. ¹ Segunda dose: 50mg/kg infundido em 4horas, dose máxima: 5g/dose. ¹ Terceira dose: 100mg/kg infundido em 16h; dose máxima: 10g/dose. ¹
Varfarina sódica 5mg Comprimido	Fitomenadiona 10mg/mL Ampola 1mL	Dose baseada no peso (preferencialmente): IV: 0,03mg/kg dose é recomendada para INR excessivamente alargado (geralmente INR >8; sem evidência de sangramento). ¹ Sem sangramento, reversão rápida necessária, o paciente necessitará de terapia anticoagulante VO, SC, IV: 0,5 a 5mg. ¹ Hemorragias graves: Dose usual: 0,5 a 5 mg, IV, em dose única. Dose de manutenção: 10 mg, IV, em intervalos de 30 dias. ¹

Referências:

¹UpToDate (<https://www.uptodate.com/contents/search>)

²Bulário Anvisa(http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/index.asp)