

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 1 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022	Próxima revisão: 20/09/2024
		Versão: 01	

## 1. APRESENTAÇÃO

Sondas enterais são dispositivos utilizados com o objetivo de garantir o aporte nutricional adequado aos pacientes incapazes de se alimentar ou, cuja alimentação por via oral não esteja suprimindo o seu aporte nutricional adequado. Além de suprir com as necessidades nutricionais através da nutrição enteral, os medicamentos podem ser administrados por essa via<sup>1</sup>.

Existem singularidades relacionadas ao uso de medicamentos via sonda enteral, por ser um uso considerado *off-label*. As formulações de formas farmacêuticas sólidas orais possuem características próprias que fazem com que o processo de trituração dessas provoquem possíveis eventos que podem expor o paciente a riscos desnecessários durante a internação. Dentre os eventos podem ser citados a ocorrência de alteração da farmacocinética do medicamento, a toxicidade medicamentosa, reações adversas gastrointestinais, interações com a nutrição enteral ou entre medicamentos, efeitos subterapêutico e obstrução da sonda<sup>2</sup>.

Garantir a segurança e a qualidade no processo de administração dos medicamentos por essa via é de responsabilidade de toda equipe de saúde e essencial para que eventos adversos sejam evitados.

## 2. OBJETIVOS

Este Manual tem por objetivo orientar sobre os procedimentos adequados para administração de medicamentos via sonda enteral além de fornecer, com base na literatura, informações sobre os medicamentos padronizados no Hospital e a possibilidade de administração via sonda enteral.

## 3. DESCRIÇÃO

Entre as orientações gerais recomendadas para correta administração de medicamentos via sonda enteral, a fim de minimizar prejuízos aos pacientes estão:

- Consultar no Quadro 1, a possibilidade e as características específicas da administração do medicamento pela sonda;
- Higienizar as mãos antes e após os processos de preparo e de administração;
- Se for possível triturar mais de um medicamento prescrito, a trituração dos medicamentos deverá ser realizada separadamente;
- Diluir cada medicamento na quantidade de água recomendada;
- Aguardar a total solubilização do medicamento no líquido antes da administração;
- Não adicionar os medicamentos, diretamente, nas fórmulas enterais;
- Antes de administrar qualquer medicamento, interromper a nutrição enteral, uma hora antes e uma hora após a administração do medicamento, com

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 2 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022	Próxima revisão: 20/09/2024
		Versão: 01	

exceção da fenitoína e do dolutegravir que necessitam de duas horas de pausa após a administração para garantir a total absorção do medicamento, sem interferências;

- Realizar lavagem da sonda antes e após a administração com 15 a 30 mL de água, considerando o balanço hídrico;
- Em casos de mais de um medicamento administrado no mesmo horário, realizar separadamente com lavagem de 10 mL de água entre as administrações.
- Reiniciar a nutrição enteral.

**Quadro 1** – Orientações para a administração de medicamentos padronizados no HU-UFSC/Ebserh, via sondas enterais

Medicamento e apresentação padronizada no HU-UFSC/Ebserh		É possível via sonda enteral?		Observações	Outra forma padrão no HU?
		SIM	NÃO		
Abacavir 300 mg	Comprimido revestido		X <sup>4</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
Acetazolamida 250 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
Aciclovir 200 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
Ácido Ascórbico (vit. C) 100 mg	Comprimido		X <sup>3</sup>	A trituração, presença de umidade e exposição a luz pode degradar o princípio ativo.	EV
Ácido fólico 5 mg	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
Ácido folínico 15 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
Ácido tranexâmico 250 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
Ácido ursodesoxicólico 300 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
Albendazol 400 mg	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SUSP
Alopurinol 100 mg e 300 mg	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
Amiodarona 200 mg	Comprimido		X <sup>3</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	EV
Amitriptilina 25 mg	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 3 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Amoxicilina 500 mg</b>	Cápsula	X <sup>5</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 30 a 40 mL de água	SUSP
<b>Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 mg + 125 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>5</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO
<b>Anagrelido, cloridrato 0,5 mg</b>	Cápsula gelatinosa		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Anastrozol 1 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N
<b>Atazanavir 300 mg</b>	Cápsula		X <sup>4</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Anlodipino, bensilato 5 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Atenolol 50 mg</b>	Comprimido		X <sup>1</sup>	O princípio ativo é pouco solúvel em água, pode haver risco de obstrução de sonda	N
<b>Azatioprina 50 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>1</sup>	Não deve ser triturado por possuir risco carcinogênico. A trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar	N
<b>Azitromicina 500 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV, SO
<b>Biperideno, cloridrato 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Bisacodila 5 mg</b>	Comprimido		X <sup>1</sup>	Comprimidos revestidos que quando triturados perdem seu efeito.	N
<b>Bromazepam 3 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Bromocriptina, mesilato 2,5 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Bupropiona 150 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Escopolamina, butilbrometo 10 mg + Dipirona 250 mg</b>	Comprimido Revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Escopolamina, butilbrometo 10 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO
<b>Cabergolina 0,5 mg</b>	Comprimido		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Calcitriol 0,25 mcg</b>	Cápsula		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 4 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Capecitabina 150 mg e 500 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Captopril 12,5 mg, 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Carbamazepina 200 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SUSP
<b>Carbonato de Cálcio 500 mg e 100 mg</b>	Envelope - pó	X <sup>6</sup>		Diluir em 30 mL de água e aguardar completa dissolução	N
<b>Carvão Ativado 10 g e 50 g</b>	Pote - pó	X <sup>1</sup>		Diluir conforme recomendação médica	N
<b>Carverdilol 6,25 mg</b>	Comprimido	X <sup>6</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Cefalexina 500 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	SUSP
<b>Cetoconazol 200 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Ciclofosfamida 50 mg</b>	Comprimido revestido de liberação prolongada		X <sup>6</sup>	Não deve ser triturado por modificar propriedades de liberação.	EV
<b>Ciclosporina 50 mg e 100 mg</b>	Cápsula gelatinosa		X <sup>3</sup>	Não deve ser triturado por possuir risco carcinogênico. A trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar	N
<b>Cilostazol 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Ciproheptadina 4 mg</b>	Comprimidos	X <sup>6</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Ciprofloxacino, cloridrato 500 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 hora depois da administração	EV
<b>Claritromicina 500 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	SUSP
<b>Clonazepam 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Clonidina 200 mcg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Clopidogrel, bissulfato 75 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 5 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Clorambucila 2 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>7</sup>		Trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar. Utilizar EPIS para manipulação.	N
<b>Clorpromazina 25 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>5</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	IM
<b>Clortalidona 50 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Codeína 30 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Colchicina 0,5 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Colestiramina 4 g</b>	Envelope - pó	X <sup>5</sup>		Diluir em 20 mL de água e aguardar completa dissolução	N
<b>Darunavir 600 mg</b>	Comprimido Revestido	X <sup>4</sup>		Macerar e diluir em 60 mL de água	N
<b>Dasatinibe 20, 100 e 400 mg</b>	Comprimidos revestidos		X <sup>7</sup>	Não deve ser triturado por modificar propriedades de liberação.	N
<b>Dexametasona 0,5, 4 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Dexclorfeniramina, maleato 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>5</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Diazepam 5, 10 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Diclofenaco sódico 50 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>3</sup>	A trituração pode inativar o princípio ativo	EV,IM
<b>Digoxina 0,25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Diltiazem, cloridrato 30, 60 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Dimenidrinato 50 mg + Piridoxina, cloridrato 10 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Dipirona sódica 500 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO
<b>Dolutegravir 50 mg</b>	Comprimido	X <sup>4</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 2 horas depois da administração	N
<b>Doxazosina, melisato 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 6 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Doxiciclina, cloridrato 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>8</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Enalapril, maleato 5, 20 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Eritromicina, estearato 500 mg</b>	Comprimidos revestidos		X <sup>1</sup>	Risco de obstrução de sonda	SUSP
<b>Espironolactona 25, 100 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Estrogênios conjugados 0,625 mg</b>	Drágea		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Etambutol 400 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Etoposídeo 50 mg</b>	Cápsulas gelatinosas		X <sup>1</sup>	Cápsula não pode ser aberta pois contém líquido, oleoso não solúvel em água	EV
<b>Exemestano 25 mg</b>	Comprimido		X <sup>7</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Fenitoína 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 2 horas depois da administração	EV
<b>Fenobarbital 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO
<b>Fluconazol 100 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Flunarizina, dicloridrato 10 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Fluoxetina, cloridrato 20 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 15 mL de água	N
<b>Furosemida 40 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Gabapentina 300 mg</b>	Cápsula	X <sup>3</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 15 mL de água	N
<b>Glibenclamida, cloridrato 5 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Haloperidol 5 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	IM,SO
<b>Hidralazina, cloridrato 25 mg</b>	Drágea	X <sup>3</sup>		Macera e diluir em 10 a 15 mL de água. Monitorar resposta pois a trituração pode acarretar degradação do princípio ativo e consequente redução da efetividade do fármaco	EV

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 7 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Hidroclorotiazida 25, 50 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Hidroxicloroquina, sulfato 400 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>7</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Hidroxiuréia 500 mg</b>	Cápsula	X <sup>6</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 20 mL de água. Utilizar EPIS para manipulação	N
<b>Hidroxizina, cloridrato 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Imatinibe 100, 400 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>6</sup>		Não triturar, apenas dissolver em 50 mL de água para 100 mg e 200 mL para 400 mg	N
<b>Imipramina, cloridrato 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Indometacina 25, 50 mg</b>	Cápsula		X <sup>3</sup>	O princípio ativo é pouco solúvel em água, pode haver risco de obstrução de sonda	EV
<b>Isoniazida 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 hora depois da administração	N
<b>Isossorbida, dinitrato 5 mg</b>	Comprimido Sublingual		X <sup>3</sup>	Não deve ser triturado por modificar propriedades de liberação.	N
<b>Isossorbida, dinitrato 10 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Isossorbida, mononitrato 20 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Itraconazol 100 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Ivermectina 6 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Lamivudina 150 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Lamotrigina 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Levodopa 200 mg + Benserazida, cloridrato 50 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 hora depois da administração	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 8 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 horas depois da administração	N
<b>Levofloxacino 500 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 horas depois da administração	EV
<b>Levemopramazina 25 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Levonorgestrel 0,75 mg</b>	Comprimido		X <sup>8</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Levotiroxina sódica 25 mcg, 100 mcg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 horas depois da administração	N
<b>Lítio, Carbonato 300 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Loperamida, cloridrato 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Lopinavir 200 mg + Ritonavir 50 mg</b>	Comprimido Revestido		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	SUSP
<b>Lorazepam 2 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Losartana potássica 50 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Melfalana 2 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>7</sup>		Trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar. Utilizar EPIS para manipulação.	N
<b>Mercaptopurina 50 mg</b>	Comprimido	X <sup>7</sup>		Diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Metadona, cloridrato 10 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Metformina, cloridrato 850 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Metildopa 500 mg</b>	Comprimido Revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Metilergometrina, maleato 0,125 mg</b>	Comprimido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	EV,IM
<b>Metoclopramida, cloridrato 10 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 9 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Metoprolol, succinato 25 mg</b>	Comprimido revestido de liberação controlada		X <sup>6</sup>	Não deve ser triturado por modificar propriedades de liberação.	N
<b>Metroxato 2,5 mg</b>	Comprimido		X <sup>1</sup>	Não deve ser triturado por possuir risco carcinogênico. A trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar	EV
<b>Metronidazol 250 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV, SUSP
<b>Micofenolato de mofetila 500 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>1</sup>	Não deve ser triturado por possuir risco carcinogênico e os excipientes podem causar obstrução de sonda. A trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar	N
<b>Micofenolato de sódio 180, 360 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>1</sup>	Não deve ser triturado por possuir risco carcinogênico e os excipientes podem causar obstrução de sonda. A trituração deve ser feita em capela de fluxo laminar	N
<b>Midazolam 15 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Morfina, sulfato 10 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV,SO
<b>Mucilóide de Psyllium</b>	Envelope - pó		X <sup>5</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Neomicina 500 mg</b>	Cápsula	X <sup>5</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 20 mL de água	N
<b>Nifedipino 10 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Nifedipino 20 mg (Retard)</b>	Comprimido de liberação controlada		X <sup>1</sup>	Não deve ser triturado por modificar propriedades de liberação.	N
<b>Nimodipina 30 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>3</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Nitrofurantoína 100 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 20 mL de água	N
<b>Norestiterona, acetato 10 mg</b>	Comprimido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Norfloxacino 400 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>5</sup>		A dieta enteral pode diminuir a absorção do fármaco. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 hora depois da administração	N
<b>Omeprazol 20, 40 mg</b>	Cápsula		X <sup>1</sup>	Risco de obstrução de sonda	EV

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 10 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Ondansetrona 4 mg</b>	Comprimido oro - dispersível		X <sup>1</sup>	Via sublingual, comprimido oro dispersível	EV
<b>Ondansetrona 8 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Osetalmivir 30, 75 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e diluir o conteúdo em 10 a 20 mL de água	N
<b>Oxcarbamazepina 300, 600 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>8</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Paracetamol 500 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Paracetamol + cafeína 500 + 65 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Paracetamol + codeína, fosfato 500 + 30 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Pentoxifilina 400 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Pindolol 5 mg</b>	Comprimido		X <sup>8</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Pirazinamida 500 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SUSP
<b>Piridostigmina, brometo 60 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Poliestirenos-sulfonato de cálcio 30 g</b>	Envelope - pó		X <sup>5</sup>	Risco de obstrução de sonda	N
<b>Prednisona 5, 20 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Prometazina 25 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>5</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	EV
<b>Propatilnitrato 10 mg</b>	Comprimido		X <sup>6</sup>	Via sublingual, comprimido oro dispersível	N
<b>Propaltiouracila 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>8</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Propranolol, cloridrato 40 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Raltegravir 400 e 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>4</sup>		Macerar e diluir em 60 mL de água	N
<b>Ranitidina 150, 300 mg</b>	Comprimido		X <sup>8</sup>	Risco de obstrução de sonda	EV
<b>Rifampicina 300 mg</b>	Comprimido		X <sup>4</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	SO
<b>Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg</b>	Comprimido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 11 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg + Pirazinamida 400 mg + Etambutol 275 mg</b>	Comprimido		X <sup>6</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Ritonavir 100 mg</b>	Comprimido Revestido		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Sertralina, cloridrato 50 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água. Existe risco de obstrução de sonda	N
<b>Sildenafil 25 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Simeticona 40 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	SO
<b>Sinvastatina 10, 20 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Sulfadiazina 500 mg</b>	Comprimido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água	N
<b>Sulfametoxazol + Trimetropina 400 + 80 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	EV, SUSP
<b>Sulfassalazina 500 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>1</sup>	A trituração pode inativar o princípio ativo	N
<b>Sulfato ferroso 40 mg</b>	Comprimido revestido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda e oxidação	SO
<b>Tacrolimo 1, 5 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e misturar o conteúdo em 10 a 15 mL de água. Utilizar EPIS para manipulação. Pausar a dieta 1 hora antes e 1 hora depois da administração	N
<b>Talidomida 100 mg</b>	Comprimido	X <sup>6</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água. Utilizar EPIS para manipulação.	N
<b>Tamoxifeno 20 mg</b>	Comprimido		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Tenofovir 300 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N
<b>Tenofovir + Lamivudina 300 mg + 300 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N
<b>Tenoxicam 20 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Risco de obstrução de sonda	EV
<b>Tiamazol 10 mg</b>	Comprimido		X <sup>3</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	N
<b>Tiamina, cloridrato (B1) 300 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	EV
<b>Tretinoína 10 mg</b>	Cápsula		X <sup>3</sup>	Cápsulas gelatinosas não devem ser trituradas, pouco solúveis em água	N
<b>Topiramato 25 mg</b>	Comprimido G	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 12 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022 Versão: 01	Próxima revisão: 20/09/2024

<b>Tramadol, cloridrato 50 mg</b>	Cápsula	X <sup>1</sup>		Abrir a cápsula e misturar o conteúdo em 10 a 15 mL de água.	EV SO
<b>Varfarina sódica 5 mg</b>	Comprimido	X <sup>1</sup>		A dieta enteral pode alterar a absorção. Pausar dieta enteral 1 hora antes e após a administração.	N
<b>Verapamil 80 mg</b>	Comprimidos	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	EV
<b>Vitaminas do complexo B</b>	Drágea		X <sup>1</sup>	Risco de obstrução de sonda	EV
<b>Voriconazol 200 mg</b>	Comprimido revestido	X <sup>3</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N
<b>Zidovudina 100 mg</b>	Cápsulas		X <sup>1</sup>	Não há estudos sobre a eficácia	SO
<b>Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg</b>	Comprimido Revestido	X <sup>1</sup>		Macerar e diluir em 10 a 15 mL de água.	N

Legenda: FF – Forma Farmacêutica; SO – Solução oral; SUSP – Suspensão oral; EV – endovenosa; IM – intramuscular; N – Não disponível.

#### 4. REFERÊNCIAS

Rebecca White VB. **Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes**. 2015;

Ferreira Neto CJB, Plodek CK, Soares FK, Andrade RA de, Teleginski F, Rocha MD da. **Pharmaceutical interventions in medications prescribed for administration via enteral tubes in a teaching hospital**. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2016;24(0). Available at: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S010411692016000100329&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692016000100329&lng=en&tlng=en);

Lima G De, Negrini NMM. **Assistência farmacêutica na administração de medicamentos via sonda : escolha da forma farmacêutica adequada**. Einstein. 2009;7:9–17;

Durham SH, Badowski ME, Liedtke MD, Rathbun RC, Pecora Fulco P. **Acute Care Management of the HIV-Infected Patient: A Report from the HIV Practice and Research Network of the American College of Clinical Pharmacy**. Pharmacotherapy. 1 de maio de 2017;37(5):611–29;

Oliveira Toledo Alceu de Campos Rodrigues DR, Nova Conceição -São Paulo -Vila, Ferrer R, Mayra Joaquim F, Mecabô Pavan A, Fernanda Camargo Silva Parra B, et al. **Manual de diluição e administração de medicamentos por acessos enterais**. BRASPEN. 2019;34(2):193–212;

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. ANVISA :: **Bulário Eletrônico** :: 2013 [Internet]. Anvisa. 2014. Available at: [http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila\\_bula/frmResultado.asp#](http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/frmResultado.asp#);

Ferreira S. **Administração de Citotóxicos Orais por Sonda de Nutrição Entérica**. 2012;1:69–77. UFGD. Recomendações para administração de medicamentos via sonda. Ebserh. 2017;1–17.

Tipo do Documento	<b>MANUAL</b>	PS.MA.STGQ.0002/22 - Página 13 de 13	
Título do Documento	MANUAL DE ORIENTAÇÃO PARA A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA SONDA ENTERAIS	Emissão: 20/09/2022	Próxima revisão: 20/09/2024
		Versão: 01	

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	19/09/2022	Elaboração do documento baseado na revisão do Revisão do Manual, resultante de Trabalho de Conclusão de Residência Multiprofissional em Saúde, no HU-UFSC/Ebserh, da acadêmica Inaê de Azevedo Spezia (Farmacêutica Residente da Urgência e Emergência, da RIMS em 2018-2020).

<p><b>Versão 1</b></p> <p>Inaê de Azevedo Spezia, Farmacêutica Residente da Urgência e Emergência da RIMS, período 2018-2020</p> <p>Filipe Carvalho Matheus, Professor e Chefe do Departamento de Ciências Farmacêuticas da UFSC</p>	Data: 19/09/2022
<p><b>Análise</b></p> <p>Isabel Machado Canabarro, Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente (UGQSP)/STGQ/SUP/HU-UFSC</p>	Data: 20/09/2022
<p><b>Validação</b></p> <p>Marcus Setally Azevedo Macena, cirurgião-dentista, Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente (UGQSP)/STGQ/SUP/HU-UFSC</p>	Data: 20/09/2022
<p><b>Aprovação I</b></p> <p>Isabel Machado Canabarro, Chefe (em exercício) do Setor de Gestão da Qualidade /STGQ/SUP/HU-UFSC</p> <p><b>Aprovação II</b></p> <p>Ivete Ioshiko Masukawa, Superintendente (SUP)/HU-UFSC</p>	Data: 20/09/2022
<p><b>Ciência</b></p> <p>Ivete Ioshiko Masukawa, Superintendente (SUP)/HU-UFSC</p>	Data: 20/09/2022

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*