



MEDICAMENTOS EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

BENZODIAZEPÍNICOS

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
DIAZEPAM	Injetável de 5 mg/ml	EV: 0,2 a 0,5 mg/kg a cada 15 a 30 min	- Mal convulsivo - Peso X 0,06= Dose em ml (equivale a 0,3 mg/kg/dose) - Pode repetir até 2 vezes
MIDAZOLAM	5 mg/mL	Ataque: 0,1 a 0,4 mg/kg Máx: 10mg/dose	- Mal convulsivo - Peso X 0,06= Dose em ml (equivale a 0,3 mg/kg/dose) - Pode repetir até 2 vezes

ANTICONVULSIVANTES

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
FENITOÍNA	50 mg/ml	Ataque: 20mg/kg/dose diluído em 100 ml Vel. máx: 1mg/kg/min. Máximo: 1500mg	- Não diluir em glicose - Utilizar 25 a 50 ml de SF para 100 mg de fenitoína

BRONCODILATADORES

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
FENOTEROL	5mg/mL	1 gota a cada 3 kg Máximo: 10 gotas	- Broncoespasmo - SF 0.9% 3 ml - 3 etapas a cada 20 min
IPRATRÓPIO	---	2 gotas a cada 3 kg Máximo: 20 gotas	- SF 0.9% 3 ml - 3 etapas a cada 20 min
SALBUTAMOL	---	01 puff com espaçador a cada 3 kg	- Máximo: 10 puffs

ANTIARRÍTMICO

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
AMIODARONA	50 mg/ml	IV: Ataque: 5 mg/kg Manutenção: 5 a 10 mcg/kg/min	- Pode ser repetida até três vezes para FV***/TV**** sem pulso. - Diluir em SG 5%, na concentração máxima de 2mg/ml.
ATROPINA	0,25 mg/mL	0,02 mg/kg IV: Dose mínima: 0,1 mg Máxima: 0,5 mg	- Utilizada para Bloqueio AV***** primário.

CORTICOIDE

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
DEXAMETASONA	4mg/2,5mL 2mg/mL	0,6 mg/kg/dose	- Laringites - Fazer IM* (não perder tempo puncionando acesso e fazendo a criança chorar mais pois piora o estridor)
HIDROCORTISONA	100mg/2ml 500mg/5ml	Ataque: 10 mg/kg Manutenção: 5mg/kg de 6/6h	- Broncoespasmo
METILPREDNISOLONA	125 mg com diluente de 2 ml	0,5 a 1 mg/Kg Máx. 250 mg/dose	- Asma (grave) Dose de ataque: 2mg/kg - Se refratário a dose máxima de B2 agonista e corticoide: SULFATO DE MAGNÉSIO 25 a 75/mg/kg EV em 20 min (máx. 2g/dose) ou 10 a 20/kg/h.

VASOPRESSOR

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
EPINEFRINA	1 mg/mL	IV/IO: Solução diluída 1 ml + 9 ml SF 0,9% Peso X 0,1 (mL dessa solução) Endotraqueal: 0,1 mg/kg(0,1mL/kg da concentração 1mg/mL)	- PCR**, bradicardia (sintomática) - A cada 3-5 minutos
NEBULIZAÇÃO COM EPINEFRINA	1 mg/mL	Adrenalina 2 ml SF 0,9% 5 ml Fazer 2 etapas com intervalo de 30 min	- Laringite -- Em caso de estridor muito grave (presente na respiração): NBZ com adrenalina 5 ml pura -- Deixar a criança 2 horas em observação. Pode fazer rebote do estridor
NOREPINEFRINA	1 mg/mL	0,1 A 2,0 mcg/Kg/Min	- Diluir em solução glicosada

HIDRATAÇÃO

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	DOSE	OBSERVAÇÃO
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA	250 ml 500 ml	20 ml/kg de SF 0,9%	Desidratação Correr em 20 a 30 min

LEGENDA: *INTRAMUSCULAR (IM); **PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA (PCR);

*** FIBRILAÇÃO VENTRICULAR (FV); ****TAQUICARDIA VENTRICULAR; ***** ATRIOVENTRICULAR (AV)