PRESCRIÇÕES PARA CASA MARCO AURÉLIO E AURÉLIA

| Sumário ALERGIA / ASMA | 4 |
|---|----|
| ALERGIA AO DESODORANTE | 5 |
| AMIGDALITES VIRAIS / IVAS | 5 |
| AMIGDALITE BACTERIANA LEVE | 6 |
| AMIGDALITE BACTERIANA LEVE / ALERGIA À B-LACTÂMICOS | 6 |
| AMIGDALITE BACTERIANA MODERADA | |
| AMIGDALITE BACTERIANA GRAVE / RECORRENTE | 7 |
| AMIGDALITE BACTERIANA GRAVE / RESISTENTE A B-LACTAMICOS | |
| ABSCESSO ANAL | |
| ABSCESSO CUTÂNEO / FURÚNCULO | 8 |
| ABSCESSO DENTÁRIO | 8 |
| ANEMIA | 9 |
| ANEMIA SEVERA | 9 |
| ANSIEDADE / INSONIA | 9 |
| CANDIDÍASE OROFARÍNGEA | 10 |
| CANDIDÍASE VAGINAL | 11 |
| CANDIDÍASE VAGINAL RECORRENTE | 11 |
| CEFALEIA | 12 |
| CELULITE | 12 |
| CELULITE PERIORBITÁRIA | 12 |
| CERUME | 12 |
| CONJUNTIVITE BACTERIANA | 13 |
| CONJUNTIVITE VIRAL / ALÉRGICA | 13 |
| CONSTIPAÇÃO | 14 |
| DENGUE | 14 |
| DERMATITE SEBORREICA (CASPA): | 15 |
| DERMATITE ATÓPICA | 15 |
| DIVERTICULITE AGUDA | 16 |
| DOR INTENSA | 16 |
| DOR NEUROPÁTICA | 16 |
| DPOC | 17 |
| DST'S (TRATAR PARCEIROS): | 17 |
| ENXAQUECA | 18 |
| ERISIPELA / FURUNCULOSE / CELULITE NÃO COMPLICADA | |
| ERISIPELA / FURUNCULOSE / CELULITE COMPLICADA | 19 |

| ECZEMA DE COTATO | 20 |
|--|----|
| FERIDAS | 20 |
| FISTULA ANAL | 20 |
| FURUNCULOSE RECORRENTE (PROFILAXIA): | 21 |
| ESCABIOSE (SARNA): | 21 |
| GASTRITE CRÔNICA E DRGE | 22 |
| GASTROENTERITES BACTERIANAS | 22 |
| GASTROENTERITES VIRAIS / ALIMENTICIAS | 23 |
| GOTA | 24 |
| GRIPE (H1N1 – INFLUENZA) | 24 |
| HIPERCERATOSE PLANTAR | 24 |
| HEMORRAGIA | 24 |
| HEMORROIDAS | 25 |
| HERPES ORAL / GENITAL | 25 |
| HERPES ZOSTER | 26 |
| HORDÉOLO (TERÇOL) | 26 |
| H.PYLORI | 27 |
| IMPETIGO | 28 |
| INCONTINÊNICA URINÁRIA / BEXIGA HIPERATIVA | 28 |
| INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA | 28 |
| NTOLERÂNCIA A LACTOSE | 29 |
| ITU (CISTITE NÃO COMPLICADA) / PROSTATITE | 29 |
| ITU COMPLICADA (PIELONEFRITE): | 30 |
| ITU EM GESTANTE: | 30 |
| ITU DE REPETIÇÃO (PROFILAXIA): | 31 |
| LABIRINTITE / SINDROME DE MENIERE / TONTURA / VERTIGEM | 31 |
| LARVA MIGRANS (BICHO GEOGRÁFICO) | 32 |
| LOMBOCIATALGIA / LOMBALGIA / ARTROSE | 32 |
| LOMBALGIA SEM AINES | 32 |
| LUBRIFICANTE OCULAR | 33 |
| NÁUSEAS | 33 |
| NEFROLITÍASE | 33 |
| ONICOMICOSE | 34 |
| OSTEOPOROSE | 35 |
| OTITE MEDIA AGUDA | 35 |
| OTITE EXTERNA AGUDA | 36 |
| PÉ DIABÉTICO | 36 |
| PEDICULOSE (PIOLHO): | 37 |

| PEP | 37 |
|---|-------------------|
| PNEUMONIA COMUNITÁRIA (< 50 ANOS / SEM COMORBIDADES / SEM FR PARA PNEU | |
| RESISTENTE *): | |
| PNEUMONIA COMUNITÁRIA (> 50 ANOS / COMORBIDADES / FR PARA PNEU-MOCOCORESISTENTE * / USO ATB ULTIMOS 3 MESES): | |
| RINITE ALÉRGICA | |
| POLIVITAMINICO | |
| PROSTATITE | |
| PTIRIASE VERSICOLOR | |
| REFLUXO GASTROESOFÁGICO | |
| SINDROME GRIPAL (INFLUENZA | |
| SINUSITE VIRAL | |
| SINUSITE BACTERIANA AGUDA (< 4 SEM) LEVE // OTITE MÉDIA AGUDA | |
| | |
| SINUSITE BACTERIANA OU OTITE MÉDIA AGUDA (< 4 SEM) COMPLICADA / USO ATB L MESES / CRÔNICA (> 12 SEM): | |
| SINUSITE BACTERIANA OU OTITE MÉDIA AGUDA (< 4 SEM) RECORRENTE / RESISTENT | |
| LACTAMICOS | |
| SÍNDROME MÃO PÉ BOCA | 45 |
| SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL | 46 |
| TÍNEA CAPITIS | 46 |
| TÍNEA CORPORIS | 47 |
| TÍNEA PEDIS (FRIEIRA) / MÃO | 47 |
| TOSSE | 48 |
| TRANSTORNO RELACIONADOS À NICOTINA / CIGARRO / TABACO (TABAGISMO) | 48 |
| TUBERCULOSE PULMONAR | 49 |
| VARICELA (CATAPORA): | 49 |
| VERMINOSES | 50 |
| OBSERVAÇÕES – ANTICONCEPCIONAL | 51 |
| VIROSE | 52 |
| GINECOLÓGICO | 53 |
| BARTHOLINITE e CERVICITE (CLAMIDIA OU GONORREIA) – CORRIMENTO URETR. CANCRO MOLE | <mark>AL e</mark> |
| | |
| CANDIDÍASE VAGINAL | |
| DIP (DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA) | |
| DISMENORRÉIA | 54 |
| ECTOPIA CERVICAL | |
| ITU (CISTITE NÃO COMPLICADA) | |
| ITU NA GESTAÇÃO | 56 |
| ITU DE REPETIÇÃO (PROFILAXIA) | 56 |

| METRORRAGIA | 56 |
|--|----|
| <u>SÍFILIS</u> | 56 |
| VAGINOSE BACTERIANA (Gardenella)/ TRICOMONIASE | 57 |

ALERGIA / ASMA:

| oo iii Liiio. |
|---|
| 1) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| 2) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| 3) SALBUTAMOL (90 MCG/JATO) |
| + |
| <u>LEVE</u> * |
| 4) BECLOMETASONA (200 MCG) |
| OU |
| 4) BUDESONIDA (200 MCG/SPRAY) 01 FRASCO ADMINISTRAR 01 JATO POR VIA ORAL ATÉ DE 8/8 HORAS |
| MODERADO ** |
| 4) * |
| 5) FORMOTEROL (12 OU 24 MCG) 01 FRASCO ADMINISTRAR 01 JATO POR VIA ORAL DE 12/12 HORAS |

| OU |
|---|
| 5) SALMETEROL (50 MCG/JATO) 01 FRASCO ADMINISTRAR 01 JATO POR VIA ORAL DE 12/12 HORAS |
| <u>GRAVE</u> |
| 4) BECLOMETASONA (400 MCG) 01 FRASCO ADMINISTRAR 01 JATO POR VIA ORAL DE 12/12 HORAS (ATÉ 2000 MCG/DIA) |
| +/- |
| 5) ** |
| +/- |
| 6) PREDNISONA 20 MG CONT TOMAR 01 A 03 COMPRIMIDOS AO DIA |
| USO TÓPICO |
| 4) TROK-N ® 01 TUBO APLICAR SOBRE A ÁREA AFETADA 2 VEZES AO DIA |
| ALERGIA AO DESODORANTE |
| USO TÓPICO: |
| 1) HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 01 FRASCO PASSAR NA REGIÃO DAS AXILAS QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIA |
| OU |
| 1) HIDROCORTISONA 1% CREME 01 TUBO APLICAR SOBRE AS LESÕES, 01 VEZ AO DIA, DURANTE 7 DIAS |
| RECOMENDAÇÕES: |
| - USAR ROUPAS DE ALGODÃO, EVITANDO ROUPAS DE NYLON, LYCRA E POLIÉSTER |
| - USAR CREME HIDRANTANTE HIPOALERGÊNICOS |
| - TROCAR DESODORANTE PARA HIPOALERGÊNICO E SEM PERFUME |
| |
| AMIGDALITES VIRAIS / IVAS: |
| USO INTERNO: |
| 1) NIMESULIDA 100 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |

| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
|--|
| 3) ACETILCISTEÍNA (40 MG/ML) 01 FRASCO TOMAR 10 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECRETIVA |
| OU |
| 3) DEXCLORFENIRAMINA (2MG/5ML) 01 FRASCO TOMAR 5 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECA |
| OU |
| 3) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| USO NASAL: |
| 4) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) |
| 5) BUDESONIDA (50 OU 100 MCG/DOSE) 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 INSTILAÇÕES EM CADA NARINA, 2 VEZES AO DIA, POR ATE 5 DIAS |
| |
| AMIGDALITE BACTERIANA LEVE: |
| AMIGDALITE BACTERIANA LEVE: USO INTERNO: |
| |
| USO INTERNO: 1) AMOXICILINA 500 MG 30 CPS |
| USO INTERNO: 1) AMOXICILINA 500 MG |

| 2) NIMESULIDA 100 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
|---|
| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| AMIGDALITE BACTERIANA MODERADA: |
| USO INTERNO: |
| 1) PENICILINA BENZATINA 1.200.00UI, VIA IM, DOSE ÚNICA |
| OU |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (500 + 125 MG) 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8H POR 10 DIAS |
| 2) NIMESULIDA 100 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| AMIGDALITE BACTERIANA GRAVE / RECORRENTE: |
| USO INTERNO: |
| |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (875 + 125 MG) 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (875 + 125 MG) 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG |
| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 10 DIAS 2) PREDNISONA 20 MG |

| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
|--|
| ABSCESSO ANAL |
| USO INTERNO: |
| 1) CLAVULIN 500/125MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS, POR 7 DIAS. |
| 2) LISADOR DIP 1G 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6 HORAS, SE DOR OU T \geq 37,8°C. |
| 3) IBUPROFENO 400MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6 HORAS POR 3 DIAS. |
| 4) METAMUCIL 01 CAIXA DILUIR 01 SACHÊ EM 200ML DE ÁGUA E TOMAR A SOLUÇÃO, VIA ORAL, 01 VEZ AO DIA. |
| CUIDADOS E ORIENTAÇÕES: • CURATIVO ATÉ 6 VEZES AO DIA: LIMPEZA EXAUSTIVA COM ÁGUA CORRENTE, COBRIR COM ANALGÉSICO TÓPICO (HIDROCORTISONA/LIDOCAÍNA E GAZE). • BANHO DE ASSENTO COM ÁGUA MORNA APÓS AS EVACUAÇÕES PELOS PRIMEIROS 7 DIAS APÓS A DRENAGEM. |
| ABSCESSO CUTÂNEO / FURÚNCULO |
| USO INTERNO: |
| 1) NOVALGINA 1G 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 06/06H SE DOR OU TEMPERATURA MAIOR OU IGUAL A 37,8°C. |
| 2) BIPROFENID 150MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, UMA VEZ AO DIA, POR 5 DIAS. |
| 3) CEFALEXINA 500MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6 HORAS, POR 7 DIAS. |

CUIDADOS E ORIENTAÇÕES:

• COMPRESSA COM CALOR ÚMIDO LOCAL POR 20 MINUTOS POR 7 DIAS PARA COMPLEMENTAR DRENAGEM.

4) MUPIROCINA POMADA 20MG/G ------ 01 CAIXA

• CURATIVO DIÁRIO ENQUANTO MANTIVER DRENAGEM ATIVA. REAVALIAÇÃO APÓS 2 DIAS.

ÁPLICAR EM LESÃO, VIA TÓPICA, DE 8/8 HORAS, POR 7 DIAS.

ABSCESSO DENTÁRIO

| USO INTERNO: |
|--|
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (875 + 125 MG) 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 10 DIAS |
| 2) METRONIDAZOL 250MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 8 HORAS POR 7 DIAS |
| 2) DIPIRONA 500MG 01 CAIXA TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 12/12 HORAS |
| 3) IBUPROFENO 600 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 8 HORAS SE DOR OU FEBRE |
| USO EXTERNO: |
| 1) DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA A 0,12% 1 FRASCO 250 ML BOCHECHAR 15 ML DA SOLUÇÃO DURANTE 01 MINUTO, MEIA HORA APÓS A ESCOVAÇÃO E USO DO FIO DENTAL, A CADA 12 HORAS, POR 07 DIAS OBS: NÃO ENXAGUAR A BOCA E NEM COMER OU BEBER POR MEIA HORA APÓS O USO. |
| ANEMIA: |
| USO INTERNO: |
| 1) SULFATO FERROSO 40 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 A 3 VEZES AO DIA, 1 HORA ANTES OU 2 HORAS APÓS AS REFEIÇÕES |
| OU |
| 1) NORIPURUM 50MG/ML 01 FRASCO TOMAR 30 GOTAS DILUIDA EM ÁGUA |
| ANEMIA SEVERA: |
| USO INTERNO: |
| 1) TRANSAMIN 500 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8H POR 5 DIAS |
| USO ENDOVENOSO: |
| 2) NORIPURUM (100MG/5ML) |

ANSIEDADE / INSONIA:

| 1) SINTOCALMY 300 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE, 2 HORAS ANTES DE SE DEITAR | 30 CPS |
|---|-------------|
| OU | |
| 1) PASALIX 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE, 2 HORAS ANTES DE SE DEITAR | 30 CPS |
| OU | |
| 1) PAZINE PASSIFLORA INCARNATA 315MGTOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE, 2 HORAS ANTES DE SE DEITAR | 30 CPS |
| 1ª LINHA: ISRS E ISRSN EFEITO PODE DEMORAR 2-4 SEM | |
| 1) CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG (SUS) TOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA | 01 CAIXA |
| OU | |
| 1) ESCITALOPRAM 10MGTOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA | 01 CAIXA |
| OU | |
| 1) CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MGTOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA | 30 CPS |
| 1) CLORIDRATO DE VENLAFAXINATOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA | 30 CPS |
| ORIENTAÇÕES | |
| ORIENTO ATIVIDADE FÍSICA ENCAMINHAR PARA A PSICOLOGIA | |
| CANDIDÍASE OROFARÍNGEA: | |
| USO INTERNO: | |
| 1) NISTATINA 500.000 UITOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 10 DIAS (CASOS LEVES) | 40 CPS |
| OU | |
| 1) FLUCONAZOL 200 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA NO PRIMEIRO DIA (CASOS GRAVES) | 01 CPS |
| OU | |
| 1) FLUCONAZOL 100 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 13 DIAS (CASOS GRAVES | 14 CPS) |

| OU |
|----|
|----|

| 1) ITRACONAZOL 100 MG 28 CPS |
|--|
| TOMAR 02 COMPRIMIDOS, 1 VEZ AO DIA, POR 14 DIAS (CASOS GRAVES) |
| 2). ALBICON POMADA 01 TUBO USO: APLICAR NA LESÃO, DE 08/08 HORAS, APÓS HIGIENE ORAL |
| OU |
| 2) BISMU-JET 25MG/ML + 25MG/ML + 15MG/ML 01 FRASCO AGITE ANTES DE USAR. PINGAR UMA OU DUAS GOTAS SOBRE O LOCAL AFETADO DA BOCA, 3 A 6 VEZES AO DIA |
| 3) NISTATINA 100.000UND/ML |
| 4) PERIOGARD SEM ÁLCOOL |
| CANDIDÍASE VAGINAL: |
| USO INTERNO: |
| 1) FLUCONAZOL 150 MG 01 CP TOMAR 01 COMPRIMIDO EM DOSE ÚNICA |
| OU |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 06 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS, 1 VEZ AO DIA, POR 3 DIAS |
| TOWN IN OZ COWI THINIDOC, T VEZ NO BIN, T CITO BING |
| USO INTRAVAGINAL: |
| |
| USO INTRAVAGINAL: 2) MICONAZOL CREME A 2% |
| USO INTRAVAGINAL: 2) MICONAZOL CREME A 2% |
| USO INTRAVAGINAL: 2) MICONAZOL CREME A 2% |

| TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ POR SEMANA, DURANTE 6 MESES |
|--|
| OU |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 24 CPS TOMAR 04 COMPRIMIDOS, 1 VEZ AO MÊS, DURANTE 6 MESES |
| CEFALEIA: |
| USO INTERNO: |
| 1) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 2) NAPROXENO 500 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR NO MÁXIMO 5 DIAS |
| CELULITE |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (875 + 125 MG) 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 10 DIAS |
| ALERGIA A BETALACTÂMICOS: |
| 1) CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG 32 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS POR 8 DIAS |
| CELULITE PERIORBITÁRIA |
| CRIANÇA USO INTERNO: |
| 1) CLINDAMICINA SUSPENSÃO 75 MG/ML 01 FRASCO TOMAR 7,3 ML VIA ORAL A CADA 8 HORAS POR 10 DIAS |
| 2) DIPIRONA GOTAS 01 FRASCO TOMAR 15 GOTAS VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE DOR POR FEBRE |
| NO ADULTO |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (500 + 125 MG) 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 HORAS POR 10 DIAS |
| SE ALERGIA A PENICILINA: |
| 1) MOXIFLOXACINO 400 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO POR DIA POR 10 DIAS |
| CERUME |

USO OTOLÓGICO:

| 1) CERUMIN 01 FRASCO APLICAR 03 GOTAS EM OUVIDO AFETADO, DE 8/8 HORAS, POR 5 DIAS. AGUARDAR 5 MINUTOS A MEDICAÇÃO AGIR E SÓ APÓS APLICAR NO OUTRO OUVIDO - INICIAR 5 DIAS ANTES DA CONSULTA |
|--|
| 2) PROFENID 100MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 5 DIAS |
| CONJUNTIVITE BACTERIANA: |
| USO TÓPICO: |
| 1) TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 01 FRASCO PINGAR 01 GOTA NO OLHO ACOMETIDO DE 6/6 H POR 7 DIAS. |
| 2) LAVAR COM SORO FISIOLOGICO 0,9% GELADO 3 VEZES AO DIA |
| 3) COMPRESSA DE ÁGUA GELADA, 4 VEZES AO DIA, DURANTE 15 MINUTOS |
| USO INTERNO: |
| 4) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| ORIENTAÇÕES: |
| <u>SEMPRE</u> LAVAR AS MÃOS ANTES E APÓS TOCAR NO ROSTO OU NO OLHO |
| NÃO COMPARTILHAR TOALHAS DE ROSTO / ÓCULOS / ETC. |
| USAR LENÇO DE PAPEL PARA ENXUGAR OS OLHOS. |
| EM CASO DE PIORA OU NÃO MELHORA, PROCURAR OFTALMOLOGISTA NA EMERGÊNCIA. |
| CONJUNTIVITE VIRAL / ALÉRGICA: |
| USO TÓPICO: |
| 1) LERIN \circledR 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 GOTAS NO OLHO AFETADO ATE DE 2/2 HORAS, POR ATE 5 DIAS |
| 2) LAVAR COM SORO FISIOLOGICO 0,9% GELADO 3 VEZES AO DIA |
| 3) COMPRESSA DE ÁGUA GELADA, 4 VEZES AO DIA, DURANTE 15 MINUTOS |
| USO INTERNO: |
| 4) LORATADINA 10 MG 05 CPS |

TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS

ORIENTAÇÕES:

- SEMPRE LAVAR AS MÃOS ANTES E APÓS TOCAR NO ROSTO OU NO OLHO
- NÃO COMPARTILHAR TOALHAS DE ROSTO / ÓCULOS / ETC.
- USAR LENÇO DE PAPEL PARA ENXUGAR OS OLHOS.
- EM CASO DE PIORA OU NÃO MELHORA, PROCURAR OFTALMOLOGISTA NA EMERGÊNCIA.

CONSTIPAÇÃO:

USO INTERNO:

| 1) MUVINLAX ® (SACHÊ 14 G) |
|--|
| USO RETAL 3) SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (2392 MG/SUP) |

DENGUE:

USO INTERNO:

- * 60 ML/KG/DIA SENDO 1/3 NA FORMA DE SRO E 2/3 EM LIQUIDOS CASEIROS
- 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG ------ 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX > 37,8° C)
- 3) VONAU ® 8 MG SUBLINGUAL ------ 01 CX COLOCAR 01 COMPRIMIDO SUBLINGUAL ATÉ DE 8/8 H, SE ENJÔO OU VÔMITO, POR ATÉ 05 DIAS

ORIENTAÇÕES:

- 1) RETORNAR PARA REAVALIAÇÃO CLÍNICA NO DIA DE MELHORA DA FEBRE OU NO 5º DIA CASO A FEBRE NÃO DESAPAREÇA
- 2) RETORNAR EM CASO DE SINAIS DE ALARME: DOR ABDOMINAL INTENSA, VÔMITOS PERSISTENTES, HIPOTENSÃO QUANDO EM PÉ OU DESMAIO, SANGRAMENTOS. DESCONFORTO RESPIRATORIO
- 3) NÃO INTERROMPER ALIMENTAÇÃO
- 4) NÃO USAR: AAS OU ANTI-INFLAMATÓRIOS

USO INTERNO: 1) LORATADINA 10 MG ------ 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DE PREFERÊNCIA À NOITE, CASO HAJA COCEIRA. POR ATÉ 5 DIAS **USO TÓPICO:** 2) CETOCONAZOL 2% SHAMPOO ------ 01 FRASCO ÁPLICAR NO COURO CABELUDO ÚMIDO ATÉ FAZER ESPUMA E DEIXAR AGIR POR 5 MINUTOS ANTES DE ENXAGUAR. UTILIZAR EM DIAS ALTERNADOS ATÉ CONTROLE DA ESCAMAÇÃO. APÓS, MANTER SEU USO 3 VEZES POR SEMANA - OUTRAS OPCÕES DE SHAMPOO: PIRITIONATO DE ZN 2.5% SHAMPOO. DOCTAR SHAMPOO, IONIL T SHAMPOO OU STIPROXAL SHAMPOO 3) HIDROCORTISONA 1% CREME ------ 01 TUBO APLICAR SOBRE AS LESÕES NA FACE, 1 VEZ AO DIA, DURANTE 7 DIAS **ORIENTAÇÕES:** - EVITAR PRODUTOS OLEOSOS NO CABELO

DERMATITE ATÓPICA

USO INTERNO:

1) LORATADINA XAROPE 1 MG/ML -------01 FRASCO TOMAR 05 ML VIA ORAL 01 VEZ AO DIA POR 10 DIAS

USO LOCAL:

1) FLUTICASONA CREME 0.05% ------ 01 TUBO APLICAR NA REGIÃO AFETADA, UMA PEQUENA CAMADA, 02 VEZES AO DIA ATÉ A MELHORA DO ECZEMA.

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- EVITAR CONTATO COM POEIRA, PÓLEN, PELOS DE ANIMAIS, MANTER CASA LIMPA E AREJADO, EVITANDO AMBIENTES FECHADOS COM CARPETES, TAPETES, CORTINAS E ALMOFADAS
- PREFERIR ROUPAS LEVES DE ALGODÃO, QUE PERMITAM A TRANSPIRAÇÃO, EM VEZ DOS SINTÉTICOS.
- MANTER UNHAS CURTAS, PARA EVITAR ESCORIAÇÕES POR COÇADURA
 - HIDRATANTE É A BASE DO TRATAMENTO DA DERMATITE
 - BANHOS RÁPIDOS E EVITAR BANHOS COM ÁGUA QUENTE
 - USAR SABONETES COM PH NEUTRO

EM CASOS GRAVES, ASSOCIAR CORTICOIDE SISTÊMICO E ENCAMINHAR PARA DERMATOLOGIA, PARA AVALIAR POSSÍVEL USO DE TACROLIMO

DIVERTICULITE AGUDA 1) CIPROFLOXACINO 500MG ------01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 12/12 HORAS POR 10 DIAS. 2) METRONIDAZOL 400MG ------ 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS POR 10 DIAS. 3) BUSCOPAM COMPOSTO ------ 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS SE DOR. 3) VONAU 4MG ------ 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORA, DE 8/8 HORAS, SE NÁUSEAS OU VÔMITOS. **CUIDADOS GERAIS:** - REPOUSO E HIDRATAÇÃO ORAL VIGOROSA. **DOR INTENSA: USO INTERNO:** 1) TRAMADOL 50 MG ------ 01 CX TOMAR 01 OU 02 COMPRIMIDOS ATÉ DE 6/6 HORAS, CASO DOR INTENSA OU TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 6/6 HORAS. CASO DOR INTENSA OLEO MINERAL ----------- 01 FRASCO TOMAR 10 ML DE 12/12 HORAS, ENQUANTO USAR O PACO

DOR NEUROPÁTICA

| PREGABALINA 75MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE OU DE 12/12 HORAS E AUMENTAR A CONFORME RESPOSTA CLÍNICA (DOSE MÁXIMA: 600MG/DIA) |
|---|
| DPOC |
| USO INTERNO: |
| 1- AMOXICINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8H POR 10 DIAS CONSECUTIVOS HORÁRIO SUGERIDO (8/8h): 06:00 / 14:00 / 22:00 |
| 2- AZITROMICINA 500 MG 07 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, NO MESMO HORÁRIO, POR 07 DIAS CONSECUTIVOS |
| 3- PREDNISONA 20 MG 05 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO ÀS 8:00 POR 05 DIAS SEGUIDOS |
| 4- DIPIRONA 500 MG 01 CAIXA TOMAR 02 COMPRIMIDOS SE DOR OU FEBRE, PODENDO REPETIR DE 6/6H |
| 5- OMEPRAZOL 20 MG 10 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ, EM JEJUM, POR 10 DIAS |
| USO INALATÓRIO |
| 6- SALBUTAMOL SPRAY AEROSSOL 100 MCG |
| DST'S (TRATAR PARCEIROS): |
| DONOVANOSE: |
| USO INTERNO: |
| 1) DOXICICLINA 100 MG 42 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 21 DIAS |
| GONORRÉIA / CANCRO MOLE / CLAMIDÍASE / SÍFILIS 1 ^a , 2 ^a E LATENTE PRECOCE (< 1 ANO DE DOENÇA): |
| USO INTERNO: |
| 1) AZITROMICINA 500 MG 02 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA |

| LINFOGRANULOMA VENÉREO: |
|--|
| USO INTERNO: |
| 1) AZITROMICINA 500 MG XX CPS TOMAR XX COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA |
| * 5 – 10 MG/KG/DIA |
| SÍFILIS: |
| 1 ^a , 2 ^a E LATENTE PRECOCE (< 1 ANO DE DOENÇA) |
| USO INTRAMUSCULAR: |
| 1) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) 02 AMP APLICAR 1,2 MILHÕES UI, EM CADA NÁDEGA, EM DOSE ÚNICA |
| 3° E LATENTE TARDIA (> 1 ANO DE DOENÇA) |
| USO INTRAMUSCULAR: |
| 1) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) 06 AMP APLICAR 1,2 MILHÕES UI, EM CADA NÁDEGA, 1 VEZ POR SEMANA, DURANTE 3 SEMANAS |
| CONTROLE COM VDRL A CADA 3 MESES |
| TRICOMONÍASE: |
| USO INTERNO: |
| 1) METRONIDAZOL 400 MG 05 CPS TOMAR 05 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA |
| ENXAQUECA: |
| USO INTERNO: |
| 1) NARAMIG ® 2,5 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, PODENDO-SE REPETIR A DOSE 4 HORAS APÓS PRIMEIRO COMPRIMIDO, CASO A DOR DE CABEÇA NÃO PASSE |
| 2) DEOCIL® 10 MG 01 CX COLOCAR 01 COMPRIMIDO SUBLINGUAL, ATÉ DE 6/6 H, SE DOR DE CABEÇA FORTE, POR ATÉ 5 DIAS |
| 3) VONAU ® 8 MG SUBLINGUAL 01 CX COLOCAR 01 COMPRIMIDO SUBLINGUAL ATÉ DE 8/8 H, SE ENJÔO OU VÔMITO |
| ## Profilaxia ## |

| 4) CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE |
|--|
| OU |
| 4) TOPIRAMATO 25 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA NOITE |
| 5) MAGNESIO DIMALATO 300MG 30 CP TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ |
| ERISIPELA / FURUNCULOSE / CELULITE NÃO COMPLICADA: |
| USO INTERNO: |
| 1) CEFALEXINA 500 MG 40 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6H POR 10 DIAS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| USO TÓPICO: |
| 3) NEOMICINA POMADA (20G) 01 TUBO APLICAR SOBRE A ÁREA 3 VEZES AO DIA |
| 4) COMPRESSA DE ÁGUA MORNA SOBRE O LOCAL, DURANTE 15 MINUTOS, 3 A 6 VEZES AO DIA |
| - REPOUSO NO LEITO COM O MEMBRO ELEVADO |
| ERISIPELA / FURUNCULOSE / CELULITE COMPLICADA: |
| USO INTERNO: |
| 1) LEVOFLOXACINO 750 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 05 DIAS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| USO TÓPICO: |
| 3) NEOMICINA POMADA (20G) 01 TUBO APLICAR SOBRE A ÁREA 3 VEZES AO DIA |
| 4) COMPRESSA DE ÁGUA MORNA SOBRE O LOCAL, DURANTE 15 MINUTOS, 3 A 6 VEZES AO DIA |

- REPOUSO NO LEITO COM O MEMBRO ELEVADO

ECZEMA DE COTATO

USO TÓPICO 1) BETAMETASONA 0,1% ------ 01 BISNAGA APLICAR UMA FINA CAMADA SOBRE A ÁREA AFETADA DUAS VEZES AO DIA OU CLOBETAZOL CREME 0,5 mg/g ------ 01 BISNAGA APLICAR UMA FINA CAMADA SOBRE A ÁREA AFETADA DUAS VEZES AO DIA **USO ORAL** 2) LORATADINA 25 MG ------01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, NO MESMO HORÁRIO, POR 05 DIAS APÓSESTE PERÍODO, TOMAR 01 COMPRIMIDO SE COCEIRA, PODENDO REPETIR A DOSE 24/24H SE NECESSÁRIO **FERIDAS USO TÓPICO** 1) RIFOCINA SPRAY ------ 01 FRASCO APLICAR NA LESÃO DE 12/12 HORAS DURANTE 07 DIAS. OU 1) NEOMICINA POMADA ------ 01 TUBO APLICAR NA LESÃO, DE 8/8 HORAS, POR 7DIAS. OU 1) TROK POMADA ------ 01 TUBO APLICAR NO LOCAL DA LEÃO, DE 8/8 HORAS POR 5 DIAS. **FISTULA ANAL USO INTERNO:** 1) CLAVULIN 500/125MG ------ 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS, POR 7 DIAS. OU CIPROFLOXACINO 500MG ----- 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS.

| METRONIDAZOL 400MG 01 CAIXA TOMAR COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS POR 7 DIAS. |
|---|
| 2) LISADOR DIP 1G 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6 HORAS, SE DOR OU T \geq 37,8°C. |
| 3) IBUPROFENO 400MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6 HORAS POR 3 DIAS. |
| 4) METAMUCIL 01 CAIXA DILUIR 01 SACHÊ EM 200ML DE ÁGUA E TOMAR A SOLUÇÃO, VIA ORAL, 01 VEZ AO DIA. USO TÓPICO: |
| HIDROCORTISONA 10MG/G POMADA 01 TUBO APLICAR SOBRE A LESÃO, DURANTE 7 DIAS |
| CUIDADOS E ORIENTAÇÕES: • CURATIVO ATÉ 6 VEZES AO DIA: LIMPEZA EXAUSTIVA COM ÁGUA CORRENTE, COBRIR COM ANALGÉSICO TÓPICO (HIDROCORTISONA/LIDOCAÍNA E GAZE). • BANHO DE ASSENTO COM ÁGUA MORNA APÓS AS EVACUAÇÕES PELOS PRIMEIROS 7 DIAS APÓS A DRENAGEM. • DIETA ORAL LAXATIVA |
| |
| FURUNCULOSE RECORRENTE (PROFILAXIA): |
| FURUNCULOSE RECORRENTE (PROFILAXIA): USO INTERNO: |
| |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG 14 CPS |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG |
| USO INTERNO: 1) DOXICICLINA 100 MG |

| TOMAR X COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA, REPETIR A DOSE EM 7 A 14 DIAS |
|---|
| * 200 MCG/KG/DIA |
| 2) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, CASO HAJA COCEIRA, POR ATÉ 5 DIAS |
| USO TÓPICO: |
| 3) PERMETRINA 5% LOÇÃO OU CREME |
| ORIENTAÇÕES: |
| - TROCAR ROUPAS DE CAMA DIARIAMENTE DURANTE OS 3 PRIMEIROS DIAS DE TRATAMENTO |
| - MANTER AS UNHAS CURTAS |
| - TRATAR CONTACTANTES HABITANTES DE MESMO DOMICILIO |
| GASTRITE CRÔNICA E DRGE: |
| |
| USO INTERNO: |
| USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM, 30 MINUTOS ANTES DA REFEIÇÃO, USO CONTÍNUO |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM, 30 MINUTOS ANTES DA |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM, 30 MINUTOS ANTES DA REFEIÇÃO, USO CONTÍNUO 2) DOMPERIDONA 10 MG |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG |
| 1) OMEPRAZOL 20 MG |

| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H ANTES DAS REFEIÇÕES POR ATÉ 5 DIAS E PARAR SEU USO ASSIM QUE CESSAR A DIARREIA |
|--|
| 5) BUSCOPAM COMPOSTO ® |
| 6) VONAU ® 8 MG SUBLINGUAL |
| 7) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 8) OMEPRAZOL 20 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM, 30 MINUTOS ANTES DA REFEIÇÃO, USO CONTÍNUO |
| ORIENTAÇÕES: |
| - EVITAR DERIVADOS DE LACTOSE, ALIMENTOS LAXATIVOS, ALIMENTOS RICOS EM FIBRAS OU GORDUROSOS |
| - COMPLEMENTAR COM LÍQUIDOS CASEIROS (ÁGUA, SUCO, CHÁ E OUTROS) |
| |
| GASTROENTERITES VIRAIS / ALIMENTICIAS: |
| GASTROENTERITES VIRAIS / ALIMENTICIAS: USO INTERNO: |
| |
| USO INTERNO: 1) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (SACHÊ) |
| USO INTERNO: 1) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (SACHÊ) |
| USO INTERNO: 1) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (SACHÊ) |
| USO INTERNO: 1) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (SACHÊ) |
| USO INTERNO: 1) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (SACHÊ) |

ORIENTAÇÕES:

- EVITAR DERIVADOS DE LACTOSE, ALIMENTOS LAXATIVOS, ALIMENTOS RICOS EM FIBRAS OU GORDUROSOS
- COMPLEMENTAR COM LÍQUIDOS CASEIROS (ÁGUA, SUCO, CHÁ E OUTROS)

GOTA:

| USO INTERNO: |
|---|
| 1) COLCHICINA 0,5 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H, PODENDO SER RETIRADA EM 2 DIAS APÓS O DESAPARECIMENTO DOS SINTOMAS |
| 2) CETOPROFENO 150 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR ATE 5 DIAS |
| 3) ALOPURINOL 100 MG CONT TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA. APÓS 2 SEMANAS, TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H E APÓS 2 SEMANAS, TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H |
| 4) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| GRIPE (H1N1 – INFLUENZA) |
| USO INTERNO: |
| 1) OSELTAMIVIR 75 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS POR 5 DIAS |
| 2) LORATADINA 10MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA POR 5 DIAS |
| 3) IBUPROFENO 600 MG 1 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 8 HORAS SE DOR OU FEBRE |
| HIPERCERATOSE PLANTAR |
| USO TÓPICO: |
| DIPROSALIC POMADA01TUBO APLICAR 02 VEZES AO DIA ATÉ MELHORA DOS SINTOMAS |

HEMORRAGIA:

| 1) ACIDO TRANEXAMICO 250 MG 01 CX TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 6/6 HORAS POR 4 DIAS |
|---|
| |
| WEWODDOID 40 |
| HEMORROIDAS: |
| USO INTERNO: |
| 1) MUVINLAX ® (SACHÊ 14 G) 01 CX DILUIR 01 SACHÊ EM 1 COPO DE ÁGUA, CHÁ OU SUCO DE 125 ML E INGERIR 01 A 02 SACHÊS PELA MANHÃ (RESPOSTA RÁPIDA = 5 SACHÊS / NOITE) |
| 2) LACTULOSE (667 MG/ML) 01 FRASCO TOMAR 15 ML DE 12/12 H (MÁXIMO 6 VEZES AO DIA) |
| 3) CETOPROFENO 150 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR ATE 5 DIAS |
| SE TROMBOSE ASSOCIAR: |
| 4) DAFLON ® 450 + 50 MG 42 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR 14 DIAS |
| USO RETAL: |
| 5) PROCTYL ® POMADA RETAL |
| ORIENTAÇÕES |
| - SE NECESSÁRIO, USAR LAXATIVOS PARA EVITAR CONSTIPAÇÃO E O ENDURECIMENTO DAS FEZES - BANHO DE ASSENTO COM ÁGUA MORNA DE 2 A 3 VEZES AO DIA - DIETA ORAL LAXATIVA, RICA EM FIBRAS - AUMENTAR INGESTA HÍDRICA - EVITAR ESFORÇO EXCESSIVO AO DEFECAR - EVITAR ALIMENTOS CONDIMENTADOS, PIMENTA, CHOCOLATE E FRITURAS - FAZER LIMPEZA APÓS DEFECAÇÃO COM ÁGUA E SABONETE NEUTRO, EVITAR PAPEL HIGIÊNICO. |
| HERPES ORAL / GENITAL: |
| USO INTERNO: |
| 1) ACICLOVIR 400 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR 10 DIAS NA PRIMEIRA INFECÇÃO E POR |

| 5 DIAS NA RECORRÊNCIA |
|--|
| 2) IBUPROFENO 600 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 8/8 H, CASO HAJA DOR, POR ATÉ 5 DIAS |
| HERPES RECORRENTE |
| 1) ACICLOVIR 400 MG 30 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDO PELA MANHÃ E 02 PELA NOITE POR 5 DIAS NA RECORRÊNCIA |
| USO TÓPICO: |
| 5) PENCICLOVIR CREME A 1% 01 TUBC APLICAR SOBRE AS LESÕES DE 2/2 H POR 5 DIAS |
| HERPES ZOSTER: |
| USO INTERNO: |
| 1) ACICLOVIR 400 MG 100 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 4/4 H, PULANDO A DOSE DA NOITE (5 VEZES AC DIA), POR 10 DIAS |
| 2) DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 8/8 H, CASO HAJA DOR, POR ATÉ 5 DIAS |
| OU |
| 2) PARACETAMOL + CODEÍNA 500 + 30 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL A CADA 6 HORAS SE DOR |
| CUIDADOS GERAIS: REPOUSO E HIDRATAÇÃO ORAL VIGOROSA |
| SE INFECÇÃO BACTERIANA: |
| 3) CEFALEXINA 500 MG 40 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 10 DIAS. |
| NEURALGIA POS HERPETICA |
| CARBAMAZEPINA 200MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS ATÉ O ALÍVIO DA DOR |
| CREME DE CAPSAICINA 0,025 01 TUBO APLICAR NA REGIÃO AFETADA 2 A 3 VEZES AO DIA CONFORME A DOR |
| |

HORDÉOLO (TERÇOL)

USO OFTALMOLÓGICO:

| 1) OFLOXACINO COLÍRIO 0,3% 01 FRASC APLICAR 01 A 02 GOTAS NO OLHO ACOMETIDO DE 6/6 HORAS POR 7 DIAS | CO |
|--|----------|
| 2) PREDNISOLONA COLÍRIO 1% 01 FRASO APLICAR 01 GOTA NO OLHO ACOMETIDO DE 6/6 HORAS POR ATE 5 DIAS | СО |
| OU | |
| 3) DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% 01 FRASC APLICAR 01 GOTA NO OLHO ACOMETIDO DE 6/6 HORAS POR ATE 5 DIAS | CO |
| - COMPRESSA DE ÁGUA MORNA SOBRE O LOCAL, DURANTE 15 MINUTOS VEZES AO DIA | 5, 4 |
| - LIMPEZA REGULAR COM SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% | |
| H.PYLORI | |
| USO INTERNO: | |
| PYLORIPAC01C TOMAR 01 COMPRIMIDO DE LANSOPRAZOL 30MG, 01 COMPRIMIDO DE CLARITROMICINA 500MG, 02 CAPSULAS DE AMOXICILINA 500MG, VIA ORAL D 12/12 H POR 07 DIAS. | |
| | |
| MEDICAMENTOS INDIVIDUAIS: 1° LINHA | |
| | |
| 1° LINHA | XA |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | XA |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | XA |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | XA |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | XA XA |
| 1° LINHA USO INTERNO: 1) OMEPRAZOL 20 MG | XA XA |

USO INTERNO: 1) CEFALEXINA 500 MG ------ 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 7 DIAS, SE MÚLTIPLAS LESÕES **USO TÓPICO:** 2) MUPIROCINA 2% POMADA ------ 01 TUBO APLICAR SOBRE AS LESÕES, 2 VEZES AO DIA, ATÉ MELHORA DAS MESMAS 3) LIMPEZA DA REGIÃO COM SABONETE ANTISSÉPTICO (TRICLOSAN, CLOREXIDINA OU IODOPOVIDONA) INCONTINÊNICA URINÁRIA / BEXIGA HIPERATIVA **USO INTERNO** 1) SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG ----- 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA. SE BEM TOLERADO AUMENTAR A DOSE PARA 10 MG POR DIA OU 1) OXIBUTINA 5 MG ----- 60 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ E OUTRO PELA TARDE **INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA: USO INTERNO:** 1) PENTOXIFILINA 400 MG ------ 60 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H, ATÉ DE 8/8 H, EM USO CONTÍNUO OU 1) CASTANHA DA ÍNDIA 100 MG ------ 60 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H, ATÉ DE 8/8 H, EM USO CONTÍNUO OU 1) DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 MG ------ 60 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHA E OUTRO PELA TARDE **USO TÓPICO** 2) DERSANI ® OU DERMAEX ® ------ 01 TUBO APLICAR SOBRE A PELE 2 VEZES AO DIA

IMPETIGO:

ORIENTAÇÕES:

- ELEVAÇÃO DOS MEMBROS INFERIORES DURANTE 30 MINUTOS POR 3 A 4 VEZES AO DIA
- CAMINHADA DIÁRIA E SIMPLES EXERCÍCIOS DE FLEXÃO DE TORNOZELO ENQUANTO SENTADO
- EVITAR FICAR EM PÉ OU SENTADOS POR MUITO TEMPO
- LIMPEZA DA PELE: LAVAR SUAVEMENTE AS PERNAS DIARIAMENTE COM DETERGENTES NÃO SABÃO (DOVE, CETAPHIL, CARESS, OLAY OU NEUTROGENA) PARA REMOVER BACTERIAS E CROSTAS
- APLICAR EMOLIENTES IMEDIATAMENTE APÓS TOMAR BANHO (QUANDO A PELE ESTÁ ÚMIDA) EXEMPLOS: DERSANI \circledR OU DERMAEX ข

INTOLERÂNCIA A LACTOSE

| PARA MANIPULAÇÃO – 60 CÁPSULAS | |
|---|------------|
| 1) LACTASE 400MG qsp 1 CÁPSULA | |
| OU | |
| 1) LACTOSIL 10.000 FCC 01 CATOMAR 01 COMPRIMIDO 30 MINUTOS ANTES DE INGERIR CONTEÚDO LÁCT | AIXA EO |
| ITU (CISTITE NÃO COMPLICADA) / PROSTATITE *: | |
| USO INTERNO: | |
| 1) CIPROFLOXACINO 250 MG 14 TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 3 - 7 DIAS (HOMEM) | CPS |
| OU | |
| 1) CIPROFLOXACINO 500 MG 14 TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 3 - 7 DIAS (HOMEM) * | CPS |
| OU | |
| 1) SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM (800 + 160 MG) 06 TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 3 DIAS – 7 DIAS (HOMEM) | CPS |
| OU | |
| 1) NITROFURANTOÍNA 100 MG 28 TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 7 DIAS | CPS |
| | |

| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37) | |
|---|---------|
| 3) PYRIDIUM FENAZOPIRIDINA 200MG 0 TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 HORAS POR CINCO DIAS | 1 CAIXA |

ORIENTAÇÕES:

- AUMENTAR INGESTA HÍDRICA (MINIMO DE 2 LITROS DE ÁGUA POR DIA)
- URINAR SEMPRE QUE HOUVER VONTADE E ANTES / APÓS RELAÇÃO SEXUAL
- EVITAR USO DE DUCHAS VAGINAIS E CUIDADO COM HIGIENE ANAL E VAGINAL
- * BACTERIÚRIA ASSINTOMÁTICA (> 100.000 UFC/ML) INDICAÇÃO DE TTO:
 - TRANSPLANTADOS;
 - NEUTROPÊNICOS;
 - · GESTANTES;
 - PRÉ-OPERATÓRIO DE CIRURGIAS UROLÓGICAS;
 - PRÉ-OPERATÓRIO DE COLOCAÇÃO DE PRÓTESES.

ITU COMPLICADA (PIELONEFRITE):

USO INTERNO:

| 1) CIPROFLOXACINO 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 14 DIAS | - 28 CPS |
|--|----------|
| OU | |
| 1) LEVOFLOXACINO 750 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 14 DIAS | 14 CPS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG | - 20 CPS |

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C)

ORIENTAÇÕES:

- AUMENTAR INGESTA HÍDRICA (MINIMO DE 2 LITROS DE ÁGUA POR DIA)
- URINAR SEMPRE QUE HOUVER VONTADE E ANTES / APÓS RELAÇÃO SEXUAL
- EVITAR USO DE DUCHAS VAGINAIS E CUIDADO COM HIGIENE ANAL E VAGINAL

ITU EM GESTANTE:

| 1) CEFALEXINA 500 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 7 DIAS. |
|--|
| 2) PARACETAMOL 500MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX > 37,8° C) |
| ORIENTAÇÕES: |
| - AUMENTAR INGESTA HÍDRICA (MINIMO DE 2 LITROS DE ÁGUA POR DIA) |
| - URINAR SEMPRE QUE HOUVER VONTADE E ANTES / APÓS RELAÇÃO SEXUAL |
| - EVITAR USO DE DUCHAS VAGINAIS E CUIDADO COM HIGIENE ANAL E VAGINAL |
| ITU DE REPETIÇÃO (PROFILAXIA): |
| USO INTERNO: |
| 1) NITROFURANTOÍNA 100 MG 72 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE ANTES DE DEITAR, 3 VEZES POR SEMANA, DURANTE 6 MESES |
| OU |
| 1) SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM (800 + 160 MG) 06 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE ANTES DE DEITAR, 3 VEZES POR SEMANA, DURANTE 6 MESES |
| ORIENTAÇÕES: |
| - AUMENTAR INGESTA HÍDRICA (MINIMO DE 2 LITROS DE ÁGUA POR DIA) |
| - URINAR SEMPRE QUE HOUVER VONTADE E ANTES / APÓS RELAÇÃO SEXUAL |
| - EVITAR USO DE DUCHAS VAGINAIS E CUIDADO COM HIGIENE ANAL E VAGINAL |
| LABIRINTITE / SINDROME DE MENIERE / TONTURA / VERTIGEM: |
| USO INTERNO: |
| 1) GINKGO BILOBA 40 MG 90 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO ATE DE 8/8 HORAS |
| OU |
| 1) BETAISTINA 24 MG 60 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ OU DE 12/12 HORAS, APÓS ONGESTÃO DE ALIMENTOS |

| 2) CINARIZINA 75 MG 90 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO ATE DE 8/8 HORAS, EM CASO DE CRISE INTENSA |
|--|
| 3) DRAMIN 50 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO ATE DE 4/4 HORAS, CASO ENJOO/VOMITOS |
| LARVA MIGRANS (BICHO GEOGRÁFICO) |
| 1) IVERMECTINA 6MG 01 CAIXA TOMAR 3 COMPRIMIDOS, VIA ORAL, DOSE ÚNICA. |
| 2) POLARAMINE 2MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS, POR 5 DIAS. |
| LOMBOCIATALGIA / LOMBALGIA / ARTROSE: |
| USO INTERNO: |
| 1) CICLOBENZAPRINA 10 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE |
| 2) IBUPROFENO 600 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR ATÉ 5 DIAS |
| 3) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| PARA ARTROSE: |
| 4) ARTROLIVE ® 90 CPS TOMAR 01 CÁPSULA DE 8/8 H EM USO CONTÍNUO |
| USO TÓPICO: |
| 5) ACHEFLAN ® 01 TUBO APLICAR UMA FINA CAMADA DE CREME SOBRE A PELE ÍNTEGRA (SEM FERIDAS), NO LOCAL DA DOR DE 8/8 H DURANTE 7 DIAS (MÁXIMO DE 28 DIAS) |
| ORIENTAÇÕES: |
| - PERDA DE PESO PARA PACIENTES COM SOBREPESO E OBESIDADE |
| - CORREÇÃO POSTURAL |
| - PILATES PARA FORTALECIMENTO DA MUSCULATURA E ALONGAMENTO |
| LOMBALGIA SEM AINES |
| USO INTERNO: |
| 1) TYLENOL 750MG 01 CAIXA |

| TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 06/06 HORAS, SE DOR OU FEBRE. |
|---|
| 2) MUSCULARE 10MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, A NOITE POR 05 DIAS. |
| 3) NEVRIX 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, 08/08H POR 05 DIAS. |
| CUIDADOS GERAIS: – REPOUSO E HIDRATAÇÃO ORAL VIGOROSA |
| LUBRIFICANTE OCULAR |
| USO OFTALMOLÓGICO: |
| 1) OPTIVE UD COLÍRIO 01 FRASCO APLICAR 02 GOTAS EM OLHO AFETADO QUANTAS VEZES NECESSÁRIO. |
| OU |
| LACRIFILM 01 FRASCO PINGAR 02 GOTAS EM OLHO AFETADO DE 6/6H POR 07 DIAS |
| OU |
| CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5% 01 FRASCO APLICAR 01 GOTA DE 6/6 HORAS |
| NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO OFTALMOLÓGICO 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 GOTAS NOS OLHOS AFETADOS ATÉ QUATRO VEZES AO DIA |
| NÁUSEAS |
| USO INTERNO: |
| 1) DRAMIN B6, 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 08/08 HORAS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS |
| VONAU 8MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8H SE NÁUSEAS E VÔMITOS. |
| 2) BUSCOPAM COMPOSTO 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 8/8H, SE DOR ABDOMINAL. |
| 3) ADIPEPT 40MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, PELA MANHÃ EM JEJUM |

NEFROLITÍASE

| 1) LEVOFLOXACINO 750MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA |
|--|
| 2) CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DUAS VEZES AO DIA |
| 3) PARACETAMOL + CODEÍNA 500 + 30 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS SE DOR |
| 4) TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG 01 CAIXA DEIXAR 01 COMPRIMIDO EMBAIXO DA LINGUA DE 6/6 HORAS POR 3 DIAS |
| 5) MAXSULID 400MG 01 CAIXA TOMAR 02 COMPRIMIDOS DUAS VEZES AO DIA |
| 6) PYRIDIUM FENAZOPIRIDINA 200MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 HORAS POR CINCO DIAS |
| 7) PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM |
| 8) DEXAMETASONA 4MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO UMA VEZ AO DIA |
| NO PRONTO SOCORRO: |
| 1) BUSCOPAN COMPOSTO 01 AMPOLA EV + TRAMADOL 100MG EV + BROMOPRIDA 10MG EV CORRER EM SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML |
| ONICOMICOSE: |
| USO INTERNO: |
| 1) TERBINAFINA 250 MG 42/84 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 6 SEMANAS (ACOMETE APENAS AS MÃOS) OU POR 12 SEMANAS (ACOMETE OS PÉS) |
| OU |
| 1) FLUCONAZOL 150 MG 24/36 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ POR SEMANA, DURANTE 6 MESES (ACOMETE APENAS AS MÃOS) OU POR 9 MESES (ACOMETE OS PÉS) |
| USO TÓPICO: |
| 2) UREIA 30 A 40% CREME (MANIPULADO) |
| (ACOMETE APENAS AS MÃOS) OU POR 9 MESES (ACOMETE OS PÉS) |

50% DA LÂMINA UNGUEAL COMPROMETIDA)

OU

OU

ORIENTAÇÕES:

- EVITAR UMIDADE NOS DEDOS DAS UNHAS ACOMETIDAS
- LIXAR PARA DESBASTAR AS UNHAS E DESCARTAR A LIXA APÓS USO
- UTILIZAR PRODUTOS FUNGICIDAS NOS SAPATOS E PISO DO BANHEIRO (EX.: LYSOFORM ®)
- SEPARAR OS OBJETOS DE LIMPEZA PARA CADA UNHA ACOMETIDA E NÃO UTILIZAR NAS UNHAS SAUDÁVEIS

OSTEOPOROSE:

USO INTERNO:

2) PROSSO ® 250 MG + 2,5 MCG ------ 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA

ORIENTAÇÕES:

- DIETA COM INGESTÃO CALÓRICA APROPRIADA E RICA EM PROTEÍNAS E CÁLCIO, EVITANDO SOBREPESO OU DESNUTRIÇÃO
- PRÁTICA DE EXERCÍCIO FÍSICO DE IMPACTO E PREVENÇÃO DE QUEDAS
- INTERRUPÇÃO DO TABAGISMO E MODERAR ETILISMO

OTITE MEDIA AGUDA CRIANÇA

| 1) DIPIRONA 500 MG/ML 01 FRASCO TOMAR 11 GOTAS A CADA 6 HORAS SE DOR OU FEBRE |
|--|
| 2) AMOXICILINA 250 MG/5ML 01 FRASCO TOMAR 10 ML A CADA 12 HORAS POR 10 DIAS |
| OTITE EXTERNA AGUDA: |
| USO INTERNO: |
| 1) IBUPROFENO 600 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR ATÉ 5 DIAS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| USO OTOLÓGICO: |
| 3) OTO-BETNOVATE ® 01 FRASCO APLICAR 03 GOTAS NO OUVIDO ACOMETIDO, DE 6/6 H, DURANTE 7 DIAS |
| OU |
| 3) OTOCIRIAX ® 01 FRASCO APLICAR 03 GOTAS NO OUVIDO ACOMETIDO, DE 12/12 H, DURANTE 7 DIAS |
| 4) CLOTRIMAZOL 1% SOLUÇÃO TÓPICA |
| PÉ DIABÉTICO: |
| USO INTERNO: |
| 1) CIPROFLOXACINO 500 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 14 DIAS |
| 2) CLINDAMICINA 300 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H POR 10 DIAS |
| 3) IBUPROFENO 600 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR ATÉ 5 DIAS |
| 4) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| - ORIENTADO A FAZER ACOMPANHAMENTO NA UBS |
| ÚLCERAS |
| 2) DERSANI HIDROGEL 01 FRASCO. |

| APLICAR 02 VEZES AO DIA NO FERIMENTO. |
|--|
| 3) COLAGENASE POMADA 01 TUBO APLICAR NO LOCAL DA LESÃO, APÓS LIMPEZA LOCAL, DE 12/12H, ATÉ 14 DIAS. |
| PEDICULOSE (PIOLHO): |
| USO INTERNO: |
| 1) IVERMECTINA 6 MG XX CPS TOMAR X COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA, REPETIR A DOSE EM 7 A 10 DIAS |
| * 200 MCG/KG/DIA |
| 2) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, CASO HAJA COCEIRA POR ATÉ 5 DIAS |
| USO TÓPICO: |
| 3) PERMETRINA 1% SHAMPOO |
| OU |
| 4) PERMETRINA 5% LOÇÃO 01 TUBO APLICAR NO COURO CABELUDO A NOITE POR 3 DIAS SEGUIDOS E LAVAR NO DIA SEGUINTE. REPETIR O TRATAMENTO APÓS 7 DIAS |
| 5) SOLUÇÃO COM ÁCIDO ACÉTICO (10ML) + ÁGUA FRIA (10ML) |
| ORIENTAÇÕES |
| - MUITO IMPORTANTE A RETIRADA MANUAL DAS LÊNDEAS (HIGIENE E PENTE FINO) |
| - TOALHAS, PENTES E ESCOVAS DE CABELO DEVEM SER DESINFETADOS COM ÁLCOOL E LIMPOS COM ÁGUA FERVENDO |
| - TROCA DE ROUPAS DE CAMA FREQUENTE, SE ACOMETER O CORPO |
| PEP: |
| USO INTERNO: |
| 1) AZITROMICINA 500 MG 02 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA |

| 2) METRONIDAZOL 400 MGTOMAR 05 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA | 05 CPS |
|--|-----------|
| 3) LEVONORGESTREL 0,75 MGTOMAR 02 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA | 02 CPS |
| 4) BIOVIR ® (AZT 300MG + 3TC 150 MG)TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 28 DIAS | 56 CPS |
| OU | |
| 4) DUPLIVIR ® (AZT 300MG + 3TC 300 MG)TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 28 DIAS | 28 CPS |
| 5) KALETRA® (LPV/r 200 + 50 MG)TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 12/12 HORAS POR 28 DIAS | - 112 CPS |
| OU | |
| 5) REYATAZ ® (ATAZANAVIR 300 MG)TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 28 DIAS | 28 CPS |
| + | |
| 6) RITONAVIR 100 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 28 DIAS | 28 CPS |
| | |
| USO INTRAMUSCULAR: | |
| USO INTRAMUSCULAR: 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | 02 AMP |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | FR PARA |
| 6) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) | FR PARA |

| TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 7 DIAS |
|--|
| 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| 3) |
| 4) ACETILCISTEÍNA (40 MG/ML) 01 FRASCO TOMAR 10 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECRETIVA |
| OU |
| 4) DEXCLORFENIRAMINA (2MG/5ML) 01 FRASCO TOMAR 5 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECA |
| PNEUMONIA COMUNITÁRIA (> 50 ANOS / COMORBIDADES / FR PARA PNEU- MOCOCO RESISTENTE * / USO ATB ULTIMOS 3 MESES): |
| USO INTERNO: |
| 1) LEVOFLOXACINO 750 MG 07 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 07 DIAS. |
| OU |
| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (500 + 125 MG) 56 CPS TOMAR 04 COMPRIMIDOS DE 12/12H POR 07 DIAS |
| 2) CLARITROMICINA 500 MG 14 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 7 DIAS |
| 3) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| 4) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 5) ACETILCISTEÍNA (40 MG/ML) 01 FRASCO TOMAR 10 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECRETIVA |
| OU |
| 5) DEXCLORFENIRAMINA (2MG/5ML) 01 FRASCO TOMAR 5 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECA |
| 6) OMEPRAZOL 20MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ EM JEJUM, 30 MINUTOS ANTES DA REFEIÇÃO, USO CONTÍNUO |
| * 50 0404 0451 M400000 DECICEDITE A DENIGH INA |

^{*} FR PARA PNEUMOCOCO RESISTENTE A PENICILINA:

- > 65 ANOS
- USO DE BETA-LACTÂMICO NOS ÚLTIMOS 3 MESES
- ALCOOLISMO

- IMUNOSUPRESSÃO
- MÚLTIPLAS COMORBIDADES

RINITE ALÉRGICA

| USO INTERNO: |
|--|
| 1) CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MCG (ALLEGRA) 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS, POR 05 DIAS |
| OU |
| 1) LORATADINA 10 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 05 DIAS USO INTRANASAL: |
| 1) CICLESONIDA 50 MCG/DOSE 01 FRASCO APLICAR 02 SPRAYS EM CADA NARINA 01 VEZ AO DIA, USO CONTÍNUO |
| OU |
| 1) BUDESONIDA (64 OU 100 MCG/DOSE) |
| TRATAMENTO REFRATÁRIO - ASSOCIAR AO ANTIHISTAMINICO E O SPRAY NASAL UM CORTICOIDE SISTÉMICO |
| 1) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| POLIVITAMINICO: |
| USO INTERNO: |
| 1) COMPLEXO B (EMS) 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO APÓS ALMOÇO DIARIAMENTE |
| OU |
| 1) CENTRUM 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA JUNTO COM UMA DAS REFEIÇÕES |
| OU |
| 1) COGMAX ® 60 CPS TOMAR 01 A 02 CAPSULAS AO DIA JUNTO COM UMA DAS REFEIÇÕES |

PROSTATITE

USO INTERNO:

| 1) LEVOFLOXACINO 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA ATÉ O RETORNO DA CONSULTA |
|--|
| 2) IBUPROFENO 600 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 8 HORAS SE DOR OU FEBRE |
| PEDIR : HEMOGRAMA – URINA 1 – UROCULTURA – PSA SE LEUCOCITOSE E BACTERIURIA, PIURIA E PSA AUMENTADO, CORROBORA AINDA MAIS PARA O DX |
| PTIRIASE VERSICOLOR |
| USO TÓPICO |
| 1) CETOCONAZOL 20 MG/G 01 TUBO APLICAR NA REGIÃO AFETADA 01 VEZ AO DIA APÓS LAVAR E SECAR POR 4 SEMANAS |
| 2) SULFETO DE SELÊNIO – SHAMPOO 2,5% 01 FRASCO APLIQUE NO COURO CABELUDO E NAS REGIÕES AFETADAS 01 VEZ AO DIA, DEIXANDO AGIR POR 15 MINUTOS, POR 4 SEMANAS |
| RETORNO EM 1 MÊS SE PERSISTIR |
| USO INTERNO |
| 1) FLUCONAZOL 150MG 04 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA SEMANA POR 04 SEMANAS |
| PARA ALÉGICOS À FAMÍLIA "ZOL" USAR TERBINAFINA |
| 1) TERBINAFINA 250 MG 42 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 6 SEMANAS |
| REFLUXO GASTROESOFÁGICO |
| USO INTERNO: |
| 1) OMEPRAZOL 40MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO CEDO, EM JEJUM, POR 8 SEMANAS |
| 2) MYLANTA PLUS XAROPE |
| 3) DOMPERIDONA 10 MG 90 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO ANTES DAS REFEIÇÕES (CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTAR), POR 30 DIAS |

| 4) VONAU FLASH 8MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS |
|--|
| 5) BUSCOPAM COMPOSTO ® |
| SINDROME GRIPAL (INFLUENZA): |
| USO INTERNO: |
| 1) OSELTAMIVIR 75 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 5 DIAS |
| 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |
| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 4) ACETILCISTEÍNA (40 MG/ML) 01 FRASCO TOMAR 10 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECRETIVA |
| OU |
| 4) DEXCLORFENIRAMINA (2MG/5ML) 01 FRASCO TOMAR 5 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECA |
| OU |
| 4) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| USO NASAL: |
| 5) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 INSTILAÇÕES EM CADA NARINA, VÁRIAS VEZES AO DIA, PRINCIPALMENTE À NOITE |
| 6) BUDESONIDA (50 OU 100 MCG/DOSE) |
| - GUARGAREJO COM ÁGUA MORNA E SAL, 4 A 6 VEZES AO DIA, PARA ALIVIO DA DOR DE GARGANTA |
| SINUSITE VIRAL: |
| USO INTERNO: |
| 1) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS |

| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
|--|
| USO NASAL: |
| 3) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) |
| 4) BUDESONIDA (50 OU 100 MCG/DOSE) |
| |
| SINUSITE BACTERIANA AGUDA (< 4 SEM) LEVE // OTITE MÉDIA AGUDA: (OTORRINOLARINGOLOGISTA) |
| USO INTERNO: |
| 1) NOVAMOX (AMOXICILINA + CLAVULANATO) 875 + 125 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 10 DIAS |
| OU |
| 1) AMOXICILINA 500 MG 30 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR 10 DIAS |
| 2) PERCOIDE 40 MG (PREDNISOLONA) 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO PELA MANHÃ DURANTE 05 DIAS |
| OU |
| 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 5 DIAS |
| 3) TORANTE 15 MG/ML 01 FRASCO TOMAR 6 ML DE 8/8 HORAS DURANTE 5 DIAS |
| OU |
| 3) CLORIDATO AMBROXOL 6MG/ML01 FRASCO TOMAR 6 ML DE 8/8 HORAS DURANTE 5 DIAS |
| 4) TYLENOL SINUS 24 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 6/6 HORAS SE DOR OU NARIZ ENTUPIDO |
| OU |
| 4) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |

USO NASAL:

| 4) RINOSORO JET XT (JATO CONTÍNUO 0,9%) | 01 FRASCO |
|--|-----------------|
| APLICAR UM JATO LÒNGO (3 SEGUNDOS OU MAIS) EM CADA | A NARINA DE 8/8 |
| HORAS | |
| | |

4) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) ------ 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 INSTILAÇÕES EM CADA NARINA, VÁRIAS VEZES AO DIA, PRINCIPALMENTE À NOITE

5) BUDESONIDA (50 MCG/DOSE) ------- 01 FRASCO APLICAR 02 JATOS EM CADA NARINA, DE 12/12 HORAS, DURANTE 60 DIAS

USO OTOLÓCIGO:

6) OTO-BETNOVATE ® ------ 01 FRASCO APLICAR 03 GOTAS NO OUVIDO ACOMETIDO, DE 6/6 H, DURANTE 7 DIAS

- * SINUSITE AGUDA INDICAÇÕES DE ATB:
 - PERSISTÊNCIA DE SINTOMAS POR MAIS DE 10 DIAS
 - PIORA DOS SINTOMAS A PARTIR DO 5º DIA
 - DOR FACIAL/DENTÁRIA
 - SECREÇÃO NASAL PURULENTA
 - PRESENÇA DE RINORRÉIA ANTERIOR E /OU POSTERIOR, OBSTRUÇÃO

SINUSITE BACTERIANA OU OTITE MÉDIA AGUDA (< 4 SEM) COMPLICADA / USO ATB ULTIMOS 3 MESES / CRÔNICA (> 12 SEM):

USO INTERNO:

| 1) AMOXICILINA + CLAVULANATO (875 + 125 MG) TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 14 DIAS | - 28 CPS |
|--|----------|
| 2) PREDNISONA 20 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 5 DIAS | - 10 CPS |
| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H. CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX > 3 | |

USO NASAL:

4) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) ------- 01 FRASCO APLICAR 01 OU 02 INSTILAÇÕES EM CADA NARINA, VÁRIAS VEZES AO DIA, PRINCIPALMENTE À NOITE

| USO OTOLÓCIGO: |
|---|
| 6) OTO-BETNOVATE ® 01 FRASCO APLICAR 03 GOTAS NO OUVIDO ACOMETIDO, DE 6/6 H, DURANTE 7 DIAS |
| SINUSITE BACTERIANA OU OTITE MÉDIA AGUDA (< 4 SEM) RECORRENTE / RESISTENTE A B-LACTAMICOS *: |
| USO INTERNO: |
| 1) CEFUROXIMA 500 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 14 DIAS |
| OU |
| 1) LEVOFLOXACINO 500 MG 14 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 14 DIAS * |
| OU |
| 1) AZITROMICINA 500 MG 07 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 7 DIAS * |
| 2) PREDNISONA 20 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 5 DIAS |
| 3) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| USO NASAL: |
| 4) CLORETO DE SÓDIO (9 MG/ML) |
| 5) BUDESONIDA (50 OU 100 MCG/DOSE) |
| USO OTOLÓCIGO: |
| 6) OTO-XILODASE ® 01 FRASCO APLICAR 05 A 10 GOTAS NO OUVIDO ACOMETIDO, ATÉ DE 6/6 HORAS, ATÉ DESAPARECIMENTO DA DOR |
| SÍNDROME MÃO PÉ BOCA |
| 1) NOVALGINA DIPIRONA 500MG/ML 01 FRASCO TOMAR XX GOTAS VIA ORAL DE ATÉ 06/06H SE DOR OU TEMPERATURA IGUAL OU MAIOR QUE 37,8°C. |

| 1) DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 01 FRASCO TOMAR XX GOTAS VIA ORAL DE ATÉ 06/06H SE DOR OU TEMPERATURA IGUAL OU MAIOR QUE 37,8°C. |
|--|
| 2) FLOGORAL SPRAY 01 FRASCO FAZER 01 APLICAÇÃO, VIA ORAL, DE 4/4 HORAS, ATÉ MELHORA DAS LESÕES ORAIS. |
| 3) IBUPROFENO 50MG/ML 01 FRASCO TOMAR XX GOTAS, VIA ORAL, 8/8 HORAS, POR 3 DIAS. |
| ORIENTAÇÕES: - INGESTA HÍDRICA ABUNDANTE. - FAZER USO MEDICAMENTOSO CONFORME RECEITA MÉDICA. - RETORNAR A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAIS PRÓXIMA EM CASO DE PIORA OU MANUTENÇÃO DOS SINTOMAS. |
| SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL |
| USO INTERNO: |
| 1) LOPERAMIDA 2MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 12/12 HORAS, SE DIARREIA |
| 2) BUSCOPAN CONPOSTO 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS SE DOR |
| OU |
| 2) BROMETO DE OTILÔNIO 40MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS |
| 3) AMITRIPTILINA 25 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO ANTES DE DORMIR |
| TÍNEA CAPITIS: |
| USO INTERNO: |
| 1) TERBINAFINA 250 MG 42 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 6 SEMANAS |
| OU |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 56 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 8 SEMANAS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 3) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |

| USO TÓPICO: |
|--|
| 3) TERBINAFINA 1% CREME |
| TÍNEA CORPORIS: |
| USO INTERNO: |
| 1) TERBINAFINA 250 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 28 DIAS |
| OU |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 28 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA DURANTE 28 DIAS |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 3) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| USO TÓPICO: |
| 4) CETOCONAZOL 2% SHAMPOO |
| TÍNEA PEDIS (FRIEIRA) / MÃO: |
| USO INTERNO: |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 28 CPS TOMAR 04 COMPRIMIDOS, 1 VEZ AO DIA, DURANTE 7 DIAS, SE INTENSO OU RECORRENTE |
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MG 20 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8° C) |
| 3) LORATADINA 10 MG 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS |
| USO TÓPICO: |
| 3) ISOCONAZOL 1% CREME 01 TUBO APLICAR NA REGIÃO, 2 VEZES AO DIA, POR 14 A 28 DIAS |

| 4) UREIA 20 A 25% CREMEAPLICAR NA REGIÃO 2 VEZES AO DIA | 01 TUBO |
|---|---------------------------------------|
| ORIENTAÇÕES: - MANTER OS PÉS SECOS E LIMPOS A MAIOR PARTE DO TEMPO - LIMPAR OS SAPATOS COM PRODUTOS ANTIFÚNGICOS (EX.: LYSOF | FORM ®) |
| TOSSE | , |
| 1) ACETILCISTEÍNA (40 MG/ML)TOMAR 10 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECRETIVA | - 01 FRASCO |
| OU | |
| 1) DEXCLORFENIRAMINA (2MG/5ML)TOMAR 5 ML DE 8/8 HORAS, CASO TOSSE SECA | - 01 FRASCO |
| OPÇÕES: | |
| HYTOS PLUSTOMAR 10ML DE 8/8 HORAS POR 03 DIAS. | 01 FRASCO |
| KOID D, XAROPE | 01 FRASCO |
| PERCOFTOMAR 10ML DE 8/8 HORAS POR 5 DIAS | 01 FRASCO |
| CLORIDATO AMBROXOL 6MG/MLTOMAR 6 ML DE 8/8 HORAS DURANTE 5 DIAS | -01 FRASCO |
| DROPROPIZINA 3,0MG/MLTOMAR 6 ML DE 12/12 HORAS DURANTE 3 DIAS | - 01 FRASCO |
| TRANSTORNO RELACIONADOS À NICOTINA / CIGARRO / TABACO (TABAGISMO) | |
| USO INTERNO: | |
| 1) BUPROPIONA 150 MGINICIAR O USO AINDA QUANDO ESTIVER FUMANDO, DEIXE DE PARAF DURANTE A SEGUNDA SEMANA DO ÍNICIO DO MEDICAMENTO. COMPRIMIDO DE 150 MG 01 VEZ AO DIA DURANTE OS 03 PRIMEIF PARTIR DO QUARTO DIA, TOME UM COMPRIMIDO DE 150 MG DUAS DIA. | R DE FUMAR TOMAR 01 ROS DIAS, A |
| USO TRANSDÉRMICO: | |
| 1) NICOTINA ADESIVO 21 MG / 14 MG / 07 MGINICIAR USO APÓS PARAR DE FUMAR. USAR DURANTE AS 6 | |

SEMANAS 21 MG/DIA. 14 MG/DIA NAS DUAS SEMANAS SEGUINTES E 07 MG/DIA NAS DUAS SEMANAS FINAIS. O ADESIVO DEVE SER APLICADO NA PELE TODO DIA PELA MANHÃ, JOGANDO O DO DIA ANTERIOR NO LIXO.

TUBERCULOSE PULMONAR:

USO INTERNO:

| 1) RHPE (150/75/400/275 MG) 120 CPS TOMAR 04 COMPRIMIDOS PELA MANHÃ EM JEJUM DURANTE 2 MESES |
|---|
| 2) RH (150/75 MG) |
| 3) VONAU ® 8 MG SUBLINGUAL 01 CX COLOCAR 01 COMPRIMIDO SUBLINGUAL ATÉ DE 8/8 H, SE ENJÔO OU VÔMITO, POR ATÉ 05 DIAS |

- ORIENTAÇÕES:
 - FAZER ACOMPANHAMENTO MENSAL NA UBS
 - LEVAR RESULTADOS DAS BACILOSCOPIAS MENSAIS A CADA MÊS QUANDO DA RENOVAÇÃO DA RECEITA MÉDICA
 - COMPARECER A UBS DE SEGUNDA A SEXTA PARA TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO

VARICELA (CATAPORA):

USO INTERNO:

| 1) ACICLOVIR 400 MGTOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 4/4 H, PULANDO A DOSE DA NOITE (5 VE DIA), POR 7 DIAS | - 70 CPS ZES AO |
|--|---------------------|
| 2) DIPIRONA OU PARACETAMOL 500 MGTOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 H, CASO HAJA DOR OU FEBRE (TAX \geq 37 | - 20 CPS 7,8° C) |
| 3) LORATADINA 10 MG | 05 CPS |

TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA, DE PREFERÊNCIA À NOITE, POR ATÉ 5 DIAS

USO TÓPICO:

4) SOAPEX ® SABONETE ANTISSEPTICO ------ 01 BARRA TOMAR BANHO DEIXANDO A ESPUMA SECAR NO CORPO POR 10 A 15 MINUTOS ANTES DE SE ENXAGUAR.

- * INDICAÇÕES DE TRATAMENTO:
 - > 12 ANOS
 - PACIENTES EM USO CRÔNICO DE CORTICÓIDE (ORAL OU INALATÓRIO)
 - IMUNOSSUPRIMIDOS

- GESTANTES
- NEONATOS
- PACIENTES EM USO DE SALICILATO

VERMINOSES:

USO INTERNO:

1) ANNITA 500 MG ----- 06 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 3 DIAS

| Indicação | Dosagem | Duração |
|--|--|---|
| Gastroenterites virais causadas por rotavírus e norovírus | um comprimido (500mg), duas vezes por dia (a cada 12 horas) | 3 dias consecutivos |
| Helmintíases, amebíase, giardíase, isosporíase, balantidíase, blastocistose | um comprimido (500mg), duas vezes por dia (a cada 12 horas) | 3 dias consecutivos |
| Criptosporidíase em pacientes sem imunodepressão | um comprimido (500mg), duas vezes por dia (a cada 12 horas) | 3 dias consecutivos |
| Criptosporidíase em pacientes imunodeprimidos, se a contagem de CD4 for superior a 50 células/mm³ | um ou dois comprimidos (500 a 1000mg), duas vezes por dia (a cada 12 horas) | 14 dias consecutivos |
| Criptosporidíase em pacientes imunodeprimidos, se a contagem de CD4 for inferior a 50 células/mm³ | um ou dois comprimidos (500 a 1000mg), duas vezes por dia (a cada 12 horas) | Deve-se manter a medicação por, no mínimo, oito semanas ou até a resolução dos sintomas e negativação dos oocistos |

ANCILOSTOMÍASE / ASCARIDÍASE / TRICURÍASE / CISTICERCOSE / OXIURÍASE / CLONORQUÍASE / HIDATIDOSE

USO INTERNO:

1) ALBENDAZOL 400 MG ------ 05 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 05 DIAS

2) IVERMECTINA 6 MG ------ 02 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS EM DOSE ÚNICA OBS: CRIANÇAS TOMAR 01 COMPRIMIDO.

AMEBÍASE

USO INTERNO:

1) METRONIDAZOL 250 MG ------ 40 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE 6/6 H POR 5 DIAS

CAPILARÍASE

| USO INTERNO: |
|--|
| 1) ALBENDAZOL 400 MG 10 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 10 DIAS |
| ESQUISTOSSOMOSE / CISTICERCOSE / CLONORQUÍASE / DIFILOBOTRÍASE / DIPILIDÍASE / EQUINOSTOMÍASE / HIDATIDOSE / HIMENOLEPÍASE / OPISTORQUÍASE / TENÍASE |
| USO INTERNO: |
| 1) PRAZIQUANTEL 150 E 500 MG XX CPS TOMAR XX COMPRIMIDO DE 8/8 H EM UM DIA, REPETIR APÓS 4 A 6 SEMANAS |
| * 10 – 30 MG/KG/DIA |
| ESTRONGILOIDÍASE |
| |
| USO INTERNO: |
| 1) ALBENDAZOL 400 MG 14 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 H POR 7 DIAS |
| GIARDÍASE |
| USO INTERNO: |
| 1) METRONIDAZOL 250 MG 15 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 H POR 5 DIAS |
| TENÍASE / LARVA MIGRANS CUTÂNEA / LARVA MIGRANS VISCERAL / TRICOSTRONGILÍASE |
| USO INTERNO: |
| 1) ALBENDAZOL 400 MG 03 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 3 DIAS |
| OBSERVAÇÕES – ANTICONCEPCIONAL: |
| 1. TÂMISA 20 (GESTODENO 75 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG) – 21 COMPS |
| 2.1.2. (2.2.1.2.2.2.1.2.1.2.1.2.1.2.1.2.1.2.1.2 |
| 2. TÂMISA 30 (GESTODENO 75 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG) – 21 COMPS |
| 3. PRIMERA 20 (DESOGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG) - 21 COMPS |

- 4. CICLOFEMME (LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG) 21 COMPS
- 5. GESTRELAN (LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG) 21 COMPS
- **6. DEMEDROX (MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML)** 01 AMP IM TRIMESTRAL7*C
- 7. NOREGYNA (NORETISTERONA + ESTRADIOL 50/5 MG/ML) 01 AMP IM MENSAL

VIROSE

USO INTERNO

| 1)LORATADINA 10MG01CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL AO DIA POR 05 DIAS |
|---|
| DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG 01 FRASCO TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 8/8 HORAS POR 05 DIAS |
| 2) PARACETAMOL 750MG01CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE DOR E/OU FEBRE (TEMPERATURA AXILAR >37,8°C) |
| DIPIRONA 1G, 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDOS, VIA ORAL, DE 06/06 HORAS, SE APRESENTAR DOR OU FEBRE. |
| NIMESULIDA 100MG 01 CX USO: 01 COMPRIMIDO VO 12/12H POR 5 DIAS |
| RINO SORO JET 01 FRASCO. |

CUIDADOS GERAIS:

- REPOUSO E HIDRATAÇÃO ORAL VIGOROSA.
- NÃO USAR ANTI-INFLAMATÓRIOS (TANDRILAX, DICLOFENACO, VOLTAREN, PROFENID, NIMESULIDA, IBUPROFENO, AAS).

SINAIS DE ALARME:

- MANCHAS NO CORPO, SANGRAMENTO, SONOLÊNCIA E/OU IRRITABILIDADE, POUCA URINA, DIMINUIÇÃO REPENTINA DA TEMPERATURA CORPÓREA, VÔMITOS PERSISTENTES, DESMAIO, DOR ABDOMINAL INTENSA.

GINECOLÓGICO

BARTHOLINITE e CERVICITE (CLAMIDIA OU GONORREIA) – CORRIMENTO URETRAL e CANCRO MOLE

| USO INTERNO: |
|--|
| 1) DIPIRONA 1G 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 06/06H SE DOR OU TEMPERATURA ≥ 37,8°C. |
| 2) BIPROFENID 150MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, UMA VEZ AO DIA, POR 5 DIAS. |
| 3) CEFTRIAXONE 500MG, IM, DOSE ÚNICA + AZITROMICINA 1G (2CP), VIA ORAL TOMAR 02 COMPRIMIDOS VIA ORAL DOSE UNÍCA |
| CUIDADOS E ORIENTAÇÕES: |
| • COMPRESSA COM CALOR ÚMIDO LOCAL POR 20 MINUTOS POR 7 DIAS PARA COMPLEMENTAR DRENAGEM. |
| • CURATIVO DIÁRIO ENQUANTO MANTIVER DRENAGEM ATIVA. |
| • RETORNAR A ESTA UNIDADE EM CASO DE MANUTENÇÃO OU PIORA DOS SINTOMAS. |
| CANDIDÍASE VAGINAL |
| USO INTERNO: |
| 1) FLUCONAZOL 150 MG 01 CP TOMAR 01 COMPRIMIDO EM DOSE ÚNICA |
| OU |
| 1) ITRACONAZOL 100 MG 06 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDOS, 1 VEZ AO DIA, POR 3 DIAS |
| USO INTRAVAGINAL: |
| 2) MICONAZOL CREME A 2% 01 TUBO |

| ADMINISTRAR COM AUXILIO DE APLICADOR INTRAVAGINAL CHEIO, À 1 DEITAR, DURANTE 7 DIAS | OA ATION |
|--|---------------------|
| 3) NISTATINA CREMEADMINISTRAR COM AUXILIO DE APLICADOR INTRAVAGINAL CHEIO, À MEITAR, DURANTE 14 DIAS | 01 TUBO NOITE AO |
| DIP (DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA) | |
| USO INJETÁVEL: | |
| 1) CEFTRIAXONA 500MGAPLICAR 01 AMPOLA INTRAMUSCULAR, DOSE ÚNICA | 01 CX |
| USO INTERNO: | |
| 1) DOXICICLINA 100 MG01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL DE 12/12 HORAS, POR 14 DIAS | |
| 2) METRONIDAZOL 400 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS POR 14 DIAS | |
| 3) DIPIRONA 1 G01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS SE DOR OU FEBRE | |
| TRATAMENTO DO PARCEIRO SEXUAL | |
| USO INJETÁVEL: | |
| 1) CEFTRIAXONA 500MGAPLICAR 01 AMPOLA INTRAMUSCULAR, DOSE ÚNICA | 01 CX |
| USO INTERNO: | |
| AZITROMICINA 1 GTOMAR 01 COMPRIMIDO, DOSE ÚNICA | 01 CPS |
| DISMENORRÉIA | |
| USO INTERNO: | |
| 1) POSTAN 500MG01CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 8/8 HORAS SE DOR EM CÓLICA | |
| OU | |
| 1) PIROXICAM 20 MG | 01 CAIXA |

| TOMAR 01 COMPRIMIDO SE DOR, PODENDO REPETIR DE 12/12H POR ATÉ 05 DIAS |
|---|
| OU |
| 1) MELOXICAM 7,5 MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO SE DOR, PODENDO REPETIR DE 24/24H POR ATÉ 05 DIAS SEGUIDOS |
| 2- METOCLOPRAMIDA 10 MG01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO SE NÁUSEAS OU VÔMITOS, PODENDO REPETIR DE 8/8H |
| SE DOR QUE NÃO MELHORE COMO DIPIRONA: |
| 3) PACO 30 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, 08 EM 08 HORAS |
| ECTOPIA CERVICAL |
| USO VAGINAL |
| 1) ALBOCRESIL GEL VAGINAL01 CAIXA APLICAR POR 09 DIAS SEGUIDOS OU ALTERNADOS À NOITE, AO DEITAR. APLICAR UM APLICADOR CHEIO NA VAGINA |
| ITU (CISTITE NÃO COMPLICADA) |
| USO INTERNO: |
| 1) NITROFURANTOÍNA 100 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL A CADA 6 HORAS POR 7 DIAS |
| 2) IBUPROFENO 600 MG 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL A CADA 8 HORAS SE DOR |
| 3) PYRIDIUM FENAZOPIRIDINA 200MG 01 CAIXA TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 HORAS POR CINCO DIAS |
| SE OPTAR POR FOSFOMICINA: |
| USO INTERNO: |
| 1) FOSFOMICINA 3G 01 ENVELOPE DISSOLVER 50 ML DO CONTEÚDO EM 50 ML DE ÁGUA, VIA ORAL, DOSE ÚNICA |
| ORIENTAÇÕES: • • AUMENTAR INGESTA HÍDRICA (MINIMO DE 2 LITROS DE ÁGUA POR DIA) • • URINAR SEMPRE QUE HOUVER VONTADE E ANTES / APÓS RELAÇÃO SEXUAL |

VAGINAL

FLUXOGRAMA:

- • SE AUSÊNCIA DE MELHORA CLÍNICA EM 3 DIAS REALIZAR SUMÁRIO DE URINA E UROCULTURA
-] SE (+) AGENTE RESISTENTE À DROGA UTILIZADA NOVO TTO POR 3 DIAS DE ACORDO COM ANTIBIOGRAMA
- SE (+) AGENTE SENSÍVEL À DROGA UTILIZADA REAVALIAR O CASO
-] (-) REPETIR CULTURA EM 48 H (-) CLAMYDIA TRACHOMATIS; UREAPLASMA UREALITYCUM; GARDNERELLA VAGINALIS; MYCOPLASMA HOMINIS DOXICICLINA 100 MG, VO, DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS OU AZITROMICINA 1G, VO, DOSE ÚNICA.

ITU NA GESTAÇÃO

USO INTERNO:

1) NITROFURANTOÍNA 100 MG ------ 01 CX TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL A CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE:

INGERIR BASTANTE LÍQUIDO;

PROCEDER À HIGIENE APÓS EVACUAÇÃO, SEMPRE NA DIREÇÃO VAGINA PARA ÂNUS:

TER CUIDADO COM USO EXCESSIVO DE SABONETES ÍNTIMOS E DUCHAS VAGINAIS:

EVITAR ROUPAS ÍNTIMAS COM TECIDO SINTÉTICO. PREFERIR ALGODÃO; PROCURAR REALIZAR MICÇÃO E HIGIENE ÍNTIMA APÓS ATO SEXUAL.

ITU DE REPETIÇÃO (PROFILAXIA)

USO INTERNO:

1) NITROFURANTOÍNA 100 MG ------ 72 CPS

TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE ANTES DE DEITAR, 3 VEZES POR SEMANA, DURANTE 6 MESES

OU

1) SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM (800 + 160 MG) ------ 06 CPS TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE ANTES DE DEITAR, 3 VEZES POR SEMANA, DURANTE 6 MESES

METRORRAGIA

USO INTERNO:

TRANSAMIN 250MG ------ 01CX TOMAR 02 COMPRIMIDOS VIA ORAL DE 8/8 HORAS POR 03 DIAS

SÍFILIS

TESTE TREPONÊMICO + VDRL → 2+ → TRATA → 1 + E 1- → PODE OUTRO TESTE TREPONEMICO \rightarrow SE + \rightarrow TRATA → GRAVIDA JÁ TRATA 1^a, 2^a E LATENTE PRECOCE (< 1 ANO DE DOENÇA) **USO INJETÁVEL:** 1) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) ------ 02 AMP APLICAR 1,2 MILHÕES UI, EM CADA NÁDEGA, EM DOSE ÚNICA 3° E LATENTE TARDIA (> 1 ANO DE DOENÇA) **USO INJETÁVEL:** 1) PENICILINA G BENZATINA (1,2 MILHÕES UI) ------ 06 AMP APLICAR 1,2 MILHÕES UI, EM CADA NÁDEGA, 1 VEZ POR SEMANA, DURANTE 3 **SEMANAS** - CONTROLE GINECOLÓGICO VDRL A CADA 3 MESES - CONTROLE OBSTÉTRICO VDRL MENSAL VAGINOSE BACTERIANA (Gardenella)/ TRICOMONIASE **USO INTERNO:** 1) METRONIDAZOL 250MG ------ 14 CPS TOMAR 02 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS. PROIBIDO BEBIDA ALCOOLICA. 2) METRONIDAZOL CREME VAGINAL------01 CAIXA APLICAR INTRAVAGINAL POR 10 NOITES PROIBIDO BEBIDA ALCOOLICA. **SE GRAVIDA:** (NO PRIMEIRO TRIMESTRE): METRONIDAZOL TOPICO CLINDAMICINA 300MG ----- 01 CAIXA USO: 01 COMPRIMIDO. VIA ORAL. DE 12/12H POR 7 DIAS (OUTROS TRIMESTRES) METRONIDAZOL 250MG ----- 01 CAIXA USO: 01 COMPRIMIDO, DE 8/8H POR 7 DIAS.