

CHRISTIANY ELER

MENTORIA ÀS TERAPIAS INJETÁVEIS E ANÁLISE DA BIORRESSONÂNCIA

1º
EDIÇÃO



Soroterapia e Terapias Injetáveis

Módulo 2

Christiany Eler

Soroterapia

A Soroterapia, uma técnica inovadora, é empregada com o propósito de prevenir o envelhecimento, atenuar os efeitos do estresse, revitalizar a pele e aliviar sintomas de diversas doenças. Essa abordagem única consiste na combinação cuidadosa de uma ampla gama de vitaminas e minerais, essenciais para otimizar o funcionamento equilibrado do corpo.

Indicada para todas as idades e aplicável em diversos contextos, seja para suprir deficiências nutricionais, combater intoxicações ou prevenir doenças, a Soroterapia destaca-se como uma forma segura e eficaz de suplementação. A administração do soro pode ocorrer por meio de diferentes vias, como injeção intravenosa, intramuscular, subcutânea e infusão intravenosa.

Os benefícios dessa prática estendem-se para além do equilíbrio nutricional, incluindo:

- Auxílio no emagrecimento.
- Desintoxicação do corpo.
- Proteção do sistema imunológico.
- Contribuição para combater a insônia.
- Facilitação da digestão.
- Melhoria da função cardiovascular.
- Aprimoramento do desempenho intelectual, memória e saúde geral do cérebro.
- Fortalecimento de ossos e articulações.
- Melhoria da saúde sexual e do bem-estar.
- Ampliação da energia celular.

Além disso, a Soroterapia também se revela eficaz no tratamento de diversas condições, como fibromialgia, artrite, fadiga crônica, rinite e asma, entre outras. Investir nessa abordagem é apostar em um caminho seguro e eficiente para promover o equilíbrio e a vitalidade do corpo.

O que esperam os clientes em Soroterapia?



Qual o perfil dos clientes em Soroterapia?



SOROTERAPIA/IM: Reposição integrada de minerais, vitaminas, aminoácidos e nutrientes diretamente na veia.

Passo 1: Personalização Eficiente: Com Pedido de Exames e Análise da Biorressonância.

Passo 2: Avaliação Criteriosa: Antes de iniciar qualquer intervenção, realizamos uma avaliação minuciosa. Nunca suplemente o que não é necessário.

Passo 3: Montagem da Mescla Personalizada: Com base nos resultados da avaliação, avançamos para a etapa de montagem da mescla.

- Colocar sempre 10% do volume do soro em ativos exemplo: em um soro de 250 ml, colocar no máximo 25ml de ativos se ultrapassar, separar os ativos em bolsas de soro separadas. minerais e vitaminas-aminoácidos quelantes.
- Deixar 1 agulha no soro e outra na seringa, aspirar sempre em ordem de ph (crescente ou decrescente) verificar se não precipitou, formou espuma, grumos...
- Etiquetar o soro como o nome do paciente e preencher o prontuário.

Diluição Em Soro De 100ml

- A SF 0,9% é utilizada quando o protocolo leve volume baixo, com pouco risco ou incômodo ao paciente.
- Protocolo IM que tem a opção EV.
- Poucos ativos.
- Ácido alfa lipóico, por exemplo, que deve ser feito sozinho.

Diluição Em Soro De 250ml

- A SF 0,9% de 250ml é selecionada quando há uma quantidade intermediária de produtos ou quando o ativo não causa grande incômodo, dor ou não induz flebite.

Exemplos:

- Complexo B.
- Peróxido de hidrogênio.
- Ascorbato.
- Ácido alfa lipóico em pacientes sensíveis.
- EDTA sódico 5 OH-triptofano.

Diluição Em Soro De 500ml

- A SF 0,9% de 500ml é empregada quando o protocolo inclui ativos com elevadas concentrações, muitos ativos e quando há a possibilidade de flebite.
- Protocolo com elevada dose de ascorbato

Cuidados No Preparo

- Incompatibilidade.
- Precipitação formação de grumos mudança de cor turbidez.
- Formação de espuma.
- Ph/luz /tempo /temperatura.
- Atividade terapêutica reduzido aumento da toxicidade do fármaco tromboflebite.
- Embolias.
- Reação febril - normal em até 1h para qualquer fármaco.

Explorando os Efeitos Adversos

- Compreenda as necessidades individuais do paciente.
- Evite suplementar quando não é necessário.
- Aprofunde seu conhecimento sobre os ativos.
- Realize um estudo minucioso dos componentes que serão utilizados.
- Conduza uma anamnese detalhada.
- Esclareça ao paciente as possíveis ocorrências relacionadas aos produtos em uso.

Atenção ao Rótulo e Evite Equívocos

Erros Comuns a Serem Evitados:

- Certifique-se do conteúdo antes da aplicação, pois os frascos podem ser semelhantes.
- Evite a Adição Excessiva de Produto.
- Adicionar o mesmo produto mais de uma vez é um equívoco comum.
- Cuidado com Incompatibilidades.
- A mistura de produtos incompatíveis pode resultar em sérios problemas.

Evite Falhas Típicas

- Escolha do Material Adequado:
- Utilizar a agulha correta é crucial, assim como todo o material envolvido.
- Planejamento Adequado:
- Administrar os produtos na via errada representa um perigo significativo.
- Verifique a Qualidade dos Ativos:
- Avalie se os produtos não apresentam grumos, se estão devidamente lacrados e dentro da data de validade.

Protocolo injetáveis

Antifadiga Adrenal:

- **Indicação:** Pacientes com cansaço extremo, melhora de rendimento mental e físico, condições de cortisol alterado.
- **Via de Aplicação:** Administração intravenosa (EV).
- **Composição:**
- ZMA (Sulf. Zn + Sulf. Mg + Piridoxina) 5mg + 500mg + 20mg/2ml
- OH-5-Triptofano 10mg/2ml
- L-Theanina 50mg/2ml
- Vitamina B5 (D-Pantenol) 40mg/2ml
- Vitamina B3 (Niacinamida) 30mg/2ml

- Selênio 80mcg/2ml
- Inositol + L-Taurina 100 + 100mg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento.
- **Observação:** Contém OH-5-Triptofano, um precursor de serotonina. Em pacientes que fazem uso de IRSS, há risco grande de desencadear crise serotoninérgica.

Antifadiga Mitocondrial:

- **Indicação:** Pacientes com queixas de cansaço, baixa energia e indisposição e/ou fadiga.
- **Via de Aplicação:** Pode ser administrado tanto por via intravenosa (EV) quanto intramuscular (IM).
- **Composição:**
 - L-Carnitina 600mg/2ml
 - Sulfato de Magnésio 200mg/2ml
 - D-Ribose 500mg/2ml
 - Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6) 10mg + 10mg + 50mg + 10mg/2ml
 - Booster ATP (ATP + PQQ + L-Carnitina)
 - Coenzima Q10 100mg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 100 ou 250 ml e infundir com gotejamento lento.
- **Observação:** A Coenzima Q10, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta.

Ativador Metabólico - Redução de Apetite I:

- **Indicação:** Para pacientes em processos de emagrecimento, com otimização das vias metabólicas, melhora da compulsão alimentar e ansiedade.
- **Via de Aplicação:** Administração intravenosa (EV).
- **Composição:**
 - OH-5-Triptofano 10mg/2ml
 - Cafeína 120mg/2ml

- Picolinato de Cromo 100mcg/2ml
- PQQ (Pirroloquinolina Quinona) 5mg/2ml
- L-Carnitina 600mg/2ml
- L-Fenilalanina 50mg/2ml
- **Aplicação:** As
- **Observação:** Contém OH-5-Triptofano, um precursor de serotonina. Em pacientes que fazem uso de IRSS, há risco grande de desencadear crise serotoninérgica. Contém cafeína.

Ativador Metabólico - Redução de Appetite II:

- **Indicação:** Para pacientes em processos de emagrecimento, com otimização das vias metabólicas, melhora da compulsão alimentar e ansiedade, especialmente em pacientes que fazem uso de fármacos IRSS e apresentam sensibilidade à cafeína.
- **Via de Aplicação:** Administração intravenosa (EV).
- **Composição:**
 - L-Carnitina 600mg/2ml
 - Inositol + L-Taurina 100mg + 100mg/2ml
 - L-Theanina 50mg/2ml
 - Picolinato de Cromo 100mcg/2ml
 - Hidroximetilbutirato (HMB) 1500mg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento.
- **Observação:** Contém L-Theanina, um aminoácido encontrado nas folhas de chá. É conhecido por induzir relaxamento sem causar sonolência.

Cabelo, Pele e Unha:

- **Indicação:** Para pacientes em tratamento da queda capilar.
- Estímulo do crescimento capilar.
- Estímulo do colágeno.
- Melhora da pele e seus anexos, como as unhas, fortalecendo-as.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.

- **Composição:**
- Biocolin (Vit B2+B3+B5+B6+Zn+Se+Si+B9+Prolina)
10mg+10mg+50mg+10mg+10mg
+80mcg+150mcg+500mcg+10mg/5ml.
- Biotina 10mg/2ml.
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 1g/5ml.
- AMINNU (Pool aminoácidos essenciais)
(Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano) 98mg+83mg+74mg+72mg+65mg
+56mg+35mg+18mg/10ml.
- MSM (metilsulfonilmetano) 750mg/5ml.
- **Aplicação:**
- Infundir os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento.
- **ADEK2 600 (Vitamina A+D+E+K2):**
- 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml.
- **Observação:**
- ADEK2, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular.
- Aplicação profunda e lenta com agulha 30 x 0,7mm.
- Certificar que o paciente está com níveis adequados de ferritina sérica.
- Caso contrário, a estratégia nutricional deve ser ajustada.
- Consulte nossos especialistas sobre as possibilidades de mesclas para intradermoterapia para um tratamento mais completo associado para seus pacientes.

- **Cognição e Memória - Alzheimer:**

- **Indicação:** Para pacientes com queixas de esquecimento e/ou sintomas de estresse/fadiga mental.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Ácido Alfa Lipóico:** 600mg/24ml.
- **Aplicação:** Aspirar o Ácido Alfa Lipóico.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento isoladamente.
- **Selênio:** 80mcg/2ml.

- **Pool de Minerais:**
- Selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio (100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg) /2ml.
- **Pool Cognitivo (Alfa GPC + L-Acetil-carnitina + Vitamina B5):**
- 300mg+330mg+80mg/2ml.
- **Vitaminas:**
- Vitamina B6 (Piridoxina) 100mg/5ml.
- Vitamina B3 (Niacinamida) 30mg/2ml.
- Vitamina B2 (Riboflavina) 50mg/5ml.
- **Piracetam:**
- 500mg/2ml.
- **L-Theanina:**
- 50mg/2ml.
- **Gaba:**
- 25mg/2ml.
- **ADEK2 600 (Vitamina A+D+E+K2):**
- 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml.
- **Observação:**
- ADEK2, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular.
- Aplicação profunda e lenta com agulha 30 x 0,7mm.

Depressão e Ansiedade:

- **Indicação:** Para pacientes com quadros clínicos depressivos, ansiedade ou fadiga/stress mental.
- Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Ativos:**
- L-Theanina 50mg/2ml.
- Gaba 25mg/2ml.
- Pool Cognitivo (Alfa GPC + L-Acetil-carnitina + Vitamina B5) 300mg+330mg+80mg/2ml.
- Piracetam 500mg/2ml.
- Metilfolato (Vit.B9) 3500mcg/2ml.
- Metilcobalamina (Vit. B12) 500mcg/1ml.

- Inositol + L-Taurina 100+100mg/2ml.
- ZMA (Sulf. Zn + Sulf. Mg + Piridoxina) 5mg+500mg+20mg/2ml.
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento.
- **Observação:** Contém OH-5-Triptofano, um precursor de serotonina. Em pacientes que fazem uso da IRSS, há risco grande de desencadear crise serotoninérgica.
- NADH 50mg: Deve ser diluído em lidocaína (2 ml) para ser aplicado na via intramuscular lentamente.
- **ADEK2 600 (Vitamina A+D+E+K2):**
20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml.
- **Observação:** ADEK2, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta, utilizando agulha 30 x 0,7mm.

Detox:

- **Indicação:**
- Para pacientes que necessitam do processo de detoxificação e reestabelecimento do reequilíbrio do organismo.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Ácido Alfa Lipóico:** 600mg/24ml.
- **Aplicação:** Aspirar o Ácido Alfa Lipóico.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento isoladamente.
- **Trio Metilador (Metilcobalamina+Metilfolato+Vitamina B6):**
2,5mg+2,5mg+10mg/2ml.
- **Vitamina C (Ácido Ascórbico):** 1g/5ml.
- **Aminoácidos:**
- L-Glicina 75mg/2ml.
- L-Taurina 150mg/2ml.
- L-Glutamina 120mg/2ml.
- N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml.
- L-Metionina 100mg/2ml.
- **Pool de Minerais:**

- Selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio (100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg) /2ml.
- **Coenzima Q10:** 100mg/2ml.
- **Observação:** A Coenzima Q10, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular.
- Aplicação profunda e lenta com agulha de 30 x 0,7mm.

Disbiose Intestinal

- **Indicação:** Para pacientes que necessitam da melhora intestinal, metabólica, e reestabelecimento da microbiota intestinal.
- Pode ser utilizado como coadjuvante em processos de emagrecimento, dependendo da clínica do paciente.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **AMINNU (Pool Aminoácidos Essenciais):**
- (Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano)
98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml.
- **Aminoácidos e Minerais:**
- L-Glutamina 120mg/2ml.
- N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml.
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6)
10mg+10mg+50mg+10mg/2ml.
- Pool de minerais (selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio) 100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg/2ml.
- **Trio Metilador (Metilcobalamina+Metilfolato+Vitamina B6):**
- 2,5mg+2,5mg+10mg/2ml.
- **Selênio:** 80mcg/2ml.
- **Sulfato de Zinco:** 20mg/2ml.
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento.
- Não aspirar o Zinco e o complexo B na mesma seringa.
- **ADEK2 600 (Vitamina A+D+E+K2):**
20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml.

- **Observação:** ADEK2, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha de 30 x 0,7mm.

Disposição e Vitalidade:

- **Indicação:** Para pacientes que necessitam de melhora na disposição física.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6):** 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml.
- **D-Ribose:** 500mg/2ml.
- **Trio Metilador (Metilcobalamina+Metilfolato+Vitamina B6):** 2,5mg+2,5mg+10mg/2ml.
- **Inositol + L-Taurina:** 100+100mg/2ml.
- **Sulfato de Magnésio:** 200mg/2ml.
- **Booster ATP (ATP+L-Carnitina+PQQ):** 20mg+600mg+5mg/2ml.
- **POOL COGNITIVO (Alfa GPC + L-Acetil-carnitina + Vitamina B5):** 300mg+330mg+80mg/2ml.
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- **Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.**
- **Infundir com gotejamento lento.**
- **Coenzima Q10:** 100mg/2ml.
- **Observação:** A Coenzima Q10, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular.
- **Aplicação profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm.**

Doenças Autoimunes:

- **Indicação:** Para pacientes portadores de doenças autoimunes.
- **Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.**
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Ativos:**
 - N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml.
 - L-Glutamina 120mg/2ml.

- Sulfato de Zinco 20mg/2ml.
- Sulfato de Magnésio 200mg/2ml.
- Selênio 80mcg/2ml.
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 100 ou 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento.
- **ADEK2 600 (Vitamina A+D+E+K2):**
20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml.
- **Observação:** ADEK2, por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm.

Dor Crônica:

- **Indicação:** Para pacientes com queixas de dores crônicas.
- Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.
- **Via de Aplicação:** EV/IM.
- **Ativos:**
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6)
10mg+10mg+50mg+10mg/2ml.
- D-Ribose 500mg/2ml.
- Trio Metilador (Metilcobalamina+Metilfolato+Vitamina B6)
2,5mg+2,5mg+10mg/2ml.
- MSM (Metilsulfonilmetano) 750mg/5ml.
- Sulfato de Magnésio 200mg/2ml.
- SAmE (S-Adenosilmetionina) 200mg/2ml.
- **Aplicação:** Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente.
- Diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml.
- Infundir com gotejamento lento.
- Não aspirar o Zinco e o complexo B na mesma seringa.
- **CHRONIC:** 10mg/2ml.
- **Observação:** CHRONIC pode ser diluído misturado em lidocaína (2 ml) para ser aplicado na via intramuscular.
- Deve-se usar agulha 30 x 0,7mm e aplicar SUPER LENTO.

Dor osteomolecular:

- **Indicação:** Pacientes com quadros clínicos de fundo osteomuscular (artrite, artrose, fibromialgia, entre outras). Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Dimetilsulfóxido (DMSO) 5ml
- L-Glutamina 120mg/2ml
- **AMINNU (Pool aminoácidos essenciais):**
Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Tryptofano
98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml
- Trio metilador (metilcobalamina+metilfolato+vitamina B6):
2,5mg+2,5mg+10mg/2ml
- Vitamina B6 (Piridoxina) 100mg/5ml
- Hidroximetilbutirato (HMB) 150mg/2ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 444mg/2ml
- Booster ATP (ATP+L-Carnitina+PQQ) 20mg+600mg+5mg/2ml
- CHRONIC 10mg/2ml
- **Aplicação:** Infundir o DMSO em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml com gotejamento médio a mais rápido. Aspirar seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 100 ou 250 ml e infundir com gotejamento lento. CHRONIC pode ser diluído misturado em lidocaína (2 ml) para ser aplicado na via intramuscular. Deve-se usar agulha 30 x 0,7mm e aplicar SUPER LENTO.

Endometriose:

- **Indicação:** Pacientes com diagnóstico de endometriose.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Ácido Alfa Lipóico 600mg/24ml
- **Trio metilador (metilcobalamina+metilfolato+vitamina B6):**
2,5mg+2,5mg+10mg/2ml
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6): 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
- Colina 500mg/5ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 444mg/2ml

- N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml
- Pool de minerais (selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio): 100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg/2ml
- Coenzima Q10 100mg/2ml
- **Aplicação:** Infundir o Ácido Alfa Lipóico em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml com gotejamento lento. Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. Coenzima Q10 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm.

Fertilidade feminina:

- **Indicação:** Pacientes com dificuldade no processo de fertilização e/ou melhora no preparo para a saúde gestacional.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Sulfato de Magnésio 200mg/2ml
- Vitamina B6 (Piridoxina) 100mg/5ml
- Sulfato de Zinco 20mg/2ml
- Selênio 80mcg/2ml
- PQQ (Pirroloquinolina Quinona) 5mg/2ml
- **AMINNU (Pool aminoácidos essenciais):**
Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano:
98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml
- Inositol 200mg/2ml
- Metilfolato (Vit. B9) 3500mcg/2ml
- Metilcobalamina (Vit. B12) 2500mcg/1ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 1g/5ml
- N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml
- Coenzima Q10 100mg/2ml
- NADH 50mg
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. A Coenzima Q10 por ser oleosa, tem

seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm. NADH deve ser diluído em lidocaína (2 ml) para ser aplicado na via intramuscular lentamente.

Fertilidade e saúde do homem:

- **Indicação:** Pacientes com dificuldade no processo de fertilização e/ou que desejam melhora na performance sexual.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Sulfato de Magnésio 200mg/2ml
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6): 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
- Sulfato de Zinco 20mg/2ml
- N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml
- Beta Alanina 500mg/2ml
- L-Arginina 1000mg/2ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 1g/5ml
- L-Citrulina 200mg/10ml
- Coenzima Q10 100mg/2ml
- ADEK2 600 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. A Coenzima Q10 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm. Embora ADEK e coenzima sejam oleosas, necessitam ser aplicadas separadamente.

Imunidade:

- **Indicação:** Pacientes com doenças relacionadas a baixa imunidade e/ou promoção da melhora do sistema imune.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Timomodulina 50mg/2ml
- Pool de minerais (selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio): 100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg/2ml

- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6): 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico) 1g/5ml
- L-Lisina 120mg/2ml
- SAMe (S-Adenosilmetionina) 200mg/2ml
- ADEK2 600 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. ADEK2 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 0,7mm.

Nutricional:

- **Indicação:** Pacientes com carências nutricionais de vitaminas, minerais e aminoácidos essenciais.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Pool de minerais (selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio): 100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg/2ml
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6): 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
- Vitamina C (Ácido ascórbico): 1g/5ml
- Trio metilador (metilcobalamina+metilfolato+vitamina B6): 2,5mg+2,5mg+10mg/2ml
- AMINNU (Pool aminoácidos essenciais) (Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano): 98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml
- ADEK2 600 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. ADEK2 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 0,7mm.

Pós bariátricos:

- **Indicação:** Pacientes submetidos a cirurgia bariátrica em processo de reestabelecimento nutricional.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:**
 - L-Glutamina 120mg/2ml
 - N-Acetil-Cisteína 300mg/2ml
 - L-Glicina 75mg/2ml
 - Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6): 10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
 - Trio metilador (metilcobalamina+metilfolato+vitamina B6): 2,5mg+2,5mg+10mg/2ml
 - Pool de minerais (selênio+sulfato de cobre+sulfato de manganês+picolinato de cromo+sulfato de zinco+sulfato de magnésio): 100mcg+0,7mg+25mg+200mcg+25mg+500mg/2ml
 - Vitamina C (Ácido ascórbico): 444mg/2ml
 - AMINNU (Pool aminoácidos essenciais) (Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano): 98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml
 - MSM (Metilsulfonilmetano): 750mg/5ml
 - ADEK2 600 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. ADEK2 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 0,7mm.

Pós-operatório:

- **Indicação:** Pacientes submetidos a intervenções cirúrgicas visando a melhora da cicatrização, controle da inflamação, prevenção de perda de massa magra.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:**
 - MSM (metilsulfonilmetano): 750mg/5ml

- Vitamina C (Ácido ascórbico): 1g/5ml
- AMINNU (Pool aminoácidos essenciais)
(Leucina+Valina+Isoleucina+Lisina+Fenilalanina+Treonina+Metionina+Triptofano):
98mg+83mg+74mg+72mg+65mg+56mg+35mg+18mg/10ml
- SAMe (S-Adenosilmetionina): 200mg/2ml
- D-Ribose: 500mg/2ml
- L-Carnitina: 600mg/2ml
- Complexo B s/ B1 (B2 + B3 + B5 + B6):
10mg+10mg+50mg+10mg/2ml
- Sulfato de Zinco: 20mg/2ml
- Sulfato de Magnésio: 200mg/2ml
- Coenzima Q10: 100mg/2ml
- ADEK2 600 20.000UI+600.000UI+5UI+650mcg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. A Coenzima Q10 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm.
- **Observação:** ADEK2 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 0,7mm. Embora ADEK e coenzima sejam oleosas, necessitam ser aplicadas separadas.

SOP:

- **Indicação:** Pacientes com diagnóstico da Síndrome de Ovários Policísticos.
- **Via de aplicação:** EV/IM
- **Composição:** Picolinato de Cromo: 100mcg/2ml
- Inositol: 200mg/2ml
- MSM (metilsulfonilmetano): 750mg/5ml
- Trio metilador (metilcobalamina+metilfolato+vitamina B6):
2,5mg+2,5mg+10mg/2ml
- N-Acetil-Cisteína: 300mg/2ml
- L-Glicina: 75mg/2ml

- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento. Coenzima Q10 por ser oleosa, tem seu uso exclusivo pela via intramuscular, devendo a aplicação ser profunda e lenta utilizando agulha 30 x 0,7mm.

Otimização de tireoide:

- **Indicação:** Tratamento coadjuvante no reestabelecimento das funções tireoidianas e suas consequências especialmente relacionadas ao ressecamento e fragilidade de pele e seus anexos (cabelos e unhas). Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.
- **Via de aplicação:** EV
- **Composição:**
 - Vitamina B6 (Piridoxina): 100mg/5ml
 - Sulfato de Zinco: 20mg/2ml
 - Metilcobalamina (Vit. B12): 25mg/1ml
 - Vitamina B5 (D-Pantenol): 40mg/2ml
 - Sulfato de Cobre: 0,5mg/2ml
 - Vitamina C (Ácido ascórbico): 1g/5ml
 - L-Prolina: 500mg/2ml
 - L-Taurina: 150mg/2ml
 - L-Lisina: 120mg/2ml
 - Biotina: 10mg/2ml
 - Vitamina B3 (Niacinamida): 30mg/2ml
 - L-Metionina: 100mg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em uma segunda bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento.

Transtornos de déficit de atenção e hiperatividade:

- **Indicação:** Tratamento coadjuvante para pacientes com diagnósticos de TDAH. Não deve ser substituído pela terapêutica farmacológica sem a autorização do médico.

- **Via de aplicação:** EV
- **Composição:** POOL COGNITIVO (Alfa GPC + L-Acetil-carnitina + Vitamina B5): 300mg+330mg+80mg/2ml
- L-Fenilalanina: 50mg/2ml
- L-Theanina: 50mg/2ml
- Sulfato de Zinco: 20mg/2ml
- Sulfato de Magnésio: 200mg/2ml
- Selênio: 80mcg/2ml
- Piracetam: 500mg/2ml
- NADH: 50mg
- Vitamina C (Ácido ascórbico): 444mg/2ml
- OH-5-Triptofano: 10mg/2ml
- **Aplicação:** Aspirar os ativos seguindo ordem de pH crescente ou decrescente, diluir em uma segunda bolsa de solução fisiológica 0,9% 250 ml e infundir com gotejamento lento.
- **Observação:** Contém OH-5-Triptofano, um precursor de serotonina. Em pacientes que fazem uso da IRSS, há um risco grande de desencadear crise serotoninérgica.

Terapia Injetável

De acordo com a literatura, a Terapia Injetável tem se tornado cada vez mais popular devido aos seus benefícios para a saúde e o bem-estar. Essa abordagem envolve a administração intravenosa de um soro composto por diversos nutrientes, como vitaminas, minerais e aminoácidos, diretamente na corrente sanguínea. O termo "administração parenteral" refere-se a qualquer método de entrega de fármacos que não utilize o trato gastrointestinal, como inalação ou aplicação na pele (AULTON, TAYLOR, 2016).

A injeção intravenosa permite que o fármaco seja liberado diretamente no sistema circulatório, o que resulta em uma rápida distribuição por todo o corpo. Essa rapidez é clinicamente relevante, pois o efeito do medicamento pode ser observado em pouco tempo, enquanto o pico plasmático pode

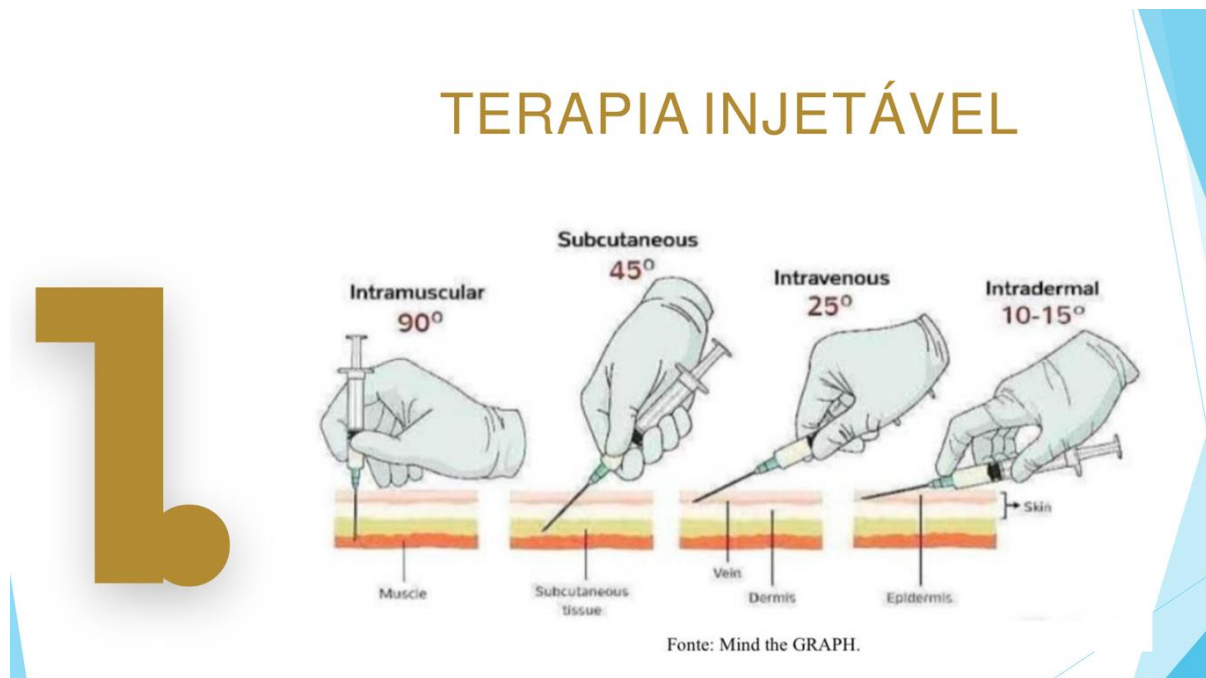
demorar uma ou duas horas após a administração oral. Em emergências, esse início rápido de ação pode ser crucial. Por outro lado, ao optar pela administração intramuscular, a liberação do medicamento pode ser retardada e prolongada. A injeção intravenosa é comumente usada para administrar medicamentos a pacientes inconscientes ou incapazes de engolir. Também é empregada em pacientes conscientes ou inconscientes quando o trato gastrointestinal não está funcionando. Além de medicamentos, essa via também permite a administração de fluidos para hidratação, eletrólitos de reposição, bem como todos os nutrientes, vitaminas e oligoelementos normalmente obtidos por meio de uma dieta saudável.

Os medicamentos podem ser administrados por diferentes vias, e a escolha depende da finalidade do tratamento e do volume a ser administrado (AULTON, TAYLOR, 2016).

As injeções e infusões intravenosas ou endovenosas (IV ou EV) podem variar de 1 ml, para uma simples injeção intravenosa, até vários litros, para uma infusão intravenosa prolongada. Medicamentos administrados por injeção intravenosa (bolus ou intravenosa) causam um rápido aumento na concentração do fármaco no plasma e, conseqüentemente, um efeito rápido. No entanto, se o medicamento for inicialmente diluído em um grande volume de líquido (bolsas de infusão de 500 a 1.000 ml) e administrado lentamente por infusão intravenosa controlada, muitas vezes utilizando uma bomba de infusão, o fármaco entrará na circulação a uma velocidade controlada e muito mais gradual.

É importante observar que soluções de fármacos com valores de pH extremamente altos ou baixos, ou mesmo soluções altamente concentradas e hipertônicas, podem causar danos às células que revestem as veias, resultando em dor e inflamação localizada (tromboflebite). Além disso, substâncias oleosas, preparações emulsivas do tipo água em óleo e suspensões não devem ser administradas por via intravenosa, pois as partículas do fármaco em suspensão podem obstruir fisicamente os capilares sanguíneos, e a fase oleosa de uma emulsão água em óleo pode causar embolia gordurosa, bloqueando os vasos sanguíneos (AULTON, TAYLOR, 2016).

As injeções intradérmicas (ID) são aplicadas na pele entre as camadas da epiderme e da derme. Volumes de até 0,2 ml podem ser administrados por esta via, e a absorção no local de injeção intradérmica é lenta. Essa via é comumente utilizada para testes de diagnóstico imunológico, como testes de alergia, ou para a administração da proteína tuberculina, a fim de determinar a imunidade contra a tuberculose (AULTON, TAYLOR, 2016).



As regiões para aplicação de injeção intravenosas

A introdução da injeção intramuscular (IM) na prática médica remonta aos anos 1880, conforme documentado por diversos autores, incluindo Luton (1882), Soffiantini (1885), Schadeck (1886) e Balzer e Rebland (1888). Atualmente, a prescrição de agentes terapêuticos por via intramuscular é uma prática comum e amplamente utilizada tanto na prevenção quanto no tratamento de condições médicas.

É responsabilidade da equipe de enfermagem administrar a maioria das injeções intramusculares, tornando-se essencial que seus membros compreendam profundamente as implicações dessa medida terapêutica, visando a redução dos diversos riscos associados. A habilidade em realizar esse procedimento técnico é adquirida através de prática diligente, embasada em conhecimento científico, e não apenas na execução repetida de uma técnica falha. Portanto, é fundamental que o pessoal de ensino esteja atento a essa questão, fornecendo orientações e oportunidades adequadas de aprendizado aos estudantes de enfermagem.

O enfermeiro deve realizar uma análise crítica da técnica utilizada na aplicação de injeções intramusculares, revisando cuidadosamente a anatomia dos locais de aplicação para garantir uma administração segura e habilidosa. Além disso, deve assegurar a continuidade do cuidado, incluindo esquemas de rodízio dos locais de aplicação no plano de cuidado diário (CASTELLANOS, 1977).

Estudos realizados por CHEZEM sobre o efeito mecânico de injeções intramusculares repetidas demonstraram, através de experimentos com ratos, que o trauma mecânico resultante dessas injeções causa alterações na estrutura histológica do tecido muscular, afetando a absorção de substâncias injetadas. Outras lesões como nódulos, hematomas, infecções e tecido fibrótico também foram observadas como possíveis complicações. Essas lesões podem ter efeitos transitórios ou duradouros, afetando a absorção de medicamentos no local de injeção.

Estudos de HORTA & TEIXEIRA alertam para a possibilidade de reações alérgicas desencadeadas após injeções intramusculares, como o fenômeno de Arthus, caracterizado por reações no local de injeção.

A seleção do local adequado para a aplicação da injeção intramuscular é crucial para garantir uma administração segura e eficaz. Vários fatores devem ser considerados, incluindo a distância em relação a vasos e nervos importantes, a musculatura suficiente para absorver o medicamento, a espessura do tecido adiposo, a idade e a irritabilidade da droga do paciente, bem como a atividade do paciente.

As regiões mais comumente utilizadas para a aplicação de injeções intramusculares incluem o músculo deltoide, os músculos da região glútea

e os músculos da face lateral da coxa. No entanto, é importante ressaltar que o conhecimento anatômico, as contraindicações específicas de cada local e a vigilância quanto às possíveis complicações são essenciais para uma administração segura e eficaz (CASTELLANOS, 1977).

Intercorrência e Complicações

- Quais são os elementos que podem aumentar os perigos de intercorrências?
 - Inexperiência: Isso ocorre quando uma atividade é executada por um profissional sem a competência e a formação adequadas, seja teórica ou prática. Consequentemente, ele está expondo a si mesmo e aos outros a riscos.
 - Risco: É a ação precipitada. Enquanto na negligência o erro reside na omissão (não fazer), na imprudência o erro está na ação realizada, porém, sem a devida precaução e sensatez exigida pela situação.
- Qual é a distinção entre urgência e emergência?
 - Urgência: É uma situação de perigo em um futuro próximo, sem ameaça imediata à vida do paciente.
 - Emergência: Exige atenção médica imediata porque a situação implica em um risco iminente de morte.
- Resumindo e consolidando os conceitos:
 - Imagine um colaborador sem qualificação/treinamento/atualizações adequadas. Podemos identificar o erro como inexperiência.
 - Ao realizar tarefas apressadamente, sem planejamento e protocolos adequados, esse colaborador está cometendo o erro de inexperiência + risco = intercorrências, complicações, urgências e emergências.
 - Otimização de resultados e minimização de erros, intercorrências, complicações, emergências, perdas



Protocolos assistências padrão para equipes de enfermagem em Clínicas de Soroterapia:

- Acolhimento e vínculo terapêutico
- Registro de atendimentos
- Controles de sinais vitais
- Orientações prévias
- Prontuários e evolução/anotação de enfermagem
- Protocolos e POPs atualizados
- Feedback pós atendimento / sessão
- Orientações pós procedimentos
- Acompanhamento constante

Principais Patologias Crônicas:

- Diabetes
- Hipertensão
- Infecções
- Insuficiência cardíaca congestiva
- Insuficiência respiratória aguda / Asma

Principais Emergências Em Clínicas:

- Angina
- Anafilaxia grave com edema de glote • Embolismo pulmonar
- Embolismo de cateter
- Parada Cardiorrespiratória
- Choque de velocidade
- Sobrecarga circulatória
- Síndrome Hiper ventilatória
- Episódio vasovagal
- Choque
- Hipoglicemia severa
- Estados psicogênicos agudos

Intercorrências E Complicações Associadas Ao Procedimento Técnico De Infusão Intravenosa IM:

- Equimoses

- Hematomas
- Trombose
- Infiltração
- Extravasamento

Como Elevar Padrões De Qualidade Na Assistência e Minimização De Intercorrências, Complicações e Emergência?

- Preparo e cálculo de medicamentos
- Avaliação rápida para equilíbrio dos fluidos
- Estabilidade de medicamentos e soluções (conservação, interação)
- Protocolos de assistência em urgências e emergências
- Fluxos de emergência
- Tipos de emergências em clínicas
- Rede de apoio em emergências
- Registro / livro de ocorrências
- Oxigenioterapia
- Suporte Básico em PCR
- Vasovagal X Reações anafiláticas
- Tratamento em reações anafiláticas
- Medicamentos de emergência

Intercorrências e Aplicações

- Nunca realizar administração intravenosa de B1, pois é um quelante de alumínio cerebral, podendo ocasionar reações graves, como convulsões e choque anafilático.
- Nunca fazer a administração de 5-HTP em pacientes que fazem uso de antidepressivos IRSR, pois pode ocorrer crise serotoninérgica contraindicado também em caso de crise de ansiedade.
- Não realizar a aplicação de Azul de Metileno em indivíduos que fazem uso de IRSR e naqueles com deficiência de G6PD. Deve ser deixado para o último soro, se houver mais de uma administração no dia.

- DMSO deve ser administrado exclusivamente por via intravenosa isolada.
- DMAE, a administração deve ser feita via intramuscular.
- No caso da vitamina c, evitar a administração em doses acima de 1g em pacientes com deficiência de G6PD.
- PQQ pode induzir a um calor intenso nas partes íntimas, portanto, deve ser evitado em pacientes com doenças renais.

Dicas

- Pessoas muito oxidadas podem apresentar mais efeitos colaterais. Sempre começar soro gotejamento lento e paciente sempre alimentado.
- NADH - não fazer junto com B3 e nem com Inositol (melhor fazer IM). Ele pode ser diluído em 1 ml de soro ou em lidocaína, ou procaína, ou PQQ, ou D-ribose.
- ADEK e Coenzima Q10 - sempre intramuscular, fazer com agulha 30x0,7, nunca misturar com nada. Pode fazer a caminha com procaína ou lidocaína antes.
- Quando fizer vitamina D, fazer também magnésio.
- Glutathione 600mg - sempre fazer soro isolado.
- Ácido alfa lipóico - sempre fazer no soro isolado e deixar por último, se tiver mais de um soro no dia (pode dar reação, se o paciente estiver muito intoxicado). nunca fazer IM. Paciente deve estar sempre alimentado, pois pode dar hipoglicemia.
- Fenilalanina - pode causar aumento da pressão arterial.
- Sulfato de magnésio - cuidado para quem já tem a pressão baixa.

Gotas/Min

Número de gotas = $V \times 20/T$

- V = volume a ser infundido
- 20 = quantidade de gotas em 1 ml
- T = tempo

Exemplo:

EDTA sódico: 15% - 10 ml, diluído em 250 ml e administrado em um tempo de 60 minutos.

- Número de gotas = $250 \text{ ml} \times 20/60 \text{ min} = 83 \text{ gotas/min}$

Situações De Alerta

- Intercorrências relacionadas às técnicas de aplicação
- Episódios Transitórios
- Doenças Crônicas
- Emergências



