COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

DIABETES INSÍPIDO

Portaria Conjunta nº 02, de 10 de janeiro de 2018 (Protocolo na íntegra)

Medicamentos

• Desmopressina 0,1 mg/ml solução nasal - frasco de 2,5 mL

CID's contemplados

E23.2

Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

1ª solicitação

Volume Urinário em 24 horas:

A critério do médico prescritor:

- Osmolaridade urinária antes da administração da Desmopressina;
- Osmolaridade urinária depois da administração da Desmopressina.

Renovação da Continuidade

Trimestralmente:

• Dosagem sérica – sódio.

Para orientações sobre como obter os medicamentos, clique aqui.

