

11. NUTRIÇÃO

11.1 NUTRIÇÃO ENTÉRICA/SUPLEMENTOS DIETÉTICOS

11.1.1 SUPLEMENTOS DIETÉTICOS ORAIS

11.1.1.1 COMPLETOS

SUPLEMENTO HIPERPROTEÍCO E HIPERCALÓRICO

D 200ml F Solução Oral V Oral

SUPLEMENTO NUTR. ESPEC. TRATAMENTO ÚLCERAS DE PRESSÃO

D 200ml F Solução oral V Oral

SUPLEMENTO PARA ÚLCERAS DE PRESSÃO

D 30g carteiras F Pó V Oral

11.1.1.2 MODULARES

SUPL. MODULAR ENERGÉTICO ISENTO PROTEÍNAS E LÍPIDOS

D 400mg F Pó V Oral

SUPL. MODULAR PARA ENRIQUECIMENTO DE PROTEÍNAS

D 500mg F Pó V Oral

11.2 VITAMINAS E SAIS MINERAIS

11.2.1 VITAMINAS

COLECALCIFEROL

D 0,5mg/ml Fr.10ml F Solução Oral V Oral

COMPLEXO B + BIOTINA

D F Comprimido V Oral

MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS + ÁCIDO FÓLICO

D F Comprimido V Oral

11.2.2 SAIS MINERAIS

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

Determina os fármacos aprovados pela Comissão de Farmácia e que constituem o Formulário Hospitalar do Medicamento no Hospital Misericórdia de Vila Verde.

ELABORADO POR:

Farmácia Hospitalar

(Liliana Gomes)

APROVADO POR:

Comissão Farmácia

(Adolfo Silva)

Direção Clínica

(António Gomes)

HOMOLOGADO POR:

Direção Hospitalar

(Bento Morais)