

3. APARELHO CARDIOVASCULAR

3.1 CARDIOTÓNICOS

3.1.1 DIGITÁLICOS

DIGOXINA

D 125µg	F Comprimido	V Oral
D 250µg	F Comprimido	V Oral
D 250µg /ml; amp. 2ml	F Solução Injetável	V I.V. (ou perfusão)

3.2 ANTIARRÍTMICOS

3.2.1 PROLONGADORES DA REPOLARIZAÇÃO (CLASSE III)

AMIODARONA

D 200mg	F Comprimido revestido	V Oral
D 150mg/ml; amp.3ml	F Solução Injetável	V I.V. (lenta)

3.2.2 BLOQUEADORES DA ENTRADA DO CÁLCIO (CLASSE IV)

DILTIAZEM

D 60mg	F Comprimido	V Oral
D 180mg	F Cápsul. Duras libert. Prolongada	V Oral

3.2.3 OUTROS ANTI-ARRÍTMICOS

ADENOSINA

D 3mg/ml; amp.2ml	F Solução Injetável	V I.V.
-------------------	---------------------	--------

ATROPINA

D 500µg/ml; amp. 1ml	F Solução Injetável	V I.M. I.V. S.C.
----------------------	---------------------	------------------

3.3 SIMPATICOMIMÉTICOS

ADRENALINA

D 1mg/ml; amp.1ml	F Solução Injetável	V I.M.-I.V. (lenta) -S.C.
-------------------	---------------------	---------------------------

DOBUTAMINA

D 12,5mg/ml; amp.20ml	F Concentrado p/ Sol. p/perfusão	V I.V.
-----------------------	----------------------------------	--------

DOPAMINA

D 40mg/ml; amp.5ml	F Solução p/ perfusão	V I.V.
--------------------	-----------------------	--------

EFEDRINA

D 1mg/ml; amp.1ml	F Solução Injetável	V I.M.-I.V.-S.C.
-------------------	---------------------	------------------

FENILEFRINA

D 50 µg /ml; amp.	F Solução Injetável	V SC.- I.M.- I.V
-------------------	---------------------	------------------

NORADRENALINA

D 1mg/ml; amp.1ml	F Solução Injetável	V I.V.
-------------------	---------------------	--------

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

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

ELABORADO POR:
Farmácia Hospitalar



(Liliana Gomes)

APROVADO POR:
Comissão Farmácia Direção Clínica




(Adolfo Silva) (António Gomes)

HOMOLOGADO POR:
Direção Hospitalar



(Bento Morais)

3.4 ANTI-HIPERTENSORES

3.4.1 DIURÉTICOS

3.4.1.1 TIAZIDAS E ANÁLOGOS

INDAPAMIDA

D 1,5mg F Comprimido libert. Prolongada V Oral

METOLAZONA

D 5mg F Comprimido V Oral

3.4.1.2 DIURÉTICOS DA ANSA

FUROSEMIDA

D 40mg F Comprimido V Oral

D 20mg/ml; amp.2ml F Solução Injetável V I.V.

3.4.1.3 DIURÉTICOS POUPADORES DE POTÁSSIO

ESPIRONOLACTONA

D 25mg F Comprimido V Oral

D 100mg F Comprimido V Oral

3.4.2 MODIFICADORES DO EIXO RENINA-ANGIOTENSINA

3.4.2.1 INIBIDORES DA ENZIMA DE CONVERSÃO DA ANGIOTENSINA

CAPTOPRIL

D 25mg F Comprimido V Oral

LISINOPRIL

D 5mg F Comprimido V Oral

D 20mg F Comprimido V Oral

LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA

D 20mg/12,5mg F Comprimido V Oral

RAMIPRIL

D 1,25mg F Cápsula V Oral

D 5mg F Cápsula V Oral

3.4.2.2 ANTAGONISTAS DOS RECEPTORES DA ANGIOTENSINA

LOSARTAN

D 50mg F Comprimido V Oral

LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA

D 50mg + 12,5mg F Comprimido V Oral

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

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

ELABORADO POR:
Farmácia Hospitalar



(Liliana Gomes)

APROVADO POR:
Comissão Farmácia Direção Clínica



(Adolfo Silva)



(António Gomes)

HOMOLOGADO POR:
Direção Hospitalar



(Bento Morais)

3.4.3 BLOQUEADORES DA ENTRADA DO CÁLCIO

AMLODIPINA

D 5mg F Comprimido V Oral

DILTIAZEM

D 60mg F Comprimido V Oral

D 180mg F Cáps. Dura LP V Oral

VERAPAMILO

D 2,5mg/ml; amp. 2ml F Solução Injetável V I.V. (lenta)

3.4.4 DEPRESSORES DA ATIVIDADE ADRENÉRGICA

3.4.4.1 BLOQUEADORES BETA

3.4.4.1.1 SELETIVOS CARDÍACOS

ATENOLOL

D 50mg F Comprimido V Oral

BISOPROLOL

D 5mg (de cloridrato) F Comprimido revestido V Oral

D 2,5 mg (de cloridrato) F Comprimido revestido V Oral

ESMOLOL

D 10mg/ml; Fr. 10ml F Solução Injetável V

3.4.4.1.2 NÃO SELETIVOS CARDÍACOS

PROPRANOLOL

D 10mg F Comprimido revestido V Oral

3.4.4.1.3 BLOQUEADORES BETA E ALFA

CARDEVIDOL

D 6,25mg F Comprimido V

D 25mg F Comprimido V

LABETALOL

D 5mg/ml (de cloridrato) F Solução injetável V I.V.

3.5 VASODILATADORES

3.5.1 ANTIANGINOSOS

DINITRATO DE ISOSSORBIDA

D 5mg F Comprimido V Oral

NITROGLICERINA

D 0,5mg F Comprimido sublingual V Oral

D 5mg/dia F Sistema Transdérmico V Transdérmica

TRIMETAZIDINA

D 35mg F Comprimido revestido V Oral

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

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

ELABORADO POR:

Farmácia Hospitalar



(Liliana Gomes)

APROVADO POR:

Comissão Farmácia

Direção Clínica



(Adolfo Silva)



(António Gomes)

HOMOLOGADO POR:

Direção Hospital



(Bento Morais)

3.5.2 OUTROS VASODILATADORES

PENTOXIFILINA

D 400mg F Comprimido revestido V Oral

3.6 VENOTRÓPICOS

HIDROSMINA

D 200mg F Cápsula V Oral

POLIDOCANOL

D 0,5% F Solução Injetável V I.V.

D 1% F Solução Injetável V I.V.

D 2% F Solução Injetável V I.V.

3.7 ANTI-DISLIPIDÉMICOS

3.7.1 ESTANINAS

ATORVASTATINA

D 10mg F Comprimido V Oral

SINVASTATINA

D 20mg F Comprimido V Oral

3.7.2 FIBRATOS


FENOFIBRATO

D 145mg F Comprimido V Oral

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

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

ELABORADO POR:
Farmácia Hospitalar



(Liliária Gomes)

APROVADO POR:
Comissão Farmácia Direção Clínica



(Adolfo Silva)



(António Gomes)

HOMOLOGADO POR:
Direção Hospitalar



(Bento Morais)