

7. APARELHO GENITURINÁRIO

7.1 MEDICAMENTOS DE APLICAÇÃO TÓPICA NA VAGINA

7.1.1 ANTI-INFECIOSOS

METRONIDAZOL

D 500mg

F Óvulos

V Vaginal

7.2 MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO ÚTERO

7.2.1 OCITÓCICOS

METILERGOMETRINA

D 0,125mg

F Comprimido

V Oral

OXITOCINA

D 5 U.I./1ml; Fr. 1ml

F Solução Injetável

V I.V.

7.2.2 PROSTAGLANDINAS

MISOPROSTOL

D 200µg

F Comprimido

V Vaginal

SULPOSTRONA

D 0,5mg

F Pó p/ solução p/ perfusão

V I.V.

7.3 ANTI-INFECIOSOS E ANTI-SÉPTICOS URINÁRIOS

FOSFOMICINA

D 3000mg

F Cart oral

V Oral

NITROFURANTOÍNA

D 100mg

F Cápsula dura

V Oral

7.4 OUTROS MEDICAMENTOS USADOS EM DISFUNÇÕES GENITO-URINÁRIAS

7.4.1 MEDICAMENTOS USADOS NAS PERTURBAÇÕES DA MICÇÃO

7.4.1.1 MEDICAMENTOS USADOS NA RETENÇÃO URINÁRIA

ALFUZOSINA

D 10mg

F Cápsula dura libert. Prolongada

V Oral

FINASTERIDA

D 5mg

F Comprimido revestido p/película

V Oral

TANSULOSINA

D 0,4mg

F Cápsula dura libert. Prolongada

V Oral

7.4.1.2 MEDICAMENTOS USADOS NA INCONTINÊNCIA URINÁRIA

CLORETO DE TRÓSPIO

D 20mg

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

APROVADO POR:

Comissão Farmácia

Direção Clínica

HOMOLOGADO POR:

Direção Hospitalar

(Liliana Gomes)

(Adolfo Silva)

(Antonio Gomes)

(Bento Moraes)