



***RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
REMUME***

SUS 

ARAPUÃ 2025

Município de ARAPUÃ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO

MANOEL SALVADOR

VICE-PREFEITO

MAURO RODRIGUES

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NELZA DE OLIVEIRA SALVADOR

COORDENADORA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

AMANDA TATIANA PRESA DOS SANTOS

EQUIPE DE ELABORAÇÃO TÉCNICA

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA-CFT-

DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE ARAPUÃ

Amanda Tatiana Presa – Farmacêutica –CRF 18202

Taíssa Mayara Pereira – Farmacêutica –CRF 25281

Fabricia Renata Presa – Enfermeira – COREN 179108

Jéssica Brito de Araujo – Médico – CRM 39.081

Nelza de Oliveira Salvador – Diretor Municipal –Decreto 01/2025

APRESENTAÇÃO:

Buscando definir uma política municipal de medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde que acometem a população de Arapuã e visando um serviço público de qualidade, a Secretaria de Saúde por meio da Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT, elaborou a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.

A criação e publicação da REMUME representa o avanço das ações implementadas pelo município no âmbito da Política Nacional de Medicamentos, cujos pilares tratam da adoção de uma relação de medicamentos essenciais.

A assistência farmacêutica está vinculada a garantia de acesso aos medicamentos, ao seu uso racional e pela necessidade de articulação do conjunto das ações de saúde, sendo o usuário SUS o foco principal de seus serviços.

A seleção de medicamentos possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos os que se referem a racionalização dos custos dos tratamentos.

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME é um instrumento orientador das ações de Assistência Farmacêutica e da Terapêutica, indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no contexto do SUS. A seleção dos medicamentos baseia-se na lista da RENAME e nas prioridades de saúde do Município de Arapuã, bem como na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade e na disponibilidade dos produtos.

A REMUME será usada como instrumento orientador da prescrição e dispensação de medicamentos nas Unidades de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Arapuã.

A REMUME foi elaborada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica CFT, composta por uma equipe multiprofissional formada por médicos, farmacêuticas e enfermeira que trabalham de maneira permanente na revisão da REMUME e protocolos farmacoterapêuticos.

Relação Nacional de Medicamentos – RENAME:

A RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:

O Ministério da Saúde considera estratégicos todos os medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico. Esses medicamentos são gerenciados e disponibilizados aos usuários portadores de doenças que

configuram problemas de saúde pública através de Programas Estratégicos, que seguem protocolos.

Os medicamentos e imunobiológicos contemplados neste Componente são adquiridos pelo Ministério da Saúde e distribuídos aos estados. Abrangem os seguintes programas: DST/AIDS (Antiretrovirais); endemias focais (malária, leishmaniose, doença de chagas e outras doenças endêmicas); hanseníase; tuberculose; talidomida para lúpus eritematososistêmico, doença do enxerto x hospedeiro e mieloma múltiplo; doenças hematológicas e hemoderivados; influenza e os medicamentos e insumos para o controle do tabagismo.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1554 de 30 de julho de 2013, alterada pela Portaria GM/MS nº 1996 de 11 de setembro de 2013, é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS. Seu objetivo majoritário é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

As linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de estabelecer os critérios de diagnóstico de cada doença, de inclusão e exclusão ao tratamento, os medicamentos e esquemas terapêuticos, bem como mecanismos de monitoramento e avaliação.

Relação Municipal de Medicamentos – REMUME:

Seleção dos medicamentos que serão ofertados pelo município a partir da RENAME considerando o perfil epidemiológico, a organização dos serviços e a complexidade do atendimento oferecido.

Relação Complementar de Medicamentos:

A relação complementar municipal compreende a seleção e padronização de medicamentos que complementam a REMUME de modo a ampliar o acesso do usuário no âmbito do SUS para tratamento e patologias ou de agravos, de acordo com a especificidade do serviço ou em obediência a protocolos determinados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município de Arapuã.

REMUME ARAPUÃ-PR

ANTITERMICOS E ANTIPIRETTICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACIDO ACETISSALICILICO (AAS)	100 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA GOTAS	100MG/ML	FRASCO
PARACETAMOL GOTAS	200MG/ML	FRASCO
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO

ANTIINFLAMATÓRIOS (AINES)

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO GOTAS	50mg/ml	FRASCO
IBUPROFENO	300MG	COMPRIMIDO
CETOPROFENO INJETAVEL	50MG/ML	AMPOLA

ANTIALERGICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2MG/5ML	SOLUÇÃO ORAL
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4MG+0,05MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO
LORATADINA	2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PROMETAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA	25MG/ML	AMPOLA

ANTIACIDOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
OMEPRAZOL	20 MG	CAPSULAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO	6%	SOLUÇÃO ORAL
RANITIDINA	25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

ANTIEMÉTICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BROMOPRIDA	4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
METOCLOPRAMIDA	10 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA GOTAS	4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ONDANSETRONA	4 MG	COMPRIMIDO DISP

ANTIESPASMODICOS E LAXANTES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML	SOLUÇÃO INETÁVEL
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG	COMPRIMIDO
SIMETICONA	75MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
OLEO MINERAL	100 %	SOLUÇÃO ORAL
LACTULOSE	667MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

CORTICOSTEROIDES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEXAMETASONA	4 MG	COMPRIMIDO
DEXAMETASONA POMADA	1MG/G	POMADA DERMATO
PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA	3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
*BECLOMETASONA SPRAY	200 MCG	SPRAY ORAL
*BUDESONIDA	32 MCG	SPRAY NASAL
*BUDESONIDA	64 MCG	SPRAY NASAL
ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	3MG + 3MG/ ML	AMPOLA
BETAMETASONA + DEXCLORFENIRAMIDA	0,4MG+0,05 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

*Medicamento fornecido pelo Município e também pelo programa federal farmacia popular nas Farmácias Privadas.

BRONCODILATADORES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*SALBUTAMOL	100 MCG	SPRAY ORAL
BROMETO DE IPATRÓPIO (INALATORIO) GOTAS		SOLUÇÃO ORAL

* Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular nas Farmácias Privadas.

EXPECTORANTES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACETILCISTEÍNA	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACETILCISTEÍNA	20MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
GUACO	0,1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

HIPERPLASIA PROSTATICA

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
FINASTERIDA	5 MG	COMPRIMIDO
DOXAZOSINA	2 MG	COMPRIMIDO

ANTIGOTOSOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ALOPURINOL	300 MG	COMPRIMIDO

RELAXANTE MUSCULAR

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CICLOBENZAPRINA	5 MG	COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS ATUAM NO SISTEMA ENDOCRINO

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
LEVOTIROXINA	25 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA	50 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA	100 MCG	COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS ENDOCRINO REPRODUTOR

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL	0,15MG+0,03MG	COMPRIMIDO
NORETISTERONA	35 MCG	COMPRIMIDO
MEDROXIPROGESTERONA	150 MG	INJETAVEL
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50+5MG/ML	INJETAVEL
LEVONOGESTREL	0,75 MG	COMPRIMIDO

ANTIPLAQUETARIOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
VARFARINA	5 MG	COMPRIMIDO

ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	COMPRIMIDO
------------------------	--------	------------

MEDICAMENTOS OFTALMICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
TIMOLOL	0,5%	SOLUÇÃO OFTALMICA
TOBRAMICINA	0,3%	SOLUÇÃO OFTALMICA

ANTIHIPETENSIVOS – ANTIARRITIMICOS – ANTIANGINOSOS - CARDIOTONICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO
*MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG	COMPRIMIDO
*LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO
*PROPRANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO
NIFEDIPINA	20 MG	COMPRIMIDO
*ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDO

METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
VERAPAMIL	80 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	3,15 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	6,25 MG	COMPRIMIDO

CARVEDILOL	12,5 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	25 MG	COMPRIMIDO
SUCCINATO DE METOPROLOL	50 MG	COMPRIMIDO
AMIODARONA	200 MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA SUBLINGUAL	5 MG	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA	20 MG	COMPRIMIDO

* Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular das Farmácias Privadas.

DIURETICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO
*FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO
*ESPIROLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO
ESPIROLACTONA	100 MG	COMPRIMIDO

* Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular das Farmácias Privadas.

MEDICAMENTOS HIPOGLICEMIANTES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG	COMPRIMIDO
*GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO
GLICAZIDA	30 GM	COMPRIMIDO
INSULINA NPH	100 UI	CANETA
INSULINA REGULAR	100 UI	CANETA

*Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular das Farmácias Privadas

MEDICAMENTOS HIPOLIMIANTES

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*SINVASTATINA	20 MG	COMPRIMIDO
*SINVASTATINA	40 MG	COMPRIMIDO

*Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular das Farmácias Privadas

MEDICAMENTOS SISTEMA OSSEO

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
*ALENDRONATO	70 MG	COMPRIMIDO
CARBOANTO DE CALCIO + VITAMINA D3	500MG + 400 UI	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CALCIO	500 MG	COMPRIMIDO

*Medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal e também pelo Programa Federal Farmácia Popular das Farmácias Privadas

VITAMINAS E REPOSITORES ELETROLITICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
COMPLEXO B	B1,B2,B6,B12	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SULFATO FERROSO	40 MG	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	125MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACIDO FOLICO	5 MG	COMPRIMIDO
TIAMINA	300 MG	COMPRIMIDO
SORO HIDRATAÇÃO ORAL	-	SACHE
CORETO DE SÓDIO	0,9%	SOLUÇÃO NASAL
AGUA DESTILADA	10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL

FITOTERAPICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
MIKANIA GLOMERATA – GUACO	0,1ML/ML	SOLUÇÃO ORAL
ISOFLAVONA	150 MG	CAPSULAS

ANTIBIOTICOS – PENICILINAS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
AMOXICILINA	500 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	250MG/ML	SUSPENSAO ORAL
AMOXICILINA+CLAVULUNATO	500MG+125MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA+CLAVULUNATO	250MG/5ML	SUSPENSAO ORAL
BENZILPENICILINA	1.200.000	PÓ INJETAVEL
BENZILPENICILINA	6.000.000	PÓ INJETÁVEL

ANTIBIOTICOS - CEFALOSPORINAS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	250MG/5ML	SUSPENSAO ORAL
CEFTRIAXONA I.M	500 MG	SOLUÇÃO INJETAVEL
CEFTRIAXONA E.V	1 G	SOLUÇÃO INJETAVEL

ANTIBIOTICOS – MACROLIDEOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
AZITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	200MG/5ML	SUSPENSAO ORAL
CLARITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO

ANTIBIOTICOS - FLUOQUINOLONA

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO

ANTIBIOTICOS - SULFAS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA	400MG/5ML	SUSPENSAO ORAL
SULFADIAZIDA DE PRATA	10MG/G	POMADA

ANTIBIOTICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
NITROFURANTOINA	100 MG	CAPSULAS
NISTATINA	100.000UI/ML	SOLUÇÃO ORAL

RETROVIRAL

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO
ACICLOVIR	50MG/G	SOLUÇÃO TOPICA

ANTIFUNGICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
BENZOILMETRONDIAZOL	4%	SOLUÇÃO ORAL
FLUCONAZOL	150 MG	CAPSULA
ITRACONAZOL	100 MG	CAPSULA

ANTIPARASITARIOS E ESCABICIDAS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO
PERMETRINA LOÇÃO	5 %	SOLUÇÃO TOPICA
PERMETRINA LOÇÃO	1%	SOLUÇÃO TOPICA

MEDICAMENTOS USO DERMATOLOGICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
SULFADIAZIDA DE PRATA	10MG/G	POMADA
MICONAZOL	20MG/G	POMADA
MICONAZOL	20MG/G	CREME GINECOLOG

METRONIDAZOL	500MG/G	GELEIA GINECO
NISTATINA+ OXIDO DE ZINCO	100.000 UI+200MG/G	POMADA

MEDICAMENTOS PSICOATIVOS

ANIDEPRESSIVOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
FLUOXETINA	20 MG	CAPSULAS
AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
NORTRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA	25 MG	COMPRIMIDO

TRANSTORNOS DO HUMOR

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CARBONATO DE LITIO	300 MG	COMPRIMIDO

ANSIOLITICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CLONAZEPAM	2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIAZEPAM	5 MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM	5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

ANTIEPLETICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	4%	SOLUÇÃO ORAL
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDO
VALPROATO DE SODIO	250 MG	CAPSULA
VALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO
VALPROATO DE SODIO	50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

AGENTES ANTICOLINERGICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO

NEUROLEPTICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL DECANOATO	50 MG	SOLUÇÃO INJETAVEL
CLORPROMAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO

AGENTES DOPAMINERGICOS

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CARBIDOPA + LEVODOPA	250 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	100 + 25 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS	100 + 25 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	200 + 50 MG	COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS PROGRAMAS ESPECIFICOS E ESTRATEGICOS

H1N1 - ANTIVIRAL

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
OSTEALMIVIR	75 MG	CAPSULA
OSTEALMIVIR	45 MG	CAPSULA
OSTEALMIVIR	30 MG	CAPSULA
NIRMATRELVIR + RITONAVIR		COMPRIMIDO

PARANA SEM DOR – PROGRAMA ESTADUAL

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CODEINA	30 MG	COMPRIMIDO
GABAPENTINA	300 MG	CAPSULA
MORFINA	30 MG	COMPRIMIDO
MORFINA	10 MG	COMPRIMIDO
METADONA	10 MG	COMPRIMIDO
METADONA	10MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
MORFINA	10MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL

PROGRAMA TABAGISMO

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG	COMPRIMIDO

ADESIVO NICOTINA	7 MG	ADESIVO
ADESIVO NICOTINA	14 MG	ADESIVO
ADESIVO NICOTINA	21 MG	ADESIVO
GOMA DE NICOTINA	4 MG	GOMA

TOXOPLASMOSE

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO FOLINICO	15 MG	COMPRIMIDO
ESPIRAMICINA	1,5 UI	COMPRIMIDO
PIREMETAMINA	25 MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA	500 MG	COMPRIMIDO

TUBERCULOSE

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
RIFAMPICINA		COMPRIMIDO
ISONIAZIDA		COMPRIMIDO
ETAMBUTOL		COMPRIMIDO
PIRAZINAMIDA		COMPRIMIDO
RIFAPENTINA		COMPRIMIDO

*DOSE AJUSTADAS E COMBINADAS CONFORME CADA PACIENTE

PREVENÇÃO DOENÇA PERINATAL

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
IMUNOGLOBULINA RH		SOLUÇÃO INJETAVEL

HANSENIASE

DENOMINAÇÃO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
RIFAMPICINA + DAPSONA + CLOFAZIMINA	PQT-U	COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS DO COMPOENTE ESPECIALIZADOS – CEAF

POR SER UMA LISTA EXTENSA E COM ATUALIZAÇÕES CONSTANTES, DISPONIBILIZAMOS O ENDEREÇO ELETRÔNICO DOS MEDICAMENTOS SEGUINDO CADA CID E MAIORES INFORMAÇÕES NA FARMÁCIA CENTRAL OU CAF.

<https://www.sismedex.parana.pr.gov.br/>

PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS

Medicamentos ambulatoriais são fármacos administrados na sua maioria por via parenteral (intramuscular, subcutânea ou intravenosa) em um ambiente ambulatorial, ou seja, em unidades de saúde de menor complexidade, como as Unidades Básicas de Saúde (UBS). Esses medicamentos são prescritos por profissionais médicos e aplicados por enfermeiros ou técnicos de enfermagem, de acordo com as normas e protocolos estabelecidos pelo serviço de saúde.

Características e Finalidades:

- **Administração:** A via parenteral garante uma absorção mais rápida e eficaz do medicamento, sendo indicada em situações que exigem uma resposta terapêutica imediata ou quando a via oral não é adequada.
- **Indicação:** A utilização desses medicamentos é restrita a casos específicos, definidos em protocolos clínicos e prescritos por médicos, visando o tratamento de diversas condições de saúde, como infecções, dor aguda e crônica, reações alérgicas, entre outras.
- **Local de Aplicação:** As UBSs são equipadas com os recursos necessários para a administração segura desses medicamentos, incluindo materiais descartáveis, antissépticos e equipamentos para a preparação das doses.
- **Monitoramento:** A aplicação de medicamentos injetáveis nas UBSs exige um rigoroso monitoramento dos pacientes, a fim de identificar e tratar possíveis reações adversas.

Importância para a Assistência à Saúde:

A inclusão de medicamentos injetáveis na lista de medicamentos essenciais das UBSs garante o acesso da população a tratamentos eficazes e oportunos, contribuindo para a melhoria dos indicadores de saúde do município. Além disso, essa prática otimiza a utilização dos recursos disponíveis no sistema de saúde, evitando a sobrecarga dos serviços hospitalares.

Considerações:

- **Segurança:** A administração de medicamentos injetáveis requer o cumprimento rigoroso das normas de biossegurança e a utilização de técnicas assépticas para evitar a ocorrência de infecções.
- **Qualificação:** Os profissionais de saúde responsáveis pela aplicação desses medicamentos devem possuir a qualificação e o treinamento adequados para realizar o procedimento de forma segura e eficaz.
- **Monitoramento da Farmacovigilância:** É fundamental o monitoramento contínuo dos eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos injetáveis, a fim de garantir a segurança dos pacientes e a qualidade da assistência prestada.

Conclusão:

Os medicamentos ambulatoriais injetáveis representam uma importante ferramenta terapêutica nas UBSs, permitindo a oferta de um cuidado integral e de qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). A inclusão desses medicamentos na REMUME do município demonstra o compromisso da gestão municipal com a promoção da saúde e o bem-estar da população.

MEDICAMENTOS AMBULATORAIS:

A) ANALGESICOS E ANTIPIRETICOS

DIPIRONA 500MG/ML	AMPOLA
DIPIRONA 500MG/ML	FRASCO
DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO

B) HIPNOANALGESICOS

TRAMADOL 100MG/2ML	AMPOLA
--------------------	--------

C) ANTIINFLAMATORIOS NÃO ESTEROIDAIS

CETOPROFENO 50MG/ML I.M	AMPOLA
DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLA

D) CORTICOIDES E ANTI-HISTAMINICOS

DEXAMETASONA 2 MG/ML	AMPOLA
HIDROCORTISONA 500MG	AMPOLA
PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA

E) ANTIESPASMÓDICOS

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMPOLA
--------------------------------------	--------

F) ANTIEMÉTICOS E INIBIDORES SECREÇÃO GÁSTRICA

METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	FRASCO
BROMOPRIDA 4MG/ML	FRASCO

RANITIDINA 25MG/ML	AMPOLA
DIMENIDRATO B6 COM ASSOCIASSOES E.V	AMPOLA

G) VITAMINAS E ANTIANEMICOS

VITAMINA COMPLEXO B (b1;b2;b3;b5;b6)	AMPOLA
ACIDO ASCORBICO 1G	AMPOLA

FITOMETADONA 10MG/ML	AMPOLA

H) ANTI-HIPERTENSIVOS

ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO
NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
FURSOSEMIDA 10MG/ML	AMPOLA

I) HIPOGLICEMIANTES

INSULINA REGULAR 100 UI	FRASCO
INSULINA NPH	FRASCO

J) ANTIMICROBIANOS

BENZILPENICILINA 1.200.000	FRASCO
CEFTRIAXONA 500 MG I.M	AMPOLA
CEFTRIAXONA 1G E.V	AMPOLA

K) REPOSITORES HIDROELETROLÍTICOS

ÁGUA DESTILADA	AMPOLA
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	AMPOLA
GLICOSE HIPERTONICA 50%	AMPOLA

L) DERMATOLÓGICOS CURATIVOS E ANTISSÉPTICOS

OXIDO DE ZINCO + NISTATINA	BISNAGA
SULFADIAZIDA DE PRATA	BISNAGA
DEXAMETASONA	BISNAGA

M) INALATÓRIOS E BRONCODILADORES

IPATROPIO 0,025%	FRASCO
AMINOFILINA 24MG/ML	AMPOLA

CARRINHO DE EMERGÊNCIA – DISPONIVEL NA UBS

Medicamentos caixa de emergência		
Medicamentos, Dosagem, Apresentação	Quantidade	Indicação
Ácido acetilsalicílico 100mg, comprimido	04 comprimidos	SCA
Água destilada injetável, ampola 10 mL	10 ampolas	
Atropina sulfato injetável 0,25mg/mL, ampola 1mL	04 ampolas	IA; CQ
Aminofilina 24mg/ml	04 ampolas	
Amiodarona 50 mg/ml	04 ampolas	
Captopril 25mg, comprimido	04 comprimidos	CH
Codeína 30 mg/ml	05 ampolas	
Clonidina 0,15mg/ml	04 ampolas	CH
Clorpromazina injetável 5mg/mL, ampola 5mL	05 ampolas	AP
Cloranfenicol 1g pó liófilo	05 ampolas	
Dexametasona injetável 10mg/2,5mL, ampola 2,5mL	02 ampolas	RA
Diazepam injetável 5mg/mL, ampola 2mL	02 ampolas	CE
Dinitrato de isossorbida 5 mg, comprimido sublingual	04 comprimidos	SCA, CH
Epinefrina injetável 1:1000, ampola 1mL	05 ampolas	AG; IRA; CQ; PCR; RA
Fenitoína injetável 50mg/mL, ampola 5mL	04 ampolas	CE
Flumazenil 0,1 mg/ml	05 ampolas	
Furosemida injetável 10mg/mL, ampola 2mL	03 ampolas	CH
Glicose hipertônica injetável 50%, ampola 10mL	05 ampolas	HG
Haloperidol injetável 5mg/mL, ampola 1mL	05 ampolas	AP
Hidralasina 20mg/ml	05 ampolas	
Hidrocortisona injetável (pó) 500mg, frasco	01 frasco	AG; RA
Ipratrópio brometo (gotas) 0,25mg/mL, frasco 20mL	01 frasco	AG
Midazolam 1mg/ml	04 ampolas	
Prometazina injetável 25mg/mL, ampola 2mL	03 ampolas	AP; RA
Tramadol 50 mg/ml	05 ampolas	
Soro Fisiológico injetável 0,9%, frasco 500mL	01 frasco	DG; CQ; PCR
Soro Glicosado injetável 5%, frasco 500mL	01 frasco	DG; CQ; PCR

AG: Asma Grave (exacerbação); AP: Agitação Psicomotora; CE: Crise Epiléptica; CH: Crise Hipertensiva adulto (urgência/emergência); CQ: Choque Circulatório; DG: Desidratação Grave Plano C (fase de expansão rápida); HG: Hipoglicemia Grave; IA: Intoxicação Aguda; IRA: Insuficiência Respiratória aguda; PCR: Parada Cardiorrespiratória; RA: Reação Anafilática; SCA: Síndrome Coronariana Aguda (Adaptado de MS, 2013).

Fonte: programa Planificasus, PROADI-SUS, CONASS, MINISTERIO DA SAUDE