

PRESCRIÇÃO ENFERMEIRO SAÚDE DO ADULTO

<p>ANTI-HIPERTENSIVOS (Prescrição válida por até 180 dias)</p>	<p>Anlodipino, besilato comprimido 5mg / 10mg Atenolol comprimido 50mg Captopril comprimido 25mg Enalapril, maleato comprimido 5mg / 20mg Espironolactona comprimido 25mg / 100mg Furosemida comprimido 40mg Hidroclorotiazida comprimido 25mg Losartana potássico comprimido 50mg Metildopa comprimido 250mg Nifedipino comprimido liberação prolongada 20mg Propranolol, cloridrato 40mg</p>	<p>Conforme prescrição médica</p>
<p>HIPOGLICEMIANTE ORAL (Prescrição válida por 30 dias – não renovável)</p>	<p>Gliclazida comprimido de liberação prolongada 60mg Metformina, cloridrato comprimido 500mg / 850mg</p>	<p>Conforme prescrição médica</p>
<p>PEDICULOSE</p>	<p>Permetrina 1% (loção capilar)</p>	
<p>ESCABIOSE</p>	<p>Permetrina 5% - loção Ivermectina 6mg</p>	
<p>PARASITOSE INTESTINAL</p>	<p>Albendazol 400mg/dia Metronidazol 400mg/dia Metronidazol 750mg/dose</p>	

PRESCRIÇÃO ENFERMEIRO SAÚDE DA MULHER

ANTICONCEPÇÃO (emergência)	Levonorgestrel 0,75mg	
ANTICONCEPCIONAIS (apenas orais) Válido apenas para 1 mês	Levonorgestrel + etinilestradiol comprimido 0,15mg + 0,03 mg cartela Noretisterona comprimido 0,35mg cartela	
GARDENEROSE E/OU TRICOMONÍASE	Metronidazol 10% creme/gel Metronidazol comprimido 250mg Tinidazol comprimido 500mg	1x/dia por 7 dias 2cp 12/12h por 7 dias dose única - 4cp vo após refeição
CANDIDÍASE	1- Miconazol 2% creme vaginal 2- Fluconazol comprimido 150mg	1- 1x/dia por 14 dias 2- dose única
PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	Ácido fólico 0,2mg/ml (natulab 60 gotas) Ácido fólico* comprimido 5mg Carbonato de cálcio comprimido 1.250mg Escopolamina solução oral 10mg/ml Sulfato ferroso* comprimido 40mg	

PRESCRIÇÃO ENFERMEIRO SAÚDE DA CRIANÇA

PEDICULOSE	Permetrina 1% (loção capilar)	Aplicar o produto no couro cabeludo e deixá-lo agir por 10 minutos, lavando em seguida e repetir após 7 dias.
ESCABIOSE	Permetrina 5% - loção (maiores de 2 anos. Menores consulta médica)	- passar nas lesões com leve massagem antes de dormir, ao despertar retirar no banho da manhã. Repetir o tratamento em 7 dias
DERMATITE POR MONILIA OU CÂNDIDA	Miconazol 2% creme	- Após cada troca de fralda de 7 a 10 dias. Reavaliar em 5 dias
DOR DE OUVIDO	Paracetamol solução oral 200mg/ml Dipirina solução oral 500mg/ml	
FEBRE	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml Paracetamol solução oral 200mg/ml Dipirona solução oral 500mg/ml	1 gota/kg de 6/6horas 1 gota/kg de 6/6horas 1 gota/kg de 6/6horas para maiores de 3 anos
MONILÍASE ORAL	Nistatina suspensão oral 100.000UI/ml frasco Cetoconazol creme 2%	
DIARRÉIA	Sais de reidratação oral (SRO)	
PARASITOSE INTESTINAL	Mebendazol 200mg/ml Albendazol 400mg Metronidazol comprimido 250mg	
ANEMIA	Sulfato ferroso 125mg/ml	
SUPLEMENTAÇÃO	Retinol (vit A) + colecalciferol (vit.D) gotas	
FISSURA	Lidocaína gel	