

**LISTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELOS
ENFERMEIROS DA ATENÇÃO BÁSICA –
Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
Interlocução de Enfermagem - Fevereiro de 2024**

Conforme Lei 7498, de 25 de Junho de 1986, o Enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, realiza a prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde. Esta prescrição deve integrar a Consulta de Enfermagem, respeitando as dosagens, períodos de uso e idades, contidas nos Protocolos de Enfermagem.

SAÚDE DO ADULTO		
		Forma farmacêutica/Apresentação
ANTI-HIPERTENSIVOS (Prescrição válida por até 180 dias)	Diuréticos	Espironolactona 25mg ou 100mg cp Furosemida 40mg cp Hidroclorotiazida 25mg cp
	Bloqueadores adrenérgicos	Metildopa 250mg cp Atenolol 50mg cp Cloridrato de Propranolol 40mg cp
	Inibidores da enzima conversora da Angiotensina	Captopril 25mg cp Maleato de Enalapril 5mg ou 20mg cp
	Bloqueadores do canal de Cálcio	Besilato de Anlodipino 5mg ou 10mg cp Nifedipino 20mg cp
	Bloqueador de receptor da Angiotensina	Losartana potássica 50mg cp
HIPOGLICEMIANTE ORAIS (Prescrição válida por até 180 dias)	Gliclazida 60mg cp Cloridrato de Metformina 500mg ou 850mg cp	
ESCABIOSE	Permetrina 5% (Loção) Ivermectina 6 mg (população em situação de rua)	
PEDICULOSE	Permetrina 1% (Loção capilar)	
PARASITOSE INTESTINAL	Albendazol 400mg cp Metronidazol 250mg cp	

SAÚDE DA MULHER	
	Forma farmacêutica/Apresentação
PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	Acido Fólico solução oral gotas 0,2 mg/mL frasco Sulfato ferroso 40mg cp Carbonato de Cálcio 1.250mg cp (equivalente a 500 mg de Ca++) Escopolamina 10mg/mL Sol. Oral Nistatina oral 100.000 UI/ml

**LISTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELOS
ENFERMEIROS DA ATENÇÃO BÁSICA –
Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
Interlocação de Enfermagem - Fevereiro de 2024**

TRATAMENTO SINDRÔMICO	Metronidazol Creme vaginal 100 mg/g (10%) bisnaga 50 g Metronidazol 250mg cp Tinidazol 500mg cp Nitrato de Miconazol 2% Creme Fluconazol 150 mg
CONTRACEPTIVO DE EMERGÊNCIA	Levonorgestrel 0,75mg cp
CONTRACEPTIVOS ORAIS COMBINADOS (Prescrição válida por 30 dias não renováveis)	Levonorgestrel 0,15mg+Etinilestradiol 0,03mg Noretisterona 0,35 mg cp

SAÚDE DA CRIANÇA	
	Forma farmacêutica/Apresentação
PROFILÁTICO	Acetato de retinol (vitamina A) + colecalciferol (vitamina D) - solução oral gotas 50.000 UI/mL + 10.000 UI/mL frasco Sulfato Ferroso 125 mg/mL solução oral gotas (equivalente a 25 mg de Fe) frasco Óleo Mineral
LAVAGEM NASAL	Soro Fisiológico 0,9%
ESCABIOSE (Acima de 2 anos)	Permetrina 5% (Loção)
PEDICULOSE (Acima de 2 anos)	Permetrina 1% (Loção capilar)
PARASITOSE INTESTINAL	Mebendazol 20mg/mL Susp. Oral Albendazol 400mg cp Albendazol 40mg/ml Susp. Oral Metronidazol 250 mg
TRO	Sais para Reidratação Oral
ANTI-FÚNGICOS	Nitrato de Miconazol 2% Creme Cetoconazol 20mg/g Creme Nistatina 100.000UI/mL Susp. Oral
Agentes ceratolíticos, ceratoplásticos, emolientes, protetores e de limpeza	Creme de Óxido de Zinco + Retinol (Vitamina A) + colecalciferol (vitamina D) Pomada
ANTI-TÉRMICOS ANALGÉSICO	Ibuprofeno 50 mg Susp. Oral Paracetamol 200mg/ml Sol. Oral Dipirona 500mg/ml Sol. Oral

**LISTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELOS
ENFERMEIROS DA ATENÇÃO BÁSICA –
Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
Interlocução de Enfermagem - Fevereiro de 2024**

HANSENÍASE*	
	Forma farmacêutica/Apresentação
HIDRATAÇÃO E LUBRIFICAÇÃO DA PELE	Creme de uréia 100 mg/g (10%), tubo ou bisnaga 100 a 120 g
RESSECAMENTO OCULAR	Dextrana 1 mg/mL + hipromelose 3 mg/mL solução oftálmica frasco

*Itens exclusivos para pacientes diagnosticados com Hanseníase em tratamento nas Unidades de referência de Hanseníase.

HIV / IST	
	Forma farmacêutica/Apresentação
PEP (acima de 12 anos)	Fumarato de tenofovir desoproxila + Lamivudina (TDF 300mg + 3TC 150mg cp) Dolutegravir (DTG 50mg cp)
PEP (criança)	0 – 14 dias Zidovudina + Lamivudina + Nevirapina (AZT 10 mg/mL solução oral + 3TC 10 mg/mL solução oral + NVP 10 mg/mL suspensão oral)
	14 dias – 2 anos Zidovudina + Lamivudina + Lopinavir/ritonavir (AZT 10 mg/mL solução oral + 3TC 10 mg/mL solução oral + LPV/r 80 mg/mL + 20 mg/mL solução oral)**
	2 anos – 12 anos Zidovudina + Lamivudina + Raltegravir (AZT + 3TC + RAL)**
PREP	Fumarato de tenofovir desoproxila e Entricitabina - TDF/FTC 300/200mg cp
SÍFILIS	benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI fr-amp (pó para suspensão injetável ou suspensão pronta para uso)

** Atentar para a Posologia das medicações Anti Retro Virais na população pediátrica, bem como medicações alternativas, conforme NT 02/2023 e PCDT.

Os Enfermeiros Obstetras e Obstetizas da Casa de Parto seguem protocolo específico que não está contemplado neste documento.

Atenção: Os medicamentos podem ter sua concentração alterada pela REMUME e, estes, tem equivalência sobre os registrados nos Protocolos de Enfermagem.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. Manual técnico: Saúde da Criança e do Adolescente nas Unidades Básicas de Saúde. 4ª edição. São Paulo: 2015. Atualizado em 2016. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/1_Atencao_a_Saude_da_Crianca_e_Adolescente.pdf

**LISTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELOS
ENFERMEIROS DA ATENÇÃO BÁSICA –
Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste
Interlocução de Enfermagem - Fevereiro de 2024**

2. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE Manual técnico: Saúde da Pessoa Idosa nas Unidades Básicas de Saúde. 2ª edição. São Paulo: 2016. Disponível em:
https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/4_Atencao_a_Saude_da_Pessoa_Idosa.pdf
3. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. Manual técnico: Saúde do Adulto nas Unidades Básicas de Saúde. 4ª edição. São Paulo: 2016. Disponível em:
https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/3_Atencao_a_Saude_do_Adulto.pdf
4. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. Manual técnico: Saúde da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde. 4ª edição. São Paulo: 2016. Disponível em:
https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/2_Atencao_a_Saude_da_Mulher.pdf
5. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. Relação Municipal de Medicamentos – REMUME. 4ª edição. São Paulo: 2023. Disponível em:
https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/REMUME_2023_Dezembro_final.pdf
6. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. NT 02/2023 – Prescrição de Medicamentos para Profilaxia pré-exposição ao HIV (PREP), Profilaxia pos-exposição ao HIV (PEP) e Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) pelo Enfermeiro. Disponível em:
https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Nota_Tecnica_Prescricao_Medicamentos_VALE_ESTES.pdf
7. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE. NT 03/2016 – Trata da Prescrição do Enfermeiro(a) direcionada aos pacientes/usuários com diagnóstico de Hanseníase. Disponível em:
<https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/03NOTATECNICA.pdf>