


		PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ADULTO		Código: M-ADF-F-021
				Versión: 001
				Fecha: Abril 2018
				Páginas: 1 de 2
MEDICAMENTO	VEHÍCULO DE RECONSTITUCIÓN	VEHICULO DE DILUCIÓN	ADMINISTRACIÓN	OTRAS CONSIDERACIONES
DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SLN INYECTABLE 4MG/1ML – 8 MG/2ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V directa: Diluir la ampolla en 8ml y administrar lentamente en 3 minutos. I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar en 15 minutos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Proteger de la luz directa. Es sensible al calor.
DIFENHIDRAMINA (EQ. A 10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V intermitente: Diluir en 100ml y administrar en 30 minutos. Urgencias: Diluir en 250ml y administrar en 30 minutos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Proteger de la luz.
BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML - 8 MG/2 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V directa: No es recomendable. I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar en bolo.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%.	I.V directa: administrar durante 2 min. I.V intermitente: Diluir en 100 mL y	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
MORFINA CLORHIDRATO (EQ. A 1%) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V directa: Diluir la dosis en 10ml y administrar lentamente en 5 minutos. Perfusión I.V continua: Diluir en 100 mL y administrar en 30 min.	Una vez abierta la ampolla, se debe descartar el contenido utilizado. La administración rápida aumenta el riesgo de aparición de efectos secundarios (depresión respiratoria, apnea, hipotensión).
FENOBARBITAL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML/1 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V intermitente: Diluir en 100ml y administrar maximo a 60 mg/min. I.M: Se puede administrar IM en músculo grande pero no SC.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
ACIDO TRANEXAMICO SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V directa: administrar minimo en 5min. I.V intermitente: Diluir la dosis prescrita en 100 mL e infundir durante 30 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
HIDROXICINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	N/A	I.M: Se puede administrar IM en músculo grande pero no SC.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
METILPREDNISOLONA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 40 mg/ml/ 1ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V directa: Administrar en 3 min. I.V: infusión: Diluir en 20ml y administrar durante 20 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
METILPREDNISOLONA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 500 MG	Agua Estéril para inyección	Solución Salina 0,9%	I.V: infusión: Diluir en 100ml y administrar durante 30 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
METOPROLOL TARTRATO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/5 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	No aplica	I.V Directa: administrar en un tiempo de 1 min como mínimo.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML/1 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar en 15 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML/5 ML	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar en 30 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
ADENOSINA 3mg/2ml Solucion inyectable	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	No aplica	I.V directa: Administrar rápidamente en bolos de 3 segundos directamente en la vena, seguido de una descarga rápida de solución salina. Esperar 1 minuto entre bolos	La solución debe verse clara antes de su administración. Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.

		PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ADULTO		Código: M-ADF-F-021
				Versión: 001
				Fecha: Abril 2018
				Páginas: 1 de 2
MEDICAMENTO	VEHÍCULO DE RECONSTITUCIÓN	VEHICULO DE DILUCIÓN	ADMINISTRACIÓN	OTRAS CONSIDERACIONES
ADRENALINA 1mg/ml Solucion inyectable	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0,9%	I.V directa: administrar cada dosis de 1mg en mínimo 1 min. Infusión I.V: Diluir en 250cc y administrar en 120 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Si se presenta coloraciones o precipitaciones se debe descartar la solución. Almacenar en un recipiente resistente a la luz.
ATROPINA Solucion inyectable 1mg/ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V directa: Administrar sin diluir en un tiempo mínimo de 1 min o puede diluirse hasta 10cc para administrar en bolos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
BICARBONATO DE SODIO Solucion inyectable 1mEq/ml* 10ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 09%	I.V Intermitente: (via sugerida) diluir en 100ml y administrar en 30 min. I.V Continua: Diluir la dosis en 500ml y administrar en 6 horas. O consideracion medica	No mezclar con sustancias ácidas ya que se produce efervescencia. Una vez abierta la ampolla se debe descartar. No utilizar si no esta claro o contiene un precipitado
CLORURO DE POTASIO 15%. 20mEq/10ml Solucion inyectable	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V intermitente: diluir en 500ml y administre sin exceder los 20 mEq/hora es decir 1 amp/h.	Usar con extrema precaución en caso de urgencia Produce irritación, utilizar venas de grueso calibre No inyectar nunca directamente en vena sin previamente haber diluido el contenido de la ampolla, puede ser FATAL
CLORURO DE SODIO 20%. 20mEq/10ml Solucion inyectable	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V intermitente y Continua: dilución y velocidad de infusión a criterio medico. Para un suero hipertónico diluir 2 ampollas en 500 ml.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.

		PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ADULTO		Código: M-ADF-F-021
				Versión: 001
				Fecha: Abril 2018
				Páginas: 1 de 2
MEDICAMENTO	VEHÍCULO DE RECONSTITUCIÓN	VEHICULO DE DILUCIÓN	ADMINISTRACIÓN	OTRAS CONSIDERACIONES
DICLOFENACO Solución inyectable 75mg/ 3 ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V. intermitente: Diluir en 100ml y administrar en 30 minutos. I.M: Administrar vía intramuscular profunda. Urgencias: Diluir en 250 ml y administrar en un periodo de 30 minutos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Solo para laboratorio vitalis se recomienda administración intravenosa
DIPIRONA Solución inyectable 1g	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V. intermitente: Diluir en 100ml y administrar en 30 minutos. I.M: Administrar vía intramuscular profunda. I.V. directa: Administrar lentamente, en como mínimo 3 min.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
DOBUTAMINA Solución inyectable 250mg/20ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	Infusión I.V: Diluir en 100ml y administrar en vena grande a través de bomba de infusión en 40 min.	Conservar la solución en el vial preferiblemente en refrigeración. Puede presentar cambio de color rosado pero no pierde potencia. Proteger del calor excesivo o condiciones de congelación.
FENITOINA SODICA Solución inyectable 250mg/5ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V. directa: Velocidad máxima de administración es Adultos: 50 mg por min. Niños y ancianos: 25 mg por min. I.V. intermitente: Diluir en 100 mL y administrar en 30 minutos. (concentración final entre 1 - 10 mg por mL.) administrar en 1 hora	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Si el sobrante se almacena en jeringa no debe ser por un periodo mayor a 4 horas por posible formación de cristales. Evitar extravasación por riesgo de lesiones en sitio de inyección. Enjuagar venas con solución salina después de la aplicación.
FUROSEMIDA Solución inyectable 20mg/2ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	No aplica	I.V. directa: sin diluir administrar en 2 min.	Medicamento fotosensible. Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. No utilice la solución si se presenta color amarillo, puede presentar cristalización si se almacena en refrigeración.
HEPARINA SÒDICA polvo 25000 UI/5 ML (No es parenteral se administra subcutanea)	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	No aplica	No aplica (No es parenteral se administra subcutánea)	Invertir la bolsa I.V al menos 6 veces para asegurar la mezcla y evitar la acumulación de medicamentos Utilizar una bomba de infusión intravenosa de tasa constante. Conservar la solución en el vial preferiblemente en refrigeración. Guardar la solución de heparina a temperatura ambiente. No utilizar en caso de presentar cambio de color o precipitación.

		PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ADULTO		Código: M-ADF-F-021
				Versión: 001
				Fecha: Abril 2018
				Páginas: 1 de 2
MEDICAMENTO	VEHÍCULO DE RECONSTITUCIÓN	VEHICULO DE DILUCIÓN	ADMINISTRACIÓN	OTRAS CONSIDERACIONES
HIDROCORTISONA Polvo para reconstituir 100 mg	Sin de agua estéril	Solución salina 0.9%	I.V directa (solo shock): Diluir en 2ml y administrar de forma directa. I.V intermitente: Recostituir cada 100 mg con 1 ml de agua para inyección y diluir en 100 ml. Administrar en 30 min.	Almacenar el vial y la solución reconstituida en la nevera. Si presenta partículas o decoloración desechar
HIERRO PARENTERAL Solucion inyectable 100mg/5ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución Salina 0,9%	I.V intermitente: Media ampolla primero en 100 ml vigilar reacciones adversas y despues pasar las 2.5 ampollas en 250ml y administrar por un periodo de 3h.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
METOCLOPRAMIDA Solucion inyectable 10mg/2ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V directa: para dosis menores a 10mg, administrar en 3 min de forma directa. I.V intermitente: para dosis mayores a 10 mg, diluir en 100ml y administrar durante 30 minutos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Proteger de la luz.
OMEPRAZOL Polvo liofilizado 40mg	Agua Estéril para inyección o solución salina.	Solución salina 0.9%	I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar en 30min.	No se debe usar si la solución presenta partículas o color ambar. Se debe proteger de la luz desde en el momento de la reconstitución, dilución y administración.
ONDASETRON Solucion inyectable 4mg/2ml-8mg/4ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.M: Administrar vía intramuscular profunda. I.V directa: administrar durante 5 minutos, de forma directa I.V intermitente: Diluir en 100ml y administrar en 30 minutos.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Almacenar a temperatura ambiente o refrigerar; proteger de la luz, el calor excesivo y la congelación.
RANITIDINA Solucion inyectable 50mg/2ml	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	I.V intermitente: diluir en 100ml y administrar durante 20 minutos. Infusión intravenosa durante 2 horas a razón de 25 mg /hora.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado.
TRAMADOL Solucion inyectable 50mg	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	IM: Administrar via intramuscular profunda. I.V directa: diluir en 20 ml y administrar en 5 minutos. I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar durante 30 minutos I.V continua: para dosis de 150 mg diluir en 250 ml a una velocidad de 6,25 mg / h, durante 24 horas.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Proteger de la luz y calor excesivo.
TRAMADOL Solucion inyectable 100mg	No requiere reconstitución Forma Farmacéutica solución inyectable	Solución salina 0.9%	IM: Administrar via intramuscular profunda. I.V directa: diluir en 20 ml y administrar en 5 minutos. I.V intermitente: Diluir en 100 ml y administrar durante 30-60 minutos I.V continua: para dosis de 150 mg diluir en 250 ml a una velocidad de 6,25 mg / h, durante 24 horas.	Una vez abierta la ampolla se debe descartar el contenido no utilizado. Proteger de la luz y calor excesivo.