CAPÍTULO 7

CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM

UM MANUAL COMPLETO para o uso seguro na administração de medicamentos



CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM

APRESENTAÇÃO



Atividades rotineiras envolvem operações matemáticas, desde as mais simples, como o cálculo de um troco, até as mais complexas, como calcular a velocidade de um carro para realizar uma ultrapassagem.

O cálculo de medicação e gotejamento é uma etapa importante do tratamento de saúde, mostrando-se fundamental tanto para a recuperação dos pacientes quando para a prevenção de eventuais problemas ao longo da abordagem terapêutica.

Não é por acaso que concursos e testes de admissão da área procuram averiguar a perícia e os conhecimentos dos profissionais nessa questão, fazendo dela um diferencial bem valorizado.

O cálculo de medicação e gotejamento é o procedimento necessário para garantir a administração por via endovenosa dos medicamentos e demais volumes prescritos pela equipe médica na quantidade correta e pelo período de tempo adequado.

O objetivo é estabelecer a quantidade de gotas a serem infundidas a cada minuto, definindo a velocidade de infusão de acordo com o horário determinado, com atenção para as informações sobre as doses e as unidades de medida de cada prescrição.

Para isso, é preciso aplicar os conceitos da Regra de Três simples, a partir dos quais é possível identificar um valor desconhecido por meio da comparação proporcional entre três valores dados. Vale lembrar que é necessário fazer aqui a conversão para deixar todos os dados na mesma grandeza.

Além disso, é preciso utilizar a fórmula do cálculo de gotejamento, a partir da qual a velocidade de infusão é dada pela razão entre o volume prescrito e o tempo no qual ele deve ser administrado multiplicado por três. Mas, como utilizar esses conceitos na prática da assistência de enfermagem? Leia atentamente este capítulo que ao final você sera capaz de fazer os calculus necessárioas para implementar no seu trabalho.

CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM

APRESENTAÇÃO



Qual a importância do cálculo de medicação no tratamento?

No cuidado diário dos pacientes, o cálculo de medicação e gotejamento é um dos procedimentos fundamentais para o sucesso do tratamento, contribuindo tanto para a recuperação do enfermo quanto para a prevenção de problemas.

Por se tratar de uma função essencialmente técnica, muitos profissionais podem negligenciar essa etapa da abordagem terapêutica, comprometendo a eficácia da intervenção e a saúde dos pacientes.

No entanto, o esclarecimento sobre o cálculo de medicação está entre as temáticas mais importantes para os profissionais de enfermagem na atualidade, exigindo bastante atenção, perícia e proatividade dos enfermeiros.

Quando toda a equipe está focada e acompanha o passo a passo da rotina de tratamento, é possível promover a eficácia da medicação prescrita e favorecer a melhora contínua das pessoas que recebem os cuidados médicos adequados.

Para facilitar o aprendizado e termos um maior aproveitamento, estamos anexando junto a este capíutlo um manual do Conselho Regional de Enfermagem do estado de São Paulo, que traz esse assunto dividido em dois volumes, muito bem detalhado.

Boas práticas: Cálculo seguro - Volume I:

Revisão das operações básicas

Boas práticas: Cálculo seguro Volume II:

Cálculo e diluição de medicamentos

Exercício de Fixação

BONS ESTUDOS

Boas práticas: Cálculo seguro

Volume I: Revisão das operações básicas



CONSELHO EDITORIAL

Plenário 2008 - 2011

Presidente

Cláudio Alves Porto

Primeiro-secretário Edmilson Viveiros

Segunda-secretária Josiane Cristina Ferrari

Primeiro-tesoureiro Marcos Luis Covre

Segunda-tesoureira Tânia de Oliveira Ortega

Conselheiros efetivos

Andréa Porto da Cruz
Cleide Mazuela Canavezi (licenciada)
Denílson Cardoso
Edna Mukai Correa
Edwiges da Silva Esper
Francisca Nere do Nascimento
Henrique Caria Cardoso
Lídia Fumie Matsuda
Maria Angélica Giannini Guglielmi

Marinete Floriano Silva Paula Regina de Almeida Oliveira Paulo Roberto Natividade de Paula Rosana de Oliveira Souza Lopes

Comissão de tomada de contas

Presidente

Mariangela Gonsalez

Membros

Márcia Rodrigues Marlene Uehara Moritsugu

Conselheiros suplentes

Aldomir Paes de Oliveira Brígida Broca da Silva Cezar da Silva Cícera Maria André de Souza Demerson Gabriel Bussoni Flaine Garcia Elizete P. do Amaral Flávia Alvarez Ferreira Caramelo Gutemberg do Brasil Borges Moreira Ivone Valdelice dos Santos Oliveira José Messias Rosa Lúcia R. P. L. Sentoma Luciana M. C. P. Almeida Luciene Marrero Soares Roberta Pereira de Campos Vergueiro Sandra Ogata de Oliveira Selma Regina Campos Casagrande Sonia Marly M. Yanase Rebelato Tamami Ikuno Zainet Nogimi Zeneide M. Cavalcanti

Elaboração

Dra Zainet Nogimi COREN-SP-33124

Dr. Marcelo Carvalho da Conceição COREN-SP-201105

Revisão

Dr^a Andrea Porto da Cruz COREN-SP-75468

Alexandro Vieira Lopes

Dra Carmen Ligia Sanches de Salles COREN-SP-43745

Dr. Sérgio Luz

COREN-SP-59.830

Dra Tamami Ikuno

COREN-SP-16.701

Projeto gráfico e diagramação

Danton Moreira Gilberto Luiz de Biagi

Foto

Shutter Stock

Não autorizada a reprodução ou venda do conteúdo deste material.

Distribuição Gratuita

Maio/2011

ÍNDICE

Volume I – Revisão das Operações Básicas Introdução......4 Subtração5 Tabuada5 Volume II – Cálculo e Diluição de Medicamentos

INTRODUÇÃO

A terapia medicamentosa tornou-se uma das formas mais comuns de intervenção no cuidado ao paciente, utilizada ao longo dos anos na cura de doenças. Cerca de 88% dos pacientes que procuram atendimento à saúde recebem prescrições de medicamentos. A correta administração requer conhecimento pleno dos integrantes da equipe de enfermagem envolvidos no cuidado ao paciente.

A terapêutica medicamentosa, devido a complexidade do sistema de saúde, tem sido exercida em ambientes cada vez mais especializados e dinâmicos, e muitas vezes sob condições que contribuem para a ocorrência de erros. Estudos realizados ao longo dos últimos anos têm evidenciado a presença de erros durante o tratamento medicamentoso. Os erros relacionados à utilização de medicamentos podem resultar em sérias conseqüências para o paciente e sua família, como gerar incapacidades, prolongar o tempo de internação e de recuperação, expor o paciente a um maior número de procedimentos e medidas terapêuticas, atrasar ou impedir que reassuma suas funções sociais, e até mesmo a morte.

Tendo em vista o grande número de intervenções às quais o paciente é submetido durante a internação hospitalar, a incidência de uma alta taxa de erros é uma possibilidade, caso não existam medidas que visem sua prevenção, detecção e intervenção.

Conhecer e aplicar adequadamente os fundamentos da aritmética e da matemática auxilia o profissional de saúde na prevenção de erros relacionados ao preparo, a dosagem e ou à administração de medicamentos.

Trabalhar com números, nem sempre é agradável para algumas pessoas, principalmente para aquelas que enfrentaram dificuldades com a matemática durante o período escolar, portanto é um desafio para quem conduz o treinamento tornar a atividade fácil e interessante, daí a importância de se utilizar técnicas didáticas que possibilitem o aprendizado.

Este livreto foi elaborado para auxiliar os treinamentos sobre Cálculo e Diluição de Medicamentos de forma simples, utilizando exemplos do dia a dia dos profissionais de enfermagem.

Portanto, pedimos licença aos matemáticos, professores e outros profissionais ligados ao ensino de "números e grandezas", pois este material foi elaborado por enfermeiros preocupados em contribuir para reduzir as dificuldades que muitos profissionais de enfermagem carregam consigo desde sua formação básica.

Gestão 2008-2011

OPERAÇÕES FUNDAMENTAIS NO CÁLCULO DE MEDICAÇÕES

Revisão De Operações Fundamentais

SOMA

Operação que combina dois números, ou termos, em um único número ou soma. Tem como símbolo o sinal + (mais).

$$a + b = c$$

 $\mathbf{a} = \text{termo}$, soma ou parcelas; $\mathbf{b} = \text{termo}$, soma ou parcelas e $\mathbf{c} = \text{soma}$

Para realizar as operações devemos:

- Os números devem ser alinhados um embaixo do outro, dispostos de maneira que unidade fique embaixo de unidade, dezena embaixo de dezena, centena embaixo de centena e assim por diante.
- Se em um, ou todos os números houver vírgula, alinhar os números embaixo do outro; de maneira que fique vírgula debaixo de vírgula, inteiro com inteiro, décimo com décimo, centésimo com centésimo e assim por diante.
- Onde n\u00e3o h\u00e1 nenhum algarismo, preencher com zero (para igualar o n\u00eamero de casas decimais).

Exemplo: 24,53 + 8,2 =



- Dezena embaixo de dezena
- Unidade embaixo de unidade
- Vírgula embaixo de vírgula
- Décimo embaixo de décimo
- Centésimo embaixo de centésimo



Antes de iniciar o cálculo deve-se igualar as casas decimais, para efetuar as operações corretamente.

2	4,	5	3
+	8,	2	0
			3

Ao realizar a "conta", deve-se iniciar da direita para esquerda; efetuando a operação "casa por casa"; então 3 mais zero é igual a 3.

2	4,	5	3
+	8,	2	0
		7	3

5 mais 2 igual a 7.



4 mais 8 igual a 12 Neste caso, deixar o 2 (unidade) do 12 e elevar o 1 (dezena) Agora somar o 1 (dezena, do 12) mais 2 e o resultado é igual a 3.



Ou seja, 24,53 + 8,2 = 32,73 (trinta e dois vírgula setenta e três; ou ainda trinta e dois inteiros e setenta e três centésimos).

SUBTRAÇÃO

Operação que indica quanto é um valor se dele for retirado outro valor. Tem como símbolo o sinal — (menos)

$$a - b = c$$

 $\mathbf{a} = \text{minuendo}$; $\mathbf{b} = \text{subtraendo}$ e $\mathbf{c} = \text{diferença}$ ou resto.

Como na soma, para realizar as operações, deve-se:

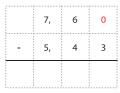
 Alinhar os números um embaixo do outro de maneira que fique unidade embaixo de unidade, dezena embaixo de dezena, centena embaixo de centena e assim por diante.

- Se em um dos números ou todos os números houver vírgula, colocá-los um embaixo de maneira que fique vírgula debaixo de vírgula, inteiro com inteiro, décimo com décimo, centésimo com centésimo e assim por diante.
- Quando não há nenhum algarismo, preencher com zero (para igualar o número de casas decimais).

Exemplo: 7,6 - 5,43 =

	7,	6	
-	5,	4	3

- Unidade embaixo de unidade
- Vírgula embaixo de vírgula
- Décimo embaixo de décimo
- Centésimo embaixo de centésimo



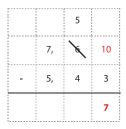
Antes de iniciar a operação deve-se igualar as casas decimais, para efetuar a subtração de forma correta.



Ao realizar a "conta":

Iniciar da direita para esquerda, efetuando a operação "casa por casa"

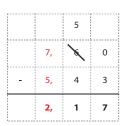
Porém, lembre-se que de zero não podemos subtrair 3.



Então "empresta-se" 1 do 6 e em vez de zero ficamos com 10, enquanto o 6 passará para 5 Com isto, pode-se efetuar a operação 10 menos 3 que resulta 7

		5	
	7,	×	10
-	5,	4	3
		1	7

Do 5 (6 que "emprestou" 1) subtrair 4, e o resultado será igual a 1.



Do 7 subtrair 5 que resulta 2.

Então 7.6 - 5.23 = 2.17 (dois vírgula dezessete; ou ainda dois e dezessete centésimos).

A SUBTRAÇÃO É CONSIDERADA A OPERAÇÃO INVERSA DA ADIÇÃO. Se $\mathbf{a} + \mathbf{b} = \mathbf{c}$ então $\mathbf{c} - \mathbf{b} = \mathbf{a}$

Exercite:

$$0,122 + 0,101 = 1,463 - 0,46 =$$

TABUADA

Há diversas maneiras de construir uma tabuada, mas confira um modo simplificado de realizar as tabuadas do 6, 7, 8, 9 e 10 - chamada "tabuada dos dedos".

Para isso, deve-se dar aos dedos, de ambas as mãos, os seguintes valores: o dedo mínimo vale a 6, o dedo anelar vale a 7 o dedo médio vale a 8, o dedo indicador vale a 9 e o dedo polegar vale 10 (figura 1).

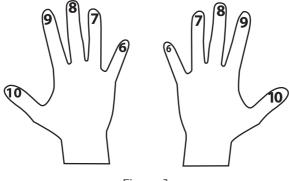


Figura 1

Após enumerá-los siga os seguintes passos: una os dedos que correspondem aos números que se deseja multiplicar, por exemplo, 7x8 (figura 2).

Exemplo: 7x8 =

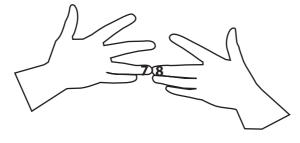


Figura 2

Cada dedo unido e os dedos abaixo deles "valem" 10 unidades (uma dezena) e devem ser somados. Na figura 3, as dezenas estão dentro do círculo vermelho.



Figura 3

Os dedos acima da união valem 1 (uma unidade) e o total de cada mão deverá ser multiplicado. Na figura 4, as unidades estão dentro do retângulo azul.

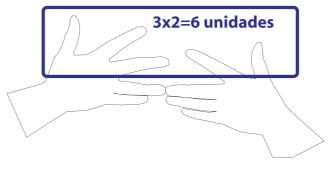


Figura 4

Pode-se ver os dedos que correspondem ao 7 e 8 estão unidos, e abaixo deles há mais 3 dedos, portanto temos 5 dezenas ou 50 unidades; Acima há 3 dedos de um dos lados e 2 dedos do outro, portanto 3 x 2 é igual a 6, mais 50 igual a 56.



Figura 5

Após revisar a tabuada pode-se, tranquilamente, falar de multiplicação e divisão:

MULTIPLICAÇÃO

Forma simples de se adicionar uma quantidade finita de números iguais. Tem-se como símbolos da multiplicação os sinais \Box ou X.

$$a \cdot b = c \circ u a \times b = c$$

 $\mathbf{a} = \text{multiplicando ou fator}; \ \mathbf{b} = \text{multiplicador ou fator e } \mathbf{c} = \text{produto}$

Exemplo 52 x 68 =

	5	2
Х	6	8

Neste exemplo, iniciar da direita para esquerda, multiplicando as unidades do 2º fator separadamente, ou seja,primeiro multiplica-se o 8 pelo 52 e depois 6 pelo 52.

	1	
	5	2
Х	6	8
 		6

Multiplica-se 8 por 52; então 8 \times 2 = 16, coloca-se o 6 e "eleva-se" o 1.

	1	
	5	2
Х	6	8
4	1	6

Agora multiplica-se o 8 pelo 5 que é igual a 40, lembre-se de somar o 1, que "elevamos", assim o total será 41.



Agora multiplica-se o 6 pelo 2, que é igual a 12 e novamente, coloca-se o 2 (do 12) na 2ª linha (de resultados), "pulando" a primeira "casa"da direita (+)para esquerda .Lembre-se de "elevar" o 1.



Ao multiplicar 6 por 5, tem-se o 30, como resultado; soma-se o 1 que "elevamos" e temos 31.



Agora "soma-se" 416 com 312, obtendo-se assim o número 3536.

Então $52 \times 68 = 3536$.

2° Exemplo 2,12 x 0,31 =

	2,	1	2
X	0,	3	1

Neste outro exemplo há números decimais (com vírgula) envolvidos na operação e neste caso inicia-se o cálculo "normalmente", e deixa-se "as vírgulas" para o final;

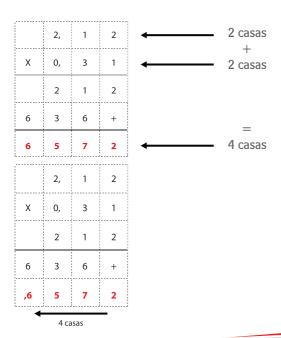
Ou seja:

	3	6	+
6			
	2	1	2
Χ	0,	3	1
	2,	1	2

Como no exemplo anterior "soma-se" o 212 e o 636, Obtém-se o resultado 6572.

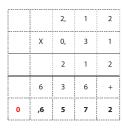
A operação terminaria se fosse 212 vezes 31.

Mas deve-se lembrar que:



X 0, 3 1 2 1 2 6 3 6 + ,6 5 7 2	4 casas			
2 1 2	,6	5	7	2
	6	3	6	+
X 0, 3 1		2	1	2
	Χ	0,	3	1
2, 1 2		2,	1	2

Soma-se a quantidade de números após a vírgula das duas linhas (fatores), neste caso dois da primeira linha e dois da segunda linha, tem-se então, 4 casas decimais. Conta-se 4 casas da direita para a esquerda e coloca-se a vírgula.



O problema é quando coloca-se a vírgula e não "fica" nenhum número à sua frente o que é inviável; então é importante completar com **zero**.

Ou seja: $2,12 \times 0, 31 = 0,6572$

Observação: Vírgula na frente de qualquer número só se "sustenta" quando coloca-se um zero à sua frente.

Lembre-se:

- Ao multiplicar um número inteiro por 10, acrescenta-se ao seu resultado um zero; ao multiplicar por 100, acrescenta-se 2 zeros; por 1000, acrescenta-se 3 zeros e assim por diante.
- Ao multiplicar um número decimal por 10, deve-se mover a vírgula uma posição para a direita, quando multiplica-se por 100 a vírgula move-se para direita duas posições, e assim por diante.

Exercite:

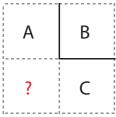
 $0,4 \times 3,048 =$

DIVISÃO

Operação matematica que "divide" um determinado número em partes iguais. As propriedades da divisão são inversas da multiplicação.

Tem como símbolos os sinais ÷, :, / ou _ (dividido)

$$\mathbf{a} \div \mathbf{b} = \mathbf{c}$$
; $\mathbf{a} \cdot \mathbf{b} = \mathbf{c}$; $\mathbf{a} / \mathbf{b} = \mathbf{c}$ ou $\mathbf{a} = \mathbf{c}$



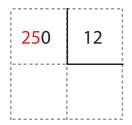
A = dividendo; B = divisor e C = quociente; lembre-se que na divisão pode "sobrar" algum valor, chamado de resto que representa-se aqui pelo símbolo "?"

$$30 = dividendo$$
 $4 = divisor$

$$7 = quociente$$
 $2 = resto$

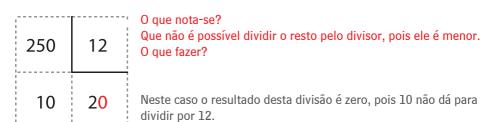
Quando o resto não for zero, deve-se continuar a divisão acrescentando uma vírgula no quociente e zero no resto. Para melhor entendimento veja com detalhes uma divisão.

Exemplo: 250 ÷ 12=



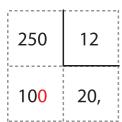
Inicia-se a divisão dividindo 25 (dos 250) por 12.

250	12	
	2	O quociente é 2.
250	12	
1	2	O resto é 1.
25 <mark>0</mark>	12	
10	2	No resto "abaixamos" o zero (o próximo algarismo do dividendo).

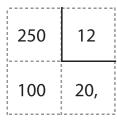


250	12
10	20,

Para continuar esta divisão pode-se "acrescentar" uma vírgula no quociente.



Depois "acrescenta-se" um zero ao resto e continua-se a operação..



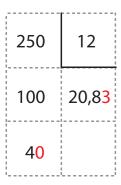
100 é divisível por 12.

12
20, <mark>8</mark>

Esta operação terá como resultado 8

250	12
100	20,8
4	

e o resto é 4. Avança-se pelo menos 2 casas, após a vírgula, no quociente.



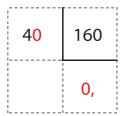
Acrescenta-se zero ao resto e realiza-se a operação.

Observação:

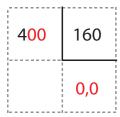
Matematicamente é prevista a possibilidade de "arredondamento" de resultados (quociente); com isso o resultado é considerado "aproximado" (representado pelo símbolo \cong). Para maior precisão deve-se continuar a divisão, após a vírgula, pelo menos 2 casas. Ou seja: 250 \div 12 é igual a 20,83 ou \cong 21.

Há casos em que o divisor é menor que o dividendo.

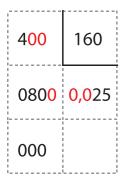
Por exemplo: 4 / 160



A princípio não é possível dividir 4 por 160



Acrescenta-se um zero ao quociente e outro ao divisor.



Ainda não e possível iniciar a divisão então deve-se acrescentar mais um zero ao quociente e outro ao divisor.

Continua-se a divisão normalmente

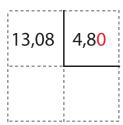
Então 4 ÷ 160 é igual a 0,025

Quando realiza-se a divisão de dois números decimais e os números de casas decimais forem diferentes, deve-se igualar o número de casas decimais e efetuar a divisão normalmente.

Exemplo: 13,08 / 4,8

13,08	4,8
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	

13,08 = duas casas decimais 4,8 = uma casa decimal



Iguala-se as casas decimais.

1308	480
348 <mark>0</mark>	2,725
120 <mark>0</mark>	
240 <mark>0</mark>	
000	

Corta-se as vírgulas e continua-se a divisão normalmente.

Ao dividir um número inteiro por 10 pode-se "andar" com a vírgula à esquerda uma casa; ao dividir por 100 a vírgula deve "andar" duas casas à esquerda e assim por diante, ou seja, o número de zeros dita o número de casas que deve-se "andar".

Exercite:

72,04:19 =

REGRA DE TRÊS

Relação entre grandezas proporcionais. A regra de três permite de forma simples, estruturar o problema obtendo sua solução. Pode ser direta ou inversa.

Na regra de três direta ao aumentar um fator, aumenta-se também o outro; como no exemplo abaixo ao aumentar o número de ampolas aumenta-se o total de ml.

Já na regra de três inversa ocorre uma situação diferente; um exemplo fácil de perceber esta situação é quando 6 pedreiros fazem um muro em 10 dias. Ao dobrar-se o número de pedreiros trabalhando pode-se deduzir que o total de dias trabalhados diminuirá, portanto é uma regra de três inversa.

Vale a pena salientar que em nossa realidade profissional, utiliza-se a regra de três direta. Importante observar que a regra de três só se faz necessária, quando não se consegue resolver o problema de maneira direta.

Por exemplo:

Tenho ampolas de dipirona com 2 ml de solução. Quantos ml existem em três ampolas? Forma direta: 2 ml x 3 ampolas = 6 ml nas três ampolas

Como estruturar uma regra de três:

- 1º) Verificar se a regra é direta ou inversa: Neste caso é uma regra de três direta, pois ao aumentar a quantidade de ampolas a quantidade relativa ao volume também aumentará.
- 2º) Deve-se colocar na mesma fila as grandezas iguais, no caso abaixo, optou-se por escrever na mesma coluna as grandezas iguais.
- 3°) Na primeira linha coloca-se o que se sabe. Na segunda linha coloca-se o que se precisa descobrir, substituindo o valor que falta e o que se procura por x (conhecido como Incógnita).

Observação: O mesmo exemplo anterior, por regra de três:

Exercite:

Um envelope de permanganato de potássio possui 250 mg, quantos envelopes são necessários para um total de 3.750 mg?

PORCENTAGEM

Representada pelo símbolo % (por cento), pode ser "traduzido" como partes de cem, então quando diz-se 45% isso significa que tem-se 45 partes de um total de cem.

Também pode-se escrever: 45% ou 45/100 ou ainda 0,45; porque ao dividir 45 por 100 tem-se 0,45.

Resolva:

Marcelo fez uma compra de R\$ 3.500,00 pagou 30% de entrada e o restante em 4 parcelas iguais. Que quantia ele deu de entrada e qual será o valor de cada parcela?

UNIDADES DE PESOS, MEDIDAS E TEMPO

O sistema métrico decimal e de tempo utilizado em hospitais tem como unidades básicas o metro, o litro, o grama e o segundo.

O metro(m) é a unidade básica de comprimento.

O litro (I) é a unidade básica de volume.

O grama (g) é a unidade básica do peso.

O **segundo** (seg) é a unidade básica de tempo.

Na enfermagem usam-se rotineiramente as unidades de medidas litro e grama divididas por 1000.

Exemplo:

1 ml = 1000 mililitros 1 g = 1000 miligramas 1 h = 60 minutos 1min = 60 segundos

Transforme:

Lembre-se na multiplicação por (mil) 1.000 a VÍRGULA anda para a DIREITA conforme o número de ZEROS .

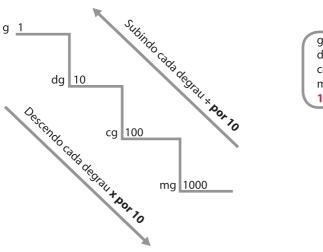
Gramas/	Miligramas	Litros/Mililitros		
lg =	1000 mg	21 =	2000 ml	
0.8g =	800 mg	0.61 =	600 ml	
0.5g =	500 mg	0.151 =	150 ml	
0.2g =	200 mg	3.21 =	3200 ml	
0.1g =	100 mg	0.521 =	520 ml	

Escada

Maneira de simplificar operações envolvendo operações com múltiplos de 10 (10, 100, 1000). Pode-se utilizá-la para realizar as transformações de grama para miligrama, de miligrama para grama; de litro para mililitro e de mililitro para litro.

Ao subir cada degrau divide-se o número que está no patamar por dez, no caso de números decimais é só andar com a vírgula para esquerda a cada degrau; e, quando não houver mais algarismos completa-se com "zero", pois a vírgula não se sustenta sem o zero.

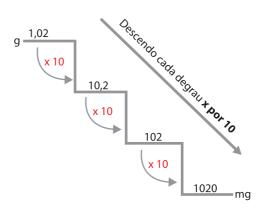
No caso de descer os degraus, ao invés de dividir basta multiplicar da mesma forma por dez. E, em caso de números decimais, a vírgula andará para direita, além de acrescentar um zero à direita.



g = grama
dg = decigrama
cg = centigrama
mg = miligrama
1g = 1000mg

Exemplo:

1,02g transformá-lo em mg



Em caso de número decimal, ao descer cada degrau deve-se andar com a vírgula da esquerda para direita. Quando não houver mais possibilidade de andar com a vírgula, basta acrescentar "zero" à direita do número para então fechar o processo.

No modo tradicional teríamos que aplicar a regra de 3, ou seja:

Resposta: 1,02g corresponde a 1020g

FORMAS DE MEDIDA

Para colher-medida os valores precisam ser verificados em cada utensílio, pois podem variar conforme o fabricante. Para gotejamento os valores são padronizados, entretanto quando for para medicamentos em frasco-gotas também precisam ser verificados, pois podem variar de acordo com o medicamento.

- 1 colher de sopa corresponde a 15 ml;
- 1 **colher de sobremesa** corresponde a 10 ml;
- 1 colher de chá corresponde a 5 ml;
- 1 colher de café corresponde a 2,5 ou 3 ml*
- 1 ml possui 20 gotas;
- 1 ml possui 60 microgotas:
- 1 gota possui 3 microgotas.
- 1 gota é igual a 1 macrogota.

1ºObservação:

Para transformar gotas em ml ou vice-versa, basta utilizar a regra de três. Para compor ou montar uma equação (regra de 3), coloque sempre do mesmo lado as igualdades ou unidades de medida também conhecidas por Grandezas: volume, medidas e peso.

Exemplo:

mg em baixo de mg gotas em baixo de gotas ml em baixo de ml litros em baixo de litros horas em baixo de horas

2º Observação:

Estas conversões apenas são válidas no Brasil. Em outros países pode haver diferenças como, por exemplo, nos EUA, segundo Boyer, 2010, 1 ml equivale a 10, 15 ou 20 gotas dependendo do fabricante do equipo gotejador; há também algumas medicações que fogem deste padrão, como por exemplo, o tramal® que 1 ml tem 40 gotas.

^{*(}as colheres de café antigas eram menores que as atuais, isto justifica esta diferença);

DILUIÇÃO

Diluir significa dissolver, tornar menos concentrado (Pasquale, 2009); ou seja, temos um soluto (pó/cristal) e deve-se dissolver com um solvente (água destilada/água bidestilada/água de injeção/ soros)

Preparo de medicação com a concentração definida ou já d issolvida

Será necessário para o seu preparo usar apenas a regra de três:

1ºExemplo:

Prescrição Médica – 120 mg de Aminofilina Disponível: ampola de Aminofilina. 10 ml c/ 240 mg (240mg/10ml)

Para resolver este exercício é só colocar o que se conhece (AP) na linha de cima e o que se quer (PM) na linha de baixo. Lembrese que unidade igual deve ser colocada embaixo de unidade igual.

$$x.240mg = 120mg.10ml$$

$$x = \frac{120 \text{mg} \cdot 10 \text{ml}}{240 \text{mg}}$$

$$x = \frac{1200 mg/ml}{240 mg}$$

$$x = 5mI$$

Utiliza-se regra de três, então 120 mg multiplicado por 10 ml e dividido por 240 mg

R. Deve-se aspirar 5 ml desta ampola que corresponderá a 120 mg de Aminofilina.

2º Exemplo:

Prescrição Médica – Decadron 8mg Disponível: Frasco – ampola de Decadron de 2,5 ml (4 mg/ml)

$$X \cdot 4mg = 8mg \cdot 1ml$$

$$X = \frac{8mg \cdot 1ml}{4mg}$$

$$X = \frac{8mg/ml}{4mg}$$

$$X = \frac{8mg/ml}{4mg}$$

$$X = 2ml$$

$$Multiplicamos$$

R. Deve-se aspirar 2ml deste frasco - ampola que corresponderá a 8 mg de Decadron.

Quando se trabalha com comprimidos:

Na ausência de um comprimido na concentração desejada, deve-se calcular a dosagem, a partir da concentração do comprimido disponível.

1º Exemplo:

Prescrição Médica – Captopril 25mg Disponível – Captopril 12,5mg

Lembre-se que o cp em mg prescrito é maior do que o cp que tem-se disponível, portanto tem-se que garantir 2 cp para a PM.

 $R.\$ Deve-se administrar 2 comprimidos.

2º Exemplo:

Prescrição Médica – 250mg de Quemicetina Disponível – Quemicetina – cp 1000mg

Note que o cp que temos (1000mg) é maior que a PM (250mg)

$$X = \frac{1 cp. 250 mg}{1000 mg}$$

Multiplicamos

$$X = \underbrace{\frac{250 \text{mg. 1cp}}{1000 \text{mg}}}$$

Dividimos

$$X = \frac{1cp}{4}$$

Note que é preciso "dividir" o cp, porém quando se faz isso, perde-se mg, portanto, deve-se dissolver em água, chegando a quantidade em mg prescrita.

Então:

Faça a regra de três. Dilua 1 comprimido em 10 ml de AD

$$X = 10ml.250mg \over 1000mg$$

Inicialmente faz-se a eliminação das unidades iguais e, em seguida, faz-se a multiplicação.

$$X = \frac{2.500ml}{1000}$$

Por último faz-se a divisão.

$$X = 2,5mI$$

R. Deve-se dissolver o cp em 10 ml de água e aspirar 2,5ml da solução.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA - Volumes I e II

BOYER, MJ. Calculo de dosagem e preparação de medicamentos (trad. Carlos Henrique Cosendey e Alexandre Cabral de Lacerda). Rio de janeiro: Guanaba Koogan, 2010.

CASSANI, SHB. A segurança do paciente e o paradoxo no uso de medicamentos. Rev Bras Enferm 2005; 88(1): 95-9.

CIPRO Neto, P. Dicionário da língua portuguesa comentado pelo Professor Pasquale. Barueri, SP: Gold Editora, 2009.

DESTRUTI, ABCB et all. Cálculos e conceitos em farmacologia. 8 ed. São Paulo: Editora Senac, 2004.

Dicionário de Administração de Medicamentos na Enfermagem: 2007-2008. Rio de janeiro: EPUB, 2006.

KELLEY, EG. Medicação e Matemática na Enfermagem. 1 ed. São Paulo: EPU Editora, 1977.

PEDREIRA MLG. Errar é humano: estratégias para a busca da segurança do paciente. In: Harada MJCS, Pedreira MLG (org). O erro humano e a segurança do paciente. São Paulo: Atheneu, 2006. p. 1-18.

PETERLINI MAS, CHAUD MN, PEDREIRA MLG. Órfãos da terapia medicamentosa: a administração de medicamentos por via intravenosa em crianças hospitalizadas. Rev Latinoam Enfermagem 2003; 11(1): 88-95.

REASON J. Beyond the organizational accident: the need for "error wisdom" on the frontline. Qual Saf Health Care 2004;13(Suppl II):ii28–ii33.

RUBINSTEIN, C. et al. Matemática para o curso de formação de professores de 1ª a 4ª série do ensino fundamental. 2ª ed. rev. São Paulo: Moderna, 1997.

SILVA, MT e SSILVA, SRLPT. Calculo e administração de medicamentos na enfermagem - 2 ed. São Paulo: Editora Martinari, 2009

Tramal®: cloridrato de tramadol. Farmacêutica Responsável Raquel Oppermann. Guarulhos – SP: Laboratórios Pfizer Ltda, 2010. Bula de remédio. Disponível: http://www.pfizer.com.br/arquivoPDF.aspx?94,pdf acessado em 05-03-2011 as 18:00 h.

UTYAMA, IKA et all. Matematica aplicada a enfermagem: calculo de dosagens. Sao Paulo: Editora Atheneu,2006.

ENDEREÇOS DO COREN-SP

Araçatuba

Rua José Bonifácio, 245 Centro – CEP: 16010-380

Aracatuba - SP

Telefones: (18) 3624-8783 ou 3622-1636

Fax: (18) 3441-1011

Campinas

Rua Saldanha Marinho, 1046 Botafogo – CEP: 13013-081

Campinas - SP

Telefones: (19) 3237-0208/3234-1861 ou

3234-8724

Fax: (19) 3236-1609

Marília

Avenida Rio Branco, 262 Alto Cafezal – CEP: 17502-000

Marília - SP

Telefones: (14) 3433-5902 ou 3413-1073

Fax: (14) 3433-1242

Presidente Prudente

Av. Washington Luiz, 300 Centro – CEP: 19010-090 Presidente Prudente - SP

Telefones: (18) 3221-6927 ou 3222-7756

Fax: (18) 3222-3108

Ribeirão Preto

Av. Presidente Vargas, 2001 – Cj. 194 Jd. América – CEP: 14020-260

Ribeirão Preto - SP

Telefones: (16) 3911-2818 ou 3911-2808

Fax: (16) 3911-9445

Santos

Avenida Doutor Epitácio Pessoa, 214

Embaré - CEP: 11045-300

Santos - SP

Telefones: (13) 3289-3700 ou 3289-4351

Fax: (13) 3288-1946

São José do Rio Preto

Rua Marechal Deodoro, 3131 – 8° andar – Sl. 83

Centro – CEP: 15010-070 São José do Rio Preto - SP

Telefones: (17) 3222-3171 ou 3222-5232

Fax: (17) 3212-9447

São José dos Campos

Av. Dr. Nelson D'avila, 389 – Sl. 141 A

Centro – CEP: 12245-030 São José dos Campos - SP

Telefones: (12) 3922-8419 ou 3921-8871

Fax: (12) 3923-8417

São Paulo - Sede

Alameda Ribeirão Preto, 82 Bela Vista – CEP: 01331-000

São Paulo - SP

Telefone: (11) 3225-6300 Fax: (11) 3225-6380

São Paulo - CAPE

Rua Dona Veridiana, 298

Santa Cecília – CEP: 01238-010

São Paulo - SP

Telefone: (11) 3223-7261

Fax: (11) 3223-7261 - Ramal: 203



www.coren-sp.gov.br

Boas práticas: Cálculo seguro

Volume II: Cálculo e diluição de medicamentos



CONSELHO EDITORIAL

Plenário 2008 - 2011

Presidente

Cláudio Alves Porto

Primeiro-secretário Edmilson Viveiros

Ediffison viveiros

Segunda-secretária Josiane Cristina Ferrari

Primeiro-tesoureiro

Marcos Luis Covre

Segunda-tesoureira Tânia de Oliveira Ortega

Conselheiros efetivos

Andréa Porto da Cruz Cleide Mazuela Canavezi (licenciada)

Denílson Cardoso Edna Mukai Correa Edwiges da Silva Esper

Francisca Nere do Nascimento

Henrique Caria Cardoso Lídia Fumie Matsuda

Maria Angélica Giannini Guglielmi

Marinete Floriano Silva

Paula Regina de Almeida Oliveira Paulo Roberto Natividade de Paula Rosana de Oliveira Souza Lopes

Comissão de tomada de contas

Presidente

Mariangela Gonsalez

Membros

Márcia Rodrigues

Marlene Uehara Moritsugu

Conselheiros suplentes

Aldomir Paes de Oliveira Brígida Broca da Silva Cezar da Silva

Cícera Maria André de Souza Demerson Gabriel Bussoni Elaine Garcia

Elizete P. do Amaral

Flávia Alvarez Ferreira Caramelo Gutemberg do Brasil Borges Moreira

Ivone Valdelice dos Santos Oliveira José Messias Rosa

Lúcia R. P. L. Sentoma

Luciana M. C. P. Almeida

Luciene Marrero Soares

Roberta Pereira de Campos Vergueiro

Sandra Ogata de Oliveira

Selma Regina Campos Casagrande

Sonia Marly M. Yanase Rebelato

Tamami Ikuno Zainet Nogimi

Zeneide M. Cavalcanti

Elaboração

Dra Zainet Nogimi

COREN-SP-33124

Dr. Marcelo Carvalho da Conceição

COREN-SP-201105

Revisão

Dra Andrea Porto da Cruz

COREN-SP-75468

Alexandro Vieira Lopes

Dra Carmen Ligia Sanches de Salles

CORFN-SP-43745

Dr. Sérgio Luz

COREN-SP-59.830

Dra Tamami Ikuno

CORFN-SP-16.701

Projeto gráfico e diagramação

Danton Moreira

Gilberto Luiz de Biagi

Foto

Shutter Stock

Não autorizada a reprodução ou venda do conteúdo deste material.

Distribuição Gratuita

Maio/2011

ÍNDICE

Volume I – Revisão das Operações Básicas Introdução......4 Subtração5 Tabuada5 Volume II – Cálculo e Diluição de Medicamentos

INTRODUÇÃO

A terapia medicamentosa tornou-se uma das formas mais comuns de intervenção no cuidado ao paciente, utilizada ao longo dos anos na cura de doenças. Cerca de 88% dos pacientes que procuram atendimento à saúde recebem prescrições de medicamentos. A correta administração requer conhecimento pleno dos integrantes da equipe de enfermagem envolvidos no cuidado ao paciente.

A terapêutica medicamentosa, devido a complexidade do sistema de saúde, tem sido exercida em ambientes cada vez mais especializados e dinâmicos, e muitas vezes sob condições que contribuem para a ocorrência de erros. Estudos realizados ao longo dos últimos anos têm evidenciado a presença de erros durante o tratamento medicamentoso. Os erros relacionados à utilização de medicamentos podem resultar em sérias conseqüências para o paciente e sua família, como gerar incapacidades, prolongar o tempo de internação e de recuperação, expor o paciente a um maior número de procedimentos e medidas terapêuticas, atrasar ou impedir que reassuma suas funções sociais, e até mesmo a morte.

Tendo em vista o grande número de intervenções às quais o paciente é submetido durante a internação hospitalar, a incidência de uma alta taxa de erros é uma possibilidade, caso não existam medidas que visem sua prevenção, detecção e intervenção.

Conhecer e aplicar adequadamente os fundamentos da aritmética e da matemática auxilia o profissional de saúde na prevenção de erros relacionados ao preparo, a dosagem e ou à administração de medicamentos.

Trabalhar com números, nem sempre é agradável para algumas pessoas, principalmente para aquelas que enfrentaram dificuldades com a matemática durante o período escolar, portanto é um desafio para quem conduz o treinamento tornar a atividade fácil e interessante, daí a importância de se utilizar técnicas didáticas que possibilitem o aprendizado.

Este livreto foi elaborado para auxiliar os treinamentos sobre Cálculo e Diluição de Medicamentos de forma simples, utilizando exemplos do dia a dia dos profissionais de enfermagem.

Portanto, pedimos licença aos matemáticos, professores e outros profissionais ligados ao ensino de "números e grandezas", pois este material foi elaborado por enfermeiros preocupados em contribuir para reduzir as dificuldades que muitos profissionais de enfermagem carregam consigo desde sua formação básica.

Gestão 2008-2011

DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS

1º Exemplo:

Frasco-ampola de Keflin de 1g (Cefalotina Sódica)

Deve-se diluir de preferência por um volume de 5 ml de solvente, assim obtém-se uma solução total de 5ml. Para saber quanto de Keflin existe em cada ml, deve-se seguir a

Regra de Três.

```
Então, 1000 \text{mg} - 5 \text{ml}
X \text{ mg} - 1 \text{ml}
x = 200 \text{ mg}
```

Resposta: Cada ml da diluição terá 200mg

2º Exemplo:

Frasco-ampola de Amplicilina de 500 mg.

Deve-se diluir de preferência com 5 ml de solvente, assim obtém-se uma solução medicamentosa total de 5ml onde estarão 500 mg de Amplicilina..

```
Então, 500\text{mg} - 5\text{ml} X \text{ mg} - 1\text{ml} X = 100 \text{ mg} (cada ml da diluição terá 100\text{mg})
```

Resposta: Cada ml da diluição terá 100mg

A capacidade da maioria dos frascos - ampolas de medicamentos é de no máximo 10ml.

PENICILINA CRISTALINA

Antibiótico de largo espectro largamente utilizado em unidades hospitalares tem frascoampola em apresentações mais comuns com 5.000.000 UI e 10.000.000 UI.

Diferente da maioria das medicações, no solvente da penicilina cristalina, deve-se considerar o volume do soluto, que no frasco-ampola de 5.000.000 UI equivale a 2 ml e no frasco de 10.000.000 UI equivale a 4 ml.

Quando coloca-se 8ml de Água Destilada em 1 Frasco-Ampola de de 5.000.000 UI, obtémse como resultado uma solução contendo 10ml.

Quando coloca-se 6 ml de Água Destilada em 1 Frasco-Ampola de 10.000.000 UI, obtémse como resultado uma solução contendo 10ml.

Esquematizando:

se 5.000.000 UI estão para 8 ml AD + 2 ml de cristais (10 ml), logo 5000.000 UI estão para 10 ml. se 10.000.000 UI estão para 6 ml AD + 4 ml de cristais (10 ml), logo 10.000.000 UI estão para 10 ml. se 10.000.000 UI estão para 10 ml AD 10 ml de cristais (10 ml), logo 10.000.000 UI estão para 10 ml.

Observação:

- 1) Lembre-se que a quantidade de solvente (AD), se não estiver expressa na prescrição ou houver orientação do fabricante, quem determina é quem está preparando.
- Utiliza-se 8ml no caso de Penicilina Cristalina de 5.000.000 UI e 6ml no caso de Penicilina Cristalina de 10.000.000 UI, para que tenha-se maior facilidade na hora do cálculo.
- 3) Ao administrar Penicilina Cristalina, lembre-se que esta medicação é colocada normalmente em bureta com 50ml ou 100ml, conforme PM.

Exemplo:

Foi prescrito Penicilina Cristalina 4.800.000 UI, na unidade tem-se o frasco ampola de 10.000.000UI. Como proceder?

Deve-se entender o que foi pedido, então coloca-se o que se tem.

PM - PC: 4.800.000 UI AP - PC: FA 10.000.000 UI

DIL – 6ml (lembrou que quem determina é quem está preparando?)

AP - DIL PM - X

10.000.000 UI - 10 ml 4.800.000 UI - X

10.000.000 UI , X = 4.800.000 UI , 10 m

Coloque sempre a fórmula para nunca errar. A seguir é só substituir com os valores do enunciado.

> Lembre – se que o 10ml foi a soma de 6ml de AD +4ml de cristais

Utiliza-se a regra de três.

 $X = \frac{4.800.000 \text{ UI. } 10\text{ml}}{10.000.000 \text{ UI}}$

 $X = \frac{48.000.000 \text{ UI. ml}}{10.000.000 \text{ UI}}$

X = 4.8 mI

Faz-se a multiplicação

Faz-se a divisão ou a simplificação, corta-se as unidades iquais e obtém-se o resultado

Resposta: Deve-se aspirar da solução 4,8ml que corresponde a 4.800.000UI

REDILUIÇÃO

Se diluir uma solução significa dissolver (Pasquale, 2009); adiciona-se a ela solvente não alterando a massa do soluto. Então o que é rediluição ?

É diluir mais ainda o medicamento, aumentando o volume do solvente (Água Destilada, SF, SG ou diluente para injeção), com o objetivo de obter dosagens pequenas, ou seja concentrações menores de soluto, porém com um volume que possa ser trabalhado (aspirado) com segurança.

Utiliza-se a rediluição quando se necessita de doses bem pequenas, como as utilizadas em: neonatologia, pediatria e algumas clínicas especializadas.

Fazendo este exercício pode-se entender melhor;

Foi prescrito Aminofilina 15mg IV, tem-se na unidade, ampolas de 240mg/10 ml. Como proceder?

Deve-se entender o que foi pedido e então colocar o que se tem.

PM – Aminofilina 3mg IV AP – Aminofilina 240mg/10ml *

AP - DILPM - X Coloque sempre a fórmula para nunca errar. A seguir é só substituir com os valores do exercício

240mg – 10ml 3mg – X

Lembre: quando a droga for representada como no exemplo, deve-se escrevê-la da forma: 240mg – 10 ml

240 mg . X = 3 mg . 10 ml

$$X = \frac{3mg \cdot 10ml}{240mg}$$

$$X = \frac{30 \text{mg.ml}}{240 \text{mg}}$$

$$X = 0,125 mI$$

Difícil aspirar pequeno volume. Não?

Vamos fazer um comparativo para melhor entendimento:

Quando se tem muitas pessoas para o jantar, porém não se estava esperando, lembre-se da expressão:

"Colocar mais água no feijão". A quantidade de grãos é a mesma, no entanto, ao se colocar mais água, o volume torna-se maior.

O mesmo ocorre quando prepara-se o suco em pó e coloca-se mais água do que o indicado pelo fabricante. A quantidade de pó é a mesma, porém o volume foi aumentado (Refluímos o pó do suco).

Ficou mais claro com esses exemplos?

240mg	_	10ml
Χ	_	1ml

Da ampola de 240mg/10ml, vamos aspirar 1ml na seringa de 10cc

$$X.10ml = 240mg.1ml$$

Cruza, cruza. (X)

$$X = \frac{240 \text{mgml}}{10 \text{ml}}$$

Dividir ou simplificar por 10, lembrando de cotar unidades iguais

$$X = 24mg$$

Na seringa temos 1ml que corresponde a 24mg

Tem-se agora uma nova apresentação. Lembre-se que falamos de aumento de volume com a mesma quantidade de soluto (24mg). Agora é só aspirarmos mais 9ml de AD completando 10ml que corresponde a 24mg. Por que completar 10 ml?

Apenas para facilitar os cálculos:

Então:

1 ml + 9ml de AD = 10ml (seringa) Uma nova AP, porém a PM é a mesma = 3 ml

$$X.24mg = 3mg.10ml$$

Divide-se ou simplifica-se por 10. Lembre-se de cortar as unidades iguais.

$$X = \frac{30mg \cdot ml}{24ml}$$

X = 1,25mI

Resposta: Deve-se aspirar 1,25 ml da rediluição.

Foi prescrito Penicilina G Potássica 35.000 UI IV, tem-se na unidade frascos-ampolas de 10.000.000 UI. Como proceder?

10.000.000	UI – 10ml
Χ	- 1ml

Ao diluir deve-selembrar que, neste caso, osoluto possui volume equivalente a 4 ml, adiciona-se 6 mle obtém-se um total de 10 ml; novamente aspira-se 1 ml na seringa de 10 cc

$$X.10ml = 10.000.000 UI.1ml$$

Dividir ou simplificar por 10, lembrando de cortar unidades iguais

$$X = 1.000.000 UI$$

Na seringa tem-se 1 ml que corresponde a 1.000.000 UI

Novamente, após aspirar este 1 ml, completa-se na seringa 10 ml, adicionando 9 ml de AD; o que resulta em uma nova apresentação a ser utilizada

1 ml + 9ml de AD = 10ml (seringa) Uma nova AP, porém a PM é a mesma = 35.000 UI

$$X = \frac{350.000 \text{ UI/ml}}{1.000.000}$$

Resposta: Deve-se aspirar 0,35 ml da rediluição

CÁLCULOS COM INSULINA

REGULAR (simples ou composta) ação rápida ou média - aspecto límpida NPH - ação lenta - aspecto leitoso

Insulina glargina (Lantus) – ação contínua (uma única dose a cada 24 h) – aspecto incolor

A insulina é sempre medida em unidades internacionais (UI) ou (U).

Atualmente existem no mercado frascos de insulina graduada em 100 UI/ml e seringas de insulina graduadas também em 100 UI/ml.

Exemplo:

Prescrição Médica 20 UI de insulina NPH rotulado 100 UI/ml e seringa de insulina graduada 100 UI/ml.

Resposta: Deve-se aspirar na seringa de insulina até a demarcação de 20 UI.

Neste caso é muito tranquilo, pois tanto o frasco quanto a seringa tem a mesma relação unidades/ml; isto significa que o frasco tem a apresentação 100 UI/ml e a seringa também tem esta apresentação.

Quando se tem frascos com apresentação diferente da graduação da seringa ou ainda quando não existir seringa de insulina na unidade, utiliza-se uma "fórmula". Será necessário o uso de seringas hipodérmicas de 3 ou 5 ml.

Utilizando o mesmo exemplo de uma prescrição de 20 UI de insulina NPH, tendo o frasco de 100 UI/ml, mas com seringas de 3 ml

Frasco – seringa F – S Prescrição – X P – X Lembre-se e trabalhe com o mnemônico (lembrete) abaixo.

Porque usar apenas 1 ml se a seringa é de

3 ou 5 ml? Utiliza-se a quantidade equiva-

lente à seringa de insulina (como se estivés-

Utilizando-se a fórmula tem-se:

$$X = 20.1 \text{m/}$$

Esta operação pode ser feita com base na divisão com múltiplos de 10.

semos substituindo).

$$X = 0,2mI$$

Resposta: Deve-se aspirar 0,2 ml na seringa utilizada (3 ou 5 ml).

Se não houver nenhum tipo de seringa de insulina na unidade e sendo necessário o uso de seringa hipodérmica (3 ml-5 ml), o volume aspirado terá por base sempre 1ml da seringa, não importando o tamanho da seringa. Atenção: caso a Prescrição Médica seja em valores mínimos, não sendo possível aspirá-lo, o médico deverá ser comunicado, pois não está indicada a diluição da insulina devido a perda da estabilidade.

SORO

É uma solução que pode ser isotônica, hipertônica e hipotônica e tem como finalidades: hidratação, alimentação, curativos, solvente de medicações (ampolas), compressa ocular, compressas diversas, e outros.

Define-se da seguinte forma:

Solução Isotônica: a concentração é igual ou próxima a do plasma sanguíneo. Solução Hipertônica: a concentração é maior que a do plasma sanguíneo. Solução Hipotônica: a concentração é menor que a do plasma sanguíneo.

Alguns tipos de soro mais utilizados:

Soro Glicosado 5 % e 10% (SG 5% e SG 10%) Soro Fisiológico 0,9% (SF 0,9%) Soro glicofisiológico (SGF) Soro ringer com lactato ou ringer simples

Seus volumes podem variar de ampolas de 10 ml ou 20 ml e frascos de 100 ml, 250 ml, 500 ml e 1000 ml.

Pode-se manipular de forma a aumentar ou diminuir a concentração ou estabelecer uma nova solução.

Para aumentar a concentração de um soro: Neste caso será necessário descobrir de quanto é a concentração do soro prescrito e a concentração da solução que temos disponível na unidade.

Vamos recordar?

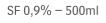
Quando fala-se de SG 5% tem-se 5g —100ml Quando fala-se de SG 10% tem-se 10g —100ml Quando fala-se de SG 15% tem-se 15g —100ml Quando fala-se de SF 0,9% tem-se 0,9g —100ml

1º Exemplo:

 $\begin{array}{lll} \text{Soro prescrito} & \text{SF 7,5\% 500 ml} \\ \text{Soro que se tem disponível na unidade} & \text{SF 0,9\% 500 ml} \end{array}$

Solução disponível na unidade Ampolas de NaCl 20% 10ml

1) Soro que se tem:



0,9%

0,9g - 100ml X - 500ml

 $X = \frac{0.9g \cdot 500ml}{100ml}$

 $X = \frac{0.9g \cdot 500ml}{100ml}$

X = 4,5g

Inicia-se pelo soro que se tem disponível. Um soro fisiológico 500 ml à 0,9 %...

Que significa que há 0,9 gramas de NaCl (cloreto de sódio) em 100 ml de soro; Quanto haverá em 500 ml?

Pode-se simplificar primeiro "os iguais", ml com ml, e simplifica-se se $500~{\rm por}~100$, ficando-se com $5~{\rm vezes}~9{\rm g}$, dividido por 1.

Tem-se como resultado 4,5 gramas

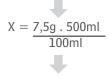
2) soro prescrito:

O soro prescrito é um soro fisiologico a 7,5%...

SF 7,5% - 500ml

7,5%

7,5g - 100ml X - 500ml Então tem-se 7,5 gramas em 100 ml; Quanto haverá em 500 ml?



$$X = \frac{7.5g \cdot 500ml}{100ml}$$
 $X = 37.5g$

Novamente pode-se simplificar... e fica-se com 7,5 g vezes 5, dividido por 1

... e tem-se o resultado 37,5 gramas de NaCl em 500 ml de soro

3) Queremos um soro que contenha 37,5 gramas de cloreto de sódio; como tem-se um soro com 4,5 gramas, é preciso acrescentar 33 gramas ;(pois 37,5 g-4,5 g=33 g).

NaCl 20% - 10ml



)a 100m

 $X = \frac{20g \cdot 10ml}{100ml}$

$$X = \frac{2\sqrt{g}}{10000}$$

X = 2g

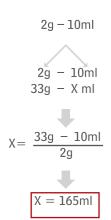
Para acrescentar o cloreto de sódio que falta, utiliza-se ampolas de cloreto de sódio a 20% 10 ml

que significa que há 20 gramas em 100 ml, porém a ampola tem somente 10 ml, então precisa-se saber quanto há de cloreto de sódio em cada ampola.

Pode-se novamente simplificar e fica-se com 2g vezes 1, dividido por 1

... e tem-se como resultado 2 gramas

5) sabendo quantos gramas tem-se em cada ampola

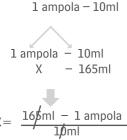


calcula-se quantos ml's são necessários para perfazer o total de cloreto de sódio necessário.

Relembrando: nossa ampola, com 20% e 10 ml, tem 2 gramas de cloreto de sódio. Então é preciso descobrir quantos ml serão usados para preparar o soro prescrito

Multiplica-se 33 por 10 que é igual a 330 e divide-se por 2, resultando em 165 ml

Ou seja, é preciso acrescentar 165 ml de cloreto de sódio a 20%, que corresponderá a X ampolas.



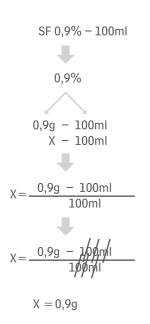
se uma ampola tem 10 ml, então quantas ampolas terão 165 ml?

165 vezes 1 é igual a 165, que dividido por 10 é igual a 16,5 ampolas

Portanto o resultado são 16,5 ampolas...

Lembre-se... o frasco do soro não suporta o volume adicional. Para adicionar 165 ml deve-se desprezar 165 ml (!).

6) calcular quanto de cloreto de sódio perde-se quando despreza-se.

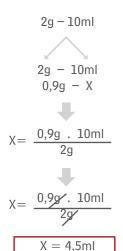


Quando se despreza 100 ml do soro, quanto se despreza de cloreto de sódio?

Simplificando fica-se com 0,9 vezes 1 dividido por 1. tem-se o resultado de 0,9 gramas.

Deve-se repor estas 0,9 gramas de cloreto de sódio que foram desprezados.

7) calculando a reposição



Então calculamos quantos ml das ampolas foram necessárias para perfazer os 0,9 gramas necessários.

0,9 vezes 10 é igual a 9 que dividido por 2 é igual a...

...4,5 ml

GOTEJAMENTO DE SOLUÇÕES LEGENDA

Vol = Volume t = Tempo min = Minutos gts = gotas mgts = microgotas

Ainda que na maioria dos Serviços essa tarefa seja realizada por bombas de infusão, é preciso observar que em provas, concursos e em casos de falhas nos equipamentos deve-se utilizar as fórmulas tradicionais com os seguintes elementos:

- Volume a ser infundido em ml (V)
- Tempo que se leva para que a solução "corra"; podendo ser em horas e minutos (T)
- Gotas (gts)
- Microgotas (mgts)

Então vamos demonstrá-las

gts/min =
$$\frac{V}{T \times 3}$$

V = volume a ser infundido

T = tempo estipulado para a infusão em horas

3 = constante

$$mgts/min = \frac{V}{T}$$

V = Volume a ser infundido

T = tempo estipulado para a infusão em horas

Estas fórmulas só poderão ser utilizadas para t (tempo) em "hora inteira", isto é, 1h, 2h, 3h, 10h, etc...

gts/min =
$$\frac{V.20}{T}$$

V = Volume a ser infundido

20 = Constante

T = tempo estipulado para a infusão em minutos

$$mgts/min = \frac{V.60}{T}$$

V = Volume a ser infundido

60 = Constante

T = tempo estipulado para a infusão em minutos

Já estas fórmulas só poderão ser utilizadas Quando t (tempo) for em minutos, ou seja, 90 min., 30 min., 180 min, etc.

1º exemplo

$$PM = SG 5\% 500 \text{ ml}$$

No caso estamos trabalhando em horas

Queremos que seja gts/min

gts/min =
$$\frac{V}{T \times 3}$$

Utilizamos na fórmula: V = volume; T= tempo e 3 é a constante (lembre-se que constante não muda)

gts/min =
$$\frac{500}{8 \times 3}$$

realizamos a multiplicação.

gts/min =
$$\frac{500}{24}$$

realizamos a divisão.

gts/min ≈ 20,83

Como não conseguiremos partir 1 gota, deveremos conforme regra aritmética aproximar o valor do resultado. ou seja = 21 gt/min*

Resposta: Em 8 horas deverá correr aproximadamente 21 gotas por minutos.

2º exemplo:

PM = SF 0.9% 500mlT = 2 horas e 30 minutos No caso estamos trabalhando em minutos Vamos transformar 2 h 30 min (2 h 30') tudo em minutos.

$$X = 120 \text{ min.}$$

$$X = 120' + 30'$$

$$X = 150'$$

Queremos que seja mgt/min

$$gt/min = \frac{V . 20}{T}$$
 Utilizamos na fórmula: $V = volume$; $T = tempo em minutos e 20 que é constante$

Substituímos pelos valores dados e realizamos as operações.

gt/min=
$$\frac{500.20}{150}$$

$$gt/min = \frac{10000}{150}$$



gt/min \cong 66,66 ou seja = 67 gt/min

Resposta: Em 2 horas e 30 minutos deverão correr 67 gt/min.

3º exemplo:

PM = Tienan 500 mg =100ml T = 30 minutos

No caso estamos trabalhando em minutos.

Queremos que seja mgt/min

$$mgts/min = \frac{V.60}{T}$$



$$mgts/min = \frac{100.60}{30}$$



Utilizamos a fórmula: Vol = Volume; T = tempo em minutos e 60 que é constante.

Substituímos pelos valores dados e realizamos as operações.

Realizamos a divisão

Resposta: Em 30 minutos deverá correr 200 mgts/min.

Observação:

Podemos ainda encontrar enunciados de outras formas: onde temos o volume o número de gotas/minuto e queremos determinar o tempo.

Qual o tempo necessário para o término de uma solução?

Para descobrirmos o tempo necessário para o término de uma solução, devemos:

Ex: Vol = 500 ml

 N° de gotas / min. = 10 gts/min.

No exemplo anterior, afirmamos que o soro será infundido a uma velocidade de 10 gotas/min.

Utilizamos a fórmula para chegarmos ao tempo para o término da solução: Substituímos na fórmula os valores determinados.

gts/min =
$$\frac{\text{Vol}}{\text{T.3}}$$

$$10 = \frac{500}{\text{T.3}}$$



$$10.(T.3) = 500$$

$$30T = 500$$

$$T = 500$$

$$T = 16,6h$$

Tempo = 16,6 h ou 16 h + 0,6 h (separamos 16 horas inteiras mais 0,6 horas) Para obtermos a fração 0,6 h e somente relembrarmos a regra de 3.

1h - 60 min.

$$0,6 - x$$

$$x = 36 \text{ min.}$$

Portanto a solução de 500 ml, infundindo a uma velocidade de 10 gotas/min, irá terminar em 16 horas e 36 min.

O cálculo para conhecermos o tempo necessário para o término de uma solução que corre em micro gotas/min. é idêntico ao de gotas/min.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA – Volumes I e II

BOYER, MJ. Calculo de dosagem e preparação de medicamentos (trad. Carlos Henrique Cosendey e Alexandre Cabral de Lacerda). Rio de janeiro: Guanaba Koogan, 2010.

CASSANI, SHB. A segurança do paciente e o paradoxo no uso de medicamentos. Rev. Bras. Enfermagem 2005; 88(1): 95-9.

CIPRO Neto, P. Dicionário da língua portuguesa comentado pelo Professor Pasquale. Barueri, SP: Gold Editora, 2009.

DESTRUTI, ABCB et all. Cálculos e conceitos em farmacologia. 8 ed. São Paulo: Editora Senac, 2004.

Dicionário de Administração de Medicamentos na Enfermagem: 2007-2008. Rio de janeiro: EPUB, 2006.

KELLEY, EG. Medicação e Matemática na Enfermagem. 1 ed. São Paulo: EPU Editora, 1977.

PEDREIRA MLG. Errar é humano: estratégias para a busca da segurança do paciente. In: Harada MJCS, Pedreira MLG (org). O erro humano e a segurança do paciente. São Paulo: Atheneu, 2006. p. 1-18.

PETERLINI MAS, CHAUD MN, PEDREIRA MLG. Órfãos da terapia medicamentosa: a administração de medicamentos por via intravenosa em crianças hospitalizadas. Rev Latinoam Enfermagem 2003; 11(1): 88-95.

REASON J. Beyond the organizational accident: the need for "error wisdom" on the frontline. Qual Saf Health Care 2004;13(Suppl II):ii28–ii33.

RUBINSTEIN, C. et al. Matemática para o curso de formação de professores de 1ª a 4ª série do ensino fundamental. 2ª ed. rev. São Paulo: Moderna, 1997.

SILVA, MT e SSILVA, SRLPT. Calculo e administração de medicamentos na enfermagem - 2 ed. São Paulo: Editora Martinari, 2009

Tramal®: cloridrato de tramadol. Farmacêutica Responsável Raquel Oppermann. Guarulhos – SP: Laboratórios Pfizer Ltda, 2010. Bula de remédio. Disponível: http://www.pfizer.com.br/arquivoPDF.aspx?94,pdf acessado em 05-03-2011 as 18:00 h.

UTYAMA, IKA et all. Matematica aplicada a enfermagem: calculo de dosagens. Sao Paulo: Editora Atheneu,2006.

ENDEREÇOS DO COREN-SP

Araçatuba

Rua José Bonifácio, 245 Centro – CEP: 16010-380

Araçatuba - SP

Telefones: (18) 3624-8783 ou 3622-1636

Fax: (18) 3441-1011

Campinas

Rua Saldanha Marinho, 1046 Botafogo – CEP: 13013-081

Campinas - SP

Telefones: (19) 3237-0208/3234-1861 ou

3234-8724

Fax: (19) 3236-1609

Marília

Avenida Rio Branco, 262 Alto Cafezal – CEP: 17502-000

Marília - SP

Telefones: (14) 3433-5902 ou 3413-1073

Fax: (14) 3433-1242

Presidente Prudente

Av. Washington Luiz, 300 Centro – CEP: 19010-090 Presidente Prudente - SP

Telefones: (18) 3221-6927 ou 3222-7756

Fax: (18) 3222-3108

Ribeirão Preto

Av. Presidente Vargas, 2001 – Cj. 194 Jd. América – CEP: 14020-260

Ribeirão Preto - SP

Telefones: (16) 3911-2818 ou 3911-2808

Fax: (16) 3911-9445

Santos

Avenida Doutor Epitácio Pessoa, 214

Embaré – CEP: 11045-300

Santos - SP

Telefones: (13) 3289-3700 ou 3289-4351

Fax: (13) 3288-1946

São José do Rio Preto

Rua Marechal Deodoro, 3131 – 8° andar – Sl. 83

Centro – CEP: 15010-070 São José do Rio Preto - SP

Telefones: (17) 3222-3171 ou 3222-5232

Fax: (17) 3212-9447

São José dos Campos

Av. Dr. Nelson D'avila, 389 – Sl. 141 A

Centro – CEP: 12245-030 São José dos Campos - SP

Telefones: (12) 3922-8419 ou 3921-8871

Fax: (12) 3923-8417

São Paulo - Sede

Alameda Ribeirão Preto, 82 Bela Vista – CEP: 01331-000

São Paulo - SP

Telefone: (11) 3225-6300 Fax: (11) 3225-6380

São Paulo - CAPE

Rua Dona Veridiana, 298

Santa Cecília – CEP: 01238-010

São Paulo - SP

Telefone: (11) 3223-7261

Fax: (11) 3223-7261 - Ramal: 203



www.coren-sp.gov.br

CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM



EXERCÍCIOS DE CÁLCULO PARA DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS

- 1) Quantos gramas de permanganato de potássio são necessários para preparar 250 ml de solução a 2%?
- 2) Quantos ml de água destilada são necessários para diluir 80 mg de gentamicina e obter 20mg em 0,5 ml?
- 3) Quantos gramas de glicose tem 500ml de SG5%?
- **4)** Quantos ml de soro fisiológico são necessários para diluir 10.000.000 unidades de penicilina e obter 750.000 unidades em 3 ml ?
- 5) Prescrição médica: administrar 8ml de glicose 10% (EV). Apresentação: ampola de 20 ml de glicose 50%. Quanto deverei aspirar (em ml) de glicose 50% para cumprir a prescrição?
- **6)** Prescrição médica: Soro Ringer Lactato 2 litros, 30 gotas/min. Quanto tempo gastará para infundir 1 litro de SRL?
- 7) Foram prescritas 3.500 UI de heparina subcutânea. No setor temos frascos de 5.000 UI/ml. Qual a quantidade a ser aspirada em unidades na seringa de 1 ml ?
- 8) Diluir a penicilina cristalina 5.000.000 U (pó liofilizado) em 8 ml de água destilada. Quantos ml você deverá aspirar para adquirir 2.800.000 U.
- **9)** Apresentação: penicilina benzatina 6000.000U (pó-liofilizado frasco-ampola). Quantos ml de água destilada deve ser utilizada para diluir o medicamento para fazer uma única aplicação de 360.000U via intramuscular em uma criança de 4 anos?
- **10)** Prescrição médica: ½ gota de digoxina via (SNG) em um neonato. Como proceder?

CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM



Respostas:

- 1. 5
- 2. 2
- 3. 25
- 4.40
- 5. 1,6
- 6. 11 horas, 6 minutos e 36 segundos
- 7.70
- 8. 5,6. (dilui em 8, mas faz os cálculos com 10, pois a quantidade de soluto aumenta o volume da solução)
- 9. diluir a medicação no máximo 5ml, para obter uma medida inferior a 3 ml da solução (volume máximo indicado para aplicações intramusculares em crianças). Maior volume de diluente resultará em 2 aplicações IM. Resultado do teste dependerá da quantidade de solvente.
- 10. Diluir o medicamento em X ml e aspirar a metade. A quantidade deverá ser pequena.

CÁLCULOS DE MEDICAMENTOS NA ENFERMAGEM

Esteja conectado conosco



Escolha a sua rede social preferida e siga-nos.

Nossa Comunidade, cadestre-se grátis:

https://souenfermagem.com.br/

YouTube

https://www.youtube.com/c/souenfermagem

Instagram

https://www.instagram.com/souenfermagem

Twitter

https://twitter.com/souenfermagem

Facebook

https://www.facebook.com/souenfermagem/

Pinterest

https://br.pinterest.com/SouEnfermagem/

Google Plus

 $\underline{https://plus.google.com/+SouEnfermagem}$

Tumblr

https://souenfermagem.tumblr.com/

