

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
BELIMUMABE	Benlysta 120mg	endovenosa	A.D 1,5 ml	80mg/mL	8 h a T2-8°C considerando reconstituição, diluição e o tempo de infusão (proteger da luz)	qsp S.F 0,9% 250mL (Se paciente com ≤ 40 Kg qsp 100mL se concentração ficar ≤ 4mg/mL)	≤ 4mg/mL	8 h a T2-8°C considerando reconstituição, diluição e o tempo de infusão (proteger da luz).	Equipo bomba	60 min	Incompatível com SG 5% Não congelar. Proteger da luz. Deixar o frasco-ampola em T ambiente por 10 a 15 minutos até que se aqueça antes da
	Benlysta 400mg		A.D 4,8 ml								
BEVACIZUMABE	Avastin 100mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 100mL	1,4 a 16,5mg/mL	24h a T2-8°C	1a. Infusão: Equipo Bomba A partir da 2º Infusão: Equipo Macro	1ª infusão 90 min 2ª infusão 60 min 3ª infusão em diante 30 min	*
	Avastin 400mg Elovie 100mg Elovie										
BLEOMICINA	Bonar 15UI	endovenosa	A.D 5mL	3UI/mL	24h a T15 - 30°C	100mL S.F 0,9%	1,5UI/mL	24h a T15 - 30°C	Equipo macro	10 min	*
BLINATOMUMABE	Blinicyto 38,5 mcg	endovenosa	A.D 3mL + solução estabilizante 5ml	12,5mcg/ml	8h - T.A até 30°C	S.F 0,9% 270ml	Volume de diluição fixo	96h a T até 30°C ou 10 dias em T 2-8°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra.	24, 48, 72 e 96horas	Preencher o equipo com a solução pronta
BORTEZOMIBE	Tovar 3,5mg	subcutânea	S.F 0,9% 1,4mL	2,5mg/mL	8 h em T até 25°C no frasco ou na seringa (após reconstituição)	N/A	2,5mg/mL	N/A	Seringa	N/A	*
		endovenosa	S.F 0,9% 3,5mL	1mg/mL		N/A (fazer em bolus após reconstituição)	1mg/mL		-	Bolus 3-5 s	
	Verazo 3,5 mg	subcutânea	S.F 0,9% 1,4mL	2,5mg/mL	7 dias (6 dias e 18 horas no frasco original e 6 horas na seringa), em T entre 15°C e 30°C e protegido da luz.	N/A	2,5mg/mL	N/A	Seringa	N/A	.
		endovenosa	S.F 0,9% 3,5mL	1mg/mL		N/A (fazer em bolus após reconstituição)	1mg/mL		-	Bolus 3-5 s	
	Velcade 3,5mg	subcutânea	S.F 0,9% 1,4mL	2,5mg/mL	8 h a T até 25°C no frasco ou 3h até 25° na seringa (após reconstituição)	N/A	2,5mg/mL	N/A	Seringa	N/A	*
		endovenosa	S.F 0,9% 3,5mL	1mg/mL		N/A (fazer em bolus após reconstituição)	1mg/mL		-	Bolus 3-5 s	
	Mielocade 3,5mg	subcutânea	S.F 0,9% 1,4mL	2,5mg/mL	10 dias 24h a T2-8°C	N/A	2,5mg/mL	N/A	Seringa	N/A	*
		endovenosa	S.F 0,9% 3,5mL	1mg/mL		N/A (fazer em bolus após reconstituição)	1mg/mL		-	Bolus 3-5 s	*
BRENTUXIMABE	Adcetris	endovenosa	A.D. 10,5mL	5mg/mL	24h a T2-8°C	S.F 0,9% 150mL	0,4 a 1,8mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo macro	30 min	Proteger da luz. Não congelar
BUSSULFANO	Busilvex 60mg	endovenosa	N/A	6mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% - a quantidade de diluente deve ser 10 vezes o volume de Busilvex® para concentração final de 0,5 mg/mL	0,5mg/mL	8h a T15-25°C ou 12h a T2-8°C seguido de 3 horas (infusão) em T15- 25°C	Equipo bomba	120min	Volume do diluente pode variar com a dose do medicamento. Não congelar.

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
DARATUMUMABE	Dalinvi 100mg Dalinvi 400mg	endovenosa	NA	20mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 1000mL (1ª Infusão). S.F. 0,9% 500mL (Infusões subsequentes se não houver reação infusional na 1ª infusão)	Volume de diluição fixo	24h a T2-8°C protegido da luz seguido de 15 h a T15-25°C	Equipo bomba + filtro 0,22micra	1ª e 2ª semanas: 50mL/h na 1ª hora, aumentar em 50mL/h por hora até o máximo de 200mL/h. 3ª semana: iniciar com 100mL/h, aumentar 50mL/h a cada hora, até 200mL/h.	*
DAUNORRUBICINA	Evoclass 20mg	endovenosa	A.D. 10mL	2mg/mL	48h a T2-8° C ou até 25°C	S.F 0,9% 100mL	> 0,02 mg/mL	48h a T até 25°C protegida da luz (considerando o tempo de reconstituição)	Equipo macro fotoprotetor	30 min	*
DECITABINA	Dacogen 50mg	endovenosa	A.D. 10mL	5mg/mL	15 minutos a T2-8°C	S.F 0,9% 100mL	0,15 a 1mg/mL	4h a T2-8°C	Equipo bomba	1 hora (esquema posológico de 5 dias) ou 3 horas (esquema posológico de 3 dias)	*
DOCETAXEL	Docelibbs 20mg Docelibbs 80mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 250mL	0,3 a 0,74mg/mL	9h em T.A. até 25°C e 48h a T2-8°C	Equipo isento de PVC	60 min	Usar bolsa isenta de PVC
	Taxotere 20mg Taxotere 80mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 250mL	0,3 a 0,74mg/mL	9h em T.A. até 25°C e 48h a T2-8°C	Equipo isento de PVC	60min	Usar bolsa isenta de PVC
DOSTARLIMABE	Jemperli 500mg	endovenosa	N/A	50mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% / SG 5% QSP 250ml	2 mg/ml a 10 mg/ml	6h em T.A até 25°C e 24h a T2-8°C	Equipo macro + filtro 0,22micra	30min	
DOXORRUBICINA	Fauldoxo 10mg Fauldoxo 50mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	T.A 20°C - 25°C por até 7 dias ou T2 - 8°C) por até 15 dias protegido da luz¹	S.F 0,9% 100mL	< 2mg/mL	7 dias a T2-8°C, protegido da luz. 48h em T.A. até 25°C, protegido da luz	Equipo macro fotoprotetor	15min	*
DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL	Doxopeg 20mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	Uso imediato	Dose < 90mg - SG5% 250mL	*	24h a T2-8°C	Equipo macro Se >90min equipo bomba (1a infusão)	1ª Inf.: 10 mL nos primeiros 10 minutos; 20 mL nos próximos 10 minutos; 40 mL nos próximos 10 minutos; então, conclua a infusão durante um total de 90 minutos; Inf. subsequentes.:	*
						Dose ≥ 90mg - SG5% 500mL					

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
DURVALUMABE	Imfinzi 120mg Imfinzi 500mg	endovenosa	N/A	50mg/mL	Não contém conservante e não deve ser armazenado depois que o lacre do frasco for perfurado ou depois que o frasco for aberto	S.F 0,9% 250mL	1 a 15mg/mL	24h a T2-8°C ou 12h a T = 25°C (a partir da perfuração do frasco)	Usar filtro em linha estéril 0,22micra	60 min	*
ELOTUZUMABE	Empliciti 300mg	endovenosa	A.D. 13mL	25mg/dL	Uso imediato	SF 0,9% / SG 5% 230ml	O volume pode ser ajustado para não exceder 5 mL/kg	24h a T2-8°C	Equipo bomba foto + filtro 0,22micra	Conforme protocolo	Proteger da luz, não congelar, não agitar. Usar agulha 18G ou de menor calibre.
	Empliciti 400mg		A.D. 17mL	25mg/dL							
EMBONATO DE TRIPTORRELINA	Neo Decapeptyl	intramuscular	Dilente próprio (A.D.) 2mL	5,625 mg/mL	Usar imediatamente após reconstituição	N/A	N/A	N/A	Usar a agulha de 20 a 21G	N/A	*
ENFORTUMABE VEDOTINA	Padcev 20mg	endovenosa	A.D 2,3mL	10mg/mL	24h a T2-8°C	S.F 0,9% / SG 5% 100mL	0,3 mg/mL a 4 mg/mL	16h a T2-8°C	Equipo macro	30 min	*
	Padcev 30mg		A.D 3,3mL								
EPIRRUBICINA	Accord 10mg Accord 20mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	Uso Imediato	S.F 0,9%/ SG 5% 100mL	Conforme Protocolo	24h a T até 30° ou 48h a T2-8°C protegido da luz	Equipo macro fotossensível	15 - 20 min	*
ERIBULIN	Halaven 1mg	endovenosa	N/A	0,5mg/mL	24h a T2-8°C ou 4h a T = 25°C (na seringa, não diluído)	Não diluído ou até S.F 0,9% 100mL	0,02 mg/mL a 0,5mg/mL	24h a T2-8°C ou 4h a T até 25°C	Equipo macro	2 - 5 min	Não congelar
ETOPOSÍDEO	Eposido 100mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Utilizar imediatamente, qualquer solução remanescente não utilizada deverá ser devidamente descartada ⁽²⁾	S.F 0,9% 100mL (até 100mg) S.F 0,9% 500mL (até 200mg) S.F 0,9% 1000mL (Acima de 200mg)	0,2 a 0,4mg/mL	24h a T até 30°C	Equipo bomba isento de PVC	30 - 60min	Usar bolsa isenta de PVC *Para estabilidade de 48 horas, concentração > 0,2 mg/ mL
FLUDARABINA	Fludalibbs 50mg	endovenosa	A.D 2mL	25mg/mL	08h T15°C a 30°	S.F 0,9% 100mL	0,25 - 1 mg/ ml	N/A	Equipo macro	30min	*
FOLINATO DE CÁLCIO	Fauldleuco 300mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Uso imediato	S.G 5% 250mL S.F.0,9% 250 mL S.F.0,9% qsp 20mL (profilaxia MTX Pediatria)	*	24h a T2-8°C	*	< 160mg/min, devido ao conteúdo de cálcio	Protocolo Folfox : tempo infusão - 2 h em Y com Oxaliplatina (diluir em S.G.5%) não congelar.
FLUOROURACILA	Fauldfluor 500mg Fauldfluor 2500mg	endovenosa	N/A	50mg/mL	T (20°C a 25°C) por até 7 dias e protegido da luz	S.F 0,9% 100mL (bolus) ou S.F. qsp volume do infusor	*	7 dias a T = 25°C protegido da luz	Equipo macro - 15 a 60 min Equipo bomba / Infusor	Infusão intermitente - 15 a 60 min Infusão contínua - 1 a 5 dias	Não refrigerar. Proteger da luz.

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
GENCITABINA	Gemzar 200mg Gemzar 1000mg	endovenosa	S.F 0,9% 5mL S.F 0,9% 25mL	38mg/mL	24h a T15-30°C	S.F 0,9% 500mL	>0,1mg/mL (2, 3)	24h a T15-30°C (considerando o tempo de infusão)	Equipo macro	30min	*
	N/A										
	Evozar 200mg Evozar 1000mg										
IDARRUBICINA	Evomid 10mg	endovenosa	S.F 0,9% 10mL	1mg/ml	48h a T 2-8° C	S.F 0,9 ou S.G 5% 100ml	Volume de diluição fixo	48 h a T inferior a 25°C protegido da luz	Equipo macro fotoprotetor	10 a 15min	*
	Evomid 5mg		S.F 0,9% 5mL								
IFOSFAMIDA	Evolox 1g	endovenosa	A.D 25mL	40mg/mL	24h a T2-8°C, seguida de 24 TA	S.F 0,9% 500mL S.G 5% 500ml"	0,6 - 20mg/ml	S.F0,9%/SG5% - 48h TA S.F0,9% + mesna - 24h TA S.G5% + mesna - 48h TA	*	30 - 120 min	Estabilidade da solução Ifosfamida+mesna: 24h a TA
INFLIXIMABE	Remicade 100mg	endovenosa	A.D 10mL	10mg/mL	24h a T2-8°C	qsp S.F 0,9% 250mL	< 4mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	120min	*
	Remsima 100mg										
	Avsola 100mg										
IRINOTECANO	Captosar	endovenosa	N/A	20mg/mL	Sem estudos sobre estabilidade após frasco perfurado	S. F 0,9% 5000mL S.G.5% 500mL	0,12 - 2,8mg/mL	48h a T2-8°C e 6h em T ambiente	Equipo bomba	90min	Soluções diluídas em S.F.0,9% quando refrigeradas podem formar precipitados
	Trebyxan										
IRINOTECANO LIPOSSOMAL PEGUILADO	Onivyde 43mg/10ml	endovenosa	N/A	4,3mg/ml	Uso imediato	S.F 0,9% ou S.G 5% QSP 500mL	*	6h a T até 25°C e 24h a T2-8°C	Equipo bomba foto	90min	*
ISATUXIMABE	Sarclisa 500mg/25ml	endovenoso	N/A	20mg/ml	Uso imediato	S.F 0,9% ou S.G 5% QSP 250ml	Volume de diluição fixo	48h T 2°C e 8°C , seguidas por 8 h (incluindo o tempo de infusão) à temperatura ambiente	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	Primeira infusão aproximadamente 3h	1º infusão: taxa a 25 mL/hora e incremento de 25 mL/hora a cada 30 minutos - limitando a 150 mL/hora
	Sarclisa 100mg/5ml									Segunda infusão:aproximadamente e 2h15min Infusões subsequentes aproximadamente 1h15min	2º infusão: taxa a 50 mL/hora e incremento de 50 mL/hora a cada 30 minutos - limitando a 200 mL/hora 3º infusão: taxa a 200 mL/hora limitando a 200ml/h
LUSPATERCEPTE	Reblozyl 25mg	subcutâneo	A.D 0,68 mL	50mg/ml	Uso imediato	N/A	50mg/ml	N/A	--	N/A	--
	Reblozyl 75mg		A.D 1,6mL			N/A	50mg/ml				

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
PACLITAXEL	Ontax 30mg	endovenosa	N/A	6mg/mL	28 dias a T = 25°C	S.F 0,9% e S.G 5%	0,3 - 1,2mg/mL	27h a T 25°C	Equipo bomba isento de PVC + Filtro 0,22 micra	60 - 180 min	Usar frasco isento de PVC Solução diluída não deve ser refrigerada
	Ontax 100mg										
	Ontax 150mg				28 dias a T 2°C - 25°C protegido da luz						
	Taxol 30mg										
	Taxol 100mg										
	Taxol										
PACLITAXEL ALBUMINADO	Abraxane 100mg	endovenosa	S.F 0,9% 20mL	5mg/mL	24h a T = 25°C ao abrigo da luz; 12h sob luminosidade	Não diluir/ bolsa vazia	5mg/mL	12h a T 25°C ao abrigo da luz; 12h sob luminosidade	Equipo macro	30 min	Não diluir. Transferir o volume da dose prescrita a uma bolsa de S.F vazia. Não usar filtro.
PAMIDRONATO	Pamidrom 90mg	endovenosa	N/A	9mg/mL	24h a T2-8°C	S.F 0,9% 250-500mL	entre 0,18 a 0,36 mg/mL	24h a T15-30°C	Equipo bomba	90 min	*
PANITUMUMABE	Vectibix 100mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Uso imediato	se < 1000mg: S.F.0,9% 100	< 10mg/ mL	24h a T2-8°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	1ª Inf.: 60min Inf. subsequentes.: 30 a 60 min Doses > 1000mg: 90min	*
						se > 1000mg: S.F.0,9% 150					
PEMBROLIZUMABE	Keytruda 50mg	endovenosa	A.D 2,3mL	25mg/mL	24h a T2-8°C ou 6h T T15-30°C	S.F 0,9% 100mL	1mg/ml a 10mg/ ml	24h a T2-8°C ou 6h T T15-30°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	30 min	*
PEMETREXEDE	Alimta 100mg	endovenosa	S.F 4,2mL	25mg/L	24h a T2- 8°C	S.F 0,9% 100mL ≥	De acordo com a dose	24h a T2-8°C	Equipo macro	10min	A coadministração de ALIMTA com outras drogas e diluentes não foi estudada e, portanto, não é recomendada.
	Alimta 500mg		S.F 20mL	25mg/L							
PERTUZUMABE	Perjeta 420mg	endovenosa	N/A	30mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 250mL	Dose inicial: 3 mg/mL Doses subsequentes: 1,6 mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo macro	1ª Infusão em 60min (840 mg) - Dose subsequentes : durante 30 a 60 minutos(se a dose de carga inicial foi bem tolerada	*
NIVOLUMABE + RELATLIMABE	OPDUALAG	endovenosa	N/A	12 mg/mL + 4 mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% e S.G 5% qsp 160 mL	3 a 12mg/ml de nivolumabe e 1 a 4 mg/mL de relatlimabe	24h a T2-8°C	Equipo macro +filtro 0,22micra	30min	Para pacientes adultos com peso inferior a 40 kg, o volume total de infusão não deve exceder 4 mL por quilograma de peso do paciente.

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
RAMUCIRUMABE	Cyramza 100mg Cyramza 500mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	24 h a T2-8°C	qsp S.F 0,9% 250mL	diluição fixa	24 h a T2-8°C ou a T até 25°C	Equipo macro	Durante aproximadamente 60 minutos (taxa de infusão)	*
RITUXIMABE	Mabthera 1400mg	subcutânea	N/A	119,6mg/mL	48h a T 2-8°C seguido de 8h a T 30°C	N/A	N/A	N/A	-	N/A	-
	Mabthera 100mg Mabthera 500mg	endovenosa	N/A	10 mg/mL	25 h a T2-8°C	S.F.0,9% 5000mL	1 - 4 mg/mL	24h a T2-8°C seguido de 12h a T.A.	Equipo bomba	Iniciar com velocidade de 50 mg/h e aumentar 50 mg/h a cada 30 min. Se não houver reação infusional aumentar até o máximo de 400 mg/h. Caso ocorra reação infusional, suspender a infusão até melhora completa dos sintomas e reiniciar em velocidade 50% inferior. As infusões subsequentes podem ser administradas durante 90 min, caso o paciente não tenha apresentado reação na primeira infusão.	
	Riximyo 100mg Riximyo 500mg	endovenosa	N/A	10 mg/mL	Uso imediato	S.F. 0,9% ou SG 5% 500mL	1 a 4mg/mL	Se diluído em SF 0,9%: 30 dias a T2- 8°C seguido de 24h a Temp > 25°C. Se diluído em SG 5%: 24h a T2-8°C seguido de 12h a Temp > 25°C	Equipo bomba		
	Vivaxxia 100mg Vivaxxia 500mg	endovenosa	N/A	10 mg/mL	Uso imediato			24h a T2-8°C seguido de 12h a T.A.	Equipo bomba		
SACITUZUMABE GOVITECAN	Trodelvy 200 mg	endovenosa	S.F 0,9% 20mL	10 mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9%	1,1 a 3,4 mg/mL	24h a T 2 - 8°C	Equipo bomba foto	Primeira infusão:3h Segunda infusão: 1 a 2 h	Após a refrigeração, administrar a solução diluída à temperatura ambiente até 25°C dentro de 8 horas (incluindo o tempo de infusão)
TARLARAMABE	Imdeltra 1mg	endovenosa	A.D. 1,3 ml	0,9 mg/mL	4h a T 15 a 25°C ou 7 dias em T 2 - 8°C	S.F 0,9% qsp 250ml	0,004mg	7 dias em T 2 - 8°C	Equipo bomba	60min	Injete 13 mL de solução estabilizante IV na bolsa de infusão de 250 mL - Remova o ar da bolsa IV preparada usando uma seringa vazia para evitar a formação de espuma
	Imdeltra 10mg	endovenosa	A.D 4,4 mL	2,4 mg/mL	4h a T 15 a 25°C ou 7 dias em T 2 - 8°C	S.F 0,9% qsp 250ml	0,04mg	7 dias em T 2 - 8°C	Equipo bomba	60min	
TEMOZOLAMIDA	Temodal 100mg	endovenosa	A.D 41mL	2,5mg/mL	14h a T = <25°C	N/A	2,5mg/mL	14h a T = <25°C	Equipo bomba	90min	O pó liofilizado para solução injetável, poderá ser mantido em temperatura inferior a 25°C por 14 horas.
TOCILIZUMABE	Actemra 80mg Actemra 200mg Actemra 400mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 100mL	diluição fixa	24h a T2-8°C	Equipo macro + Filtro 0,22micra.	60min	Não congelar. Proteger da luz.
TOPOTECANO	Accord 4mg	endovenosa	A.D 4mL	1mg/mL	24h a T2-8°C	S.F 0,9% 100mL	diluição fixa	24h a T2-8°C	Equipo macro	30 min	*
TRABECTEDINA	Yondelis 1mg	endovenoso	A.D.20mL	0,05mg/ml	30h a T 15 a 25°C	S.F e S.G 5% 500 mL para Acesso Venoso Central	≤ 0,030 mg/mL	30h a T 15 a 25°C	Infusor	24h	
						S.F e S.G 5% 1000 mL para Acesso Venoso Periférico					

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
TRASTUZUMABE	Herceptin 150mg	endovenosa	A.D 7,2 mL	21mg/mL	24 h a T2-8°C (após reconstituição)	S.F 0,9% 250mL	diluição fixa	24 h a T2-8°C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	Dose ataque: 90min Doses subsequentes: 30 min.	*
	Herceptin 440mg		Água bacteriostática (fornecida com o produto ou A.D 20mL		Se usado diluente próprio 28 dias a T 2-8°C. Se A.D. 24 h a T 2-8°C (após reconstituição)						Se for utilizada água estéril para injeção para reconstituir o conteúdo do frasco-ampola de 440 mg, a solução é estável por apenas 24 horas e, depois disso,
	Herceptin 600 mg / 5 mL	subcutânea	N/A	600 mg / 5 mL	Uso imediato	N/A	N/A	N/A	*	N/A	for transferida do frasco-ampola para a seringa, o produto é estável por 48 horas a 2 e 8 °C e por mais 6 horas em temperatura ambiente
	Herzuma 440mg	endovenosa	Água bacteriostática (fornecida com o produto ou A.D 20mL	21mg/mL	Se usado diluente próprio 28 dias a T2-8°C. Se A.D. 24 h a T2-8°C (após reconstituição)	S.F 0,9% 250mL	diluição fixa	24 h a T2-8°C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	Dose ataque: 90min; Doses subs.: 30 min.	Se for utilizada água estéril para injeção para reconstituir o conteúdo do frasco-ampola de 440 mg, a solução é estável por apenas 24 horas e, depois disso,
	Herzuma 150mg		A.D 7,2 mL	21mg/mL	24 h a T2-8°C						*
	Zedora 440mg	endovenosa	Água bacteriostática (fornecida com o produto ou A.D 20mL	21mg/mL	Se usado diluente próprio 28 dias a T2-8°C. Se A.D 24 h a T2-8°C	S.F 0,9% 250mL	diluição fixa	24h a T2-8°C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	Dose ataque: 90min; Doses subs.: 30 min.	Se for utilizada água estéril para injeção para reconstituir o conteúdo do frasco-ampola de 440 mg, a solução é estável por apenas 24 horas e, depois disso, deve ser descartada.
	Zedora 150mg		A.D 7,2 mL	21mg/mL	24 h a T2-8°C						*
TRASTUZUMABE DERUXTECANÁ	Enhertu 100mg	endovenosa	A.D. 5mL	20mg/mL	24h a T2-8°C	S.G 5% 100mL	diluição fixa	24h a T2-8°C ou 4h T15- 30°C	Equipo fotossensível + Filtro 0,22micra.	Primeira dose: 90min; Doses subs.: 30 min.	*

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
TRASTUZUMABE ENTANSINA	Kadcyla 440mg	endovenosa	A.D 5mL	20mg/mL	24 h a T2-8°C	S.F 0,9% 250mL	diluição fixa	24hs a T2-8°C	Primeira infusão equipo bomba, Demais infusões equipo macro + Filtro 0,22micra	Dose ataque 90min Doses subsequentes 30 min	*
	Kadcyla 160mg		A.D 8mL								
TREMILIMUMABE	Imjudo 25 mg/1,25 mL 300 mg/15 mL	endovenosa	N/A	20mg/ml	Uso imediato	S.F. 0,9% ou SG 5%	0,1 mg/mL e 10 mg/mL	24h a T 2 - 8°C ou 24h a T 15 a 35°C	Equipo macro + Filtro 0,22micra.	60min	*
VINCRISTINA	Tecnocris	endovenosa	N/A	1mg/mL	48h a T2-8°C	S.F 0,9%	0,01 - 1 mg/mL	48h a T2-8°C	Equipo Fotossensível	15min	Diluir em bolsa (não dispensar em seringa)
VINFLUNINA	Javlor 50mg Javlor 100mg Javlor 250mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	24h T até 25°C protegido da luz. Exposto à luz no conjunto de perfusão de polietileno ou de cloreto de polivinilo a 25°C até 1 hora.	S.F. 0,9% e S.G 5% 100mL	de acordo com a dose	24h a T2-8°C	Equipo Fotossensível	20min	Deve ser protegida da luz até a administração.
VINOELBINA	Navelbine 10mg Navelbine 50mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Uso imediato	S.F e S.G 5% 50 mL	0,5mg a 1mg/mL	N/A	Equipo macro	6-10min	Diluir em bolsa (não dispensar em seringa). Após a administração, a veia deve ser abundantemente lavada com pelo menos 250 mL de solução isotônica.
ZOLBETUXIMABE	Vyloy 100mg	endovenosa	A.D 5 mL	20 mg/mL	5h T 15 a 25°C	S.F 0,9%	2 mg/mL	24h a T2-8°C e 6h em T 15 - 25°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	2h	*

REFERÊNCIAS:

- 1 - Bula
- 2 - Carta do Lab
- 3 - Lexicomp
