

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
ABATACEPTE	Orencia 250mg	endovenosa	A.D. 10mL	25mg/mL	Diluir imediatamente após a reconstituição	Qsp S.F. 0,9% 100mL	≤ 10 mg/mL	A infusão da solução diluída deve ser realizada dentro de 24h após a reconstituição. Armazenar em T ambiente até 25 °C ou em T2-8 °C	Não deve ser usado com seringas siliconadas. Usar Equipó bomba de infusão com filtro 0,22 micra	30 min	Usar somente Kit da Orencia (seringa e filtro 0,22 micra)
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	Zollibis 4mg	endovenosa	N/A	0,8mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados (laboratório)	S.F. 0,9% 100mL	≤ 0,04 mg/mL	24h a T2-8°C, considerando o tempo de infusão	Equipó macro	> 15min	Atingir T ambiente antes da infusão ⁽³⁾
AFLIBERCEPTE	Zaltrap 100mg Zaltrap 200mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	Não contém conservantes, descartar qualquer porção não utilizada do frasco-ampola (laboratório)	S.F. 0,9% 100mL	entre 0,6 a 8mg/mL	24h a T2-8°C ou 8h a T ≤ 25°C	Equipó macro + Filtro 0,22micra.	60min	-
ATEZOLIZUMABE	Tecentriq 840mg Tecentriq 1200mg	endovenosa	N/A	60mg/ml	Usar imediatamente, não contém conservantes (laboratório)	S.F. 0,9% 250mL	entre 3,2 a 16,8 mg/mL	24h a T2-8°C ou 8h a T ≤ 25°C	Equipó macro + Filtro 0,22micra.	1º Infusão 60min	-
AZACITIDINA	Vidaza 100mg	subcutânea	A.D. 4mL	25mg/mL	22h a T2-8°C ou 1 h a 25°C após reconstituição	N/A	25mg/mL	N/A	-	N/A	Volume administrado SC não deve exceder de 3 ml por seringa
		endovenosa	A.D 10 mL ⁽³⁾	10mg/mL ⁽³⁾		S.F. 0,9% 50-100mL ⁽³⁾	O volume necessário do reconstituído deve ser diluído em 50-100mL de diluente ⁽³⁾	1h a T2-8°C ou 25°C (desde a reconstituição até o final da infusão) ⁽³⁾	Equipó macro	10-40 min ⁽³⁾	-
<i>BCG mycobacterium bovis</i>	Imuno BCG	intravesical	S.F.0,9% 2-3 mL	20mg/mL	4 horas em T2-8°C e ao abrigo da luz (laboratório)	80 mg (2 amp) em 50mL de S.F. 0,9%	1,6mg/mL	4h a T2-8°C (desde a reconstituição até o final da infusão)	Seringa	Direto (intravesical na seringa de 50mL)	Proteger da luz antes e após a sua reconstituição (embalar protegido da luz - FOTOSSENSIVEL)
BENDAMUSTINA	Ribomustin 25mg	endovenosa	A.D.10mL	2,5mg/mL	Reconstituir imediatamente após a abertura do frasco-ampola. A solução reconstituída deve ser diluída imediatamente em solução de cloreto de sódio 0,9%.	S.F. 0,9% qsp 500mL	Volume de diluição fixo	48h a T2-8°C ou 3,5h a 25°C	-	30 a 60 min	Não utilizar bolsa de PVC (utilizar bolsa de polietileno)
	Ribomustin 100mg		A.D.40mL								
BELIMUMABE	Benlysta 120mg	endovenosa	A.D 1,5 ml	80mg/mL	8 horas em 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 horas em T2-8°C considerando reconstituição, diluição e o tempo de infusão (proteger da luz)	Equipó macro	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 reconstituição.
	Benlysta 400mg		A.D 4,8 ml								
BEVACIZUMABE	Avastin 100mg Avastin 400mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	Despreze qualquer quantidade deixada no frasco-ampola, pois este medicamento não contém conservantes. ^(1,2)	S.F. 0,9% 100mL	1,4 a 16,5mg/mL	24h a T2-8°C	1a. Infusão: Equipó Bomba A partir da 2a Infusão: Equipó Macro	1ª infusão 90 min 2ª infusão 60 min 3ª infusão em diante 30 min	-
BLEOMICINA	Bonar 15UI	endovenosa	A.D. 5mL	3UI/mL	24h em T15 - 30°C	50mL SF0,9% ⁽³⁾	1,5UI/mL	24h em T15 - 30°C	Equipó macro	10 min	-

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES	
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 em 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	
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 ⁽²⁾	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 ^(1,3)	Volume do diluente pode variar com a dose do medicamento. Não congelar.	
CABAZITAXEL	Jevtana 60mg	endovenosa	Diluente 4,5mL (diluição inicial)	10mg/mL	1 hora em T15-30°C (após diluição inicial)	S.F. 0,9% 250mL	0,1 a 0,26mg/mL	8h em T15-30°C ou 48h a T2-8°C (incluindo t de infusão, não utilizar se precipitados)	Equipo bomba para Paclitaxel (isento de PVC). Deve ser administrada com filtro 0,22micra.	60 min	Usar frasco isento de PVC. Aspirar todo o diluente para reconstituição.	
CARBOPLATINA	B-Platin 50mg B-Platin 150mg B-Platin 400mg	endovenosa	N/A	10 mg/mL	120h a T2-8°C ou 96h a T até 30°C (email do lab)	S.G.5% 250mL se dose <500mg S.G.5% 500mL se dose >500mg	0,5 a 2mg/mL (2)	120h a T2-8°C ou 96h a T até 25°C (laboratório)	Equipo macro	> 15 min	-	
	Fauldcarbo 50mg Fauldcarbo 150mg Fauldcarbo 400mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados (Lab).	S.G.5% 250mL se dose <500mg S.G.5% 500mL se dose >500mg	> 0,1 mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo macro	mínimo de 15 min	-	
CARFILZOMIBE	Kyprolis 60mg	endovenosa	A.D. 29mL	2mg/mL	24h a T2-8°C ou 4h a T15-30°C (após reconstituição)	S.G.5% 50-100mL	diluição fixa entre S.G.5% 50-100mL	24h a T2-8°C ou 4h a T15-30°C	Equipo macro	27mg/m2: 10min 56mg/m2: 30min	-	
CETUXIMABE	Erbixut 100mg Erbixut 500mg	endovenosa	N/A	5mg/mL	Não contém conservante, usar imediatamente.	Não diluir/usar uma BOLSA VAZIA com tamanho adequado	5mg/mL	48h a T2-8°C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	1ª infusão 120min (5 mg/min) Infusões subsequentes 60 min. * Não exceder 10mg/min	-	

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
CICLOFOSFAMIDA	Genuxal 200mg	endovenosa	S.F.0,9% 10mL	20mg/mL	24 h a T2-8°C	S.F.0,9% 250mL	< 25mg/mL	48h a T2-8°C	-	30 a 120min	-
	Genuxal 1000mg		S.F.0,9% 50mL	20mg/mL							
CITARABINA	Fauldcita 500mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾	Conforme protocolo ⁽²⁾	Conforme protocolo ⁽²⁾	24h em T= 25°C protegido da luz	Se acima de 2 horas usar equipo bomba	60 a 180 min ⁽²⁾	-
	Fauldcita 1000mg			100mg/mL							
	Fauldcita 100mg	subcutânea	N/A	50mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾	Conforme protocolo ⁽²⁾	Conforme protocolo ⁽²⁾	24h em T= 25°C protegido da luz	-	N/A	-
	Fauldcita 100mg	intratecal	N/A	100mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾	Conforme protocolo ⁽²⁾ - normalmente entre 3 a 8mL	Conforme protocolo ⁽²⁾	12h a T.A. pura ou 8h a T.A. misturada ⁽⁴⁾	-	N/A	-
CLADRIBINA	Leustatin 8mg	endovenosa	N/A	1mg/mL	Uma vez aberto o frasco-ampola e retirada a dose diária, não é recomendada a utilização do restante devido ao risco de contaminação ^(1,2)	S.F. 0,9% 100-500mL	Varia conforme dose, volumes de diluição fixos em bula	8h em T 2-8°C ou 24h em T até 25°C	Usar filtro de seringa hidrofílico, estéril, de 0,22 µm e descartável antes da introdução na bolsa de infusão	Infusão contínua ⁽¹⁾ ou 120min ⁽³⁾	Não utilizar SG5% (ocorre degradação da droga)
DACARBAZINA	Fauldacar 200mg	endovenosa	A.D. 19,7mL	10mg/mL	72 h a T2-8°C (protegido da luz)	S.G.5%. 200 - 500mL	< 10mg/mL	24h a T2-8°C (protegido da luz)	Equipo macro fotossensível	30 a 60min	Não utilizar se apresentar coloração rosada
	Fauldacar 600mg	endovenosa	A.D. 59,6mL	10mg/mL							
DARATUMUMABE	Dalinví 100mg Dalinví 400mg	endovenosa	NA	20mg/mL	24h a T2-8°C protegido da luz seguido de 15 h a T15-25°C e luz ambiente incluindo desde a abertura do frasco até o tempo de infusão	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 e luz ambiente incluindo desde a abertura do frasco até o tempo de infusão	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 (após reconstituição)	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	30 min	-
DECITABINA	Dacogen 50mg	endovenosa	A.D. 10mL	5mg/mL	4h a T2-8°C (após reconstituição com fluidos frios)	S.F. 0,9% 100mL	0,15 a 1mg/mL	4h a T2-8°C (após preparo com fluidos frios)	Equipo bomba	1 hora (esquema posológico de 5 dias) ou 3 horas (esquema posológico de 3 dias)	-

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
DOCETAXEL	Doceuno 20mg Doceuno 80mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Sem informação disponível para estabilidade após aberto ⁽²⁾	S.F. 0,9% 250mL	< 0,74mg/mL	6h a T = 25 °C e 48h a T2-8 °C (não utilizar se aparecerem cristais)	Equipo isento de PVC	60 min	Usar bolsa isenta de PVC Usar agulha de 21G (0,80 X 30)
	Taxotere 20mg Taxotere 80mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	24h a T2-8°C ⁽²⁾	S.F. 0,9% 250mL	< 0,74mg/mL	6h a T a 25 °C (incluindo 1 hora de infusão). 48h a T2-8 °C (não utilizar se aparecerem cristais)	Equipo isento de PVC	60min	Usar bolsa isenta de PVC Usar agulha de 21G (0,80 X 30)
DOXORRUBICINA	Fauldoxo 10mg Fauldoxo 50mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	Temperatura ambiente (20 °C a 25 °C) por até 7 dias ou sob refrigeração (2 °C a 8 °C) por até 15 dias protegido da luz ⁽²⁾	S.F. 0,9% 100mL	< 2mg/mL (micromedex)	7 dias a T2-8 °C	Equipo macro	15min	-
DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL	Doxopeg 20mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	Sem estudos de estabilidade para o produto após perfuração do frasco, preparar o produto imediatamente após a perfuração do frasco ⁽²⁾	Dose < 90mg: SG5% 250mL Dose ≥ 90mg: SG5% 500mL	-	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.: 30-60 min	-
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	Diluir imediatamente após reconstituição ⁽²⁾	S.F. 0,9% 250mL	1 a 6mg/mL	24h a T2-8 °C (a partir da reconstituição com proteção da luz)	Usar filtro em linha estéril 0,22 micra	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 ⁽²⁾	Usar imediatamente após reconstituição	N/A	5,625 mg/mL (laboratório)	N/A	Usar a agulha de 20 a 21G	N/A	-
EPIRRUBICINA	Accord 10mg Accord 20mg Accord 50mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	Descartar qualquer solução não utilizada pois não contém conservantes ⁽²⁾	S.F. 0,9% 100mL	Conforme Protocolo ⁽²⁾	48h a T2-8 °C protegido da luz ⁽²⁾	Equipo macro	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 = 25 °C	Equipo macro	2 a 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% 500mL	0,2 a 0,4mg/mL	24h a T até 30C °	Equipo bomba isento de PVC	30 a 60min	Usar bolsa isenta de PVC
FLUDARABINA	Fludalibbs 50mg	endovenosa	A.D. 2mL	25mg/mL	Temperatura ambiente (15 °C a 30 °C) por até 8 horas ⁽²⁾	S.F. 0,9% 100mL	-	Sem estudos que comprovem a estabilidade estendida após a diluição, recomendado iniciar a administração logo após o preparo da bolsa de infusão ⁽²⁾	Equipo macro	30min	-

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
FOLINATO DE CÁLCIO	Fauldleuco 300mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾	S.G.5% 250mL S.F. 0,9% 250 mL	-	24h a T2-8°C	-	< 160mg/min, devido ao conteúdo de cálcio ⁽²⁾	Protocolo Folfox : tempo infusão - 2 h em Y com Oxaliplatina (diluir em S.G.5%) Proteger da luz, não congelar.
FLUOROURACILA	Fauldfluor 500mg Fauldfluor 2500mg	endovenosa	N/A	50mg/mL	Temperatura ambiente (20°C a 25°C) por até 7 dias e protegido da luz ⁽²⁾	S.F.0,9% 100mL (bolus) ou S.F. qsp volume do infusor	-	7 dias a T = 25°C protegido da luz	Equipo macro	15min a 46h	Não refrigerar. Proteger da luz.
GENCITABINA	Gemzar 200mg Gemzar 1000mg	endovenosa	S.F. 5mL	38mg/mL	24h a T15-30°C (após reconstituição)	S.F. 0,9% 500mL (vol. suficiente para infusão em 30min)	>0,1mg/mL (2, 3)	24h a T15-30°C (considerando o tempo de infusão)	Equipo macro	30min	-
IFOSFAMIDA	Ifosfamida 1000mg Ifosfamida 2000mg	endovenosa	A.D. 25mL	40mg/mL	2h a T2-8°C (após reconstituído)	S.F.0,9% 500mL	-	24h a T2-8°C seguido de 24h a T15-30°C	-	30 a 120 min	Estabilidade da solução Ifosfamida+mesna: 24h a TA
INFLIXIMABE	Remicade	endovenosa	A.D. 10mL	10mg/mL	24h a T2-8°C	Q.s.p. S.F.0,9% 250mL	< 4mg/mL (3)	24h a T2-8°C	Equipo bomba. Usar filtro menor que 1,2 micra	120min	-
IRINOTECANO	Irinotecano 40mg (Eurofarma)	endovenosa	N/A	20mg/mL	Sem estudos sobre estabilidade após frasco perfurado ⁽²⁾	S. F. 0,9% 250mL	0,12 a 2,8mg/mL	48h a T2-8°C e 6h em T ambiente ⁽²⁾	Equipo macro	90min	Soluções diluídas em S.F.0,9% quando refrigeradas podem formar precipitados
MELFALANO	Alkeran 50mg	endovenosa	Dilúente próprio 10mL	5mg/mL	90 min a T = 25°C (considerando o tempo de infusão)	S.F. 0,9% 500 mL (para concentração ≤0.45 mg/mL)	≤0.45 mg/mL ⁽³⁾	90 min a T = 25°C (considerando o tempo de infusão)	Equipo macro	30 min	A solução reconstituída não deve ser refrigerada, pois pode ocorrer precipitação Dividir a dose em 2 bolsas para respeitar a estabilidade se necessário
MESNA	Mitexan 400mg	endovenosa	N/A	100mg/mL	N/A (ampola)	S.F.0,9% 100 mL	> 20mg/mL ⁽³⁾	24h a T15-30°C	Equipo macro Se infusão continua - equipo bomba	30 min	-
METOTREXATO	Fauldmetro 50mg Fauldmetro 500mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	O laboratório recomenda uso imediato	S.F.0,9% 100 mL	> ou = 1 mg/mL ⁽²⁾	24h a T15-30°C	-	Conforme protocolo	-
		intramuscular				N/A		12h em T ambiente ⁽⁴⁾			
		intratecal				N/A		12h a T.A. pura ou 8h a T.A. misturada ⁽⁴⁾			
MITOXANTRONA	Evomixan 20mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	7 dias em 2 a 8°C (em condições assépticas)	S.F.0,9% 100mL	-	48h a T = 25°C (sem proteger da luz)	Equipo macro	15min	-
NIVOLUMABE	Opdivo 40mg Opdivo 100mg	endovenosa	NA	10mg/mL	Diluir imediatamente ⁽²⁾	S.F. 0,9% 100mL	1 a 10mg/mL	24h a T2-8°C protegido da luz	Equipo macro + Filtro 0,22micra.	30 min	-
OBINUTUZUMABE	Gazyva 1000mg	endovenosa	NA	25mg/mL	24h a T2-8°C	C1D1: 100mg em 100mL S.F.0,9% e C1D2 900mg em S.F.0,9% 250mL C2 a C6: 1000mg em S.F.0,9% 250mL	-	24h a T2-8°C	Se tempo de infusão maior ou igual a 90 min usar equipo bomba	Conforme protocolo	Ver tempo de infusão e diluição conforme o tipo de tratamento
OXALIPLATINA	Eloxatin 50mg Eloxatin 100mg	endovenosa	N/A	5mg/mL	24h a T2-8°C ⁽²⁾	S.G.5% 500mL	> 0,2mg/mL	48h a T2-8°C ou 24h a T = 25°C	Equipo macro	120min	-
	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾										

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
PACLITAXEL	Ontax 150mg Ontax 300mg	endovenosa	N/A	6mg/mL	28 dias a T = 25 °C protegido da luz (descartar caso turbidez ou precipitação) ⁽²⁾	S.F.0,9% 250mL	0,3 a 1,2mg/mL	27h a T = 25 °C	Usar equipo bomba para Paclitaxel com filtro 0,22 micra	60 a 180 min	Usar frasco isento de PVC Solução diluída não deve ser refrigerada
	28 dias a T = 25 °C (descartar caso turbidez ou precipitação)										
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	24h a T = 25 °C ao abrigo da luz; 12h sob luminosidade	Equipo bomba	30 min	Não diluir. Transferir o volume da dose prescrita a uma bolsa de S.F. vazia. Proteger da luz
PAMIDRONATO	Pamidrom 90mg	endovenosa	N/A	9mg/mL	24h a T2-8 °C	S.F. 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	Sem conservantes e sua esterilidade não pode ser garantida após a perfuração da rolha, qualquer solução não utilizada que permaneça no frasco para injetáveis deve ser descartada ⁽²⁾	se < 1000mg: S.F.0,9% 100	< 10mg/mL	24h a T2-8 °C	Equipo macro + Filtro 0,22micra.	1ª Inf.: 60min Inf. subsequentes.: 30 a 60 min Doses > 1000mg: 90min	-
						se > 1000mg: S.F.0,9% 150					
PEMETREXEDE	Alimta 100mg	endovenosa	S.F. 4,2mL	25mg/mL	24h a T2-8 °C	S.F. 0,9% 100mL	De acordo com a dose	24h a T2-8 °C	Equipo macro	10min	-
	Alimta 500mg		S.F. 20mL								
PERTUZUMABE	Perjeta 420mg	endovenosa	N/A	30mg/mL	Usar imediatamente, não contém conservantes ⁽²⁾	S.F.0,9% 250mL	Dose inicial: 3mg/mL Doses subsequentes.: 1,6 mg/mL	24h a T2-8 °C	Equipo macro + Filtro 0,22micra.	1a. Inf: 60min (840 mg) Inf. Subsequentes.:30 a 60min (420 mg)	-
RAMUCIRUMABE	Cyramza 100mg Cyramza 500mg			10mg/mL	4 h a T2-8°C ou a T até 25 °C ⁽²⁾	qsp S.F.0,9% 250mL	diluição fixa				
RITUXIMABE	Mabthera 1400mg	subcutânea	N/A	119,6mg/mL	48h a T2-8 °C seguido de 8h a T = 30°	N/A	N/A	N/A	-	N/A	-
	Mabthera 100mg Mabthera 500mg	endovenosa		10mg/mL	Usar imediatamente, não contém conservantes (2)	S.F. 0,9% 500mL	1 a 4mg/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		10mg/mL	Todos os resíduos devem ser descartados ⁽²⁾	S.F. 0,9% 500mL	1 a 4mg/mL	24h a T2-8 °C seguido de 12h a T.A.	Equipo bomba		
	Vivaxxia 100mg Vivaxxia 500mg										
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
TOCILIZUMABE	Actemra 80mg Actemra 200mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Usar imediatamente, não contém conservantes (2)	S.F.0,9% q.s.p. 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	-

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E APRESENTAÇÕES	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA ADMINISTRAÇÃO	ESTABILIDADE PÓS DILUIÇÃO	DISPOSITIVO	TEMPO DE INFUSÃO	OBSERVAÇÕES
TRASTUZUMABE	Herceptin 150mg	endovenosa	Diluyente próprio (água bacteriostática) ou A.D. 20mL	21mg/mL	Se usado diluyente próprio 28 dias a T 2-8° C. Se A.D. 24 h a T 2-8° 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.	-
	Herceptin 440mg		A.D. 7,2 mL		24 h a T2-8° C (após reconstituição)						
	Herzuma 440mg	endovenosa	Água bacteriostática fornecida com o produto ou A.D. 20mL	21mg/mL	Se usado diluyente 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.	-
	Herzuma 150mg		A.D. 7,2 mL		24 h a T2-8° C (após reconstituição)						
	Zedora 440mg	endovenosa	Água bacteriostática (fornecida com o produto ou A.D. 20mL)	21mg/mL	Se usado diluyente 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	24h a T2-8° C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	Dose ataque: 90min; Doses subs.: 30 min.	-
	Zedora 150mg		A.D. 7,2 mL		24 h a T2-8° C (após reconstituição)						
TRASTUZUMABE ENTANSINA	Kadcyla 440mg	endovenosa	A.D. 5mL	20mg/mL	24h a T2-8° C	S.F.0,9% 250mL	diluição fixa	24hs a T2-8° C	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro Usar filtro 0,22micra	Dose ataque: 90min; Doses subs.: 30 min.	-
	Kadcyla 160mg		A.D. 8mL								
VINCRISTINA	Tecnocris	endovenosa	N/A	1mg/mL	48h a T2-8° C	S.F. 0,9% 50mL (bolsa)	diluição fixa	48h a T2-8° C	Equipo macro	15min	Diluir em bolsa (não dispensar em seringa)
VINFLUNINA	Javlor 50mg Javlor 100mg Javlor 250mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	48h a T2-8° C protegido da luz	S.F. 100mL	Varia de acordo com a dose	48hs a T2-8° C protegido da luz	Equipo macro	20min	Deve ser protegida da luz até a administração.
VINORELBINA	Navelbine 10mg Navelbine 50mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Uso imediato (2)	S.F. 50 mL (em bolsa)	0,5mg a 1mg/mL (2)	24h a T2-8° C	Equipo macro	6-10min	Diluir em bolsa (não dispensar em seringa)

* Abertura do frasco: considerar após perfuração do frasco, no caso de soluções. Reconstituição: considerar para pó liofilizado.

REFERÊNCIAS:

- 1 - Bula
- 2 - Carta do Lab
- 3 - Lexicomp
- 4 - Handbook on Injectable Drugs, Lawrence A. Trissel. 13ª Edição. 2005.