

PRINCÍPIO ATIVO	NOMES COMERCIAIS E	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	RECONSTITUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO	ESTABILIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	DILUIÇÃO	CONCENTRAÇÃO FINAL PARA	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	Equipo bomba + Filtro 0,22micra.	30 min	Usar somente Kit da Orencia (seringa e filtro 0,22 micra). Não deve ser usado com seringas siliconadas.	
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	Zollibis 4mg	endovenosa	N/A	0,8mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% ou S.G 5% 100mL	≤ 0,04 mg/mL	24h a T2-8°C, considerando o tempo de infusão	Equipo macro	> 15min	Atingir T ambiente antes da infusão.	
AFLIBERCEPTE	Zaltrap 100mg Zaltrap 200mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% ou S.G 5% 100mL	0,6 - 8mg/mL	24h a T2-8°C ou 8h a T ≤ 25°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra.	60min	•	
ATEZOLIZUMABE	Tecentriq 840mg Tecentriq 1200mg	endovenosa	N/A	60mg/ml	Uso imediato	S.F 0,9% 250mL	entre 3,2 a 16,8 mg/mL	24h a T2-8°C ou 8h a T ≤ 25°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra.	1º infusão 60min, subsequentes 30 min	•	
AZACTIDINA	Vidaza 100mg	subcutânea	A.D 4mL	25mg/mL	22h a T2-8°C ou 1 h a 25°C	N/A	25mg/mL	N/A	-	N/A	Volume administrado SC não deve exceder de 3 ml por seringa	
		endovenosa	A.D 10 mL	10mg/mL		S.F 0,9% 50-100mL	O volume necessário do reconstituído deve ser diluído em 50-100mL de diluente	1h a T2-8°C ou 25°C (desde a reconstituição até o final da infusão) (3)	Equipo macro	10 - 40 min	•	
<i>BCG mycobacterium bovis</i>	Imuno BCG	Intravascular	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 (intravascular 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	Uso imediato	S.F 0,9% qsp 500mL	Volume de diluição fixo	48h a T2-8°C ou 3,5h a 25°C	Equipo macro	30 - 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 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 Avastin 400mg	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 2ª infusão: Equipo Macro	1ª infusão 90 min 2ª infusão 60 min 3ª infusão em diante 30 min	•	
	Elovie 100mg Elovie 400mg											
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	•	
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	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. 10,8mL	8mg/mL	24h a T2-8°C	S.F 0,9% 180mL	0,4 a 1,8mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo macro	30 min	Proteger da luz. Não congelar		
BUSULFANO	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.		
CABAZITAXEL	Jevtana 60mg	endovenosa	Diluente 4,5mL (diluição inicial)	10mg/mL	1 hora em T15-30°C (após diluição inicial) ou 48h a T2-8°C	S.F 0,9% 250mL	0,1 a 0,26mg/mL	8h a T15-30°C ou 48h a T2-8°C (incluindo t de infusão, não utilizar se precipitados)	Equipo bomba para Pacitaxel (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	S.G 5% 250mL se dose <500mg S.G 5% 500mL se dose > 500mg	0,5 a 2mg/mL	120h a T2-8°C ou 96h a T até 25°C	Equipo macro fotoprotetor Se acima de 2 horas usar equipo bomba foto	> 15 min Padrão: 60 min	*		
	Fauldcarbo 50mg Fauldcarbo 150mg Fauldcarbo 400mg	endovenosa	N/A	10mg/mL	Uso imediato	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 fotoprotetor Se acima de 2 horas usar equipo bomba foto	> 15 min Padrão: 60 min	*		
CARFILZOMIBE	Kyprolis 60mg	endovenosa	A.D 29mL	2mg/mL	24h a T2-8°C ou 4h a T15-30°C	S.G 5% 50-100mL	S.G 5% 50-100mL	24h a T2-8°C ou 4h a T15-30°C	Equipo macro fotoprotetor	27mg/m²: 10min 56mg/m²: 30min	*		
CETUXIMABE	Erbix 100mg	endovenosa	N/A	5mg/mL	Uso imediato	Não diluir/usar uma BOLSA VAZIA com tamanho adequado	5mg/mL	24h a T2-8°C (protegido da luz)	Primeira infusão equipo bomba Demais infusões equipo macro	1ª infusão 120min (5 mg/min) Infusões subsequentes 60 min. * Não exceder 10mg/min	*		
	Erbix 500mg										*		
CICLOFOSFAMID A	Genuxal 200mg	endovenosa	S.F 0,9% 10mL	20mg/mL	24 h a T2-8°C	250mL até 1600mg S.F 0,9% 500mL Se >1600mg	< 25mg/mL	24h a T2-8°C	Até 60min - Equipo Macro Acima de 60min - Equipo Bomba	30 - 120min	*		
	Genuxal 1000mg		S.F 0,9% 50mL	20mg/mL									
CITARABINA	Fauldcita 500mg	endovenosa	N/A	20mg/mL	Uso imediato	Conforme protocolo	Conforme protocolo	24h em T= 25°C protegido da luz	Se acima de 2 horas usar equipo bomba foto	Conforme protocolo ⁽²⁾	*		
	Fauldcita 1000mg			100mg/mL									
	Fauldcita 100mg	subcutânea	N/A	50mg/mL				Conforme protocolo	Conforme protocolo	24h a T= 25°C protegido da luz	*	N/A	*
	Fauldcita 100mg	Intratecal	N/A	100mg/mL				Conforme protocolo - normalmente entre 3 a 8mL	Conforme protocolo	12h a T.A. pura ou 8h a T.A. misturada ⁽⁴⁾	*	N/A	*
CLADRIBINA	Leustatin 8mg	endovenosa	N/A	1mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 100-500mL	Varia conforme dose	8h a T 2-8°C	Usar filtro de seringa hidrofílico, estéril, de 0,22 µm e descartável antes da introdução na bolsa de infusão	Infusão continua ou 120min	Não utilizar S.G5% (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 - 60min	Não utilizar se apresentar coloração rosada		
	Fauldacar 600mg		A.D 59,6mL	10mg/mL									

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
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 luz ¹	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 Dose ≥ 90mg - SG5% 500mL	*	24h a T2-8°C	Equipo macro Se >90min equipo bomba (fa 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.:	•
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								
EPIRUBICINA	Accord 10mg Accord 20mg Accord 50mg	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 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% 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 30C°	Equipo bomba isento de PVC	30 a 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.F0,9% 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%) Proteger da luz, não congelar.
FLUOROURACILA	Fauldfloor 500mg Fauldfloor 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.
GENCITABINA	Gemzar 200mg Gemzar	endovenosa	S.F 5mL S.F 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	*
	Evozar 200mg Evozar 1000mg										
	Gencix 200mg Gencix 1000mg										
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	Camptosar Trebyxan	endovenosa	N/A	20mg/mL	Sem estudos sobre estabilidade após frasco perfurado (2)	S.F 0,9% 5000mL S.G.5% 500mL	0,12 - 2,8mg/mL	48h a T2-8°C e 6h em T ambiente (2)	Equipo bomba	90min	Soluções diluídas em S.F.0,9% quando refrigeradas podem formar precipitados
MELFALANO	Alkeran 50mg	endovenosa	Diluyente 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	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
MESNA	Mesna 400mg (Eurofarma)	endovenosa	N/A	100mg/mL	N/A (ampola)	S.F 0,9% 100 mL/ 250mL	> 20mg/mL	24h a T15-30°C	Equipo macro Se infusão contínua - equipo bomba	30 min ou continuo	*Pode ser diluído junto com Ifosfamida e Ciclofosfamida
METOTREXATO	Fauldmetro 50mg Fauldmetro 500mg	endovenosa	N/A	25mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% ou SG 5% 50 - 1000 mL	≥ 1 mg/mL	24h a T15-30°C	Equipo Fotossensível	Conforme protocolo	*
		Intramuscular				N/A		12h T15-30°C			
		Intratecal				N/A		12h pura ou 8h a T15-30°C misturada			
MITOXANTRONA	Evomixan 20mg	endovenosa	N/A	2mg/mL	7 dias a T2-8°C	S.F 0,9, SG 5% mínimo 50mL	*	48h a T = 25°C	Equipo macro	15min	*
NATALIZUMABE	Tysabri 300mg	endovenosa	N/A	3mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% 100mL	*	8h a T2-8°C	Equipo bomba	60 min	*
NIVOLUMABE	Opdivo 40mg Opdivo 100mg	endovenosa	NA	10mg/mL	Uso imediato	S.F 0,9% ou S.G 5%	1 - 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	0,4-20,0 mg/mL	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	S.G 5%/250 - 500 mL	> 0,2mg/mL	48h a T2-8°C	Equipo bomba	120 min	*
	Oxalibbs 50mg Oxalibbs 100mg				Todos os resíduos devem ser descartados						
PACLITAXEL	Ontax 150mg Ontax 300mg	endovenosa	N/A	6mg/mL	28 dias a T 2 - 25°C protegido da luz	S.F 0,9% e S.G 5%	0,3 - 1,2mg/mL	27h a T = 25°C	Equipo bomba isento de	60 - 180 min	Usar frasco isento de PVC Solução diluída não deve ser

	Taxol 150mg Taxol 300mg				28 dias a T = 25°C				PVC + Filtro 0,22 micra		refrigerada
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 se > 1000mg: S.F.0,9% 150	< 10mg/mL	24h a T2-8°C	Equipo bomba + Filtro 0,22micra	1ª Inf: 60min Inf. subsequentes.: 30 a 60 min Doses > 1000mg: 90min	*
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 Alimta 500mg	endovenosa	S.F 4,2mL S.F 20mL	25mg/L 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 administração de ALIMTA com outras drogas e diluentes não foi estudada e, portanto, não é recomendada.
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 durante aproximadamente 60 minutos (taxa de infusão máxima de 25	*
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		*
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% 500mL	1 - 4 mg/mL	24h a T2-8°C seguido de 12h a T.A.	Equipo bomba		
	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 diluido em SF 0,9%: 30 dias a T2-8°C seguido de 24h a Temp > 25°C. Se diluido em SG 5%: 24h a T2-8°C seguido de 12h a Temp > 25°C	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.	
	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		
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	*
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)						
	Herceptin 600 mg / 5 mL	subcutânea	N/A	600 mg / 5 mL	Uso imediato	N/A	N/A	N/A	*	N/A	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, uma vez que a solução injetável 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.	*
	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.	*
	Zedora 150mg		A.D 7,2 mL	21mg/mL	24 h a T2-8°C						
TRASTUZUMABE DERUXTECANA	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.	*
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								
VINCRISTINA	Tecnoctris	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	Javior 50mg Javior 100mg Javior 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.

VINORELBINA	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.
--------------------	----------------------------------	-------------------	-----	---------	--------------	--------------------	----------------	-----	--------------	---------	---

REFERÊNCIAS:

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