

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS
CEFTRIAXONA

Atenção: este formulário é de uso exclusivo nas Unidades de Saúde próprias do município – Unidades de Pronto Atendimento e Unidades Básicas de Saúde.

Paciente: _____
PFJ: _____ Idade: _____ Peso: _____ Kg

Medicamento: ceftriaxona 1g endovenoso

Justificativa da indicação:

- () Uso vinculado à Doença de Notificação Compulsória. Nº SINAN: _____
 () Cistite complicada (pacientes em leito de observação na UPA)
 () Pielonefrite aguda (pacientes em leito de observação na UPA)
 () Pneumonias **em adulto** com sinais de gravidade e **indicação de internação (CRB-65)**-
 - (pacientes em leito de observação na UPA):

<p>Escore de avaliação CRB-65: Pontuação: 1 ponto para cada variável.</p> <p>() C = Confusão mental recente () R= Frequência respiratória > 30 ciclos/min () B= PAS<90 mmHg ou PAD<60mmHg () 65= mais de 65 anos</p>

<p>Relatar doença associada:</p> <p>Imunossupressão () ICC () DPOC/Asma () Hepatopatia/Alcoolismo () Diabetes ()</p>
--

CRB 0 a 2 – leito de observação na UPA

CRB 3 a 4 – internação hospitalar – 1º dose no Pronto Atendimento da Unidade de Saúde ou em Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e encaminhar para internação.

Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo do médico: _____

Recomendação de dose:

IST (infecção gonocócica anogenital e faríngea não complicadas, uretrite gonocócica)	Ceftriaxona 500 mg + Azitromicina 1 mg DU
Infecção gonocócica disseminada	Ceftriaxona 1 g - injetável. Manter por 24 a 48h após melhora. Trocar para ciprofloxacina 500 mg, via oral, 2 vezes ao dia, completando ao menos 7 dias de tratamento.
Conjuntivite gonocócica	Ceftriaxona 1 g – injetável, dose única.
Cancróide e profilaxia de gonorréia	Ceftriaxona 500 mg – injetável, dose única.
DIP (doença inflamatória pélvica)	Ceftriaxona 500 mg DU + doxiciclina 100 mg VO 2 vezes ao dia, 14 dias + metronidazol 500 mg 2x/dia 14 dias.
Sífilis	Alternativa terapêutica na falta de benzilpenicilina: Ceftriaxona 1 g - injetável, uma vez ao dia, por 8 a 10 dias, gestante ou não.
Cistite complicada ou Pielonefrite	Ceftriaxona 1 a 2 g – injetável.
Pneumonia com sinais de gravidade	Ceftriaxona 2 g – injetável.

Referências:

1. REMUME 2019. Disponível em: <http://gestao.saude.riopreto.sp.gov.br/transparencia/>
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis. 2ª edição. Brasília, 2015. Disponível em: <file:///C:/Documents%20and%20Settings/alpereira/Meus%20documentos/Downloads/miolo_pcdt_ist_22_06_2016_web_pdf_28406%20(2).pdf.>