

DEXMEDETOMIDINA

INSTRUÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO



Considerações Importantes

- A Dexmedetomidina é um sedativo, agonista alfa-2, que não provoca normalmente sedação profunda e os doentes podem ser facilmente acordados;
- Administração sob a forma de perfusão intravenosa diluída através de seringa infusora;
- Monitorização contínua da frequência cardíaca, tensão arterial e SpO₂;
- Monitorização para sinais precoces de hipotensão, hipertensão, bradicardia, depressão respiratória, obstrução das vias aéreas, apneia, dispneia e/ou dessaturação periférica;
- Não é adequada em doentes com bloqueio AV de 2º-3º grau e deve ser utilizada com precaução em doentes com compromisso hepático. Os doentes idosos podem apresentar maior propensão para a hipotensão.

Indicações

Sedação de doentes adultos que necessitem de um nível de sedação que lhes permita acordar em resposta à estimulação verbal [correspondente a 0 a -3 na escala Richmond (RASS)]. Para sedação de doentes adultos conscientes não entubados para realização de procedimentos.

Apresentação

Ampolas de 2ml, 200mcg por ampola, 100mcg/ml.

Diluição

- **Para a concentração de 8 microgramas/ml:** 2 ampolas de 200 microgramas (total de 4ml e 400mcg) até 50ml de cloreto de sódio 0,9% em seringa de perfusão.
- **Para a concentração de 4 microgramas/ml:** 1 ampola de 200 microgramas (total de 2ml e 200mcg) até 50ml de cloreto de sódio 0,9% em seringa de perfusão.

Concentração Pretendida	Volume de Dexdor 100 microgramas/ml	Volume de NaCl 0,9%	Volume total da perfusão
8 microgramas/ml	4ml	46ml	50ml
4 microgramas/ml	2ml	48ml	50ml

- A solução deve ser agitada suavemente após diluição.
- A solução diluída é estável até 24 horas à temperatura ambiente de 25 °C.

Perfusão

Para sedação de doentes adultos entubados: Perfusão inicial de 0,7 microgramas/kg/h com intervalo posológico de 0,2 a 1,4 microgramas/kg/h até se atingir o nível desejado de sedação, com base na resposta do doente.

Para sedação de doentes adultos não entubados:

1. **Início da sedação** - perfusão de carga de 1 micrograma/kg durante 10 minutos.
2. **Manutenção da sedação** - A perfusão de manutenção inicia-se geralmente com 0,6-0,7 microgramas/kg/h sendo titulada até obtenção do efeito clínico desejado com doses entre 0,2 e 1 micrograma/kg/h.

Compatibilidades

Lactato de Ringer, solução de glucose a 5%, cloreto de sódio 0,9%, manitol 20%, tiopental sódico, etomidato, succinilcolina, besilato de atracúrio, brometo de rocurónio, fenilefrina, sulfato de atropina, dopamina, noradrenalina, dobutamina, midazolam, morfina, citrato de fentanilo. **Incompatibilidade:** diazepam.

Efeitos Secundários Mais Frequentes e Graves

Hiper/Hipotensão, bradicardia, taquicardia, depressão respiratória, toracalgia, náuseas, vômitos, boca seca, síndrome de abstinência, hipertermia, hiperglicemia, hipoglicemia, agitação, paragem cardíaca.