

**Tabela 04 - Medicamentos Adjuvantes**

Medicamento	Dose máxima	Dose Recomendada inicial	Uso Racional	Precauções e potenciais efeitos adversos
<b>Diazepam</b> 10mg/2ml (amp 2ml)	10mg EV até 2/2h	10mg (1amp) EV 6/6h	Uso em casos de indisponibilidade de <b>Midazolam</b> ; associado a Opióide ou Dextrocetamina	Infusão contínua não indicada Uso prolongado e em doses elevadas pode acarretar acidose Aumento gradual da dose. Possibilidade de indução de dependência química e Síndrome Abstinência.
<b>Metadona</b> cpr 10mg	10mg via enteral cada 6h	10mg via enteral a cada 6h	Uso em caso de indisponibilidade de outros opióides Uso em caso de Síndrome de Abstinência a opióides	Constipação e demais efeitos relativos ao uso de opióides
<b>Haloperidol</b> 5mg/ml amp 1ml	Administração EV ou IM 12 amp/dia	1 amp cada 6- 8h	Uso em caso de diagnóstico de <i>Delirium</i> Quando a sedonalgesia está em doses elevadas e em infusão contínua, usa-se como adjuvante	Síndrome Neuroléptica Maligna Sintomas Extra-piramidais (impregnação neuroléptica)
<b>Haloperidol</b> Solução 2mg/ ml	60mg/dia (30ml/dia)	2,5ml administrados via enteral	Uso em caso de diagnóstico de <i>Delirium</i> Quando a sedonalgesia está em doses elevadas e em infusão contínua, usa-se como adjuvante	
<b>Haloperidol</b> cpr 5mg	60mg/dia (12cpr/dia)	1 cpr a cada 6h	Uso em caso de diagnóstico de <i>Delirium</i> Quando a sedonalgesia está em doses elevadas e em infusão contínua, usa-se como adjuvante	
<b>Clorpromazina</b> solução injetável 5ml 25mg/5ml	2,4g/dia (96 amp)	1 amp a cada 6h	Quando a sedonalgesia está em doses elevadas e em infusão contínua, usa-se como adjuvante Uso em pacientes com contra-indicação ao uso de Haloperidol	Sintomas Extra-piramidais (impregnação neuroléptica)
<b>Clorpromazina</b> cpr 100mg	2g/dia (80 cpr)	100mg	Uso quando necessárias doses elevadas (próximos da dose máxima) de benzodiazepínicos Uso em pacientes com contra-indicação ao uso de Haloperidol	
<b>Clonazepam</b> cpr 2mg	20mg/dia (10 cpr)	1 cpr a cada 6h	Uso em caso de indisponibilidade de <b>Midazolam</b> e <b>Diazepam</b> Uso em transição de Benzodiazepínicos injetáveis para medicamentos enterais Uso em associação com Metadona em caso de Síndrome de Abstinência a Opióides e/ou Benzodiazepínicos	Recomenda-se aumento gradual da dose
<b>Clonazepam</b> solução 2,5mg/ml	8ml/dia	1ml a cada 6h	Uso em caso de indisponibilidade de <b>Midazolam</b> e <b>Diazepam</b> Uso em transição de <b>Benzodiazepínicos</b> injetáveis para medicamentos enterais Uso em associação com Metadona em caso de Síndrome de Abstinência a Opióides e/ou <b>Benzodiazepínicos</b>	Possibilidade de indução de dependência química e Síndrome Abstinência.
<b>Clonidina</b> amp 150mcg/ml amp 1ml	2 mcg /kg/ h	0,1-2mcg/kg/h Diluição sugerida: 2 amp + SF0,9% 98ml	Uso em caso de necessidade de elevadas doses de Benzodiazepínicos e Opióides sem efetividade terapêutica Uso em associação com Metadona e <b>Clonazepam</b> em caso de Síndrome de Abstinência a Opióides e/ou <b>Benzodiazepínicos</b>	Hipotensão