

PRESCRIÇÃO MÉDICA RACIONAL

Profa. Dra. Katia Lin

1. Resume o ato médico – *“de nada adianta um diagnóstico brilhante se o seu tratamento não for compreendido”*
2. É orientação escrita do tratamento
3. Não se restringe a medicamentos
4. Contém medidas não medicamentosas

Prescrição médica hospitalar

Regras gerais

1. Dieta específica VO (livre, hipossódica, hiperprotéica, para diabetes, para hipertensão, etc.) ou dieta zero ou dieta via SNG ou via SNE.
2. Planos parenterais para reposição hidroeletrólítica ou para controle da ingesta hídrica.
3. Medicações via parenteral / VO
 - Terapêutica específica: antibióticos, diuréticos, antiepilépticos, etc.
 - Terapêutica sintomática SN: analgésicos, antitérmicos, antiespasmódicos, antieméticos, etc.

Importante: NOME GENÉRICO – APRESENTAÇÃO – DILUIÇÃO – DOSE – VIA – INTERVALO

4. Prescrição interdisciplinar: Fisioterapia respiratória, motora, etc.
5. Controles e monitorizações clínicas: Controle dos sinais vitais, diurese, peso, glicemia, pressão venosa central, etc.
6. Procedimentos gerais: Curativos, etc.
7. Cuidados gerais: Posição no leito, mobilização, mudança de decúbito, movimentos de membros, deambulação precoce, etc.

Prescrição médica hospitalar

Exemplo

1. Dieta para hipertensão via SNG.
2. SF 0,9% 500 ml EV 7 gotas/min.
3. SG 5% 1500 ml EV 21 gotas/min.
4. Captopril 25 mg VO 12/12 horas.
5. Heparina 5000 mg SC 12/12 horas.
6. Dipirona 40 gotas VO 6/6 horas se dor ou febre > 38oC.
7. Metoclopramida 10 mg IM 8/8 horas se náusea e/ou vômitos.
8. Óleo mineral 10 ml VO ao dia.
9. Fisioterapia motora.
10. Controle do nível de consciência 2/2 horas.
11. Controle dos sinais vitais 6/6 horas.
12. Controle da diurese nas 24 horas.
13. Cabeceira a 30 graus.
14. Mudança de decúbito 4/4 horas.

Prescrição médica ambulatorial

Exemplo

Clínica Médico Odontológica Brasil
Rua Pedro Álvares Cabral, 137
V. Cidade - São Paulo
Fone (011) 3311-0101

Nome do Paciente

Maria Guilhermina Barreiro
RG: xxxxxxxxxxxx

Rua Joaquim Martins de Souza, 317 casa 2 – São Paulo /SP

Uso interno

Cefalexina 500 mg ----- 30 comprimidos

Tomar 1 comprimido de 08 em 08 horas durante 10 dias

São Paulo, xxx de xxxx de 2010

João José da Silva
CRMSP nº 999999

1º via paciente 2ª farmácia/drogaria

VERSO DA RECEITA

Sra. Maria Fulana da Silva
Rua João Lagoa da Silva, 325.
João Pessoa, Paraíba.

RECOMENDAÇÕES:

Não esquecer de tomar os medicamentos na hora certa.
Não interromper o tratamento, mesmo havendo desaparecimento dos sintomas.
Retornar no dia seguinte ao término do tratamento com o antibiótico.

Local e data

Assinatura do profissional