

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA – PR
GESTÃO EM SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELO ENFERMEIRO(A)

**PROTOCOLO QUE DETERMINA QUAIS MEDICAMENTOS O ENFERMEIRO(A)
PODE PRESCREVER NOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS
CONSULTAS DE ENFERMAGEM**

1



**CAPANEMA – PR
2026**

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Magaiver Rodrigo Felipsen

2

COORDENAÇÃO DE APS

Giovanna Foquezatto Albaneze Fleck

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

1. INTRODUÇÃO

1.1 O Enfermeiro(a), como membro fundamental da equipe interdisciplinar na atenção ao indivíduo, família e comunidade, deve colaborar estreitamente com outros profissionais de saúde. O objetivo é integrar conhecimentos e práticas diversas para promover a saúde e a qualidade de vida da população.

O papel do Enfermeiro(a) é respaldado pela Lei do Exercício Profissional de Enfermagem nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e regulamentado pelo Decreto nº 94.406, de 8 de junho de 1987. De acordo com o artigo 8º da referida lei, o enfermeiro(a) tem a responsabilidade exclusiva de realizar a consulta de enfermagem e, como integrante da equipe de saúde, está autorizado a prescrever medicamentos conforme os programas de saúde pública estabelecidos.

Conforme Resolução Cofen nº 801 de 14 de janeiro de 2026, que estabelece diretrizes para a prescrição de medicamentos pelo enfermeiro, a prescrição de medicamentos deve conter, no mínimo:

- Identificação do protocolo utilizado e o respectivo ano de publicação;
- Nome da instituição de saúde e CNPJ;
- Nome completo e/ou nome social do prescritor, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura física ou eletrônica;
- Data da emissão;
- Nome completo e/ou nome social do paciente e outro identificador, como CPF ou data de nascimento;
- Medicamento identificado pela denominação genérica, contendo via de administração e posologia.

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

2. RECOMENDAÇÕES

2.1 A prescrição por enfermeiro(a) deverá ser efetuada em receituário institucional, a qual deverá ser destinada a todos os profissionais de saúde legalmente habilitados.

4

3. PROGRAMAS DE SAÚDE PÚBLICA

3.1 Pré Natal da Gestante

MEDICAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	POSOLOGIA RECOMENDADA
Sulfato Ferroso 40mg	Comprimido	Deficiência de ferro	1cp/dia antes das refeições
Carbonato de Cálcio 1.250mg	Comprimido	Prevenção da Pré-Eclâmpsia	2cp/dia, >12 sem até o parto
Ácido Fólico 5mg	Comprimido	Prevenção de doenças do tubo neural na formação do feto	1cp/dia, até as 12 semanas
Metoclopramida 10mg Ondansetrona 4mg	Comprimido	Náusea e Vômito	1cp de 8/8h
Paracetamol 500mg	Comprimido	Dor ou Febre	1cp de 6/6h
Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	Profilaxia de pré-eclâmpsia	1cp ao dia

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

Hidróxido de alumínio 200mg / 35,6mg+37mg/dl	Comprimido mastigável / solução oral	Pirose	Conforme necessário
--	--------------------------------------	--------	---------------------

3.2 Cuidado com a Saúde da Mulher (Tratamentos de infecções e contracepção)

DIAGNÓSTICO	MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	POSOLOGIA RECOMENDADA
Candidíase Vaginal	Fluconazol 150mg	Comprimido	Dose única
	ou Itraconazol 100mg		
	Miconazol 20mg	Creme Vaginal	Aplicar 1x/dia por 7 dias ao deitar-se
Tricomoniase e Vaginose Bacteriana	Metronidazol 250mg	Comprimido	1cp de 8/8h por 7 dias
	Metronidazol 100mg	Geléia Vaginal	Aplicar 1x/dia por 7 dias ao deitar-se
Clamídia	Azitromicina 1g	Comprimido	Dose única
	Amoxicilina 500mg	Comprimido	1cp de 8/8h por 7 dias
Doença Inflamatória Pélvica (DIP)	Azitromicina 500mg	Comprimido	2cp dose única
	Ceftriaxona 500mg	Injetável	1amp IM
Herpes Genital	Aciclovir 200mg	Pomada e Comprimido	400g a cada 4h por 5 dias + uso tópico

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

			da pomada nas lesões
Sífilis Latente	Benzilpenicilina Benzatina 1,2milhão UI	Injetável IM	6amp 2 amp por semana, por 3 semanas
Vaginose Bacteriana e Uretrite por Trichomonas vaginalis	Clindamicina 300mg	Comprimido	8/8h por 7 dias
Contracepção Hormonal Oral	Etinilestradiol + levonogestrel 0,3mg+0,15mg	Comprimido	1cp todos os dias
Contracepção só com progestagênio (adequado para lactantes/puérperas)	Desogestrel 75ug Norestiterona 0,35mg	Comprimido	1cp todos os dias
Contraceptivo injetável trimestral	Acetato de Medroxiprogesterona 150mg	Injetável IM	1amp a cada 3 meses
Contraceptivo injetável mensal	Enantato de Norestisterona 50mg + valerato de estradiol 5mg	Injetável IM	1amp a cada mês

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

3.3 Cuidado da Criança de 0 a 12 anos

MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	POSOLOGIA RECOMENDADA
Vitamina A+D	Gotas	2gts/dia até os 2 anos
Nistatina + Óxido de Zinco 25%	Pomada	Aplicar após troca de fralda, em caso de assadura
Óxido de Zinco 25%	Pomada	Aplicar após troca de fralda, para prevenção de assadura
Paracetamol 200mg	Gotas	1gt/kg de 6/6h
Dipirona 500mg	Gotas	1gt/kg de 6/6h
Amoxicilina 250mg/5ml Amoxicilina 250mg + Clavulanato 75mg	Solução Oral	Fazer cálculo com kg da criança
Azitromicina 200mg Cefalexina 250mg	Solução Oral	Fazer cálculo com kg da criança
Ibuprofeno 50mg	Solução Oral	Fazer cálculo com kg da criança

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

3.4 Medicamentos Analgésicos e Antipiréticos

MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	POSOLOGIA RECOMENDADA
Paracetamol 500mg	Comprimido	Dor ou Febre	1cp de 6/6h
Dipirona 500mg	Comprimido	Dor ou Febre	1cp de 6/6h
Ibuprofeno 600mg	Comprimido	Dor ou Febre	1cp de 8/8h
Escopolamina 10mg	Comprimido	Dor Abdominal	1cp de 8/8h
Metoclopramida 10mg	Comprimido	Náusea ou Vômito	1cp de 8/8h
Codeína 30mg	Comprimido	Dor forte	1cp de 12/12h
Ambroxol adulto e pediátrico	Solução	Tosse	Adulto: 10ml Criança: calcular dose conforme peso
Flexalgin (300mg +125mg +50mg +30mg)	Comprimido	Relaxante Muscular	1cp de 8/8h
Cetoprofeno 50mg	Injetável	Anti-inflamatório	1amp IM
Betametasona 5mg (Beta 30)	Injetável	Anti-inflamatório	1amp IM
Dexametasona 4mg/ml	Injetável	Corticóide	1amp IM
Prednisona 20mg	Comprimido	Corticóide	1cp ao dia
Loratadina 10mg	Comprimido	Anti-alérgico	1ap de 12/12h

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

Loratadina 5mg/ml	Solução	Anti-alérgico	Adulto: 10ml Criança: calcular dose conforme peso
Complexo B	Injetável	Hidratação venosa	1 amp diluída em soro fisiológico 0,9% 250ml ou 500ml

3.5 Gastroenterite Aguda

MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	POSOLOGIA RECOMENDADA
Soro para Reidratação Oral	Sachê	Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida e administrar 100 a 150ml/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas.
Azitromicina 500mg	Comprimido	1cp ao dia por 5 dias

3.6 Tratamento de feridas, úlceras, dermatites e queimaduras

MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO
Sulfadiazina de Prata 1%	Pomada	Queimaduras e Escoriações
Dexametasona 1mg	Pomada	Dermatites
Kollagenase 0,6 U/g	Pomada	Feridas/úlceras com presença de necrose
Hidrogel (SAF GEL) 85g	Gel	Feridas/úlceras com presença de tecido de granulação e tecido de fibrina

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipson Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipson / Sec. Municipal de Saúde	CMS APROVADO EM 25/04/25
		Data última conferência: 28/01/26		

Nistatina + Óxido de Zinco 25%	Pomada	Assaduras
Neomicina + Bacitracina 5mg	Creme	Feridas em geral

3.7 Tratamento microbiano

MEDICAMENTO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO
Nitrofurantoína 100mg	Comprimido	1cp de 6/6h por 7 dias Infecção urinária
Ciprofloxacino 500mg	Comprimido	1cp de 12/12h Infecção urinária (urocultura)
Azitromicina 500mg	Comprimido	Infecção respiratória
Amoxicilina 500mg	Comprimido	Infecção respiratória
Amoxicilina 500mg + Clavulanato de Potássio 250mg	Comprimido	Infecção respiratória Otite Amigdalite Sinusite
Cefalexina 500mg	Comprimido	Infecções de pele Feridas infectadas

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25

3. REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLO

Esse Protocolo deverá ser revisado e atualizado sempre que necessário, ou minimamente a cada 12 meses, cabendo esse papel a equipe de elaboração, devidamente aqui mencionada e designada em Portaria.

Ainda, sua divulgação aos colaboradores da Secretaria de Saúde é essencial para conhecimento e andamento do Fluxo de trabalho.

11

REVISÕES:

Data	Revisor	Conferido	Aprovado
31/03/2025	Giovanna F. A. Fleck	Magaiver R. Felipsen	Magaiver R. Felipsen
24/10/2025	Giovanna F. A. Fleck	Magaiver R. Felipsen	Magaiver R. Felipsen
28/01/2026	Giovanna F. A. Fleck	Magaiver R. Felipsen	Magaiver R. Felipsen

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS APROVADO EM 25/04/25
		Data última conferência: 28/01/26		

4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Lei 7.498, de 25 de Junho de 1986.
- 2) Decreto 94.406, de 08 de Junho de 1987.
- 3) Resolução 271/2002. Conselho Federal de Enfermagem.
- 4) Prescrição por Enfermeiro. Conselho Federal de Enfermagem.
- 5) Norma Técnica COFEN. Conselho Federal de Farmácia.
- 6) Relação Municipal de Medicamentos Prescritos por Enfermeiro(a) – Secretaria Municipal de Saúde de Balsa Nova Paraná.
- 7) <https://www.cofen.gov.br/anvisa-atualiza-sngpc-e-inclui-prescricoes-de-antimicrobianos-por-enfermeiros/>
- 8) Resolução Cofen nº 801 de 14 de janeiro de 2026.

Emitido: Giovanna F. Albaneze Fleck / Enfª. Coord. APS	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde	CMS
		Data última conferência: 28/01/26		APROVADO EM 25/04/25