



# BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES

## BNM

Bloqueiam a transmissão de impulsos na junção neuromuscular, paralisando assim a musculatura esquelética. Bloqueiam a ligação da acetilcolina (Ach) na placa motora.

## Use com critério

O uso prolongado está associado a fraqueza muscular, polineuropatia e desmame difícil de VM, expondo o paciente a maior risco de infecções relacionadas à assistência à saúde.

## INDICAÇÕES

- Falência respiratória com necessidade de IOT: usar BNM de meia-vida curta (rocurônio 0,6 a 1,2mg/kg)
- Hipoxemia grave e refratária ( $PaO_2/FiO_2 < 100$ ): BNM diminui trabalho respiratório e consumo de  $O_2$
- Casos de assincronia com VM
- Outras situações deletérias de movimentos involuntários ou assincronias com VM: tétano, síndrome neuroléptica maligna, aumento grave da pressão intracraniana, síndrome compartimental abdominal

• **ROCURÔNIO:** Optar inicialmente por bloqueio intermitente (ampola 10mg/ml em 5ml) na dose de 0,6 a 1mg/kg (1 a 2 amp.) EV 4/4h. Em bomba de infusão: Apresentação: 10mg/ml - Amp. 5ml. Diluição: 5 ampolas em 250ml SG 5% - 1mg/ml Infusão: Iniciar 10-16 mcg/kg/min. e individualizar conforme resposta neuromuscular (dose usual: 4-6ug/kg/min).

• **CISATRACÚRIO:** Diluição 5 ampolas de 10 mg/5 ml em 250 ml SG 5% (0,2 mg/ml). Manutenção: 1-5 mcg/ kg/min.

• **ATRACÚRIO:** Diluição: 5 ampolas de 50 mg em 250 ml SG 5% (1 mg / ml).

• **PANCURÔNIO:** usado de maneira intermitente, a cada 4 horas na dose de 0,06 - 0,1 mg/kg, ampolas de 2ml com 2mg/ml

