

**SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR – HOSPITAL DO CENTRO**  
**GUIA PARA ANÁLISE DE PRESCRIÇÕES**

<b>Categoria PRM</b>	<b>Classificação PRM</b>
<b>1. Dose</b>	<b>1.1 Subdose baseada em literatura e/ou protocolo</b>
	<b>1.2 Subdose baseada no clearance de creatinina ou edema/obesidade</b>
	<b>1.3 Sobredose baseada em literatura e/ou protocolo</b>
	<b>1.4 Sobredose de acordo com nível sérico</b>
<b>2. Aprazamento</b>	<b>2.1 Aprazamento menor baseada em literatura</b>
	<b>2.2 Aprazamento maior baseada em literatura</b>
	<b>2.3 Aprazamento incorreto</b>
<b>3. Via de ADM</b>	<b>3.1 Via de administração não adequada para a condição clínica</b>
	<b>3.2 Paciente com critérios para switch com o medicamento em questão (troca IV para VO)</b>
	<b>3.3 Alteração de via de administração para apresentação disponível</b>
<b>4. Tempo de tratamento</b>	<b>4.1 Necessário suspensão do tratamento (finalização do tratamento)</b>
	<b>4.2 Necessário aumento do tratamento (continuação do tratamento)</b>
	<b>4.3 Tempo de tratamento inferior ao protocolo (medico suspendeu sem motivo).</b>
<b>5. Farmacoterapia não adequada</b>	<b>5.1 Não indicado para o quadro do paciente</b>
	<b>5.2 Terapia empírica não condizente com a epidemiologia ou c/ resultados laboratoriais/imagens</b>
	<b>5.3 Paciente com alergia prévia ao medicamento</b>
	<b>5.4 Terapia não condizente com o protocolo institucional</b>
	<b>5.5 Paciente plaquetopênico/RNI alargado/sangrando e com anticoagulante</b>
	<b>5.6 Paciente com plano de cirurgia e com anticoagulante prescrito</b>

<b>Categoria PRM</b>	<b>Classificação PRM</b>
<b>6. Farmacoterapia insuficiente</b>	<b>6.1 Medicamento indicado para terapia do paciente, mas não prescrito</b>
	<b>6.2 Sem profilaxia TEV prescrita</b>
	<b>6.3 Sem profilaxia LAMG prescrita</b>
	<b>6.4 MUC do paciente não prescrito</b>
	<b>6.5 MUC do paciente prescrito, mas indisponível para o paciente</b>
<b>7. Diluição</b>	<b>7.1 Ausência de prescrição do diluente</b>
	<b>7.2 Diluente incorreto</b>
	<b>7.3 Diluição diferente do protocolo</b>
	<b>7.4 Volume de diluição incorreto</b>
<b>8. Padronização</b>	<b>8.1 Apresentação incorreta/indisponível</b>
	<b>8.2 Não padrão prescrito como padrão</b>
	<b>8.3 Alto custo/não padrão prescrito/ solicitado</b>
	<b>8.4 Prescrito medicamento não padrão</b>
<b>9. Interação Medicamentosa</b>	<b>9.1 Risco de diminuição da efetividade</b>
	<b>9.2 Interação em Y</b>
	<b>9.3 Interação medicamento/medicamento descrita na literatura</b>
	<b>9.4 Interação medicamento/alimento descrita na literatura</b>
	<b>9.5 Medicamento incompatível com o diluente</b>
<b>10. Administração do Medicamento</b>	<b>10.1 Paciente não recebe o medicamento devido a problemas de prescrição</b>
	<b>10.2 Perda da estabilidade devido ao atraso na administração do medicamento</b>
	<b>10.3 Atraso no horário de administração conforme prescrição</b>
	<b>10.4 Paciente não recebeu o medicamento devido processo interno</b>

	<b>10.5 Paciente recebeu o medicamento por 2 vezes devido processo interno</b>
	<b>10.6 Paciente recebeu o medicamento prescrito em duplicidade</b>
	<b>10.7 Paciente recebeu o medicamento diferente do prescrito</b>
<b>11. Orientação Farmacêutica</b>	<b>11.1 Não houve PRM identificado. A orientação é no sentido de preveni-lo</b>
<b>12. Logística</b>	<b>12.1 Administrativas (logística, desabastecimento, rotina, fluxo, sistema)</b>
<b>13. Prescrição médica (itens relacionados ao processo)</b>	<b>13.1 Erro de digitação (dose, unidade, via)</b>
	<b>13.2 Prescrito item em duplicidade</b>
	<b>13.3 Duplicidade terapêutica</b>
	<b>13.4 Ausência de prescrição de dose/prescrição</b>
	<b>13.5 Horário inadequado</b>
	<b>13.6 Horário incompatível com a frequência</b>
<b>14. Reação adversa</b>	<b>14.1 Risco de reação adversa a (ex.: alergia, lesão renal)</b>
	<b>14.2 Reação prevista ou não em bula e clinicamente significativa</b>