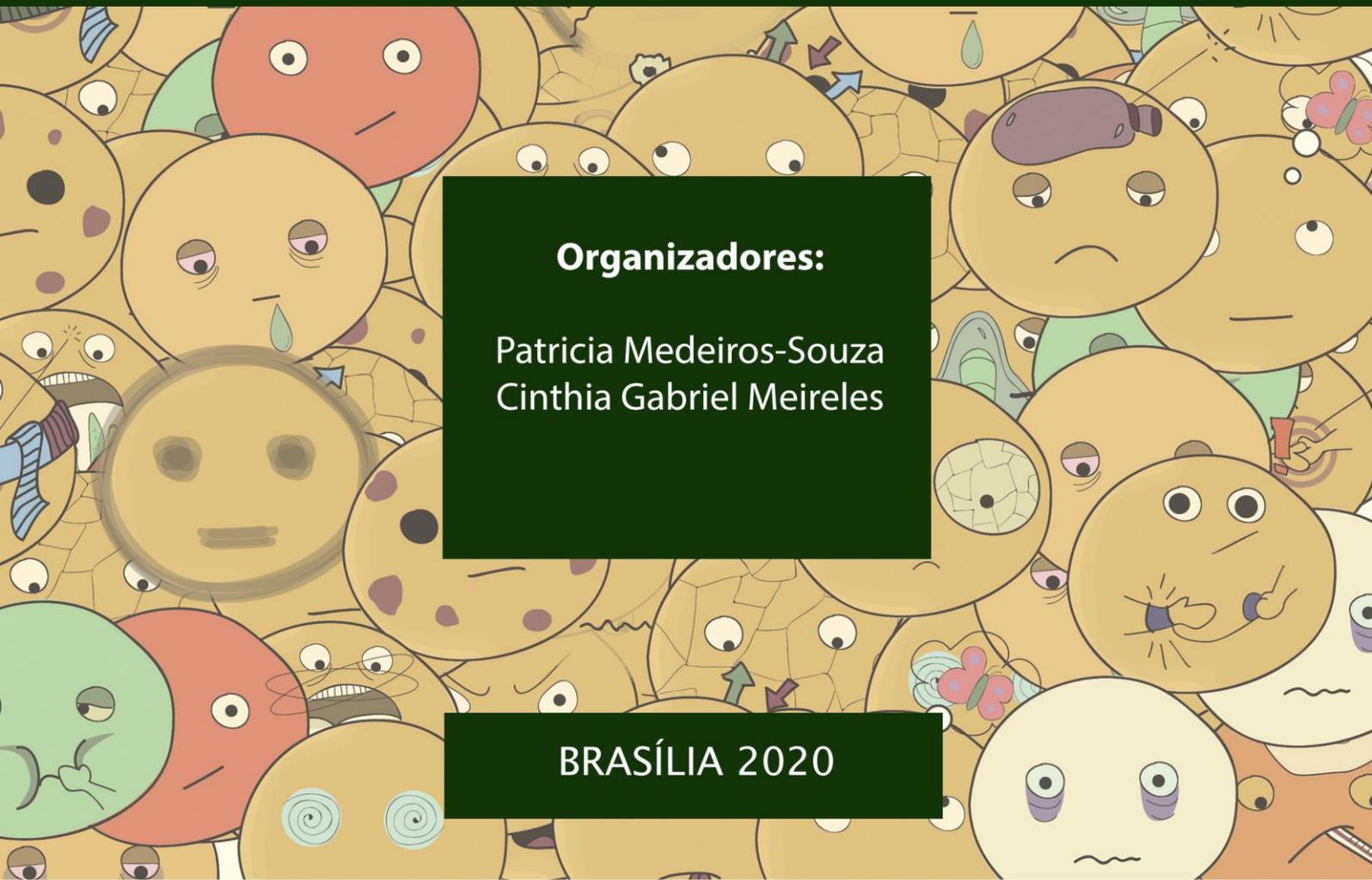




CARTILHA INFANTIL DOS CUIDADOS NO TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL, PULMONAR E INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA



Organizadores:

Patricia Medeiros-Souza
Cinthia Gabriel Meireles

BRASÍLIA 2020

Patricia Medeiros-Souza
Cynthia Gabriel Meireles
Organizadores

CARTILHA INFANTIL DOS CUIDADOS NO TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL, PULMONAR E INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA



Pós-Graduação Lato Sensu

Farmacologia Clínica



Universidade de Brasília

Brasília - DF
2020

 **FINATEC**

© 2020 Patricia Medeiros-Souza

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

Organização e Coordenação:

Patricia Medeiros-Souza - Professora Associada do curso de Ciências Farmacêuticas da Universidade de Brasília.

Cinthia Gabriel Meireles - Farmacêutica Clínica, doutora em Ciências Farmacêuticas e Pesquisadora Colaboradora da Universidade de Brasília.

Comissão técnica executiva:

Alana Arrais Hodon - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Alessandra Sousa Marques - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Ana Catarina Fernandes Figueredo - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Antonella de Albuquerque Nascimento - Médica cardiologista pediatra.

Ariane Fernandes Tonhá - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Camilla de Oliveira Martins - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Camilla Ferreira Carvalho - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Carlos Guedes de Araújo - Especialista em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

Carolina Ferreira Tiago - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Carolina Martins Ribeiro - Especialista em Farmacologia Clínica e doutora em Ciências Farmacêuticas pela Universidade de Brasília.

Cecilia Menezes Farinasso - Farmacêutica clínica e mestre em Ciências da Saúde.

Daiany Lataliza Alves - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Dafny Oliveira de Matos - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Fabiana da Rocha Barros - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Geysa Couto Ribeiro von Kriiger - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Heraldo Sampaio Carvalho - Médico cardiologista.

Iausha Khristhie Lima Bites Montezuma - Discente do curso de Medicina da Universidade de Brasília.

Igor Montefusco dos Santos - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Janaína Lopes Domingos - Farmacêutica Clínica.

Jaqueline Gonçalves - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Jean Vinicius Cardoso dos Santos Ocampo - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Jéssica Luciano da Costa - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília - Faculdade da Ceilândia.

Júlia Almeida Motta de Oliveira e Silva - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Kimberly Kefanny Batista Miranda - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Laura Carla Brito Costa - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Lorena de Sousa Miranda - Farmacêutica Clínica.

Maria Inez Montagner - Professora adjunta do curso de Saúde Coletiva da Faculdade da Universidade de Brasília – Faculdade da Ceilândia.

Maria Luiza Mello Roos - Discente do curso de Farmácia da Universidade de Brasília.

Mariana Duarte David Ladeia - Aluna da Especialização em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

Martina de Oliveira Valim - Discente do curso de Medicina da Universidade de Brasília.

Paulo Augusto de Oliveira Ventura – Especialista em uno da Especialização em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

Pedro de Melo Guimarães - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Rayane Estelita Bastos Ribeiro - Especialista em Farmacologia Clínica pela Universidade de Brasília.

Renata Paula Coppini de Almeida - Especialista em Farmacologia Clínica e mestre em Ciências Farmacêuticas pela Universidade de Brasília.

Roberto Mauro Pinto Coelho Barcellos Junior - Aluno da Especialização em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília.

Simone Franco Osme - Especialista em Farmacologia Clínica e Nutrição Clínica e doutora em Ciências da Saúde pela Universidade Federal de Uberlândia.

Designer Gráfico e ilustrador: Miguel Acioli

Web designer: Tiago Botelho de Azevedo

Formatação: Laura Patrícia da Silva

C327

**Cartilha infantil dos cuidados no tratamento de hipertensão arterial, pulmonar e insuficiência cardíaca congestiva [recurso eletrônico] / Patricia Medeiros-Souza, Cinthia Gabriel Meireles, organizadores. – Brasília : Universidade de Brasília, Curso de Pós-Graduação Lato Sensu de Farmacologia Clínica, 2020.
232 p. : il.**

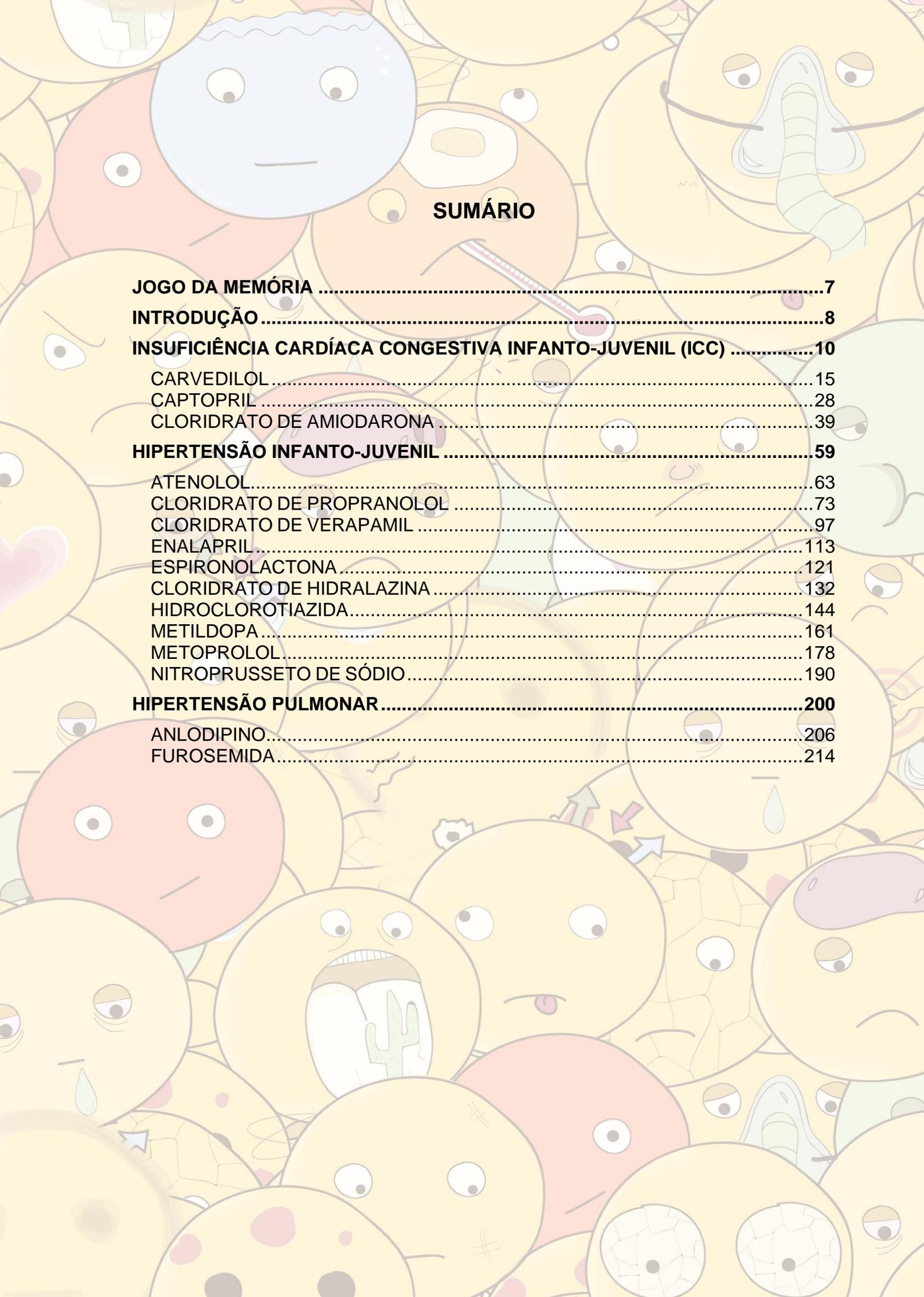
Inclui bibliografia.

Modo de acesso: World Wide Web.

ISBN 978-65-88647-01-1 (e-book).

1. Medicamentos - Crianças. 2. Crianças - Doenças. 3. Pediatria. I. Medeiros-Souza, Patricia (org.). II. Meireles, Cinthia Gabriel (org.).

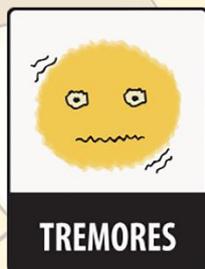
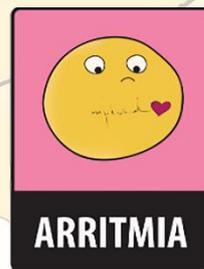
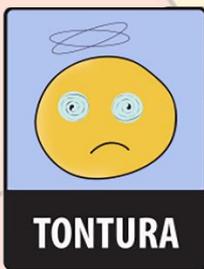
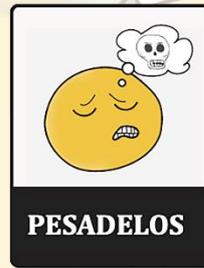
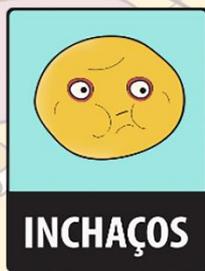
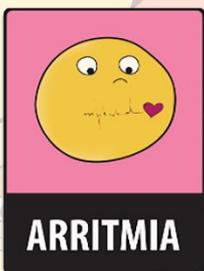
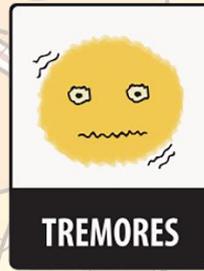
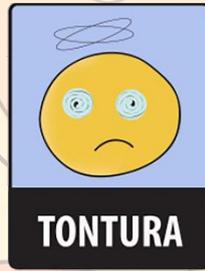
CDU 615



SUMÁRIO

JOGO DA MEMÓRIA	7
INTRODUÇÃO	8
INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA INFANTO-JUVENIL (ICC)	10
CARVEDILOL	15
CAPTOPRIL	28
CLORIDRATO DE AMIODARONA	39
HIPERTENSÃO INFANTO-JUVENIL	59
ATENOLOL	63
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	73
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	97
ENALAPRIL	113
ESPIRONOLACTONA	121
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	132
HIDROCLOROTIAZIDA	144
METILDOPA	161
METOPROLOL	178
NITROPRUSSETO DE SÓDIO	190
HIPERTENSÃO PULMONAR	200
ANLODIPINO	206
FUROSEMIDA	214

JOGO DA MEMÓRIA



NITROPRUSSETO DE SÓDIO

Camilla de Oliveira Martins
Kimberly Kefanny Batista Miranda
Júlia Almeida Motta de Oliveira e Silva
Ana Catarina Fernandes Figueredo
Carlos Guedes de Araújo
Renata Paula Coppini de Almeida
Daiany Lataliza Alves
Dafny Oliveira de Matos
Cinthia Gabriel Meireles
Maria Inez Montagner
Patricia Medeiros-Souza

Alertas Gerais

ATENÇÃO!

O nitroprusseto de sódio não deve ser usado em casa.

O nitroprusseto de sódio é usado em centros de saúde (unidades de tratamento de saúde) porque tem risco de causar problemas no fluxo sanguíneo (queda na pressão sanguínea e redução irreversível no fluxo sanguíneo (isquemia).

- Tomar exatamente a quantidade de remédio e a quantidade de dias que foi combinado.
- É importante que um adulto esteja olhando e ajudando toda vez que uma criança for tomar um remédio.

Para que o nitroprusseto de sódio é indicado?^{1,2}

O nitroprusseto de sódio é um remédio indicado para diminuir a pressão do sangue em pressão alta repentina, rompimento de um vaso de sangue (aneurisma dissecante), sangramento no cérebro (hemorragia cerebral), problemas no pulmão que causa falta de ar e dor no peito (edema pulmonar) ou inflamação no rim (nefrite glomerular aguda).

O nitroprusseto de sódio pode ajudar a aumentar o volume de sangue que é bombeado para fora do coração, nas doenças em que o coração não tem força para encher e esvaziar da forma como deveria (insuficiência cardíaca secundária, infarto agudo do miocárdio, doença valvular mitral, espasmo arterial grave e aórtica, cardiomiopatia). O nitroprusseto de sódio também pode ser utilizado em cirurgias

para diminuir a perda de sangue (diminui a pressão do sangue, hipotensão controlada).

O nitroprusiato pode ser indicado em casos que acontece a diminuição ou falta de fornecimento de sangue para algumas partes do corpo (isquemia dos vasos periféricos), ele vai aumentar a movimentação do sangue.

O nitroprusiato de sódio pode ser indicado em pessoas com problema na temperatura do corpo em que a febre pode passar dos 40 graus (pirexia extrema).

O nitroprusiato de sódio é usado quando o neném nasce com o pulmão colado (síndrome de sofrimento respiratório idiopático).

Quando não devo usar o nitroprusiato de sódio?²⁻⁴

O nitroprusiato de sódio não deve ser usado por pessoas tenham alergia à nitroprusiato de sódio, a remédios parecidos como nitroprusiato de sódio ou a qualquer outro ingrediente neste remédio.

Como devo usar o nitroprusiato de sódio?^{1,3}

O nitroprusiato de sódio está disponível na forma farmacêutica de solução injetável para ser administrada diretamente na veia. É usado uma vez e na maioria dos casos (posologia padrão) pode ser aplicado durante até 3 horas (infusão), sempre avaliando a pressão arterial.

Injeção na veia (endovenoso)

Esse medicamento deve ser administrado exclusivamente por um profissional de saúde (enfermeiro, técnico de enfermagem, farmacêutico ou médico).

O que eu devo fazer quando eu me esquecer de usar o nitroprusseto de sódio?^{3,4}

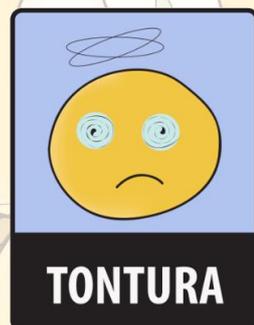
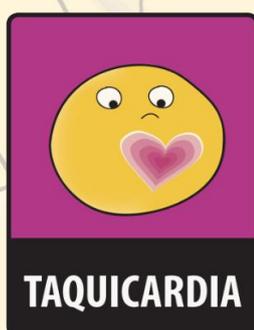
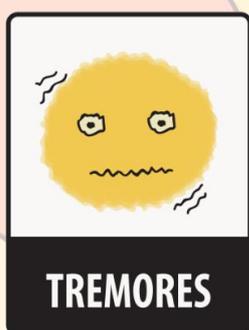
Não esqueça que para o remédio fazer um efeito melhor sempre deve ser tomado no mesmo horário.

Orientação do médico	Quantas vezes ao dia	Recomendação de horário	O que fazer quando esquecer?
De 24 em 24 horas	1 (uma) vez ao dia	Pela manhã ou pela tarde	O profissional de saúde será responsável pelo horário do remédio.

Reações indesejáveis do nitroprusseto de sódio^{1,4}

As reações indesejáveis mais comuns do nitroprusseto de sódio são tontura, dor de cabeça, dor nos ombros e braços (desconforto retroesternal), inquietação, náusea, vômito, tremedeira, suadeira, palpitação. Todos esses sinais são por causa da diminuição rápida da pressão quando usa esse remédio.

Em alguns casos, o nitroprusseto de sódio pode causar efeitos indesejáveis mais graves e raros que talvez precisem de atenção médica, como: descascamento da pele (necrólise epidérmica tóxica), falta de ar, palpitação, mal-estar, dor de cabeça (meta-hemoglobinemia), pressão muito baixa e aumento da pressão dentro da cabeça.



Efeitos graves que o nitroprusseto de sódio pode causar devido ao cianeto e o tiocianato

O nitroprusseto de sódio depois que faz seu efeito como remédio deve ser eliminado. Normalmente, os remédios são quebrados em pedaços menores pelo fígado. No caso do nitroprusseto após a quebra este remédio pode sintetizar duas substâncias que podem ser ruins para o seu corpo como o cianeto e o tiocianato.

Os efeitos ruins da intoxicação por cianeto incluem desde período longo de inconsciência (coma), pressão baixa, dilatação do olho (midríase), falta de reflexos e falta de ar.

Os efeitos ruins da intoxicação por tiocianato dentre outros são confusão ou psicose, convulsões, zumbido ou perda de consciência, excesso de reflexos e câibras musculares.

Os efeitos ruins do nitroprusseto de sódio podem aumentar se você tiver problema no rim com dificuldade de fazer o xixi, tiver problema no fígado, usou uma dose superior a 2 mcg/Kg/minuto, usou por um período superior a 24h e tem perda de visão devido a um problema que foi herdado (Doença de Leber) ou a doença do olho preguiçoso (ambliopia tóxica por causa de cigarro ou álcool). Se você tiver uma dessas doenças, você tem chance de ter intoxicação pelo cianeto.

Cuidados com o nitroprusseto de sódio¹⁻⁴

O nitroprusseto de sódio não pode ser usado em crianças com doença de fígado, de rins, não estão fazendo xixi ou estão fazendo pouco xixi e crianças desidratadas.

Se você tem doença no fígado ou doença nos rins, percebeu que diminuiu a quantidade de xixi ou está desidratado, avise os profissionais de saúde antes de fazer o tratamento com o nitroprusseto de sódio, pois os efeitos ruins desse remédio podem ser aumentados se os rins ou fígado não funcionam direito.

O nitroprusseto de sódio só pode ser utilizado dentro de uma unidade de saúde porque a pressão arterial pode diminuir de uma hora para outra.

Efeitos ruins do nitroprusseto de sódio que podem estar aumentados em algumas doenças:

- Pressão alta dentro da cabeça (pressão intracraniana aumentada).

- Perda da visão por causa de problema no nervo do olho (hereditária do nervo óptico- Doença de Leber) ou olho preguiçoso (ambliopia tóxica por causa de cigarro ou álcool).
- Pressão alta causada por problemas de comunicação entre os vasos (shunt arteriovenoso e coarctação da aorta).
- Aumento do esforço feito pelo coração (insuficiência cardíaca de alto débito) sem ter relação com problemas nas partes do coração, como acontece na falta de ferro no sangue (anemia grave), aumento do hormônio da tireóide (tireotoxicose), inflamação no corpo todo (sepse), falta de vitamina B1 (beribéri) e problema no fígado (cirrose).
- Aumento do esforço feito pelo coração (insuficiência cardíaca congestiva) com falta de força para o sangue circular (redução da resistência vascular periférica).
- Crianças com problemas no fígado.
- Crianças com diminuição do hormônio da tireoide (hipotireoidismo).
- Crianças com pouco líquido no corpo (desidratação).
- Crianças que não estão fazendo xixi ou estão fazendo pouco xixi e crianças com problemas graves (doença renal grave e insuficiência renal).
- Cirurgias se a criança tiver falhas na circulação de sangue no cérebro ou crianças que chegam quase sem vida para realizar cirurgias de emergências.

O nitroprusseto de sódio que não foi usado no tratamento deverá ser entregue em um ponto de coleta (farmácia pública, posto de saúde ou drogaria) para que seja descartado.

É muito importante que o médico conheça todos os remédios que você está usando, incluindo drogas lícitas e ilícitas, remédios e chás naturais e os remédios de venda livre.

Quais os remédios que eu não posso tomar com o nitroprusseto de sódio e quais os remédios que eu preciso de cuidado para tomar com o nitroprusseto de sódio?^{1,2}

Os remédios podem afetar ou podem ser afetados por outros remédios e substâncias, incluindo algumas que existem na comida, em chás e em remédios naturais. Essa combinação de um remédio com outro remédio ou substância pode diminuir ou aumentar o efeito do remédio, prejudicando o tratamento ou piorando reações indesejáveis, podendo até criar risco para a vida.

A lista abaixo contém remédios que **NÃO** podem ser usados com o nitroprusseto de sódio.

	REMÉDIOS QUE NÃO PODEM SER USADOS COM O NITROPRUSSETO DE SÓDIO
NITROPRUSSETO DE SÓDIO + AVANAFIL	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva) e alteração na coagulação do sangue (aumenta o efeito de anticoagulante). Orientação: Não devem ser tomados juntos. Se você tomar o avanafil tem que esperar no mínimo 12 horas para tomar o nitroprusseto. Consulte seu médico.
NITROPRUSSETO DE SÓDIO + RIOCIGUAT	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva). Orientação: Não devem ser tomados juntos. Consulte seu médico.
NITROPRUSSETO DE SÓDIO + SILDENAFIL	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva) e alteração na coagulação do sangue (aumenta o efeito de anticoagulante). Orientação: Não devem ser tomados juntos. Se você tomar o sildenafil tem que esperar no mínimo 24 horas para tomar o nitroprusseto. Consulte seu médico.
NITROPRUSSETO DE SÓDIO + TADALAFIL	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva) e alteração na coagulação do sangue (aumenta o efeito de anticoagulante). Orientação: Não devem ser tomados juntos. Se você tomar o tadalafil tem que esperar no mínimo 48 horas para tomar o nitroprusseto. Consulte seu médico.
NITROPRUSSETO DE SÓDIO + VARDENAFILA	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva) e alteração na coagulação do sangue (aumenta o efeito de anticoagulante). Orientação: Não devem ser tomados juntos. Consulte seu médico.

A lista abaixo contém remédios que são afetados ou que afetam o nitroprusseto de sódio, portanto, precisam de cuidado e só podem ser usados se o médico souber que os dois remédios estão sendo usados e mesmo assim indicar o uso dos dois.



REMÉDIOS QUE PRECISAM DE CUIDADO PARA USAR COM O NITROPRUSSETO DE SÓDIO

NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + AMIFOSTINA	Motivo: O uso dos dois pode somar e aumentar os efeitos dos dois remédios. Orientação: O médico deve saber do uso do nitroprussiato antes de tomar amifostina. Caso não possa parar o tratamento com nitroprussiato deve ser feito com cuidado e orientação médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + (belladonna, ergotamina, fenobarbital)	Motivo: O uso dos remédios combinados pode diminuir o efeito do nitroprussiato. Orientação: Procure orientação e monitorização médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + (diidroergotamina, ergotamina)	Motivo: O uso dos dois podem diminuir o efeito do nitroprussiato. Orientação: Procure orientação e monitorização médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + EPOPROSTENOL	Motivo: Pode causar pressão baixa (hipotensão). Orientação: Procure orientação e monitorização médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + LOFEXIDINA	Motivo: Pode causar pressão baixa (hipotensão). Orientação: Se for necessário usar os dois medicamentos deve ser feito o monitoramento da pressão. Por isso a associação dos remédios deve ser feita com orientação médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + TRANILCIPROMINA	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva). Orientação: É necessário o monitoramento da pressão e pode ser feito ajuste de dose, por isso a associação dos remédios deve ser feita com orientação médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + OXIMETAZOLINA	Motivo: Podem reduzir os efeitos dos dois remédios. Orientação: É necessário o monitoramento da pressão e medir a quantidades dos remédios no sangue, por isso a associação dos remédios deve ser feita com orientação médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + ÓXIDO NÍTRICO	Motivo: Pode causar um aumento de metemoglobina no sangue. Orientação: Procure orientação e monitorização médica.
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO + QUINIDINA	Motivo: Pode causar risco de pressão baixa (hipotensão aditiva). Orientação: Procure orientação e monitorização médica.

Cuidados na gravidez - NITROPRUSSETO DE SÓDIO¹⁻³



O nitroprusseto de sódio não é indicado para grávidas, porque ele consegue atravessar a placenta e fazer mal para a criança.

Cuidados na amamentação - NITROPRUSSETO DE SÓDIO¹⁻³



O nitroprusseto de sódio não deve ser utilizado durante a amamentação.

Resumo- NITROPRUSSETO DE SÓDIO¹⁻⁵

O nitroprusseto de sódio é um remédio indicado para diminuir a pressão do sangue em: crises de pressão alta, rompimento de um vaso de sangue (aneurisma dissecante), sangramento no cérebro (hemorragia cerebral), problemas no pulmão que causa falta de ar e dor no peito (edema pulmonar), ou com inflamação no rim (nefrite glomerular aguda) ou quando um neném nasce com o pulmão colado (síndrome de sofrimento respiratório idiopático). O nitroprusseto de sódio pode ser utilizado em cirurgias para diminuir a perda de sangue (diminui a pressão do sangue, hipotensão controlada).

O nitroprusseto de sódio pode ajudar a aumentar o volume de sangue que é bombeado para fora do coração nas doenças em que o coração não tem força para encher e esvaziar da forma que deveria (insuficiência cardíaca secundária, infarto agudo do miocárdio, doença valvular mitral, espasmo arterial grave e aórtica, cardiomiopatia).

O nitroprusseto pode ser indicado em casos de envenenamento por outros remédios (isquemia dos vasos periféricos) e acelera a troca de calor em pessoas com febre alta (pirexia extrema).

O nitroprusseto de sódio não pode ser usado em crianças com doença de fígado, de rins, crianças que não estejam fazendo xixi ou estão fazendo pouco xixi porque estão desidratadas.

Avise o médico se você tem problema no fígado ou no rim porque os efeitos ruins do nitroprusseto de sódio podem aumentar e, desta forma, o médico deve ajustar a dose.

O uso do nitroprusseto de sódio deve ser feito com muito cuidado em crianças com problemas de circulação do sangue no cérebro (insuficiência cerebrovascular) ou problemas de estreitamento dos vasos que carregam o sangue (doença coronariana

arterial), pois essas crianças podem não suportar se diminuir muito a pressão.

- Também deve ter cuidado ao usar o nitroprusseto de sódio em crianças com doença no pulmão, pois pode diminuir ainda mais a quantidade de oxigênio no sangue.

Deve ter cuidado ao usar nitroprusseto de sódio com anestesia em cirurgias quando a criança tem falta de ferro no sangue (anemia) ou pouca quantidade de sangue, pois a criança pode ter muita queda na pressão.

O nitroprusseto de sódio não deve ser usado por pessoas tenham alergia à nitroprusseto de sódio, a remédios parecidos como nitroprussiato de sódio ou a qualquer outro ingrediente neste remédio.

As reações indesejáveis mais comuns do nitroprusseto de sódio são tontura, dor de cabeça, inquietação, tremedeira, suadeira, palpitação, dor nos ombros e braços (desconforto retroesternal), náusea e vômito. Todos esses sinais são por causa da diminuição rápida da pressão quando usa esse remédio. Em alguns casos, o nitroprusseto de sódio pode causar efeitos indesejáveis mais graves e raros que talvez precisem de atenção médica, como: descascamento da pele (necrólise epidérmica tóxica), muita célula do sangue que não consegue carregar oxigênio (meta-hemoglobinemia), pressão muito baixa e aumento da pressão dentro da cabeça.

É muito importante que os profissionais da saúde (enfermeiro, técnico de enfermagem, farmacêutico ou médico) conheçam todos os remédios que você está usando, incluindo drogas lícitas e ilícitas, remédios e chás naturais e os remédios de venda livre.

O nitroprusseto de sódio não pode ser usado durante a gravidez e amamentação.

Referências

1. DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995–Sodium Nitroprusside; [updated 2020 Jan 27; cited 2020 May 17]. Available from: <https://www.dynamed.com/drug-monograph/furosemide>. Registration and login required.
2. Sodium Nitroprusside: Pediatric drug information. In: UpToDate Inc. [database on the Internet]. Waltham (MA); 2020 [cited 2020 May 10]. Available from: <http://www.uptodate.com>. Subscription required to view.
3. Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Lexicomp Pediatric & Neonatal Dosage Handbook. 25th ed. Indianapolis, IN: Lexicomp; 2018. p. 929-931

- 
4. Sodium Nitroprusside. In: ClinicalKey [database on the Internet]. Amsterdä: Elsevier/Gold Standard; 2020 [cited 2020 May 17]. Available from: <http://www.clinicalkey.com>. Registration and login required.
 5. Sodium Nitroprusside. In: Micromedex [database on the Internet]. IBM Watson Health Products. 2020 [cited 2020 Jul 1]. Available from: <http://www.micromedexsolutions.com>. Registration and login required.
 6. Sodium Nitroprusside. In: Clinical Pahrmacology [database on the Internet]. Amsterdä: Elsevier/Gold Standard; 2020 [cited 2020 Oct 16]. Available from: <https://www.clinicalkey.com/pharmacology>. Registration and login required.