

## مورفین تزریقی در بزرگسالان:

حداکثر دوز مورفین تزریقی در درد متوسط تا شدید، درد بعد از جراحی و درد مزمن: ۱۰ میلی گرم در ۲۴ ساعت

دوز تجویزی مورفین در دردهای خفیف تا معمولی: ۵ میلی گرم از طریق نخاعی و در ناحیه کمر

در بیمارانی که سابقه استفاده از مواد مخدر را ندارند با دوز ۳/۵ تا ۷/۵ میلی گرم در روز، شروع خواهد شد اما در بیماران مصرف کننده مواد مخدر دوز شروع درمان از ۴/۵ تا ۱۰ میلی گرم در طی روز خواهد بود. در هر دو دسته حداکثر دوز تجویزی ۱۰ میلی گرم مورفین ۲۵ میلی لیتر خواهد بود.

## مورفین تزریقی در اطفال:

میزان دوز تجویزی در اطفال و کودکان ۰/۱ تا ۰/۲ میلی گرم بر حسب وزن کودک می باشد که هر دو تا چهار ساعت یکبار قابل تمدید است. در نهایت حداکثر دوز روزانه به صورت تک دوز ۱۰ میلی گرمی خواهد بود که می توان به صورت زیرجلدی، عضلانی و حتی وریدی صورت بگیرد. میزان دوز تجویزی در نوزادان ۰/۰۵ تا ۰/۲ میلی گرم بر حسب وزن نوزاد میباشد که هر دو تا چهار ساعت یکبار قابل تمدید است.

تزریق مورفین به صورت داخل نخاعی برای اطفال توصیه نمیگردد.

در اطفال با دردهای سرطانی (در دردهای مزمن تا شدید):

به صورت داخل وریدی: دوز نگهدارنده باید ۰/۰۲۵ تا ۲/۶ میلی گرم بر حسب وزن بدن در هر ساعت می باشد و به طور میانگین از ۰/۰۴ تا ۰/۰۷ میلیگرم بر حسب وزن بدن در هر ساعت می باشد.

به صورت تزریق زیر جلدی: دوز نگهدارنده ۰/۰۲۵ تا ۱/۷۹ و به طور متوسط ۰/۰۶ میلی گرم بر حسب وزن بدن در هر ساعت می باشد.

در دردهای خیلی شدید:

در حالت وریدی: دوز نگهدارنده ۰/۰۳ تا ۰/۱۵ میلی گرم بر حسب وزن بدن در هر ساعت می باشد.

در دردهای بعد از اعمال جراحی: دوز نگهدارنده ۰/۰۱ تا ۰/۰۴ خواهد بود.

## مورفین خوراکی در اطفال:

۰/۵ تا ۰/۲ میلیگرم بر حسب وزن کودک می باشد که هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار قابل تمدید است.

شیاف مورفین ۱۰ تا ۲۰ میلیگرم هر ۴ ساعت یکبار قابل استفاده هستند.

در دردهای سکتی های قلبی مورفین به صورت تزریقی از ۲ تا ۱۵ میلیگرم قابل استفاده می باشد.

در دردهای سرطانی در بزرگسالان بستگی به میزان پاسخ و تحمل فرد در درمان دارد که می تواند به صورت زیر جلدی یا وریدی تزریق گردد.

### **متادون:**

تجویز متادون بصورت خوراکی، زیر جلدی، عضلانی و وریدی می باشد.

در دردهای شدید ۲/۵ تا ۱۰ میلی گرم به صورت خوراکی، عضلانی و زیر جلدی تجویز خواهد شد که هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار قابل تمدید است.

نکته قابل توجه در مصرف متادون دوز انباشته آن است که در صورت تکرار آن بعد از ۳ تا ۵ روز به وجود می آید که احتیاج به تعدیل دوز در این زمان خواهیم داشت که به صورت تجویز دوزها در ۸ تا ۱۲ ساعت صورت خواهد گرفت .

دوز ضد دردی متادون: ۲/۵ تا ۱۰ میلی گرم هر ۳ تا ۸ ساعت یکبار در صورت لزوم ۵ تا ۲۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت یکبار صورت میگیرد.

### **بوپرنورفین و نالوکسان:**

تجویز این دسته از داروها به صورت تزریق عضلانی و وریدی جهت کاهش درد صورت می گیرد.

تزریق زیر پوستی صرفا جهت کنترل دردهای مزمن کاربرد دارد. در تجویز زیر زبانی به صورت تکی و یا ترکیبی با نالوکسان برای کنترل وابستگی نسبت به مواد مخدر کارایی خواهد داشت.

در قرص های زیر زبانی ابتدا باید قرص را زیر زبان قرار داد و تا حل شدن کامل قرص صبر می کنیم برای انحلال بهتر قرص می توان از یک نوشیدنی گرم استفاده کرد.

در مواقعی که احتیاج به خوردن ۲ عدد قرص می باشد هر دو قرص را با هم در زیر زبان قرار می دهیم.

در تزریق وریدی این دسته دارویی سرعت تزریق باید بالای دو دقیقه باشد. در این حالت ۱۵ میکروگرم از دارو را در هر میلی لیتر سدیم کلراید ۰/۹ درصد رقیق می کنیم.

در تزریق نخاعی از ۶ تا ۳۰ میکروگرم دارو را در هر میلی لیتر سدیم کلراید ۰/۹ درصد رقیق میکنیم.

در مورد نحوه مصرف پچ های پوستی در این دسته باید به نکات زیر توجه کرد:

پوست باید خشک ، بدون مو (که موها حتما باید با قیچی کوتاه شوند و از تیغ زدن ناحیه پرهیز شود.) سطح صاف و هموار باشد .

و محل مورد استفاده این پچ ها در بالای قفسه سینه، بالای کمر و بر روی بازو میاشد.

در هنگام مصرف باید دقت شود که همه لبه های چسب کاملا به پوست چسبیده باشند.

در بیماران دوز نگهدارنده در محدوده ۴ تا ۲۴ میلی گرم در روز و به صورت متوسط ۱۶ میلی گرم در روز خواهد بود.