

Dosaggio iniziale di analgesici oppioidi per bambini naive agli oppioidi (1–12 anni)

| Farmaco | Via di somministrazione | Dose iniziale |
|-----------------------|--------------------------------|--|
| Morfina | Orale (a rilascio immediato) | 1-2 anni: 200-400 mcg/kg ogni 4 ore 2-12 anni: 200-500 mcg/kg ogni 4 ore (max 5 mg) |
| | Orale (a rilascio prolungato) | 200-800 mcg/kg ogni 12 ore |
| | Iniezione IV ^c | 1-2 anni: 100 mcg/kg ogni 4 ore 2-12 anni: 100-200 mcg/kg ogni 4 ore (max 2,5 mg) |
| | Iniezione SC | |
| | Infusione IV | Dose iniziale IV: 100-200 mcg/kg ^c , poi 20-30 mcg/kg/ora |
| Infusione SC | 20 mcg/kg/ora | |
| Fentanyl | Iniezione IV | 1-2 mcg/kg ^c , ripetuta ogni 30-60 minuti |
| | Infusione IV | Dose iniziale IV 1-2 mcg/kg ^c , poi m 1 mcg/kg/ora |
| Idromorfone | Orale (a rilascio immediato) | 30-80 mcg/kg ogni 3-4 ore (max 2 mg/dose) |
| | Iniezione ^c IV o SC | 15 mcg/kg ogni 3-6 ore |
| Metadone ^d | Orale (a rilascio immediato) | 100-200 mcg/kg ogni 4 ore per le prime 2-3 dosi, poi ogni 6-12 ore (max 5 mg/dose inizialmente) ^e |
| | Iniezione ^e IV o SC | |
| Ossiconone | Orale (a rilascio immediato) | 125-200 mcg/kg ogni 4 ore (max 5 mg/dose) |
| | Orale (a rilascio prolungato) | 5 mg ogni 12 ore |

Titolazione: dopo una dose iniziale come indicato sopra, il dosaggio deve essere regolato al livello di efficacia (senza dose massima), ma l'aumento massimo di dosaggio è del 50% in 24 ore per pazienti non degenti. I medici prescrittori esperti possono aumentare la dose fino al 100% monitorando il paziente. (Vedere anche la nota ^e sul metadone)

Sospensione: dopo una terapia di breve durata (7–14 giorni), la dose originale può essere ridotta del 10–20% ogni 8 ore, aumentando gradualmente l'intervallo di tempo. Dopo una terapia a lungo termine, la dose non deve essere ridotta di più del 10-20% a settimana.

Per maggiori dettagli, consultare le Linee guida dell'OMS sul trattamento farmacologico del dolore persistente nei bambini con patologie croniche gravi, Ginevra 2012.

Note:

- a Lentamente per almeno 5 minuti.
- b Per neonati non ventilati sono richieste dosi inferiori.
- c Lentamente per 3-5 minuti.
- d A causa della complessa farmacocinetica, il metadone deve essere iniziato solo da medici esperti.
- e Il metadone inizialmente deve essere titolato come gli altri oppioidi forti. Potrebbe essere necessario ridurre il dosaggio del 50% 2–3 giorni dopo che è stata trovata la dose efficace al fine di prevenire effetti avversi causati da accumulo di metadone. Successivamente, l'aumento del dosaggio deve avvenire ad intervalli di una settimana o più e con un aumento massimo del 50%.

POSOLOGIA ANALGESICI PER BAMBINI



Posologia degli analgesici non oppioidi per il sollievo dal dolore in neonati e bambini

| | Paracetamolo | Ibuprofene |
|---|---|-------------------------|
| Neonati da 0 a 29 giorni | 5-10 mg/kg ogni 6-8 ore massimo 4 dosi/giorno | |
| Bambini da 30 giorni a 3 mesi | 10 mg/kg ogni 4-6 ore massimo 4 dosi/giorno | |
| Bambini da 3 a 12 mesi o da 1 a 12 anni | 10-15 mg/kg ogni 4-6 ore massimo 4 dosi/giorno, massimo 1 grammo alla volta | 5-10 mg/kg ogni 6-8 ore |

Dosaggio iniziale di analgesici oppioidi per neonati naive agli oppioidi

| Farmaco | Via di somministrazione | Dose iniziale |
|----------|---------------------------|--|
| Morfina | IV iniezione ^a | 25-50 mcg/kg ogni 6 ore |
| | Iniezione SC | |
| | Infusione IV | |
| Fentanyl | Iniezione IV ^b | 1-2 mcg/kg ogni 2-4 ore ^c |
| | Infusione IV ^b | Dose iniziale IV ^c 1-2 mcg/kg, poi 0,5-1 mcg/kg/ora |

Tradotto con il permesso dall'Editore, da *WHO guidelines on the pharmacological treatment of persisting pain in children with medical illnesses*. Geneva, World Health Organization, 2012.
In presenza di qualsiasi incoerenza tra l'edizione inglese e quella italiana, l'edizione originale inglese sarà ritenuta quella vincolante e autentica

Dosaggio iniziale di analgesici oppioidi per neonati naive agli oppioidi (1 mese – 1 anno)

| Farmaco | Via di somministrazione | Dose iniziale |
|------------|------------------------------|--|
| Morfina | Orale (a rilascio immediato) | 80-200 mcg/kg ogni 4 ore |
| | Iniezione IV ^a | 1-6 mesi: 100 mcg/kg ogni 6 ore 6-12 mesi: 100 mcg/kg ogni 4 ore (max 2,5 mg/dose) |
| | Iniezione SC | |
| | Infusione IV ^a | 1-6 mesi: dose iniziale IV: 50 mcg/kg, poi: 10-30 mcg/kg/ora 6-12 mesi: dose iniziale IV: 100 - 200 mcg/kg, poi: 20-30 mcg/kg/ora |
| | Infusione SC | 1-3 mesi: 10 mcg/kg/ora 3-12 mesi: 20 mcg/kg/ora |
| Fentanyl | Iniezione IV | 1-2 mcg/kg ogni 2-4 ore ^c |
| | Infusione IV | Dose iniziale IV 1-2 mcg/kg ^c , poi 0,5-1 mcg/kg/ora |
| Ossicodone | Orale (a rilascio immediato) | 50-125 mcg/kg ogni 4 ore |