

Подбор дозы для седации в ОРИТ



Комфортная седация
в кооперации с пациентом

Скорость введения **дексдор®** приводится в расчете на час!

Скорость инфузии **дексдора®** 1,4 мкг/кг/ч является максимальной, ее не следует превышать.

Пациенты, у которых не удалось достигнуть требуемого уровня седации при введении максимальной дозировки **дексдора®**, должны быть переведены на альтернативный седативный препарат.

Применять насыщающую (нагрузочную) дозу не рекомендуется

Как использовать данную таблицу:

- 1 В левом столбике найти вес пациента
- 2 Найти необходимую дозировку в верхней части таблицы
- 3 Определить скорость введения при пересечении обоих столбцов

Поддерживающая доза

Вес (кг)	2 Доза (мкг/кг/час)												
	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.0	1.1	1.2	1.3	1.4
50	2.5	3.8	5.0	6.3	7.5	8.8	10.0	11.3	12.5	13.8	15.0	16.3	17.5
55	2.8	4.1	5.5	6.9	8.3	9.6	11.0	12.4	13.8	15.1	16.5	17.9	19.3
60	3.0	4.5	6.0	7.5	9.0	10.5	12.0	13.5	15.0	16.5	18.0	19.5	21.0
65	3.3	4.9	6.5	8.1	9.8	11.4	13.0	14.6	16.3	17.9	19.5	21.1	22.8
70	3.5	5.3	7.0	8.8	10.5	12.3	14.0	15.8	17.5	19.3	21.0	22.8	24.5
75	3.8	5.6	7.5	9.4	11.3	13.1	15.0	16.9	18.8	20.6	22.5	24.4	26.3
80	4.0	6.0	8.0	10.0	12.0	14.0	16.0	18.0	20.0	22.0	24.0	26.0	28.0
85	4.3	6.4	8.5	10.6	12.8	14.9	17.0	19.1	21.3	23.4	25.5	27.6	29.8
90	4.5	6.8	9.0	11.3	13.5	15.8	18.0	20.3	22.5	24.8	27.0	29.3	31.5
95	4.8	7.1	9.5	11.9	14.3	16.6	19.0	21.4	23.8	26.1	28.5	30.9	33.3
100	5.0	7.5	10.0	12.5	15.0	17.5	20.0	22.5	25.0	27.5	30.0	32.5	35.0
105	5.3	7.9	10.5	13.1	15.8	18.4	21.0	23.6	26.3	28.9	31.5	34.1	36.8
110	5.5	8.3	11.0	13.8	16.5	19.3	22.0	24.8	27.5	30.3	33.0	35.8	38.5
115	5.8	8.6	11.5	14.4	17.3	20.1	23.0	25.9	28.8	31.6	34.5	37.4	40.3
120	6.0	9.0	12.0	15.0	18.0	21.0	24.0	27.0	30.0	33.0	36.0	39.0	42.0
125	6.3	9.4	12.5	15.6	18.8	21.9	25.0	28.1	31.3	34.4	37.5	40.6	43.8
130	6.5	9.8	13.0	16.3	19.5	22.8	26.0	29.3	32.5	35.8	39.0	42.3	45.5
135	6.8	10.1	13.5	16.9	20.3	23.6	27.0	30.4	33.8	37.1	40.5	43.9	47.3
140	7.0	10.5	14.0	17.5	21.0	24.5	28.0	31.5	35.0	38.5	42.0	45.5	49.0
145	7.3	10.9	14.5	18.1	21.8	25.4	29.0	32.6	36.3	39.9	43.5	47.1	50.8
150	7.5	11.3	15.0	18.8	22.5	26.3	30.0	33.8	37.5	41.3	45.0	48.8	52.5
155	7.8	11.6	15.5	19.4	23.3	27.1	31.0	34.9	38.8	42.6	46.5	50.4	54.3
160	8.0	12.0	16.0	20.0	24.0	28.0	32.0	36.0	40.0	44.0	48.0	52.0	56.0
165	8.3	12.4	16.5	20.6	24.8	28.9	33.0	37.1	41.3	45.4	49.5	53.6	57.8
170	8.5	12.8	17.0	21.3	25.5	29.8	34.0	38.3	42.5	46.8	51.0	55.3	59.5
175	8.8	13.1	17.5	21.9	26.3	30.6	35.0	39.4	43.8	48.1	52.5	56.9	61.3
180	9.0	13.5	18.0	22.5	27.0	31.5	36.0	40.5	45.0	49.5	54.0	58.5	63.0
185	9.3	13.9	18.5	23.1	27.8	32.4	37.0	41.6	46.3	50.9	55.5	60.1	64.8

- 3 Скорость введения (мл/ч).** Пациентам, которым проводится ИВЛ и уже были введены другие седативные препараты, инфузию препарата Дексдор® назначают с начальной скоростью введения - 0.7 мкг/кг/час. Для достижения требуемого уровня седации или в зависимости от реакции пациента в дальнейшем скорость инфузии может быть постепенно (с шагом дозировки 0.2 мкг/кг/час) увеличена до 1.4 мкг/кг/час.

Для более подробной информации пожалуйста ознакомьтесь с инструкцией по применению препарата.



Подбор дозы для седации в ОРИТ

дексдор® предназначен для обеспечения легкой и умеренной седации у взрослых пациентов. Глубина уровня седации -3 по шкале RASS*. Соответствует реакции пробуждения пациента в ответ на голосовую стимуляцию

дексдор® необходимо развести перед применением.

дексдор® можно развести в 5% растворе глюкозы (50 мг/мл), растворе Рингера, маннитоле, 0,9% растворе натрия хлорида для инъекций (9 мг/мл) до требуемой перед введением концентрации 4 мгк/мл.

Объем препарата дексдор® 100 мкг/мл концентрированного раствора для внутривенных инъекций	Объем растворителя*	Общий объем раствора, содержащего дексмедетомидин, для внутривенной инфузии
2 мл	48 мл	50 мл
4 мл	96 мл	100 мл
10 мл	240 мл	250 мл
20 мл	480 мл	500 мл

*- 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида или раствор Рингера

Раствор необходимо встряхнуть для лучшего перемешивания.

Перед применением необходимо убедиться, что раствор с препаратом **дексдор®** прозрачен и не содержит посторонних частиц.¹

Пациентам, которым проводится ИВЛ и уже были введены другие седативные препараты, инфузию препарата **дексдор®** назначают с начальной скоростью введения - 0.7 мкг/кг/час. Для достижения требуемого уровня седации или в зависимости от реакции пациента в дальнейшем скорость инфузии может быть постепенно (с шагом дозировки 0.2 мкг/кг/час) увеличена до 1.4 мкг/кг/час.

Для ослабленных пациентов начальную скорость инфузии препарата необходимо уменьшить.

Внимание!!! Дексмедетомидин является очень мощным лекарственным средством, скорость его введения приводится **в расчете на час!**

После подбора оптимальной скорости инфузии **дексдора®** для достижения у пациента состояния стабильного уровня седации может потребоваться не менее одного часа.

Скорость инфузии **дексдора®** 1,4 мкг/кг/ч является максимальной, ее не следует превышать.

Пациенты, у которых не удалось достигнуть требуемого уровня седации при введении максимальной дозировки **дексдора®**, должны быть переведены на альтернативный седативный препарат.

Поскольку при введении **дексдора®** не рекомендуется применять насыщающую (нагрузочную) дозу, необходимо принимать во внимание возможное использование альтернативного седативного препарата для контроля возбуждения или во время медицинских мероприятий, особенно в первые часы лечения.

Производитель, оригиналатор: «Орион Корпорейшн», Финляндия. www.orion.fi, www.dexdor.eu
Представительство в Украине и СНГ: 04116, Киев, ул. Шолуденко 3, оф. 309. www.orionpharma.com.ua

Примечания: 1. Инструкция по медицинскому применению препарата Дексдор, регистрационное удостоверение ЛС: № UA/11627/01/01

Информационный материал для медицинских специалистов, для семинаров, конференций, симпозиумов по медицинской тематике. Не является рекламой. Подробную информацию можно получить у представителя «Орион» и в инструкции по медицинскому применению.

Предоставлено персонально



Комфортная седация
в кооперации с пациентом

Дозы в зависимости от категории пациентов

Пациенты пожилого возраста: Для пациентов пожилого возраста обычно не требуется корректировка дозировки.

Пациенты с почечной недостаточностью: Для пациентов с почечной недостаточностью корректировка дозировки обычно не требуется.¹

Пациенты с поражением печени: **дексдор®** метаболизируется в печени и должен назначаться пациентам с печеночной недостаточностью с осторожностью. В таких случаях рекомендуется уменьшение скорости инфузии поддерживающей дозы.¹ При тяжелой печеночной недостаточности превышение дозы дексмедетомидина увеличивает риск развития побочных эффектов и избыточной седации, а также обуславливает продолжительное действие в результате снижения его клиренса.¹

В педиатрии: безопасность и эффективность **дексдора®** у детей 0-18 лет не установлена.

Шкала оценки возбуждения-седации Richmond Agitation Sedation Scale (RASS)

Баллы	Состояние	Описание
+4	Буйное	Явное агрессивное поведение; непосредственная опасность для персонала
+3	Выраженное возбуждение	Тянет или удаляет трубки (и) или катетеры (и) или агрессивное поведение
+2	Возбуждение	Частые нецелеустремленные движения или десинхронизация с респиратором
+1	Беспокойство	Беспокоен или тревожен, не агрессивен
0	Спокойствие	
-1	Сонливость	Не полностью бдителен, но пробуждается (более 10 секунд), открывает глаза на голос
-2	Легкая седация	Короткое (менее 10 секунд) пробуждение с открытием глаз на голос
-3	Средняя седация	Никакой реакции (не открывает глаза) на голос
-4	Глубокая седация	Реакция (любое движение) на физический стимул
-5	Невозможность разбудить больного	Никакого ответа на голосовой или физический стимул