

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YD.YD.08
		YAYIN TARİHİ	03.12.2014
		REVİZYON NO	00
	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANA BİLİM DALI YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ SEDASYON ALGORİTMASI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 1

FENTANİL

Fentanil 500mcg=10cc flakon

Analjezik etkisi morfinden 100 kat daha güçlüdür. Sedatif özelliği yoktur. Yüksek dozlarda glottis ve göğüs duvarı kaslarında rigiditeye yol açar.

Kısa süreli analjezi için : İVbolus 1-3 mcg/kg

Uzun süreli etki için İV infüzyon: 1-2 mcg/kg/saat (maksimum 4-5mcg/kg/saat). Işıktan korunmalıdır.

İzlemde; Göğüs duvarı rigiditesi, Globvezikale ya da Generalize ödem gelişmesi durumunda doz azaltılır ya da kesilebilir. Solunum depresyonu yapabilir. Ağrılı uygulama öncesi (toraks tüpü takılması öncesi vs...) İV bolus yapılabilir. Mekanik ventilatör izleminde İV infüzyon ile devam edilebilir. Tolerans gelişebilir.

5 günden uzun kullanımda ani kesilmesi halinde yoksunluk bulguları oluşabileceğinden azaltılarak kesilmelidir.

Fentanil uygulamaları için;

Fentanil kırmızı reçete kapsamında bir ilaç olup, hasta tabelasına yazılması ve eczane tarafından verilmesi çok dikkatli bir şekilde ve kayıt altında yapılmalıdır.

Fentanil dozu hesaplandıktan sonra perfüzör aletinin olmadığı durumlarda; Abbott ile sette çok miktarda ilaç kalmakta ve hastaya verilememektedir.

Fentanil 100mcg=2cc

1-2 mcg/kg/saat İV infüzyon yapılması gerektiğinde, örneğin 3 kg bir çocuk için

3X1X24=72mcg yani 14.4dzm gerekmekte, ancak sette kalan miktar (set önce yıkandığında 24 cc sıvı sette kalacak) hesaplandığında üç katı dozun eczaneden gelmesi gerekmektedir. Bu durumda RPT şu şekilde yapılmalıdır.

Fentanil 100mcg=2cc

S: 1 X 43.2dzm (14.4 dzm hasta için hesaplanan doz + 28.8 dzm sette kalacak kısım)

36cc. % 5 dekstroz içerisinde saatte/0.5 cc gidecek şekilde(Sıvıdan 12 cc. si düşülsün ya da düşülmesin mutlaka belirtilmeli)

MİDAZOLAM:

Dormicum 15mg=3cc ampul, 5mg=5cc ampul

Benzodiazepin türevi, Etkisi diazepamdan 2 kat daha kuvvetli

0.05-0.15 mg/kg doz İV olarak 5 dakikanın üzerinde verilir. İM de verilebilir.

Kontinü İV infüzyon 0.01-0.06 mg/kg/ saat

İntranazal 0.2-0.3mg/kg/doz

Sublingual 0.2mg/kg/doz

Hipotansiyon, apne, solunum depresyonu yapabilir.

Entübasyon sırasında hastayı sedatize etmek için ya da mekanik ventilatörle boğuşan bebeğin ventilatöre uyumunu sağlamak için kullanılabilir.

Ekstübasyon öncesi mutlaka azaltılarak kesilmelidir.