

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	
Ossicodone	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