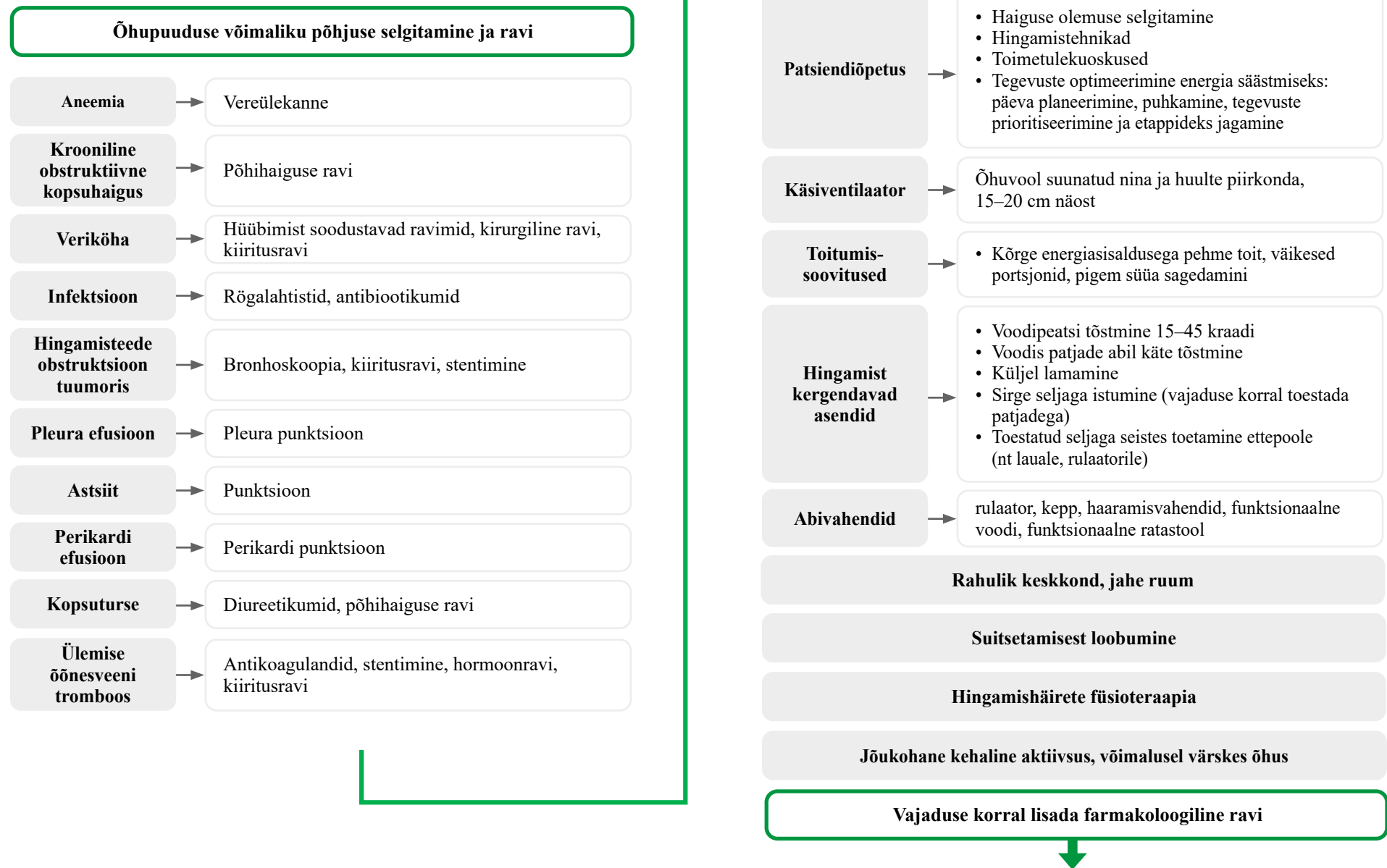


## Lisa 2. Õhupuuduse ravi algoritm



## Õhupuuduse farmakoloogiline ravi

### Opioidid

- iv opioidi kasutamise kogemuseta patsientidele 1 mg, korrata 15–30 minuti järel; opioidi kasutavatele patsientidele 2 mg, korrata 15–30 minuti järel
- po kõigile patsientidele 5 mg, korrata 4–6 tunni järel
- sc opioidi kasutamise kogemuseta patsientidele 1 mg, korrata tunni järel; opioidi kasutavatele patsientidele 2 mg, korrata tunni järel
- Annust tuleb korrigeerida 24 tunni järel, vajaduse korral annust suurendada 25%

## Kui opioid ei ole efektiivne 24–48 tunni järel

### Glükokortikosteroidid

- Deksametason 4 mg x 1 po, sc hommikul või
- Prednisoloon 15 mg x 3 po

### Ärevuse korral kaaluda bensodiasepiini kasutamist

- Diasepaam
  - Tilkadena (3 tilka = 1 mg), algannus 6 tilka vajadusel või ööseks, max 28 tilka ööpäevas
  - Tabletina 5–10 mg po vajadusel ja/või ööseks, max 30 mg ööpäevas
  - Rektaalne lahus 5–10 mg vajadusel, max 30 mg ööpäevas
  - Süstelahus 5–10 mg iv vajadusel, max 30 mg ööpäevas
- Lorasepaam 0,5–2 mg po, iv, sc vajadusel kuni 3 korda ööpäevas ja/või ööseks või
- Midasolaam 7,5 mg või 1–2 mg kaupa 15 minuti järel, max 8 mg ühe tunni jooksul või
- Alprasolaam 0,25–1,5 mg po

**Lisahapnik patsientidele,  
kes tunnevad sellest leevendust - kodune hapnikravi**

Lühendid: po – suu kaudu; sc – nahaalusi; iv – intravenoosselt