

Lisa 3. Laste valuvaigistite tabel

Tabelina on kasutatud autorite, Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Eesti Anestesioloogide Seltsi loal “Laste anesteesia käsiraamatu”¹ Postoperatiivse valuravi tabelit, mille küljendus on ravijuhendi koostamise käigus muutunud.

VALURAVI SOOVITUSED				
Manustamisviis	Vanus või kaal	Ühekordne annus	Intervall	Maksimaalne ööpäevane koguanus
PARATSETAMOOL (tbl 250 mg, 500 mg, 1000 mg; kihisevad tabletid, po suspensioon 120 mg/5ml; po lahus 30 mg/ml; rektaalsuposiit 80 mg, 125 mg, 150 mg, 250 mg; inf.lahus 10 mg/ml)*				
IV infusioon	Vastsündinud	7.5–10 mg/kg	6 h	30 mg/kg
	<10 kg	7.5–15 mg/kg	6 h	60 mg/kg
	10–50 kg	15 mg/kg	4–6 h	60 mg/kg
	>50 kg	1 g	4–6 h	4 g
Suukaudne	Enneaegsed vastsündinud	10–15 mg/kg	6–8 h	60 mg/kg
	Lapsed 0–18 a	10–15 mg/kg max 1 g	4–6 h	75 mg/kg max 4 g
Rektaalne	<4 kg	20 mg/kg, Eestis puudub sobiv ravimvorm		
	4–10 kg	80; 125 mg	4–6 h	4 suposiiti
	10–20 kg	150; 250 mg	4–6 h	4 suposiiti
	20–40 kg	250; 500 mg	4–6 h	4 suposiiti
NSAID – mittesteroidsed põletikuvastased ained				
IBUPROFEEN (tbl 200 mg, 400 mg, 600 mg; po suspensioon 20 mg/ml, 40 mg/ml; inf.lahus 4 mg/ml)*				
IV infusioon	Lapsed 6k–12 a	5–10 mg/kg max 400 mg	soovitav 8 h, lubatud 4–6 h	40 mg/kg, max 2400 mg
	Lapsed 12–18 a	400 mg		
Suukaudne	Lapsed 0–18 a	10 mg/kg	6–8 h	30 mg/kg, max 2400 mg
	≥40 kg	400 mg	6–8 h	
DIKLOFENAK (tbl 12.5 mg, 50 mg; süstelahus 25 mg/ml, rektaalsuposiit 100 mg)*				
IV boolus	Lapsed 6k–18 a	0.3–1 mg/kg max 50 mg	8 h	150 mg
		Jälgi õiget lahustamist!		
Suukaudne	Lapsed ≥12 a	12.5–25 mg	6–8 h	75 mg
Rektaalne	≥50 kg	Ühekordselt 100 mg	24 h	100 mg
KETOPROFEEN (tbl 25 mg, 50 mg; süste- ja inf.lahus 50 mg/ml)*				
IV boolus	Lapsed 1–18 a	0.5–1 mg/kg	12 h	2 mg/kg
Suukaudne	≥20 kg	25 mg	8 h	75 mg
	≥50 kg	50 mg	8 h	150 mg
OPIOIDID – annust tiitritakse vastavalt toimele ja kõrvaltoimete tekkimisele. Kasutatakse vähimat toimivat annust. Vajatav ravimi kogus võib olla indiviiditi väga erinev.				
Morfiin (süste- ja inf.lahus morfiinvesinikkloriid 10 mg/ml, 20 mg/ml, lahjendada lapsele 2–4 mg/ml; lühitoimeline tbl 10 mg (võib poolitada, aga mitte purustada!), pikatoimeline tbl 10 mg (ei tohi poolitada ega purustada); 1 mg IV=3 mg PO)*				
IV boolus ja infusioon	Imikud ≤6 k	50–100 µg/kg	4–6 h	individaalne
		püsiinfusioon vastsündinutel 5–20 µg/kg/h, imikutel 10–30 µg/kg/h		
	<50 kg	50–100 µg/kg	2–4 h	individaalne
		püsiinfusioon 20–30 µg/kg/h		
	≥50 kg	2.5–5 mg	2–4 h	individaalne
		püsiinfusioon 1.5 mg/h		
Suukaudne	Imikud ≤6 k	80–150 µg/kg, Eestis puudub sobiv ravimvorm		
	Lapsed 3–5 a	5 mg	4 h	individaalne
	Lapsed 6–12 a	5–10 mg	4 h	
	Lapsed >12 a	lühitoimeline 10–20 mg pikatoimeline 10 mg	4 h 12 h	

VALURAVI SOOVITUSED				
Manustamisviis	Vanus või kaal	Ühekordne annus	Intervall	Maksimaalne ööpäevane koguanus
TRAMADOOL (süstelahus 50mg/ml, suukaudsed tilgad 100mg/ml ehk 1 tilk ≈ 3.3mg; lühitoimeline tbl 50mg, 100mg; pikatoimeline tbl 100mg)*				
IV boolus	Lapsed 1–18 a	1–1.5(2) mg/kg	6 h	8 mg/kg max 400 mg
Suukaudne	Lapsed ≥1 a	suukaudsed tilgad 1–1.5(2) mg/kg	6 h	
	Lapsed ≥12 a	lühitoimeline 50–100 mg pikatoimeline 100 mg	6 h 12 h	
OKSÜKODOON (süstelahus 10mg/ml, lühitoimeline tbl 5mg, 10mg, pikatoimeline tbl 10 mg; 1mg IV=2mg PO)*				
IV boolus	Lapsed 0–18 a	20–40 µg/kg	võib korrata 3–5 min järel, vaj. kokku kuni 100 µg/kg	
Suukaudne	Lapsed ≥12 a	lühitoimeline 5–10 mg pikatoimeline 10 mg	4–6 h 12 h	individuaalne max 400 mg

**Ravimi järel sulgudes Eestis kättesaadavad lastele sobivad ravimvormid 01.2022 seisuga*

¹ Kalamees R, Metsvaht T, Kikas R, Padari H. Laste Anesteesia Käsiraamat. Tartu Ülikooli Kliinikum 2023.