

# Tarascon Ağrı Cep Kitabı

*Tarascon Pocket Pharmacopoeia'nın yayıncılarından®*



Sergey M. Motov, MD, FAAEM  
Rukhsana Hossain, MPH

Çeviri Editörleri  
Bülent Erbil  
Ali Batur



**GÜNEŞ TIP  
KITABEVLERİ**



**JONES &  
BARTLETT  
LEARNING**



# Tarascon

## Ağrı Cep Kitabı

*Tarascon Pocket Pharmacopoeia'nın yayıncılarından®*



Sergey M. Motov, MD, FAAEM

Asistant Professor Clinical Emeregcy Medicine  
SUNY Downstate Medical Center  
Yardımcı Araştırma Direktörü  
Acil Tıp Anabilim Dalı  
Maimonides Medical Center  
Brooklyn, NY

Rukhsana Hossain. MPH

Maimonides Medical Center  
Brooklyn, NY

Çeviri Editörleri

Doç. Dr. Bülent Erbil  
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Acil Tıp Anabilim Dalı

Öğr. Gör. Dr. Ali Batur  
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Acil Tıp Anabilim Dalı



**GÜNEŞ TIP**  
**KİTAPEVLERİ**



JONES & BARTLETT  
LEARNING

# Tarascon Ağrı Cep Kitabı

Türkçe 1. Baskı

Türkçe Telif Hakları 2024

ISBN: 978-975-277-995-2

**Orijinal Adı:** Tarascon Pain Pocketbook

**Yayınevi:** Jones Bartlett Learning

**Yazarlar:** Sergey M. Motov, MD, FAAEM, Rukhsana Hossain. MPH

**Çeviri Editörleri:** Doç. Dr. Bülent Erbil, Öğr. Gör. Dr. Ali Batur

**Orijinal ISBN:** 978-1-284-15761-1

Kitabın 5846 ve 2936 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Yasası Hükümleri gereğince (kitabın bir bölümünden alıntı yapılamaz, fotokopi yöntemiyle çoğaltılamaz, resim, şekil, şema, grafik v.b.'ler kopya edilemez) tüm hakları Güneş Tıp Kitabevleri Ltd. Şti.'ne aittir.

*Genel Yayın Yönetmeni:* Murat Yılmaz

*Genel Yayın Yönetmeni Yardımcısı:* Polat Yılmaz

*Yayın Danışmanı ve Tıbbi Koordinatör:* Dr. Ufuk Akçıl

*Yayına Hazırlama:* Güneş Dizgi-Grafik Tasarım Birimi

*Baskı:* Ayrıntı Basım Yayın ve Matbaacılık Hiz. San. Tic. A.Ş.

Saray Mahallesi 126. Cadde No: 20 Kahramankazan / Ankara

Telefon: 0312 802 00 53-54

Sertifika No: 49599

## UYARI

Medikal bilgiler sürekli değişmekte ve yenilenmektedir. Standart güvenlik uygulamaları dikkate alınmalı, yeni araştırmalar ve klinik tecrübeler ışığında tedavilerde ve ilaç uygulamalarındaki değişikliklerin gerekli olabileceği bilinmelidir. Okuyuculara ilaçlar hakkında üretici firma tarafından sağlanan ilaca ait en son ürün bilgilerini, dozaj ve uygulama şekillerini ve kontrendikasyonları kontrol etmeleri tavsiye edilir. Her hasta için en iyi tedavi şeklini ve en doğru ilaçları ve dozlarını belirlemek uygulamayı yapan hekimin sorumluluğundadır. Yayıncı ve editörler bu yayından dolayı meydana gelebilecek hastaya ve ekipmanlara ait herhangi bir zarar veya hasardan sorumlu değildir. Bölümlerin içerik ve bilimsel sorumluluğu yazarlarına aittir.

## GENEL DAĞITIM

### GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

#### ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3  
06410 Sıhhiye / Ankara  
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92  
Faks: (0312) 435 84 23

#### İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak  
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul  
Tel: (0212) 356 87 43

#### KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak  
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul  
Tel: (0216) 546 03 47

www.guneskitabevi.com  
info@guneskitabevi.com



## İÇİNDEKİLER

|                                                                       |            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Önsöz</b>                                                          | <b>iv</b>  |
| <b>Önsöz Richard J. Hamilton, MD</b>                                  | <b>vii</b> |
| <b>Çeviri Editörleri Önsözü</b>                                       | <b>ix</b>  |
| <b>Opioid Tablosu</b>                                                 | <b>xi</b>  |
| <b>Acil Serviste (AS) Güvenli ve Etkili Ağrı Yönetiminin İlkeleri</b> | <b>1</b>   |
| Akut Ağrı Yönetiminin Genel İlkeleri                                  | 1          |
| Farmakolojik Seçenekler                                               | 3          |
| Farmakolojik Olmayan Yönetim                                          | 6          |
| Kanser Dışı Kronik Ağrı (KDKA) Yönetiminin Genel İlkeleri             | 7          |
| <b>CERTA Konsepti</b>                                                 | <b>11</b>  |
| <b>Abdominal Ağrı (Travmatik Olmayan)</b>                             | <b>19</b>  |
| <b>Abdominal Ağrı (Travmatik)</b>                                     | <b>39</b>  |
| <b>Sırt Ağrısı (Radiküler Olmayan)</b>                                | <b>65</b>  |
| <b>Yanıklar</b>                                                       | <b>91</b>  |
| <b>Dental Ağrı</b>                                                    | <b>115</b> |
| <b>Baş Ağrısı</b>                                                     | <b>131</b> |
| <b>Kas İskelet Ağrısı (Travmatik – Travmatik Olmayan)</b>             | <b>163</b> |
| <b>Nöropatik Ağrı (Radiküler Sırt Ağrısı Dahil)</b>                   | <b>193</b> |
| <b>Renal Kolik Ağrısı</b>                                             | <b>213</b> |
| <b>Orak Hücre Vazo-Oklüsif Ağrılı Kriz</b>                            | <b>235</b> |
| <b>İndeks</b>                                                         | <b>259</b> |



## TARASCON CEP KODEKSİ'NİN ÖNSÖZÜ @

*Tarascon Cep Kodeksi@* arkada kapsamlı bir indeks ile ilaçları klinik sınıflara göre düzenler. Ticari isimler italik ve büyük harfle yazılmıştır. mg/kg olarak gösterilen ilaç dozları genellikle çocuklara yöneliktir. Sabit dozlar ise tipik yetişkin tavsiyelerini temsil eder. Jenerik ile reçetesiz satılan ve puanlanmış formülasyonların mevcudiyetinden bahsedilmektedir. Farmasötik ajan için hastalık veya endikasyonlar **kırmızı** olarak belirlenmiştir. Bilgiye hızlı bir şekilde erişilebilmesi için yardımcı olması için planlanmıştır. Oluşturulan kodlar aşağıdaki gibidir:

► **METABOLİZMA & AÇIKLAMA:** **L** = birincil olarak karaciğer, **K** = birincil olarak böbrek, **LK** = her ikisi, ancak karaciğer>böbrek, **KL** = her ikisi, ancak böbrek> karaciğer.

◻ **BÖBREK BOZUKLUKLARI:** İlaç, doz ayarlaması gerektirir ve/veya böbrek yetmezliğinde kontrendike olabilir.

♀ **HAMİLELİKTE GÜVENLİK:** Önceki FDA sistemi **A** = İnsan çalışmaları kullanılarak oluşturulan güvenlik, **B** = Hayvan çalışmalarına göre güvenli olduğu varsayılır, **C** = Belirsiz güvenlik; insan araştırmalarında ve hayvan çalışmalarında hiçbir olumsuz etki görülmüdü, **D** = Güvensiz - belirli klinik durumlarda haklı olabilecek risk kanıtı, **X** = Son derece güvensiz - kullanım riski olası herhangi bir yarara ağır basar. Haziran 2015 itibarıyla, FDA artık gebelik riskini tanımlamak için harf kategorilerini kullanmamaktadır. Yeni ilaçların bir harf kategorisi yoktur. Harf kategorileri, eski ilaçlar için ürün etiketlemesinden kademeli olarak kaldırılacaktır. Gebelikte ilaçların güvenliğini ortadan kaldırmak için Tarascon Gebelikte Güvenlik Sınıflandırma Sistemini geliştirdik. Bu değerlendirme

sistemini, önceki FDA harfleri ürün etiketinden çıkarıldığında, yeni ilaçlara ve eski ilaçlara uyguluyoruz. Sistemimiz, gebeliğin her üç aylık dönemine aşağıdaki risk kategorisini sokar (1./2./3.):

X: Risk faydadan daha ağır basar veya kontrendikedir

O: Fayda, riske ağır basar; Gebelikte belirttiği gibi kullanın.

?. Riske karşı fayda belirsizdir, alternatifleri düşünün.

Örneğin, izotretinoin için X/X/X Tarascon gebelik sınıflandırması, ilacın gebeliğin tüm trimesterlerinde kullanımın güvenli olmadığını gösterir. Naproksen için O/O/X sınıflandırması, gebeliğin üçüncü trimesterinde kullanımın güvenli olmadığını göstermektedir. Üç aylık risk kategorilerinin ardından bir yorum da gelebilir. Örneğin, asenapin için gebelik kategorisi: ?/?/?R geri çekilmesidir. Üçüncü trimesterde ilaca maruz kalan yenidoğanlarda EPS gelişir. “R”, ilacın bir hamilelik maruziyet kaydına sahip olduğunu belirtir. Reçete yazanların hastaları hamilelik maruziyet kayıtlarına dahil etmeleri tavsiye edilir. İletişim bilgileri ürün etiketlerinde mevcuttur.

**▣ LAKTASYONDA GÜVENLİK:** “+” Genellikle güvenli olarak kabul edilir; “?” Güvenlik bilinmiyor veya tartışmalı; “-” Genellikle güvensiz olarak kabul edilir. “+” Listelerimizin çoğu AAP politika-sından “İlaçların ve Diğer Kimyasalların İnsan Sütüne Aktarımı” (bkz. [www.aap.org](http://www.aap.org)) ve üretici tarafından önerilenden farklı olabilir.

**☒ KONTROL EDİLMEMİŞ MADDELER:** **I** = Yüksek kötüye kullanım potansiyeli, kabul edilen kullanım yok (örn. Eroin, marihuana), **II** = Yüksek kötüye kullanım potansiyeli ve ciddi bağımlılık yatkınlığı (örn., Morfin, kodein, hidromorfon, kokain, amfetaminler, metilfenidat, sekobarbital). Bazı eyaletlerde üç imza gerektirir. **III** = Orta düzeyde bağımlılık yatkınlığı (örn., Tylenol # 3, Vicodin), **IV** = Sınırlı bağımlılık yatkınlığı (benzodiazepinler, propoksifen, fentermin), **V** = Sınırlı kötüye kullanım potansiyeli (örn., Lomotil).

**§ RÖLATİF MALİYET:** Kullanılan maliyet kodları, idame tedavisi için “aylık” (örneğin, antihipertansifler) veya kısa süreli tedavi için “her tedavi süreci” (örneğin, antibiyotikler) şeklindedir. Kodlar, her bir ilacın tipik bir yetişkin dozajında en yaygın endikasyonu ve uygulama

| Kod        | Maliyet       |
|------------|---------------|
| \$         | < \$25        |
| \$\$       | \$25 - \$49   |
| \$\$\$     | \$50 - \$99   |
| \$\$\$\$   | \$100 - \$199 |
| \$\$\$\$\$ | ≥\$200        |

ma yolu için ortalama satış fiyatları (baskı zamanında ABD doları cinsinden) kullanılarak hesaplanır. Bakım tedavisi için maliyetler, 30 günlük tedavi süreci veya belirli bir ayda tipik olarak kullanılacak miktara göre hesaplanır. Kısa süreli tedavi için (yani, 10 gün veya daha az), maliyetler tek bir tedavi süreci üzerinden hesaplanır. Birden fazla form mevcut olduğunda (örneğin jenerikler), bu kodlar genel olarak mevcut en ucuz ürünü yansıtır. İlaçlar yukarıdaki sınıflandırma şemasına tam olarak uymadığında, diğer benzer ilaçların göreceli maliyetine dayalı olarak kodlar atanmıştır.

**Bu kodlar, yalnızca kaba bir kılavuz olarak kullanılmalıdır.**

(1) ücretleri değil, maliyeti yansıttıklarından, (2) fiyatlandırma genellikle bölgeden bölgeye ve farklı zamanlarda önemli ölçüde değişiklik gösterir ve (3) Sağlık kuruluşları, yoksullar için sağlık yardımı kurumları ve satın alma grupları genellikle oldukça farklı fiyatlandırma için pazarlık yaparlar. Herhangi bir sorunuz varsa yerel eczanenize danışın.

**■ SİYAH KUTU UYARILARI:** Bu simge, bu ilaçla ilişkili bir kara kutu uyarısı olduğunu gösterir. Uyarının kendisinin listelenmediğini unutmayın.



## ÖNSÖZ

AĞRI beşinci yaşamsal belirti mi? Olabilir, ama normal aralık nedir? Bir opioid reçete ederek her hastanın ağrısız olduğundan emin olma davranışı günümüzde açıkça yanlış yönlendirilmiş olarak görülüyor. Hastalık göstergesi ve kendi başına bir hastalık varlığı olarak ağrının hafifletilmesi kesinlikle iyi hekimliğin temel bir öğretilisidir. Bununla birlikte, ağrı yönetimi tam da şunu ima eder- doktor ve hasta ağrıyı yönetilebilir hale getirmek için birlikte çalışır. Bu, hekimin, kısa ve uzun vadede ağrıyı hafifletme ve zararını önlemeye yönelik her türlü yaklaşımda olağanüstü yetenekli olmasını gerektirir.

Hiç şüphe yok ki bu kitap 20 yıl önce yazılmış olsaydı, oldukça az bir okuyucu kitlesi olurdu. Şimdi, yazarınki gibi sesler nedeniyle, burada toplanan bilgilerin derinliğinin ve genişliğinin Acil Tıp uygulaması için gerekli olduğunu kabul ediyoruz. Bu kitap, yazarın yarattığı aydınlanmış, kanıta dayalı ilkeleri ve yaklaşımı Tarascon Kodeksi'nin hakemli gücüyle birleştiriyor. Sizin için de olması gerektiği gibi, benim uygulamamın ve öğretimimin çoğu için bir referans olacaktır.

**Richard J. Hamilton, MD**

Genel Yayın Yönetmeni Tarascon Cep Kodeksi

Profesör ve Şef, Acil Tıp Bölümü

Drexel Üniversitesi Tıp Fakültesi

Philadelphia, PA



## ÇEVİRİ EDITÖRLERİ ÖNSÖZÜ

MÖ 400'lü yıllarda Hipokrat “**divinum est opus sedare dolarem (Ağrı dindirmek Tanrı sanatıdır)**” sözleriyle ağrı dindirmenin ne kadar önemli ve değerli bir görev olduğunu belirtmiştir. Günümüze kadar geçen sürede tüm sağıaltıcı ve modern sağılıkçıların temel görevi bu ilke üzerine kurulmuştur. Güncelliğini ve geçerliliğini hiçbir zaman kaybetmeyecek olan bu söz ışığında Türkçe 'ye kazandırılan bu kitap ile modern sağılık sunucularının başvurabileceğı kapsamlı bir kaynak ortaya konulmuştur.

**Doç. Dr. Bülent Erbil**

**Öğr. Gör. Dr. Ali Batur**

## OPIOİD EŞDEĞERLİLİĞİ\*

| Opioïd      | PO      | iv/sc/im   |
|-------------|---------|------------|
| Buprenorfin | Yok     | 0,3-0,4 Mg |
| Butorfanol  | Yok     | 2 Mg       |
| Kodein      | 130 Mg  | 75 Mg      |
| Fentanil    | ?       | 0.1 Mg     |
| Hidrokodeon | 20 Mg   | Yok        |
| Hidromorfon | 7.5 Mg  | 1.5 Mg     |
| Levorfanol  | 4 Mg    | 2 Mg       |
| Meperidin   | 300 Mg  | 75 Mg      |
| Metadon     | 5-15 Mg | 2.5-10 Mg  |
| Morfin      | 30 Mg   | 10 Mg      |
| Nalbuphine  | Yok     | 10 Mg      |
| Oksikodon   | 20 Mg   | Yok        |
| Oksimorfon  | 10 Mg   | 1 Mg       |
| Pentazosin  | 50 Mg   | 30 Mg      |

\*2003 American Pain Society ([www.ampainsoc.org](http://www.ampainsoc.org)) kılavuzlarından ve 1992 AHCPR kılavuzlarından uyarlanan yaklaşık eşit analjezik dozlar. n/a = Mevcut değil. Başlangıç dozları için ilaç verilmiş yollarını değerlendirin. Birçoğu, farklı opioïdler arasında geçiş yaparken başlangıçta eşdeğerden daha düşük dozların kullanılmasını önermektedir. iv dozları, uygun takip ile yavaşça titre edilmelidir. Tüm PO dozajları, anında salınan preparatlarla yapılır. Özellikle yaşlılarda, çocuklarda, kronik ağrısı olanlarda, daha önce opioïd kullanmamış veya karaciğer/böbrek yetmezliği olanlarda ilaçların kullanım dozlarını kişiye özel oluşturun.

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Antidepresanlar:</b><br><b>Nortriptilin, Amitriptilin</b>                                                              | Kronik Nöropatik Ağrı (post herpetik nevralji, trigeminal nevralji)                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Kalsiyum Kanal (Santral) Bloke Edici Ajanlar</b><br><b>(Hedef Bölge)</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>İlaçlar</b>                                                                                                            | <b>Ağrı Sendromları</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Gabapentin, Pregabalin</b>                                                                                             | Akut Post operatif Ağrı<br>Akut Nöropatik Ağrı<br>Kronik Nöropatik Ağrı (sinir felçleri, nevraljiler, diyabetik nöropati, post herpetik nöropati, siyatik, fibromyalji)                                                                                                                       |
| <b>COX- 1 , COX- 2 Enzim İnhibitörleri</b><br><b>(Hedef Bölge)</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>İlaçlar</b>                                                                                                            | <b>Ağrı Sendromları</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b><u>NSAİİ</u></b><br><b>İbuprofen</b><br><b>Naproksen</b><br><b>Diklofenak</b><br><b>Ketoprofen</b><br><b>Ketorolak</b> | Akut Kas İskelet Ağrısı (Gerilme, burkulma, kontüzyon, kırık, dislokasyon, subluksasyon, tendinopatiler, atralji, sırt ağrısı)<br>Akut Visseral Ağrılar (renal ve biliyer kolik, karın ağrısı)<br>Akut Yumuşak Doku Ağrısı (laserasyon, kontüzyon, abse, yabancı cisimler)<br>Akut Baş Ağrısı |
| <b>Asetaminofen (olası ek COX-3 inhibisyonu)</b>                                                                          | Kronik Kas İskelet Ağrısı (osteoartrit,romatoid artrit, gut)                                                                                                                                                                                                                                  |

(devamı)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Opioid Olmayan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Opioid Olmayan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>İntranazal (İN): 0.5-1 mg/kg (ağırlığa göre) her 5-10 dakikada bir yüksek konsantrasyonlu solüsyon kullanmayı düşünün:<br/>Erişkin: 100 mg/ml<br/>Çocuk: 50 mg/ml. Her burun deliği için 0,3-0,5 ml den fazla kullanma)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Opioid</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Opioid</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Oral Rejim (opioid kullanmamış hastalar için)</b></p> <p><sup>8</sup><b>Morfin:</b> Hızı salınım morfin sülfat (HSMS):15 mg</p> <p><sup>9</sup><b>Fentanil:</b> Transbukkall 100-200ug çözünür tablet, ağrı devam ederse 30-60 dakikada bir tekrarlar</p> <p><sup>10</sup><b>Hidromorfon:</b> 2 mg</p> <p>Parenteral Rejim (opioid kullanmamış hastalar için):</p> <p><sup>8</sup><b>Morfin:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>İV:</b> 0,05-0,1 mg/kg (ağırlığa göre)10-20 dakikada bir titre edilir</li> <li><b>İV:</b> 4-6 mg (fiks) 10-20 dakikada bir titre edilir</li> <li><b>SK:</b> 4-6 mg (fiks) 30-40 dakikada bir ihtiyaç halinde düzenlenir.</li> </ul> | <p><b>Oral Opioid (Daha az öfori derecesine göre sıralanmıştır)</b></p> <p><sup>8</sup><b>Hızlı Salınlı Morfin Sülfat (HSMS):</b> 15 mg 6-8 saatte bir x 2-3 gün (opioid kullanmamış hastalar için)</p> <p><sup>12</sup><b>Hidrokodeon/asetaminofen (Norco):</b>5/325 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir x 2-3 gün</p> <p><sup>13</sup><b>Hidrokodeon/asetaminofen (Vicodin, Lortab, Lorcet):</b>5/300 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir x 2-3 gün</p> <p><sup>14</sup><b>Hidrokodeon/ibuprofen (Vicoprofen):</b> 5/200 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir x 2-3 gün</p> <p><sup>15</sup><b>Oksikodon/Asetaminofen (Percocet, Roxicet):</b> 5/325 mg: 1-2 tablet 4-6 saatte bir x 2-3 gün</p> |

(devamı)

**<sup>15</sup>Hidromorfon:**

- İV: 0,2-0,5 mg başlangıç, her 10-15 dakikada bir titre et
- SK: 0,5-1 mg, her 30-40 dakikada bir titre et
- İM: 0,5-1 mg, her 30-40 dakikada bir titre et (Enjeksiyon sırasında ağrı, kas fibrozu, nekroz, dozaj gereksinimlerinde artış nedeniyle İM yoldan kaçınılmalıdır.)
- **Hasta Kontrollü Analjezi:** ihtiyaç duyulan doz: 0,2-0,4 mg Devamlı bazal infüzyon 0,1-0,4 mg/saat

**<sup>16</sup>Sufentanil**

- **Intranazal (IN):** 0.5 ug/kg, 3 doza kadar 10 dakikada bir titre et

**KETOROLAK (Toradol)**

►L ☯ ♀C (3. Trimesterde D grubu) ►+ \$\$ ■

**UYARI-** Yalnızca kısa süreli (5 güne kadar) tedavi için belirtilmiştir. Ketorolak güçlü bir NSAID'dir. Ciddi GİS ve renal yan etkilere neden olabilir. Ayrıca trombosit fonksiyonunu inhibe ederek kanama riskini artırabilir. Aktif peptik ülser hastalığı, yakın zamanda GİS kanaması veya perforasyonu, peptik ülser hastalığı, GİS kanaması

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opioid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Opioid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b><sup>11</sup>Siklobenzaprin:</b> 5-10 mg (yaşlılarda 5 mg ile başlayın)</p> <p><b><u>Parenteral Rejim:</u></b></p> <p><b><sup>5</sup>İV Ketorolak:</b> 10-15 mg İVP (analjezik tavan dozu)</p> <p><b><sup>11</sup>İV Lidokain:</b> 15 dakika boyunca 1,5 mg/kg %2 (koruyucu içermeyen lidokain-kardiyak veya önceden hazırlanmış torbalar) (maksimum doz 200 mg)</p> <p><b><sup>1</sup>İV Asetaminofen:</b> Hastaların NPO/NPR veya opioidlere, NSAID'lere, lidokaine veya ketamine karşı kontrendikasyon var ise, 15 dakikada 1 g (opioid/opioid olmayana ek olarak)</p> <p><b><sup>2</sup>Ketamin (Subdissosiyatif Doz, SDK)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>İV:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg +/- 0,15-0,2 mg/kg/saatte sürekli İV infüzyonu</li> <li>• <b>SK:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg +/- 0,15-0,2 mg/kg/saatte sürekli SK infüzyonu</li> </ul> | <p><b><sup>11</sup>Siklobenzaprin:</b> 5-10 mg (yaşlılarda 5 mg ile başlayın). Sadece kanıtlanmış kas spazmı ile. Sırtı ağrısının rutin tedavisinde yer almaz.</p> <p><b><sup>6</sup>Topikal Diklofenak Jel/Yama:</b> 5-7 gün boyunca etkilenen bölgeye 12 saatte bir yama uygulayın.</p> <p><b><sup>7</sup>Topikal Lidokain (%4-5 yama, %2 krem):</b> Etkilenen bölgeye 12 saat boyunca 2 yama uygulayın, ardından 12 saat yamasız dönem</p> <p><b><sup>14</sup>Topikal Kapsaisin (%0,025-0,15 krem):</b> etkilenen bölgeye 12 saatte bir uygulayın alan x 5-7 gün. Mukoza zarlarıyla temastan kaçının.</p> <p><b>Fizik Tedavi</b></p> |

(devamı)

**ÇOCUKLAR – Analjezik/antipiretik:** 10-15 mg/kg saatte bir PO/PR pm. Maks. 5 doz/gün.

**YETİŞKİNLERDE ONAYLANMAMIŞ KULLANIMLAR – OA:** günde dört kez 1000 mg PO.

**FORMLAR –** Reçetesiz Satılan İlaçlar: 325, 500, 650 mg tabletler. 80 mg çiğneme tabletleri. Ağızda dağılan tabletler 80,160 mg. Kapsül/jel kapsüller 500 mg. Yavaş salınımlı kapsüller 650 mg. Sıvı 160 mg/5 ml, 500 mg/15 ml. 80, 120, 325, 650 mg süspan-siyonlar.

**<sup>2</sup>İBUPROFEN (Motrin, Advil, Nuprin, Rufen, NeoProfen, Caldolor)**

►L ☞ ♀B (3. Trimesterde D grubu) ►+■

**YETİŞKİN – RA/OA, gut.** Günde üç ile dört kez 200-800 mg PO. **Hafif ile orta şiddette ağrı** 400 mg PO 4-6 saatte bir. 400-800 mg İV (Kaldolor) 6 saatte bir prn. 400 mg İV (Kaldolor) 4-6 saatte bir veya 100-200 mg 4 saatte bir prn. **Primer dismenore:** 400 mg PO 4 saatte bir prn. Ateş: 200 mg PO 4-6 saatte bir prn. **Migren ağrısı:** 200-400 mg PO, bir doktor tarafından belirtilmedikçe (Reçetesiz Satılan İlaçlar dozajı) 24 saatte 400 mg'ı geçmemelidir. Maksimum doz 3,2 g/gün.

**ÇOCUKLAR – JRA:** 30-50 mg/kg/gün PO bölünmüş doz 6 saatte bir. Maksimum doz 2400 mg/24 saat. Daha hafif hastalıklar için 20 mg/kg/gün yeterli olabilir. **Analjezik/antipiretik:** 6 aydan büyük yaş: 5-10 mg/kg PO 6-8 saatte bir, prn. Maks doz 40 mg/kg/gün. **Patent duktus arteriozuslu** 32 haftalık gebelik yaşı veya 500-1500 gram ağırlığından daha küçük yenidoğanlarda (NeoProfen): Özel doz.

**FORMLAR –** Reçetesiz Satılan İlaçlar: Kapsül/sıvı-jel kapsül 200 mg. Tabletler 100, 200 mg. Çiğneme tabletleri 100 mg. Süspan-siyon (İnfant gtts) 50 mg/1,25 mL (kalibre edilmiş damlalıklı), 100 mg/5 ml. Rx Jenerik/Ticari: 400, 600, 800 mg tabletler

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Opioid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Opioid Olmayan                        |
| <p><sup>8</sup><b>Bupivakain Epinefrin ile:</b> %0,25-0,5, maks 3,0 mg/kg</p> <p><sup>9</sup><b>Lidokain Epinefrin olmadan:</b> %0,5-2; 4,5 mg/kg, maks. 300 mg</p> <p><sup>9</sup><b>Lidokain Epinefrin ile:</b> %0,5-2; 7 mg/kg, maks 500 mg</p> <p><sup>10</sup><b>Kloroprokain:</b> %2-3, maksimum 11 mg/kg</p> <p><b>Parenteral Rejim (Şiddetli Ağrı):</b></p> <p><sup>5</sup><b>İV Ketorolak:</b> 10-15 mg İVP (analjezik tavan dozu)</p> <p><sup>9</sup><b>İV Lidokain:</b> 15 dakika boyunca 1,5 mg/kg %2 (koruyucu içermeyen lidokain- sadece kardiyak veya önceden hazırlanmış torbalar) (maksimum doz 200 mg)</p> <p><sup>1</sup><b>İV Asetaminofen (APAP):</b><br/>Hastalar NPO/NPR ise veya opioid, NSAİİ, lidokain veya ketamin için kontrendikasyon var ise, 15 dakikada 1 g (opioid/opioid olmayana ek olarak)</p> <p><sup>11</sup><b>Ketamin (Subdissosiyatif Doz, SDK)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><sup>1</sup><b>İV:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saat sürekli İV infüzyonu</li> </ul> |                                       |

(devamı)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opioid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Opioid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Oral Rejim:</b><br><sup>15</sup> Hidrokodeon/Asetaminofen (Norco) 5/325 mg: 1-2 tablet PO<br><sup>16</sup> Hidrokodeon/Asetaminofen (Vicodin, Lortab, Lorcet) 5/300 mg: 1-2 tablet PO<br><sup>17</sup> Hidrokodeon/Ibuprofen (Vicoprofen) 5/200 mg: 1-2 tablet PO<br><sup>18</sup> Oksikodon/Asetaminofen (Percocet, Roxicet) 5/325 mg: 1-2 tablet PO | <sup>15</sup> Hidrokodeon/Asetaminofen (Norco) 5/325 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir X 2-3 gün<br><sup>16</sup> Hidrokodeon/Asetaminofen (Vicodin, Lortab, Lorcet) 5/300 mg: 1-2 tablet 6-8 saat x 2-3 gün<br><sup>17</sup> Hidrokodeon/Ibuprofen (Vicoprofen) 5/200 mg: 1-2 tablet 6-8 saat x 2-3 gün<br><sup>18</sup> Oksikodon/Asetaminofen (Percocet, Roxicet) 5/325 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir X 2-3 gün |

### **<sup>1</sup>IBUPROFEN (Motrin, Advil, Nuprin, Rufen, NeoProfen, Caldolor)**

► L ☉ ♀B (3. Trimesterde D grubu) ► – ■

**YETİŞKİN** – RA/OA, gut. Günde üç ile dört kez 200-800 mg PO. Hafif ile orta şiddette ağrı 400 mg PO 4-6 saatte bir. 400-800 mg İV (Kaldolor) 6 saatte bir prn. 400 mg İV (Kaldolor) 4-6 saatte bir veya 100-200 mg 4 saatte bir prn. Primer dismenore: 400 mg PO 4 saatte bir prn. Ateş: 200 mg PO 4-6 saatte bir prn. Migren ağrısı: 200-400 mg PO, bir doktor tarafından belirtilmedikçe (Reçetesiz

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Opiooid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Opiooid Olmayan                                                                      |
| <p><b><sup>9</sup>Bupivakain Epinefrin ile:</b><br/>%0,25-0,5, maks 3,0 mg/kg</p> <p><b><sup>10</sup>Lidokain, Epinefrin olmadan:</b><br/>%0,5-2; 4,5 mg/kg, maks. 300 mg</p> <p><b><sup>10</sup>Lidokain Epinefrin ile:</b> %0,5-2; 7 mg/kg, maks 500 mg</p> <p><b><sup>11</sup>Mepivakain:</b> %1-2, maksimum 5 mg/kg</p> <p><b><sup>12</sup>Prilokain:</b> %4, epinefrinsiz maksimum 5 mg/kg, epinefrin ile 7 mg/kg</p> <p><b><sup>13</sup>Prokain:</b> %0,25-0,5, maksimum 6 mg/kg</p> <p><b><sup>14</sup>Ropivakain:</b> %0,2-1, maksimum 3 mg/kg</p> <p><b><sup>15</sup>Kloroprokain:</b> %2-3, maksimum 11 mg/kg</p> <p><b><u>Paraservikal Blok</u></b><br/><b><u>(İntramusküler enjeksiyon)</u></b></p> <p><b><sup>8</sup>Atrakain:</b> %4, maks 7mg/kg</p> <p><b><sup>9</sup>Bupivakain Epinefrin Olmadan:</b> 0,25-0,5%, maks 2,5 mg/kg.</p> <p><b><sup>9</sup>Bupivakain Epinefrin ile:</b><br/>%0,25-0,5, maks 3,0 mg/kg</p> <p><b><sup>10</sup>Lidokain, Epinefrin olmadan:</b><br/>%0,5-2; 4,5 mg/kg, maks. 300 mg</p> | <p><b><sup>27</sup>PO Rizatriptan:</b> 10 mg (24 saatte 20mg'dan fazla kullanma)</p> |

(devamı)

## KAS İSKELET AĞRISI (TRAVMATİK- TRAVMATİK OLMAYAN)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opiooid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Opiooid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b><u>Oral Tedavi</u></b></p> <p><sup>1</sup><b>Asetaminofen:</b> 500 mg, aşağıdakilerle kombine edildiğinde en iyi yanıt</p> <p><sup>2</sup><b>İbuprofen:</b> 400 mg veya</p> <p><sup>3</sup><b>Naproksen:</b> 500 mg veya</p> <p><sup>4</sup><b>Diklofenak:</b> 50 mg veya</p> <p><sup>5</sup><b>Ketorolak:</b> 10 mg</p> <p><b>Aşağıdaki üç ilaç sadece kanıtlanmış kas spazmı ile kullanılmalıdır. Kas-iskelet ağrısının rutin tedavisi için uygulanmazlar:</b></p> <p><sup>6</sup><b>PO Metokarbamol:</b> 500-1500 mg</p> <p><sup>7</sup><b>Siklobenzaprin:</b> 5-10 mg</p> <p><sup>8</sup><b>PO Orfenadrin:</b> 100 mg</p> | <p><sup>2</sup><b>PO İbuprofen:</b> 400 mg 8 saatte bir x 3 gün (1200 mg/gün ile maksimum 5 gün)</p> <p><sup>3</sup><b>PO Naproksen:</b> 500 mg 12 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><sup>4</sup><b>PO Diklofenak:</b> 50 mg 8 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><sup>5</sup><b>PO Asetaminofen:</b> 500 mg 8 saatte bir x 3 gün (maks 1500 mg/gün). 8 saatte bir 400 mg <sup>1</sup>İbuprofen veya 12 saatte bir 500 mg <sup>3</sup>Naproksen ile kombine edildiğinde en iyi yanıt.</p> <p><sup>18</sup><b>PO Diflunisal (Dolobid):</b> 250-500 mg PO 12 saatte bir 3 gün</p> |

(devamı)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Opioid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Opioid                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hasta Kontrollü Analjezi:</b><br/>ihtiyaç duyulan doz: 0,2-0,4 mg<br/>Devamlı bazal infüzyon: 0,1-0,4 mg/saat</li> </ul> <p><sup>22</sup><b>Sufentanil:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>İntranazal (IN):</b> 0,5 µg/kg, 10 dakikada bir üç doza kadar titre et</li> </ul> |                                       |

**<sup>1</sup> ASETAMİNOFEN (Tylenol, Panadol, Tempra, Ofirmev, Parasetamol, Abenol, Atasol, Pediatrix)**

►LK ♀B ►+ \$

**YETİŞKİN-** Analjezik/ateş düşürücü: 325-1000 mg 4-6 saatte bir pm. 650 mg 4-6 saatte bir pm. Maksimum doz 4 g/gün. **OA:** Yavaş salınlı: 2 kapsül PO 8 saatte bir. Maksimum doz 6 kapsül/gün.

**ÇOCUKLAR – Analjezik/antipiretik:** 10-15 mg/kg saatte bir PO/PR pm. Maks. 5 doz/gün.

**YETİŞKİNLERDE ONAYLANMAMIŞ KULLANIMLAR-** OA: günde dört kez 1000 mg PO.

**FORMLAR-** Reçetesiz Satılan İlaçlar: 325, 500, 650 mg tabletler. 80 mg çiğneme tabletleri. Ağızda dağılan tabletler 80,160 mg. Kapsül/jel kapsüller 500 mg. Yavaş salınlı kapsüller 650 mg. Sıvı 160 mg/5 ml, 500 mg/15 ml. 80, 120, 325, 650 mg süspan-siyonlar.

## NÖROPATİK AĞRI (RADİKÜLER SIRT AĞRISI DAHİL)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opioid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Opioid Olmayan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>Oral Tedavi</b></p> <p><sup>1</sup><b>İbuprofen:</b> 400 mg veya</p> <p><sup>2</sup><b>Naproksen:</b> 500 mg veya</p> <p><sup>3</sup><b>Diklofenak:</b> 50 mg veya</p> <p><sup>4</sup><b>Ketorolak:</b> 10 mg</p> <p><sup>5</sup><b>Asetaminofen:</b> 500 mg 400 mg <sup>1</sup><b>İbuprofen</b> veya 500 mg Naproksen ile birleştirilirse en iyi yanıt.</p> <p><sup>6</sup><b>Gabapentin:</b> 100 mg</p> <p><sup>7</sup><b>Pregabalin:</b> 25 mg</p> <p><sup>8</sup><b>Lidokain:</b> %5 yama (etkilenen alana günde 3 kez uygulayın)</p> <p><b>Parenteral Tedavi</b></p> <p><sup>9</sup><b>Ketamin (Subdissosiyatif Doz, SDK)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>İV:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saat sürekli İV infüzyonu</li> <li><b>SK:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saatte sürekli SK infüzyonu</li> </ul> | <p><sup>1</sup><b>PO İbuprofen:</b> 400 mg 8 saatte bir x 3 gün (1200 mg/gün ile maksimum 5 gün)</p> <p><sup>5</sup><b>PO Asetaminofen:</b> 500 mg 8 saatte bir (maks 1500 mg/gün). 8 saatte bir 400 mg <sup>1</sup><b>İbuprofen</b> ile birleştirilirse en iyi yanıt</p> <p><sup>16</sup><b>PO Diflunisal (Dolobid):</b> 250-500 mg PO 12 saatte bir 3 gün</p> <p><sup>2</sup><b>PO Naproksen:</b> 500 mg 12 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><sup>3</sup><b>PO Diklofenak:</b> 50 mg 8 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><sup>6</sup><b>PO Gabapentin:</b> 100 mg 8 saatte bir (her sonraki gün 100 mg arttırılarak 600-900 mg/güne titre edilir.)</p> |

(devamı)

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Opioid Olmayan</b><br><sup>6</sup> <b>İV Lidokain:</b> 15 dakika boyunca 1,5 mg/kg %2 (koruyucu içermeyen lidokain- sadece kardiyak veya önceden hazırlanmış torbalar) (maksimum doz 200 mg)<br><sup>7</sup> <b>Ketamin (Subdissosiyatif Doz, SDK)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>İV:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saat sürekli İV infüzyonu</li> </ul> <sup>8</sup> <b>İN Desmopresin:</b> Tek sefer 40 mcg NSAİİ, ketamin veya opioidlere ek olarak.  | <b>Opioid Olmayan</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Opioid</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Opioid</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <u><b>Oral Tedavi (eğer mümkünse)</b></u><br><sup>10</sup> <b>Morfin: Morfin Sülfat Hızlı Salınım (HSMS):</b> 15 mg<br><sup>11</sup> <b>Fentanil:</b> Transbukkal 100-200 µg çözünebilir tabletler, ağrı devam ederse 30-60 dakikada tekrarlayın<br><sup>12</sup> <b>Hidromorfon:</b> 2 mg<br><u><b>Parenteral Tedavi:</b></u><br><sup>10</sup> <b>Morfin:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>İV:</b> 0,05-0,1 mg/kg (ağırlığa göre) 10-20 dakikada bir titre edilir</li> </ul> | <b>Opioidler (ani gelişen ağrı için)</b><br><sup>10</sup> <b>Hızlı Salınlımlı Morfin Sülfat (HSMS):</b> 15 mg 6-8 saatte bir x 2-3 gün (opioide kullanmamış hastalar için)<br><sup>13</sup> <b>Hidrokodeon/asetaminofen (Norco):</b> 5/325 mg: 1-2 tablet 6-8 saatte bir x 2-3 gün |

(devamı)

## ORAK HÜCRE VAZO-OKLÜSİF AĞRILI KRİZ

| Yatan Hasta Analjezikleri (AS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ayaktan Hasta Analjezikleri (Taburcu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Opioid Olmayan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Opioid Olmayan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b><u>Oral Analjezik (eğer mümkünse)</u></b></p> <p><sup>1</sup><b>Asetaminofen:</b> 500 mg NSAİİ ile kombine edilirse en iyi yanıt</p> <p><sup>2</sup><b>İbuprofen:</b> 400 mg veya</p> <p><sup>3</sup><b>Naproksen:</b> 500 mg veya</p> <p><sup>4</sup><b>Diklofenak:</b> 50 mg veya</p> <p><sup>5</sup><b>Ketorolak:</b> 10 mg</p> <p><b><u>Parenteral Tedavi</u></b></p> <p><sup>5</sup><b>İV Ketorolak:</b> 10-15 mg İVP (analjezik tavan dozu)</p> <p><sup>6</sup><b>İV Lidokain:</b> 15 dakika boyunca 1,5 mg/kg %2 (koruyucu içermeyen lidokain- sadece kardiyak veya önceden hazırlanmış torbalar) (maksimum doz 200 mg)</p> <p><sup>7</sup><b>Ketamin (Subdisosiyatif Doz, SDK)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>İV:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saat sürekli İV infüzyonu</li> <li>• <b>SK:</b> 15 dakikada 0,3 mg/kg, +/- 0,15-0,2 mg/kg/saatte sürekli SK infüzyonu</li> </ul> | <p><sup>2</sup><b>PO İbuprofen:</b> 400 mg 8 saatte bir x 3 gün (1200 mg/gün ile maksimum 5 gün)</p> <p><sup>1</sup><b>PO Asetaminofen:</b> 500 mg 8 saatte bir x 3 gün (maks 1500 mg/gün). 8 saatte bir 400 mg</p> <p><sup>2</sup><b>İbuprofen</b> veya 12 saatte bir 500 mg <sup>3</sup><b>Naproksen</b> ile kombine edildiğinde en iyi yanıt.</p> <p><sup>3</sup><b>PO Naproksen:</b> 500 mg 12 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><sup>4</sup><b>PO Diklofenak:</b> 50 mg 8 saatte bir x 3 gün (en fazla 5 gün)</p> <p><b>Fizik Tedavi</b></p> <p><b>Akupunktur</b></p> <p><b>Transkutanöz elektriksel sinir stimülasyonu</b></p> |

(devamı)

## Acil Tıp

### Tarascon Ağrı Cep Kitabı

Sergey M. Motov, MD, FAAEM  
Rukhsana Hossain, MPH

**Tarascon Ağrı Cep Kitabı;** acil hekimleri, acil hemşireleri, aile hekimleri, hemşireler ve cerrahi hemşireler de dahil olmak üzere ağrı kesici ilaçların reçetelenmesinden ve uygulanmasından sorumlu sağlık çalışanları için olmazsa olmaz bir kaynaktır. CERTA konseptini (Kanallar, Enzimler, Reseptör Hedefli Analjezi) takip eden bu cep kitabı, reçete yazanların opioid kullanımını azaltmayı ve hastaya özel, ağrı sendromu hedefli analjeziyi teşvik etmeyi amaçlamaktadır. Bu amacın yanında doğru tedaviyi ve doğru ilaç dengesini bulmalarına yardımcı olur. Bu hedefe yönelik, hasta odaklı analjezik yaklaşımı, opioid olmayan analjezik kombinasyonlarının daha sık bir şekilde kullanılmasına ve opioidlerin daha rafine ve makul kullanımına izin verir.

### Ana Özellikler

- Tarascon Pocket Pharmacopoeia Baş Editörü Richard J. Hamilton, MG'den alınmıştır.
- Çok sayıda liste ve rakamla birlikte opioid eşdeğerlik tablosu, hayati bilgilerin hızlı ve kolay bir şekilde alınmasını sağlar.
- Farmakolojik ve farmakolojik olmayan seçenekler ve kanser dışı kronik ağrı (KDKA) yönetimi dahil olmak üzere Güvenli ve Etkili Acil Servis Ağrı Yönetimi İlkeleri hakkında bir bölüm içerir.
- Tipik ilaç dozlamasını içerir (hem FDA onaylı hem de ruhsatsız kullanımlar).

ARADIĞINIZ TÜM TIP KİTAPLARI BU ADRESTE



[www.guneskitabevi.com](http://www.guneskitabevi.com)

GENEL DAĞITIM

### GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

#### ANKARA

M. Rauf İnönü Sokak No: 3  
06410 Sıhhiye / Ankara  
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92  
Faks: (0312) 435 84 23

#### İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak  
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul  
Tel: (0212) 356 87 43

#### KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak  
No: 4 / A. Kadıköy / İstanbul  
Tel: (0216) 546 03 47



Türkiye'nin her yerinden...  
0505 734 13 13



ISBN 978-975-277-995-2



9 789752 779952