

Ecco i principali farmaci antidolorifici pediatrici con relativi dosaggi per impostare una corretta terapia del dolore nel bambino.

Riportiamo inoltre uno schema di sedazione procedurale con midazolam che attinge per quanto riguarda i dosi e vie di somministrazione all'ottimo protocollo dell'ospedale Meyer riportato tra le fonti.

## DOLORE LIEVE

### PARACETAMOLO

Via Orale

esempi: Tachipirina gocce 100mg/ml (2,7mg/1gt) | Tachipirina sciroppo  
120mg/5ml

- Dose di carico analgesica 20 mg/kg/dose
- Dose di mantenimento: 10-15 mg/kg/dose ogni 4-6 ore
- Massimo 90 mg/kg/die da ridurre a 60 mg/kg/die qualora Rischio Epatotossico \*

Via Rettale

esempi: Tachipirina supposte 62,5 - 125 -250 -500 mg | Efferalgan supposte  
150 - 300 mg

- Dose di carico analgesica 30-40 mg/kg/dose
- Dose di mantenimento: 15-20 mg/kg/dose ogni 4-6 ore
- Massimo 90 mg/kg/die

Endovena

esempi: Perfalgan 10 mg/ml

- Se peso < 10 kg: 7,5 mg/kg/dose ogni 6-8 ore (Max 30 mg/kg/die)
- Se peso > 10 kg: 15 mg/kg/dose ogni 6-8 ore (Max 60 mg/kg/die ovvero max 2 gr se pesa < 33 kg; max 3 gr se pesa oltre 33 kg)

- Se oltre 50 Kg: 1 gr/dose ogni 6-8 ore (Max 60 mg/kg/die ovvero max 2 gr se Rischio Epatotossico\*; max 3 gr se No Rischio Epatotossico\*)

\* Fattori di Rischio Epatotossico: malnutrizione, disidratazione, epatopatia preesistente, terapia da oltre 48-72h a dose piena, concomitante uso di rifampicina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, primidone

## IBUPROFENE

Solo dai 6 kg in poi di peso e dai 3 mesi di vita.

Via Orale:

esempi: Momentkid 100mg/5ml | Nurofen 100mg/5ml oppure 200mg/5ml

- Posologia: 7,5-10 mg/kg/dose ogni 8 ore (Max 30 mg/kg/die in 3 somministrazioni)

Via Rettale:

esempi: Nurofenbaby 60 mg - Nurofenjunior 120 mg

- Posologia: 7,5-10 mg/kg/dose ogni 8 ore (Max 30 mg/kg/die in 3 somministrazioni)

## KETOPROFENE

Solo dai 6 anni in poi.

Via Orale

esempi: Oki bustine 80 mg

- Posologia: 3 mg/kg/dose ogni 8-12 ore (Max 9 mg/kg/die)

## NAPROSSENE

Approvato in pediatria dalla FDA solo per: Artrite Idiopatica Giovanile (AIG).

Via Orale oppure Endovena

esempi: Naprosyn bustine 250 -500 mg | Naprosyn fiale 500 mg

- Posologia: 5-10 mg/kg/dose ogni 8-12 ore (Max 20 mg/kg/die)

## ASA – ACIDO ACETILSALICILICO

Indicato in pediatria solo per:

- Malattia di Kawasaki
- Malattia Reumatica
- Artrite idiopatica giovanile resistente al Naprossene
- Eemicrania (sopra i 12 anni)

Via Orale oppure Endovena

esempi: Aspirina cpr 325 mg | Flecatadol 500 - 1000 mg

- Posologia: 10 mg/kg/dose ogni 6-8 ore (Max 80 mg/kg/die)

## DOLORE MODERATO

### TRAMADOLO

Da 1 anno di vita in poi (esempi: Contramal...)

Via Orale

esempi: Contramal gocce 100 mg/ml (ovvero 2,5 mg/goccia)

- Posologia: 1-2 mg/kg/dose ogni 4-6 ore, pari a 4-8 gocce ogni 10 kg di peso (Max 8 mg/kg/die)

Endovena

esempi: Contramal fiale 50 mg/ml o 100 mg/2ml

- Posologia: 1-2 mg/kg/dose ogni 6-8 ore (Max 8 mg/kg/die | Max 100 mg/dose | Max 400

mg/die se adolescente/adulto)

Per evitare vomito associare **Ondansetron 0,15 mg/kg ev**

## CODEINA

(es: *Lonarid, Tachidol*)

Molto usata in passato in pediatria in associazione al paracetamolo. Dal 2013 una nota Aifa l'ha vietata sotto i 12 anni di vita (in applicazione della nota EMA/385716/2013 ).

## DOLORE FORTE

### MORFINA CLORIDRATO

(esempi: *Morfina S.A.L.F. 10 mg/ml*)

Endovena: se data a boli: 0,05-0,1 mg/kg/dose ogni 4-6-8 ore; se in infusione continua: 0,05 mg/kg/h

### FENTANIL

Mai sotto i 2 anni (es: *Fentanest 0,1 mg/2ml*)

Intranasale: 1-2 mcg/kg/dose - inizio effetto: 5 min - durata: 30 min

Endovena: 1-2 mcg/kg/dose - inizio effetto: 1 min - durata: 30 min

## ANTIDOTO OPPIOIDI

Il rischio di depressione respiratoria degli oppioidi impone di avere a portata di mano presidi per Supporto Rianimatorio e Naloxone ovvero:

- Narcan 0,4 mg: 0,01 mg/kg/dose (max 0,2 mg/dose) EV, IM o SC, ripetibile dopo 2-3 minuti

per 2-3 volte.

## SEDAZIONE CON MIDAZOLAM

Le benzodiazepine (BDZ) pur non avendo effetto antidolorifico, possono essere di grande ausilio nel gestire il bambino con dolore e/o agitazione, grazie al loro effetto sedativo-ipnotico, rivelandosi estremamente utili anche in fase pre-procedurale. E' possibile associarlo con oppioidi (es: fentanil).

E' importante sapere che sono ottenibili 3 livelli di sedazione:

- Sedazione lieve: paziente vigile e con pronta risposta a stimoli verbali e tattili, ma con funzione cognitiva e di coordinazione alterate
- Sedazione moderata: paziente non vigile ma con pronta risposta a stimoli tattili (ma non a stimoli verbali!)
- Sedazione profonda: paziente non vigile ma risponde a stimoli dolorosi; in assenza di stimoli la pervietà delle vie aeree e l'efficacia ventilatoria possono essere compromesse

### MIDAZOLAM

(es: *Ipnovel fiale 5 mg/1ml*)

Endovena: 0,1-0,2 mg/kg/dose (max 5 mg) - inizio effetto: 1 min - durata: 30-45 min

Intranasale: 0,3-0,7 mg/kg/dose (max 15 mg) - inizio effetto: 15 min - durata: 30-45 min

Orale: 0,5-0,8 mg/kg/dose (max 15 mg) - inizio effetto: 15-30 min - durata: fino a 60 min

### ANTIDOTO BENZODIAZEPINE

Il rischio di depressione respiratoria descritto nella sedazione profonda impongono di avere a

portata di mano tutti i presidi per Supporto Rianimatorio e Flumazenil (da 1 anno in poi!)  
ovvero:

- Anexate 0,5 mg/5 ml – 1 mg/10 ml: somministrare 0,2 mg EV aggiungendo 0,1 mg al minuto (max 1 mg!) fino al risveglio dalla sedazione

#### FONTI E APPROFONDIMENTI

- [Il dolore nel bambino | Strumenti pratici di valutazione e terapia | Ministero della Salute](#)
- [Analgo-sedazione procedurale - Meyer](#)
- Schede tecniche dei vari farmaci menzionati