

NAVODILO ZA UPORABO

Sufentanil Torrex 5 mikrogramov/ml raztopina za injiciranje ali koncentrat za raztopino za infundiranje

sufentanil

Pred uporabo natančno preberite navodilo!

- Navodilo shranite. Morda ga boste želeli ponovno prebrati.
- Če imate dodatna vprašanja, se posvetujte z zdravnikom ali s farmacevtom.
- Če katerikoli neželeni učinek postane resen ali če opazite katerikoli neželeni učinek, ki ni omenjen v tem navodilu, obvestite svojega zdravnika ali farmacevta.

Navodilo vsebuje:

1. Kaj je zdravilo Sufentanil Torrex in za kaj ga uporabljamo
2. Kaj morate vedeti, preden boste prejeli zdravilo Sufentanil Torrex
3. Kako uporabljati zdravilo Sufentanil Torrex
4. Možni neželeni učinki
5. Shranjevanje zdravila Sufentanil Torrex
6. Dodatne informacije

1. KAJ JE ZDRAVILO SUFENTANIL TORREX IN ZA KAJ GA UPORABLJAMO

Sufentanil spada v skupino opioidnih anestetikov/analgetikov (zdravila proti bolečinam).

Za kaj se uporablja

Zdravilo se uporablja med anestezijo pri vseh kirurških posegih pri umetno predihavanih bolnikih:

- kot protibolečinska komponenta med uvajanjem in vzdrževanjem uravnotežene anestezije,
- kot anestetik za uvajanje in vzdrževanje anestezije.

Epiduralno se zdravilo uporablja za dodatno zmanjšanje bolečin ob epiduralno uporabljenem bupivakainu:

- za pooperacijsko zdravljenje bolečin po splošnih operacijah, operacijah na prsnem košu ali ortopedskih operacijah in po carskem rezu,
- za odpravljanje bolečin med porodom.

2. KAJ MORATE VEDETI, PREDEN BOSTE PREJELI ZDRAVILO SUFENTANIL TORREX

Ne uporabljajte zdravila Sufentanil Torrex

Zdravila ne smete prejeti:

- če ste alergični na (preobčutljivi za) sufentanil ali katerikoli sestavino zdravila Sufentanil Torrex;

- če ste preobčutljivi za druge opioide;
- če imate bolezni, pri katerih se je treba izogniti zavori dihalnega centra;
- če imate akutno jetrno porfirijo (zvišana koncentracija porfirinov v krvi);
- če se zdravite z antidepresivi iz skupine zaviralcev encima monoaminooksidaze (MAO) ali ste jih uporabljali v zadnjih 14 dneh.

Poleg tega epiduralno zdravila ne smete prejeti:

- če se sočasno zdravite z zdravili ali imate katero od bolezni, pri kateri bi bila epiduralna uporaba lahko škodljiva (npr. huda krvavitev ali šok, prisotnost patogenih mikroorganizmov in njihovih toksinov v krvi oz. septikemija, okužbe mesta vbrizgavanja, spremembe krvne slike in/ali zdravljenje z zdravili, ki preprečujejo strjevanje krvi oz. antikoagulansi).

Če imate katero od zgoraj naštetih bolezni ali stanj, o tem obvezno obvestite zdravnika, preden prejmete zdravilo.

Bodite posebno pozorni pri uporabi zdravila Sufentanil Torrex

Obvestite zdravnika o vseh boleznih ali poškodbah, ki jih imate, kot so npr.:

- zmanjšano delovanje ščitnice (nekompenzirani hipotiroidizem),
- bolezni pljuč (zlasti če je vitalna kapaciteta zmanjšana),
- čezmerna telesna masa,
- alkoholizem,
- okvarjeno delovanje jeter ali ledvic,
- lobanjsko-možganske poškodbe in zvišan znotrajlobanjski tlak.

Obvestite zdravnika, če uživate ali če ste kadarkoli v preteklosti uživali prepovedane droge ali se dolgotrajno zdravili z opiodi in tudi, če uživate alkohol.

Uporaba drugih zdravil

Obvestite svojega zdravnika ali farmacevta, če jemljete ali ste pred kratkim jemali katerokoli zdravilo, tudi če ste ga dobili brez recepta.

Med nekaterimi zdravili in sufentanilom lahko pride do medsebojnega delovanja. Zdravnik vam bo morda moral odmerek zdravil prilagoditi. Obvestite svojega zdravnika:

- če prejimate barbiturate ali benzodiazepine (zdravila s psihoaktivnim učinkom);
- če prejimate anksiolitike (zdravila, ki zmanjšajo občutek strahu in vznemirjenosti);
- če prejimate nevroleptike (antipsihotike);
- če prejimate opiate;
- če ste bili ali boste anestezirani s splošnimi anestetiki;
- če prejimate antidepresive iz skupine zaviralcev encima monoaminooksidaze (MAO); zdravljenje z zaviralci MAO je praviloma priporočljivo prekiniti 2 tedna pred operacijo ali anestezijo;
- če prejimate zaviralce kalcijevih kanalčkov ali zaviralce β (zdravila za zdravljenje bolezni srca in ožilja);
- če prejimate antibiotik eritromicin;
- če prejimate zdravila za zdravljenje glivičnih okužb, kot sta ketokonazol in itrakonazol;

- če prejemate ritonavir (zdravilo za sistemsko zdravljenje virusnih infekcij);
 - če uživate alkohol.
- Če ste ali boste prejeli sufentanil, ne smete uživati alkohola!

Nosečnost in dojenje

Posvetujte se z zdravnikom ali s farmacevtom, preden vzamete katerokoli zdravilo.

Intravenska uporaba

Zdravila Sufentanil Torrex se ne sme intravensko uporabljati med nosečnostjo in dojenjem.

Izkušenj z intravensko uporabo med nosečnostjo in dojenjem pri ljudeh ni.

Doječe matere ne smejo dojiti najmanj 24 ur po intravenski uporabi zdravila.

Doječe matere naj se posvetujejo z zdravnikom o ponovnem začetku dojenja.

Epiduralna uporaba

Epiduralno dano zdravilo v času poroda ne vpliva neugodno na stanje matere in otroka.

Vpliv na sposobnost upravljanja vozil in strojev

Po uporabi tega zdravila med anestezijo ne smete voziti motornega vozila in upravljati strojev v obdobju, ki ga določi zdravnik.

Pri odhodu iz bolnišnice morate imeti spremstvo.

Po odhodu iz bolnišnice ne smete uživati alkohola.

Pomembne informacije o nekaterih sestavinah zdravila Sufentanil Torrex

Ena ampula zdravila Sufentanil Torrex vsebuje 1,54 mmol natrija.

To morajo upoštevati bolniki, ki so na dieti z nadzorovanim vnosom natrija.

3. KAKO UPORABLJATI ZDRAVILO SUFENTANIL TORREX

Odmerek sufentanila bo določil zdravnik glede na vašo starost, telesno maso in klinično stanje (klinično diagnozo, spremljajoča zdravila, anestezijski postopek, trajanje in vrsto operacije).

Zdravilo Sufentanil Torrex boste prejeli v obliki intravenskega bolusa (velikega enkratnega odmerka), intravenske infuzije ali epiduralno.

Če ste prejeli večji odmerek zdravila Sufentanil Torrex, kot bi smeli

Pri prevelikem odmerjanju se lahko pojavi upočasnjeno dihanje. Če mislite, da ste prejeli večji odmerek zdravila Sufentanil Torrex, kot bi smeli, o tem obvestite svojega zdravnika.

Če imate dodatna vprašanja o uporabi zdravila, se posvetujte z zdravnikom ali s farmacevtom.

4. MOŽNI NEŽELENI UČINKI

Kot vsa zdravila ima lahko tudi zdravilo Sufentanil Torrex neželene učinke, ki pa se ne pojavijo pri vseh bolnikih.

Ob intravenski uporabi sufentanila so neželeni učinki opisani zelo redko (lahko prizadenejo manj kot 1 od 10.000 bolnikov). Ob epiduralni uporabi so neželeni učinki opisani zelo redko ali pa zelo pogosto (lahko prizadenejo več kot 1 od 10 bolnikov).

Neželeni učinek	Pogostnost pri intravenski uporabi	Pogostnost pri epiduralni uporabi
Alergijska reakcija (ker se med anestezijo hkrati uporabljajo različne učinkovine, je vzročna povezanost z injekcijami sufentanila vprašljiva).	Zelo redko	Zelo redko
Vrtoglavica	Zelo redko	Zelo redko
Sedacija	/	Zelo pogosto
Evforija	Zelo redko	Zelo redko
Zoženje zenice (mioza)	Zelo redko	Zelo redko
Upočasnjeno bitje srca (bradikardija); prenehanje krčenja srca (asistolija) - ker se med anestezijo hkrati uporabljajo različne učinkovine, je vzročna povezanost z injekcijami sufentanila vprašljiva.	Zelo redko	Zelo redko
Znižanje krvnega tlaka (hipotenzija)	Zelo redko	Zelo redko
V pooperacijski fazi – zavora dihanja, začasno prenehanje dihanja (apneja), krč grla (laringospazem) ali ponovitev zavora dihanja	Zelo redko	Zelo redko
Slabost (navzeja)	Zelo redko	Zelo pogosto
Bruhanje	Zelo redko	Zelo redko
Zastoj urina	Zelo redko	Zelo redko
Srbenje	Zelo redko	Zelo pogosto
Togost skeletnih mišic (togost stene prsnega koša), sunkoviti krči mišic (mioklonični spazmi)	Zelo redko	Zelo redko
Bolečina ne mestu vbrizgavanja	Zelo redko	Zelo redko

Če katerikoli neželeni učinek postane resen ali če opazite katerikoli neželeni učinek, ki ni omenjen v tem navodilu, obvestite svojega zdravnika ali farmacevta.

5. SHRANJEVANJE ZDRAVILA SUFENTANIL TORREX

Zdravilo shranjujte nedosegljivo otrokom!

Zdravila Sufentanil Torrex ne smete uporabljati po datumu izteka roka uporabnosti, ki je naveden na ovojnini. Datum izteka roka uporabnosti se nanaša na zadnji dan navedenega meseca.

Shranjujte pri temperaturi do 25 °C.

Shranjujte v originalni ovojnini za zagotovitev zaščite pred svetlobo.

Zdravila ne smete odvreči v odpadne vode ali med gospodinjske odpadke. O načinu odstranjevanja zdravila, ki ga ne potrebujete več, se posvetujte s farmacevtom. Takšni ukrepi pomagajo varovati okolje.

6. DODATNE INFORMACIJE

Kaj vsebuje zdravilo Sufentanil Torrex

Zdravilna učinkovina je sufentanil v obliki sufentanilijevega citrata.

1 ml raztopine vsebuje 5 mikrogramov sufentanila v obliki sufentanilijevega citrata. 1 ampula z 10 ml raztopine vsebuje 50 mikrogramov sufentanila.

Pomožne snovi so: natrijev klorid, citronska kislina monohidrat in voda za injekcije.

Izgled zdravila Sufentanil Torrex in vsebina pakiranja

Zdravilo Sufentanil Torrex je bistra in brezbarvna raztopina za injiciranje ali koncentrat za raztopino za infundiranje.

Vsaka škatla vsebuje 5 ampul z 10 ml raztopine.

Ampula je iz brezbarvnega stekla.

Način in režim izdaje zdravila Sufentanil Torrex

Predpisovanje in izdaja zdravila je le na recept, zdravilo pa se uporablja samo v javnih zdravstvenih zavodih ter pri pravnih in fizičnih osebah, ki opravljajo zdravstveno dejavnost.

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom in izdelovalec

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom:

Chiesi Slovenija, d.o.o., Trdinova 4, 1000 Ljubljana

Izdelovalec:

Chiesi Pharmaceuticals GmbH, Gonzagagasse 16/16, 1010 Dunaj, Avstrija

Za vse morebitne nadaljnje informacije o tem zdravilu se lahko obrnete na predstavništvo imetnika dovoljenja za promet z zdravilom:

Chiesi Slovenija, d.o.o., Trdinova 4, 1000 Ljubljana.

Navodilo je bilo odobreno:

04.10.2011

Naslednje informacije so namenjene samo zdravstvenemu osebju

Odmerjanje in način uporabe

Sufentanil smejo uporabljati le anesteziologi ali zdravniki, ki so seznanjeni z njegovo uporabo in učinki, oz. ga je dovoljeno uporabljati le pod njihovim nadzorstvom. Epiduralno ga sme uporabiti le zdravnik, ki ima dovolj izkušenj s postopkom epiduralne uporabe. Pred uporabo je treba preveriti pravilen položaj igle ali katetra.

Odmerjanje je treba določiti za vsakega bolnika posebej glede na starost, telesno maso in klinično stanje (klinična diagnoza, spremljajoča zdravila, anestezijski postopek, trajanje in vrsta operacije). Pri določanju dodatnih odmerkov je treba upoštevati učinek začetnega odmerka.

Da bi se izognili tveganju za bradikardijo, je priporočljivo tik pred indukcijo anestezije vbrizgati majhen odmerek antiholinergika. Navzejo in bruhanje je mogoče preprečiti z uporabo antiemetika.

INTRAVENSKA UPORABA:

- Odmerjanje pri odraslih in mladostnikih:
 - ❑ Kot analgetična komponenta uravnotežene anestezije, inducirane in vzdrževane z več anestetiki
Začetni odmerek – kot počasen intravenski bolus ali infuzija v 2 – 10 minutah:
0,5 – 2 µg sufentanila/kg telesne mase.
Trajanje učinkov je odvisno od odmerka. Učinki odmerka 0,5 µg sufentanila/kg telesne mase trajajo približno 50 minut.
Vzdrževalni odmerek – vbrizgan intravensko pri znakih izzvenevanja anestezije:
10 – 50 µg sufentanila (približno 0,15 – 0,7 µg/kg telesne mase).
Faza ukinjanja – med to fazo je treba odmerek zmanjševati zelo počasi.
 - ❑ Kot anestetik za indukcijo/vzdrževanje anestezije
Začetni odmerek – počasna intravenska injekcija ali kratka infuzija v 2 – 10 minutah:
7 – 20 µg sufentanila/kg telesne mase.
Vzdrževalni odmerek – vbrizgan intravensko pri znakih izzvenevanja anestezije:
25 – 50 µg sufentanila (približno 0,36 – 0,7 µg/kg telesne mase).
Vzdrževalni odmerki 25 – 50 µg sufentanila ponavadi zadoščajo za vzdrževanje stabilnega srčno-žilnega stanja med anestezijo.

Opomba: Vzdrževalne odmerke je treba prilagoditi potrebam posameznega bolnika in predvidenemu času do konca operacije.

- Odmerjanje pri otrocih:

Učinkovitost in varnost intravensko uporabljenih injekcij sufentanila pri otrocih do 2. leta starosti sta dokumentirani samo v omejenem številu primerov.

- Za indukcijo in vzdrževanje anestezije med srčno-žilnimi ali splošnimi operacijami so ob uporabi s 100-odstotnim kisikom priporočeni naslednji odmerki:

- pri novorojenčkih, dojenčkih in otrocih do 3. leta: 5 – 15 µg/kg telesne mase
- pri otrocih od 3. do 12. leta: 5 – 20 µg/kg telesne mase

Opomba:

Vzdrževalne odmerke je treba prilagoditi potrebam posameznega bolnika in predvidenemu času do konca operacije. Ker je očistek pri otrocih večji, utegnejo biti v tej skupini bolnikov potrebni večji odmerki ali uporaba v krajših presledkih.

Sufentanil, ki so ga uporabili v bolusu kot edini anestetik, ni zagotovil zanesljive globine anestezije in je zahteval dodaten anestetik.

EPIDURALNA UPORABA ZA DODATNO ANALGEZIJO OB EPIDURALNO UPORABLJENEM BUPIVAKAINU:

- Za pooperacijsko zdravljenje bolečin po splošnih, torakalnih ali ortopedskih operacijah in po carskem rezu:

Intraoperativno je mogoče polnilni odmerek uporabiti epiduralno: 10 – 15 ml 0,25 % bupivakaina (2,5 mg bupivakaina/ml) in 1 µg sufentanila/ml.

V pooperacijski fazi je treba kot osnovno infuzijo za analgezijo uporabiti trajno epiduralno infuzijo 0,175 % bupivakaina (1,75 mg bupivakaina/ml) in 1 µg sufentanila/ml, in sicer z začetno hitrostjo 5 ml na uro in posamezniku prilagojeno hitrostjo 4 – 14 ml na uro za vzdrževanje. Na bolnikovo zahtevo je treba uporabiti dodatne bolusne injekcije po 2 ml. Priporočljivi čas blokiranja je 20 minut.

- Za odpravljanje bolečin med porodom:

Dodatek 10 µg sufentanila skupaj z epiduralno uporabljenim bupivakainom (0,125 – 0,25 % oz. 1,25 – 2,5 mg bupivakaina/ml) povzroči dolgotrajnejšo in boljšo analgezijo. Kot optimalna količina za vbrizganje se je izkazal volumen 10 ml. Za boljše mešanje učinkovin v brizgi je treba najprej izvleči sufentanil in nato bupivakain.

Če je treba, lahko optimalno celotno količino 10 ml dosežete z razredčenjem z 0,9 % raztopino natrijevega klorida. Če je potrebno, lahko uporabite dve dodatni injekciji takšne kombinacije. Preseči ne smete celotnega odmerka 30 µg sufentanila.

Opomba:

Učinkovitost in varnost epiduralno uporabljenega sufentanila pri otrocih sta dokumentirani samo v omejenem številu primerov.

POSEBNA OPOZORILA ZA ODMERJANJE:

Starejši in oslabei bolniki praviloma potrebujejo manjše odmerke. Razpolovni čas izločanja sufentanila pri starejših ni podaljšán, vendar obstaja večje tveganje za srčnožilne nepravilnosti.

Predlagani celotni odmerek je treba previdno titrirati pri bolnikih s katero od naslednjih bolezni: nekompenziranim hipotiroidizmom, boleznijo pljuč (zlasti če je vitalna kapaciteta zmanjšana), debelostjo ali alkoholizmom. Te bolnike je po operaciji tudi priporočljivo dalj časa nadzorovati. V primeru insuficience jeter ali ledvic je treba upoštevati možnost zmanjšane izločanja in odmerek ustrezno zmanjšati.

Bolniki, dolgotrajno zdravljeni z opiodi, in bolniki z anamnezo zlorabe opiatov lahko potrebujejo večje odmerke.

Trajanje uporabe je odvisno od predvidenega operacijskega časa.

Injekcije sufentanila je mogoče vbrizgati v enkratnem odmerku ali večkratnih odmerkih. Izogniti se je treba vbrizgavanju hitrih bolusnih injekcij. Če sufentanil uporabljate v kombinaciji s sedativom, morate zdravili vbrizgati v ločenih brizgah.

Trajanje epiduralne uporabe je odvisno od kliničnega poteka. O uporabi, daljši od petih dni po operaciji, ni dovolj kliničnih podatkov.

Posebna opozorila in previdnostni ukrepi

Injekcije sufentanila smete uporabiti samo pri endotrahealno intubiranih, mehanično predihavanih bolnikih.

Sufentanil lahko povzroči od odmerka odvisno depresijo dihanja; odpraviti jo je mogoče s specifičnimi antagonisti (npr. z naloksonom). Depresija dihanja zaradi sufentanila lahko traja dalj časa kot delovanje antagonista, zato utegnejo biti potrebni dodatni odmerki antagonista. Potrebni odmerek in odmerni interval sta odvisna od uporabljenega odmerka sufentanila in od časa, ko je bil vbrizgan zadnji odmerek sufentanila. Globoko anestezijo spremlja izrazita depresija dihanja, ki lahko v primeru intravenske uporabe sufentanila traja v pooperacijsko fazo ali se med njo ponovi. Zato je bolnike med pooperacijsko fazo nujno natančno nadzorovati. Zagotoviti je treba, da so na voljo ustrezna oprema in zdravila (vključno z antagonisti), potrebna za reanimacijo bolnika, na takoj dosegljivem mestu in v uporabnem stanju. Hiperventiliranje bolnika med anestezijo lahko zmanjša občutljivost dihalnega centra za stimulacijo s CO₂ in s tem prizadene dihanje po operaciji.

Po epiduralni uporabi sufentanila je treba nadzirati vitalne funkcije. Epiduralno uporabljeni sufentanil lahko izzove zgodnjo ali pozno depresijo dihanja, zato je treba bolnike nadzirati vsaj 2 uri po vsaki uporabi zdravila.

Med epiduralno uporabo se lahko spremeni plodova srčna frekvenca, zato je treba srčni utrip nadzirati in ustrezno terapevtsko ukrepati, če je potrebno.

Injekcije sufentanila je treba izredno previdno uporabljati pri bolnikih z lobanjsko-možganskimi poškodbami in zvišanim intrakranialnim tlakom. Izogniti se je treba vbrizgavanju hitrih bolusnih

injekcij; pri teh bolnikih prehodni padci srednjega arterijskega tlaka začasno poslabšajo cerebralni perfuzijski tlak.

Injekcij sufentanila ni priporočljivo uporabljati intravensko med porodom ali med carskim rezom pred omfalotomijo, ker obstaja tveganje za depresijo dihanja pri novorojenčku. Vendar so kontrolirane študije pokazale, da epiduralno uporabljeni sufentanil, uporabljen poleg bupivakaina, v odmerku do 30 µg ne vpliva na stanje matere ali novorojenčka med porodom.

Tako kot pri drugih opioidih je tudi pri sufentanilu mogoče pričakovati, da so novorojenčki posebej občutljivi za depresijo dihanja. Podatki o intravenski uporabi injekcij sufentanila pri dojenčkih so omejeni.

Zato je treba pred uporabo sufentanila pri novorojenčkih in dojenčkih natančno oceniti razmerje med koristjo in tveganjem.

Uporaba sufentanila lahko povzroči togost mišic, tudi mišic trupa. To je mogoče preprečiti z naslednjimi ukrepi:

- poskrbeti je treba, da je intravensko vbrizgavanje sufentanila počasno (ta profilaktični ukrep ponavadi zadošča, če so uporabljeni odmerki majhni);
- pred indukcijo anestezije je treba uporabiti benzodiazepin ali drugo učinkovino, ki zavira delovanje osrednjega živčevja;
- uporabiti je treba mišične relaksante.

Če predhodno uporabljeni odmerek antiholinergika ni zadosten ali če so injekcije sufentanila uporabljene sočasno z nevagolitičnim mišičnim relaksantom, obstaja tveganje za bradikardijo, v skrajnih primerih z asistolijo. Bradikardija se odzove na atropin. Tahikardni učinki zaradi uporabe pankuroniuma lahko presežejo izzvano bradikardijo.

Uporaba sufentanila lahko povzroči hipotenzijo in bradikardijo, zlasti pri hipovolemičnih bolnikih. V takšnih primerih je treba ustrezno ukrepati, da se krvni tlak stabilizira.

Toleranca: sufentanil lahko zaradi svojih morfinomimetičnih lastnosti povzroči odvisnost. Če se sufentanil uporabi samo kot anestetik med operacijo, se zasvojenost ne bo pojavila. Po dolgotrajni neprekinjeni uporabi v intenzivni negi pa se lahko razvije zasvojenost. Za zadosten analgetični učinek utegnejo biti potrebni vse večji odmerki. Odtegnitveni simptomi so možni po več kot 1-tedenskem zdravljenju in so verjetni po več kot 2-tedenskem zdravljenju. Veljajo naslednja priporočila:

1. Odmerek sufentanila ne sme biti večji, kot je nujno.
2. Odmerek je treba zmanjševati počasi več dni.
3. Če je potrebno, se za obvladanje odtegnitvenih simptomov uporabi klonidin.

Preveliko odmerjanje

Preveliko odmerjanje se kaže s stopnjevanim farmakološkim delovanjem in neželenimi učinki. Najresnejši pomembni učinek prevelikega odmerjanja je (odvisno od individualne občutljivosti) depresija dihanja, ki se lahko kaže z vsemi stopnjami, od bradipneje do apneje. Zaradi farmakoloških lastnosti sufentanila se depresija dihanja lahko pojavi že pri terapevtskih odmerkih

(intravensko: $> 0,3 \mu\text{g/kg}$ telesne mase). Ker se sufentanil uporablja v kontroliranih pogojih, je treba zagotoviti ustrezno obvladanje takšnih simptomov.

Zdravljenje

Pri hipoventilaciji ali apneji je treba kisik uporabiti z ventilatorsko podporo ali kontroliranim dihanjem. Za obvladanje depresije dihanja je mogoče uporabiti specifičen antagonist, npr. nalokson. Običajno zadošča $0,1 - 0,2 \text{ mg i.v.}$ (približno $1,5 - 3 \mu\text{g/kg}$ telesne mase). Vbrizgavanje naloksona ($0,1 - 0,2 \text{ mg i.v.}$) je treba ponavljati do želenega učinka. Razmak med vsakim odmerkom mora biti najmanj 2 minuti. Pozneje se lahko uporabi nalokson tudi intramuskularno.

Hkrati je treba uporabiti tudi takojšnje simptomatske protiukrepe. Depresija dihanja zaradi sufentanila lahko traja dalj časa kot delovanje antagonista, zato utegnejo biti potrebni dodatni odmerki antagonista. Če depresijo dihanja spremlja mišična togost, utegne biti za olajšanje asistirane ali kontrolirane ventilacije potrebna uporaba mišičnega relaksanta.

Bolnika je treba natančno nadzorovati in vzdrževati telesno temperaturo in ravnovesje tekočin. Kot možen vzrok hude ali dolgotrajne hipotenzije je treba upoštevati hipovolemijo. V takšnem primeru je mogoče uporabiti ustrezno sredstvo za nadomeščanje volumna.

Navodila za pripravo in ravnanje z zdravilom

Zdravilo Sufentanil Torrex smete mešati z Ringerjevo raztopino, $0,9 \%$ raztopino NaCl ali 5% raztopino glukoze za infundiranje.

Za epiduralno uporabo lahko zdravilo zmešate z $0,9 \%$ raztopino NaCl in/ali raztopino bupivakaina.

Pred uporabo ampul zdravila Sufentanil Torrex se morate s pregledom prepričati, da ne vsebujejo delcev, da vsebnik ni poškodovan in da ni opaznih znakov kvarjenja. Če opazite takšne spremembe, morate raztopino zavreči.

Zdravilo je namenjeno za takojšnjo in enkratno uporabo. Neporabljeno raztopino zavrzite.

Sufentaniljev citrat je fizikalno inkompatibilen z diazepamom, lorazepamom, natrijevim fenobarbitalatom, natrijevim fenitoinatom in natrijevim tiopentalatom.