



מרץ 2020

פרוטוקול לסדציה פליאטיבית עדכון גירסה לאור נגיף SARS-CoV-2 (COVID-19)

1. הגדרות ומונחים

- 1.1. סדציה פליאטיבית - שימוש מבוקר בתרופות לצורך הורדת רמת ההכרה (סדציה) במצבי סוף החיים, כמוצא אחרון במטרה להקל על תסמינים עמידים
- 1.2. תסמין עמיד - תסמין הגורם לסבל ולא ניתן עוד להציע טפול נוסף למה שניתן עד כה (גם לאחר התייעצות מתאימה), במסגרת הזמן הנותר למטופלת ועם תופעות לוואי נסבלות.

2. שיטה

2.1. אוכלוסיית היעד

- 2.1.1. מטופל הסובל מתסמינים עמידים ומסבל קיומי בלתי נישלט. (כגון: דיספניאה, דליריום אגיטיבי, כאב, סבל קיומי משמעותי, דימום, פרכוסים בלתי נשלטים)

2.2. מיקום

סדציה פליאטיבית יכולה להינתן למטופלים במסגרת אשפוזית, מוסדית או למטופלים בקהילה הנמצאים בביתם במסגרת של הוספיס או אשפוז בית.

2.3. אופן מתן התרופות - Midazolam עירוי תת עורי/תוך ורידי

2.3.1. המינונים האפשריים המקובלים הינם

2.3.1.1. מינון התחלתי

- 2-5 מ"ג בבולוס SC/IV, ניתן לחזור לפי הצורך - 5 מ"ג בבולוס SC/IV עד להשגת רגיעה כל 10 דקות אחרי IV ואחרי כל 20 דקות אם זה SC.
- במידה והושגה רגיעה, ניתן לתת עירוי המשכי של 1-2 מ"ג/שעה. למטופלים עם משקל ירוד או אי ספיקת כליות מומלץ כי העירוי המתמשך יתחיל ב-0.5 מ"ג לשעה (ראה תרשים)

2.3.1.2. עירוי מתמשך

- 0.5-20 מ"ג לשעה בעירוי תת עורי/תוך ורידי, במידה וההשפעה אינה מספקת ניתן להוסיף, מנת הצלה, בולוס של 5 מ"ג (SC/IV). אם נדרשים יותר מ-2 מנות הצלה, יש להגדיל את קצב העירוי ב-50%-30% עד למקסימום של 20 מ"ג לשעה.
- המינון היומי המקסימלי הינו **480 מ"ג ליום**. המינון הרגיל הוא בין 100-30 מ"ג ליממה, אולם מאחר והתגובה היא אינדיבידואלית, טווח המינון היומי הוא רחב.

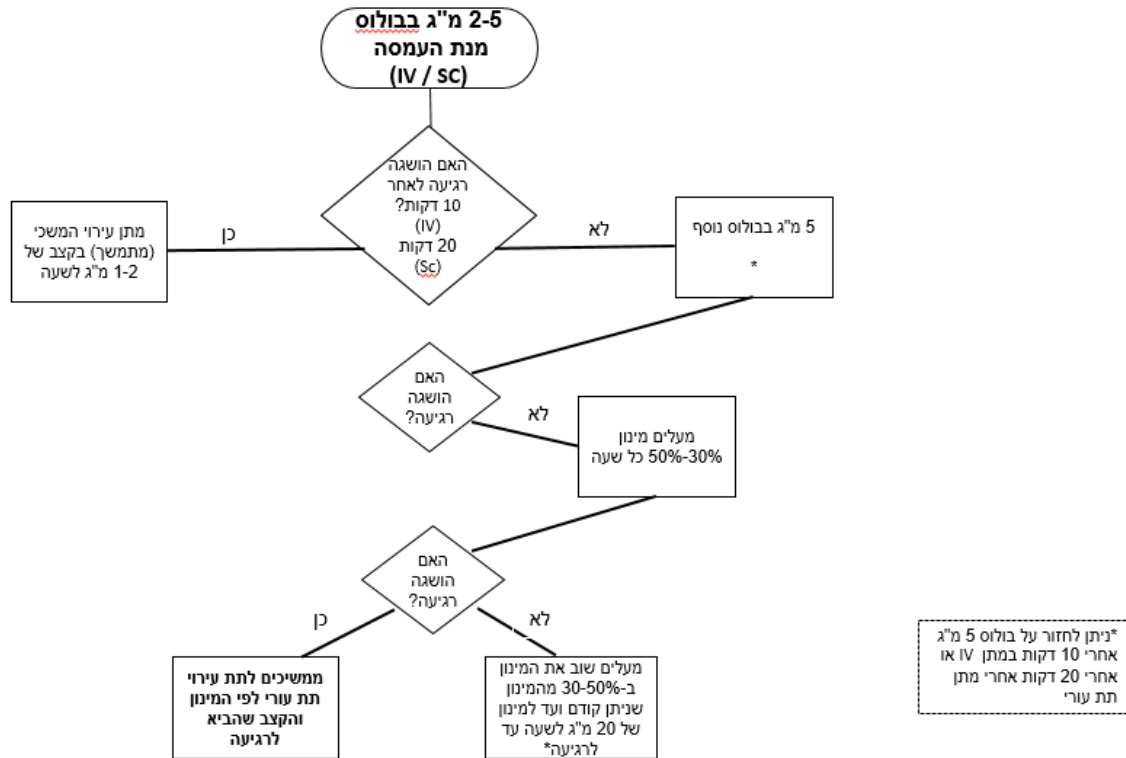


טיטרציה Midazolam לסדציה פליאטיבית:

<p>מומלץ להתחיל את הטיפול במנות הצלה במתן IV/SC במינון 2-5mg ניתן לחזור על מנת ההצלה אחת ל 10 דקות עד השגת נינוחות/שינה</p>	<p>מנות העמסה</p>
<p>עירוני מתמשך: יש להתחיל את העירוני במינון מינימלי נדרש בקצב התחלתי 1-2mg/h במידה וההשפעה אינה מספקת ניתן להוסיף, מנת הצלה, בולוס של 5 מ"ג (S.C\IV). אם נדרשים יותר מ-2 מנות הצלה, יש להגדיל את קצב העירוני ב-25-50% עד למקסימום של 20- מ"ג לשעה.</p> <p>רוב המטופלים יסתדרו במינונים נמוכים (2-5mg/h). אך לעתים נדירות יהיו כאלו שיזדקקו אף ל 20mg/h עדכון קצב העירוני המתמשך יבוצע אחת ל 24 שעות בתוספת חישוב של מנות ההצלה במידה ולא מושגת סדציה במינון מקסימלי יש לשקול תרופות סדטיביות חלופיות</p>	<p>עירוני מתמשך</p>
<p>ניתן להוסיף לעירוני המתמשך מנות הצלה</p>	<p>מנות הצלה</p>



תרשים זרימה לטיפול בסדציה פליאטיבית



הערות חשובות לטיפול ב-Midazolam

- יש צורך בהתאמה מתמשכת של מינוני התרופות על ידי הצוות הרפואי.
- ההשפעה המקסימלית הינה לאחר כ- 20 דקות במתן תת עורי (2.5 דקות במתן תוך ורידי).
- זמן מחצית החיים 1.5-2.5 שעות
- ייתכן כי בחולים שטופלו בעבר עם בנזודיאזפינים יהיה צורך להתחיל במינונים הגבוהים המצוינים בטווח.