

МИНЗДРАВ РОССИИ

090622

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ИНСТРУКЦИЯ

### ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

#### Морфин

торговое наименование лекарственного препарата

~

международное непатентованное или группировочное, или химическое наименование

#### раствор для инъекций, 10 мг/мл

лекарственная форма, дозировка

**Федеральное государственное унитарное предприятие  
«Московский эндокринный завод», Россия**

наименование производителя, страна

#### Изменение № 1

Дата внесения Изменения «\_\_\_» 090622 20 \_\_\_ г.

Старая редакция	Новая редакция
<b>Способ применения и дозы</b>  Дозу лекарственного препарата Морфин следует подбирать индивидуально в зависимости от тяжести болевого синдрома и индивидуальной чувствительности пациента.  Рекомендуемый диапазон однократных доз для взрослых и детей следует рассматривать в качестве ориентира при подборе индивидуальной дозы.	<b>Способ применения и дозы</b>  Дозу лекарственного препарата Морфин следует подбирать индивидуально в зависимости от тяжести болевого синдрома и индивидуальной чувствительности пациента.  Рекомендуемый диапазон однократных доз для взрослых и детей следует рассматривать в качестве ориентира при подборе индивидуальной дозы.
<b>Рекомендуемые дозы</b>  <i>Внутримышечно или подкожно</i>	<b>Рекомендуемые дозы</b>  <i>Внутримышечно или подкожно</i>
<i>Взрослые пациенты</i>  Рекомендуемая доза составляет 10-30 мг.	<i>Взрослые пациенты</i>  Рекомендуемая доза составляет 10-30 мг.
<i>Дети</i>	<i>Дети</i>

<b>Старая редакция</b>	<b>Новая редакция</b>
По 0,05-0,2 мг/кг массы тела. Суточная доза не должна превышать 15 мг.	По 0,05-0,2 мг/кг массы тела. Суточная доза не должна превышать 15 мг.
<i>Внутриенно</i>	<i>Внутриенно</i>
Только при необходимости быстрого достижения обезболивающего действия.	Только при необходимости быстрого достижения обезболивающего действия.
<i>Взрослые пациенты</i>	<i>Взрослые пациенты</i>
Вводят по 5-10 мг медленно (10 мг в минуту, при необходимости развести в изотоническом растворе натрия хлорида).	Вводят в дозе 1-3 мг примерно каждые 10 минут до достижения удовлетворительной анальгезии (или появления побочных эффектов) при постоянном контроле состояния пациента (при необходимости развести в изотоническом растворе натрия хлорида).
<i>Дети</i>	<i>Дети</i>
По 0,05-0,1 мг/кг массы тела (рекомендуется разводить в изотоническом растворе натрия хлорида).	Морфин вводят дробно каждые 5-10 минут до достижения удовлетворительной анальгезии (или появления побочных эффектов) и при постоянном контроле состояния пациента. Начальная доза составляет 0,05-0,1 мг/кг массы тела (рекомендуется разводить в изотоническом растворе натрия хлорида).
<i>Эпидурально</i>	<i>Эпидурально</i>
<i>Взрослые пациенты</i>	<i>Взрослые пациенты</i>
Рекомендуемая доза 1-4 мг (развести в 10-15 мл изотонического раствора натрия хлорида).	Рекомендуемая доза 1-4 мг (развести в 10-15 мл изотонического раствора натрия хлорида).
<i>Дети</i>	<i>Дети</i>
По 0,05-0,1 мг/кг массы тела (рекомендуется разводить в изотоническом растворе натрия хлорида).	По 0,05-0,1 мг/кг массы тела (рекомендуется разводить в изотоническом растворе натрия хлорида).
При внутримышечном, под кожном и внутривенном путях однократные дозы допускается вводить каждые 4-6 часов, с постепенным снижением частоты введения. Вследствие более продолжительного действия при эпидуральном введении препарата, как правило, вводят 1 раз в сутки.	При внутримышечном и под кожном путях введения однократные дозы допускается
<i>Пациентам с печеночной и почечной не-</i>	

<b>Старая редакция</b>	<b>Новая редакция</b>
<i>достаточностью, а также пациентам с замедлением перистальтики желудочно-кишечного тракта дозу морфина следует подбирать с осторожностью.</i>	вводить каждые 4-6 часов, с постепенным снижением частоты введения. Вследствие более продолжительного действия при эпидуральном введении препарата, как правило, вводят 1 раз в сутки.
<i>Пожилые</i>	<i>Пациентам с печеночной и почечной недостаточностью, а также пациентам с замедлением перистальтики желудочно-кишечного тракта дозу морфина следует подбирать с осторожностью.</i>
Пациенты старше 75 лет и физически ослабленные пациенты, как правило, более чувствительны к действию морфина. В связи с этим, необходимо более осторожно подбирать дозу и (или) реже вводить препарат. При необходимости следует перейти на меньшие дозировки.	<i>Пациентам с печеночной и почечной недостаточностью, а также пациентам с замедлением перистальтики желудочно-кишечного тракта дозу морфина следует подбирать с осторожностью.</i>
<i>Специальные инструкции по коррекции дозы</i>	<i>Пациенты старше 75 лет и физически ослабленные пациенты, как правило, более чувствительны к действию морфина. В связи с этим, необходимо более осторожно подбирать дозу и (или) реже вводить препарат. При необходимости следует перейти на меньшие дозировки.</i>
Доза должна быть достаточно высокой, однако в тоже время следует стремиться вводить минимальную эффективную дозу. При лечении хронической боли препарат предпочтительно вводить на регулярной основе по фиксированной схеме.	<i>Специальные инструкции по коррекции дозы</i>
Если анальгезия является адьювантной (например, при хирургической операции, блокаде сплетения), после проведения процедуры дозу необходимо скорректировать.	Доза должна быть достаточно высокой, однако в тоже время следует стремиться вводить минимальную эффективную дозу. При лечении хронической боли препарат предпочтительно вводить на регулярной основе по фиксированной схеме.
<i>Способ и метод введения</i>	Если анальгезия является адьювантной (например, при хирургической операции, блокаде сплетения), после проведения процедуры дозу необходимо скорректировать.
Препарат вводится внутримышечно или подкожно, внутривенно и эпидурально. Препарат не стоит применять дольше, чем требуется. При лечении хронической боли необходимо регулярно проверять необхо-	<i>Способ и метод введения</i>
	Препарат вводится внутримышечно или

<b>Старая редакция</b>	<b>Новая редакция</b>
димость его продления (при необходимости, за счет краткосрочных перерывов во введении), а также пересматривать дозу. При необходимости, следует переходить на другие лекарственные формы. При завершении терапии после длительного применения снижать дозу морфина следует постепенно, так как при резкой отмене препарата повышается риск возникновения синдрома «отмены».	подкожно, внутривенно и эпидурально. Препарат не стоит применять дольше, чем требуется. При лечении хронической боли необходимо регулярно проверять необходимость его продления (при необходимости, за счет краткосрочных перерывов во введении), а также пересматривать дозу. При необходимости, следует переходить на другие лекарственные формы. При завершении терапии после длительного применения снижать дозу морфина следует постепенно, так как при резкой отмене препарата повышается риск возникновения синдрома «отмены».

Начальник управления по внедрению и регистрации лекарственных препаратов  
ФГУП «Московский эндокринный завод»



Е.П. Самойлова