

Opioid- Umrechnungstabelle

24 h Dosierung in mg

											Faktor		
Tramadol (oral / rectal)	150	300	450	600								5	
Tilidin / Naloxon (oral)	150	300	450	600								5	
Dihydrocodein (oral)	120	240	360									4	
Morphin (oral/ rektal)	30	60	90	120	150	180	210	240	300	600	900	1	3
Oxycodon (oral)	20	40	60	80	100	120	140	160	200			0,65	
L-Methadon (oral)	7,5	Intraindividuelle Titration										0,25	0,75
Hydromorphon (oral)	4	8	12	16	20	24	28	32	40	80	120	0,13	
Buprenorphin (s.l.)	0,4	0,8	1,2	1,6	2,0	2,4	2,8	3,2	3,2	3,6	4,0	0,01	
Tramadol (s.c. / i.m. / i.v.)	100	200	300	400	500								10
Morphin (s.c. / i.m. / i.v.)	10	20	30	40	50	60	70	80	100	200	300	0,33	1
Piritramid (i.v.)	15	30	45	60									1,5
Pethidin (i.v.)	75	150	225	300									7,5
Buprenorphin (s.c./ i.m./i.v.)	0,3	0,6	0,9	1,2	1,5	1,8	2,1	2,4	3				0,03
Morphin (epidural)	2,5	5	7,5	10	12,5	15	17,5	20	25	50	75	0,08	0,25
Morphin (intraspinal)	0,25	0,5	0,75	1	1,25	1,5	1,75	2	2,5	5	7,5	0,01	0,03
Fentanyl TTS (mg/24h)	0,3	0,6	-	1,2	-	1,8	-	2,4	3	-	9	0,01	0,03
Fentanyl TTS (µg/h)	-	25	-	50	-	75	-	100	125	-	375	0,4	1,25

Medikament	Applikation	Anfangs dosis [mg]	Intervall [h]	Bemerkung
Morphin	oral	5-10	4	Obstipation, Miktionsstörung, Übelkeit, Erbrechen. Ergänzung mit Laxantien (z.B. Bifiteral 3x 1 EL)
	oral (Retardform)	30	8-12	
	i.m./s.c.	10	4	
	i.v. (PCA)	2	15 min	
	rektal	30	4	
	epidural	3-5	8-12	
	intrathekal	0,3-0,5	12	
Tramadol	oral (Retardform)	100	4-12	Wie bei Morphin.
	rektal	100	2-4	
Tilidin / Naloxon	oral	50-100	2-4	Wie bei Morphin. Kein langwirksamer Metabolit. Günstig bei Niereninsuffizienz
Oxycodon	oral	10	12	Angeblich weniger Übelkeit. Kein langwirksamer Metabolit. Günstig bei Niereninsuffizienz
Hydromorphon	oral	4	12	Wie bei Morphin. Nur parenterale Gabe möglich
	i.m.	15	4-6	
	i.v. (PCA)	1,5	5-10 min	
Piritramid	rektal	100	4-6	Wie bei Morphin. Nur parenterale Gabe möglich, ungeeignet zur Dauertherapie
	oral	300	2-3	
	i.m./s.c.	100	2-3	
	i.v. (PCA)	10	10 min	
	epidural	30-100	7	
Buprenorphin	sublingual	0,2-0,4	6-8	Begrenzter Dosispielraum. Oberhalb 4 mg/d keine Analgesiesteigerung.
	i.m.	0,3	6-8	
	i.v. (PCA)	0,04	15 min	
	epidural	0,3	8	
Levomethadon	Ein Patient, der mindestens eine orale Tagesdosis von 200 mg retardiertem Morphin hatte, nimmt abends sein letztes Morphinpräparat und beginnt am nächsten Morgen mit 20 Tropfen (5 mg) L-Polamidon. Diese Menge wird alle 4 Stunden wiederholt, bis der Patient ausreichend schmerzfrei ist. Danach erneut 20 Tropfen, wenn wieder Schmerzen auftreten. Auch danach vier Stunden Pause einhalten. Nach 2 Tagen wird die kumulative Tagesdosis errechnet und auf zwei Einzelgaben morgens und abends verteilt. Bei Schmerzdurchbruch Zusatzmenge wiederum 5 mg, Intervall 4 Stunden. Anfangs täglicher Patientenkontakt (Tel.) nötig			

© E.Sumpff VKH Hann. Münden

Opioid- Umrechnungstabelle

24 h Dosierung in mg

											Faktor		
Tramadol (oral / rectal)	150	300	450	600								5	
Tilidin / Naloxon (oral)	150	300	450	600								5	
Dihydrocodein (oral)	120	240	360									4	
Morphin (oral/ rektal)	30	60	90	120	150	180	210	240	300	600	900	1	3
Oxycodon (oral)	20	40	60	80	100	120	140	160	200			0,65	
L-Methadon (oral)	7,5	Intraindividuelle Titration										0,25	0,75
Hydromorphon (oral)	4	8	12	16	20	24	28	32	40	80	120	0,13	
Buprenorphin (s.l.)	0,4	0,8	1,2	1,6	2,0	2,4	2,8	3,2	3,2	3,6	4,0	0,01	
Tramadol (s.c. / i.m. / i.v.)	100	200	300	400	500								10
Morphin (s.c. / i.m. / i.v.)	10	20	30	40	50	60	70	80	100	200	300	0,33	1
Piritramid (i.v.)	15	30	45	60									1,5
Pethidin (i.v.)	75	150	225	300									7,5
Buprenorphin (s.c./ i.m./i.v.)	0,3	0,6	0,9	1,2	1,5	1,8	2,1	2,4	3				0,03
Morphin (epidural)	2,5	5	7,5	10	12,5	15	17,5	20	25	50	75	0,08	0,25
Morphin (intraspinal)	0,25	0,5	0,75	1	1,25	1,5	1,75	2	2,5	5	7,5	0,01	0,03
Fentanyl TTS (mg/24h)	0,3	0,6	-	1,2	-	1,8	-	2,4	3	-	9	0,01	0,03
Fentanyl TTS (µg/h)	-	25	-	50	-	75	-	100	125	-	375	0,4	1,25

Medikament	Applikation	Anfangs dosis [mg]	Intervall [h]	Bemerkung
Morphin	oral	5-10	4	Obstipation, Miktionsstörung, Übelkeit, Erbrechen. Ergänzung mit Laxantien (z.B. Bifiteral 3x 1 EL)
	oral (Retardform)	30	8-12	
	i.m./s.c.	10	4	
	i.v. (PCA)	2	15 min	
	rektal	30	4	
	epidural	3-5	8-12	
	intrathekal	0,3-0,5	12	
Tramadol	oral (Retardform)	100	4-12	Wie bei Morphin.
	rektal	100	2-4	
Tilidin / Naloxon	oral	50-100	2-4	Wie bei Morphin. Kein langwirksamer Metabolit. Günstig bei Niereninsuffizienz
Oxycodon	oral	10	12	Angeblich weniger Übelkeit. Kein langwirksamer Metabolit. Günstig bei Niereninsuffizienz
Hydromorphon	oral	4	12	Wie bei Morphin. Nur parenterale Gabe möglich
	i.m.	15	4-6	
	i.v. (PCA)	1,5	5-10 min	
Piritramid	rektal	100	4-6	Wie bei Morphin. Nur parenterale Gabe möglich, ungeeignet zur Dauertherapie
	oral	300	2-3	
	i.m./s.c.	100	2-3	
	i.v. (PCA)	10	10 min	
	epidural	30-100	7	
Buprenorphin	sublingual	0,2-0,4	6-8	Begrenzter Dosispielraum. Oberhalb 4 mg/d keine Analgesiesteigerung.
	i.m.	0,3	6-8	
	i.v. (PCA)	0,04	15 min	
	epidural	0,3	8	
Levomethadon	Ein Patient, der mindestens eine orale Tagesdosis von 200 mg retardiertem Morphin hatte, nimmt abends sein letztes Morphinpräparat und beginnt am nächsten Morgen mit 20 Tropfen (5 mg) L-Polamidon. Diese Menge wird alle 4 Stunden wiederholt, bis der Patient ausreichend schmerzfrei ist. Danach erneut 20 Tropfen, wenn wieder Schmerzen auftreten. Auch danach vier Stunden Pause einhalten. Nach 2 Tagen wird die kumulative Tagesdosis errechnet und auf zwei Einzelgaben morgens und abends verteilt. Bei Schmerzdurchbruch Zusatzmenge wiederum 5 mg, Intervall 4 Stunden. Anfangs täglicher Patientenkontakt (Tel.) nötig			

© E.Sumpff VKH Hann. Münden