

## Resum de la medicació i pautes recomanades per al tractament extrahospitalari dels símptomes de final de vida en la infecció per SARS-CoV-2

	<b>Dolor i/o dispnea</b>	<b>Inquietud, malestar o agitació*</b>	<b>Ranera</b>
<b>Opció preferent</b>	MORFINA: iniciar 5 mg/6h (0,5 ml) per via subcutània. Dosi extra de 5 mg (0,5 ml) tan sovint com precisi	LEVOMEPRMAZINA: iniciar 12,5 mg/6 h (0,5 ml) per via subcutània. Dosi extra de 12,5 mg (0,5 ml) tan sovint com precisi	ESCOPOLAMINA: iniciar 0,5 mg/6h (1 ml) per via subcutània. Dosi extra de 0,5 mg (1 ml) tan sovint com precisi
<b>Primera alternativa en cas de no disponibilitat de l'opció preferent</b>	-	CLONAZEPAM: iniciar 1 mg/6 h (1 ml) per via subcutània. Dosi extra de 1 mg (1 ml) tan sovint com precisi	BUTILESCOPOLAMINA: iniciar 20 mg/6h (1 ml) per via subcutània. Dosi extra de 20 mg (1 ml) tan sovint com precisi
<b>Segona alternativa si no disponibilitat de les opcions prèvies</b>	-	CLORPROMAZINA: iniciar 10 mg/6 h (2 ml) per via subcutània. Dosi extra de 10 mg (2 ml) tan sovint com precisi	-
<b>Última alternativa si no disponibilitat de les opcions prèvies</b>	-	DIAZEPAM: iniciar 5 mg/6 h (1 ml) per via subcutània. Dosi extra de 5 mg (1 ml) tan sovint com precisi	-

Aquest quadre és un resum del document *Tractament extrahospitalari dels símptomes de final de vida en la infecció per SARS-CoV-2* elaborat per la Gerència del Medicament i consensuat amb el Servei de Farmàcia i de Cures Pal·liatives de l'ICO. Es recomana consultar el document per a més informació.

\*Atès l'increment de demanda de midazolam en les UCI, s'ha prioritzat l'ús de levomepromazina. Els serveis de farmàcia que disposin de kits de medicació amb midazolam elaborats prèviament a la realització d'aquest document els podran distribuir.