Sufentanil

Analgetika · https://rd-factsheets.de/fs/sufentanil-2/



Wirkstoff: Sufentanil

Substanzklasse: Opioid-Analgetikum

Handelsname: *Sufenta®* | *Sufentanil*

→ Ampulle á 10 µg / 2 ml = (5 µg / ml)

→ Ampulle á 50 µg / 10 ml = (5 µg / ml)

→ Ampulle á 1 mg / 20 ml = (50 µg / ml)

Übersichtstabelle

INDIKATION	**Analgesie**	**Narkose**
KONTRAINDIKATION	• Überempfindlichkeit	
DOSIERUNG ERWACHSENE	**initial 5 µg i.v.** (max. 20 µg)	**0,5 - 2 µg / kgKG i.v.** (Einleitung über 2 - 10 Minuten)

DOSIERUNG KINDER	-/-	**0,1 - 0,5 µg / kgKG i.v.** (Einleitung über 2 - 10 Minuten)
CAVE	• Antidot bei Überdosierung ist Naloxon • • Sufentanil unterliegt dem Betäubungsmittelgesetz (BtMG)	
SCHWANGERSCHAFT / STILLZEIT	• bei Notfallindikation keine Besonderheiten, • **außer strenge Indikationsstellung vor der Geburt;** • in der Stillzeit nach der Gabe für 24 Stunden Stillpause (nur bei Gabe zur Narkose)	

Wirkung

Sufentanil ist ein **hochpotentes Opioid-Analgetikum** und **spezifischer µ-Agonist**. Durch die **Bindung an periphere und zentrale Opioid-Rezeptoren** (µ-Rezeptoren) kommt es zu einer **analgetischen und sedierenden Wirkung**.

Sufentanil ist das stärkste in Deutschland in der Humanmedizin zugelassene Analgetikum. Es besitzt eine 500 - 1.000-fach stärkere analgetische Potenz als Morphin und eine 7 bis 10-fach stärkere analgetische Potenz als Fentanyl.

Nebenwirkungen

- Atemdepression & Bronchospasmus
- Sedierung / Benommenheit / Verwirrtheit

- Bradykardie / Tachykardie / Herzrhythmusstörungen
- Hypotonie / Hypertonie
- Muskelzuckungen
- Fieber
- Miosis & Sehstörung
- Schwindel & Kopfschmerzen
- Übelkeit & Erbrechen

Pharmakokinetik

Wirkeintritt: 1 – 2 Minuten
Wirkdauer: 30 Minuten
Halbwertszeit: 2 bis 73 Minuten

Applikationsweg: i.v. / i.o. / i.n.
Applikationsgeschwindigkeit: langsam

Wechselwirkung

gegenseitige **Wirkungsverstärkung** durch:
→ Kombination mit anderen Opioiden
→ zentral dämpfende Arzneimittel (bspw. Sedativa, Antidepressiva, Benzodiazepine)
→ Alkohol

schwere Nebenwirkungen durch:
→ zentral dämpfende Arzneimittel (bspw. Sedativa, Antidepressiva, Benzodiazepine)
→ MAO-Hemmer (starke Atem- und Kreislaufdepression)
→ Suxamethonium (schwere Bradykardie)

Quellen

- Bastigkeit, M. (2019). *Medikamente in der Notfallmedizin*. Edewecht, Deutschland: Stumpf + Kossendey.
- Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI) e.V. (2023, August). *DIVI-Kinder Notfallkarte.* https://www.divi.de/joomlatools-files/docman-

files/publikationen/kinder-und-jugendmedizin/2023-08-divi-kindernotfallkarte.pdf

- Eich, C. B., Guericke, H., Brackhahn, M. & Glowacka, M. (2018, 8. Juni). *Maße & Dosierungen in der Kinderanästhesie, Kinderintensiv- und Kindernotfallmedizin*. Kinder- und Jugendkrankenhaus „Auf der Bult“. https://www.auf-der-bult.de/fileadmin/media/docs/KIB-ARZ/downloads/An%C3%A4sthesie_Ma%C3%9Fe_und_Dosierungen_Kinderan%C3%A4sthesie.pdf
- hameln pharma gmbh. (2022, Dezember). *Fachinformation: Sufentanil-hameln 5/50 Mikrogramm/ml*.
- ratiopharm GmbH. (2023, November). *Fachinformation: Sufentanil-ratiopharm 0,05 mg/1 ml / 0,25 mg/5ml / ® 1 mg/20 ml Injektionslösung*.