

نام تجاری	<b>Alfenta</b>
دسته دارویی	ضد درد اپیوئیدی، داروی کمکی در بیهوشی
اشکال دارویی	محلول تزریقی ۵۰۰ میکروگرم در میلی لیتر (۲، ۵، ۱۰ و ۲۰ میلی لیتر)
فارماکوکینتیک	جذب: زمان شروع اثر دارو بعد از تزریق وریدی سریع است. پخش: بعد از جذب به سرعت انتشار مجدد می‌یابد. بیش از ۹۰ درصد دارو به پروتئین پلاسمایی متصل می‌شود. متابولیسم: در کبد متابولیزه می‌شود. نیمه عمر این دارو کوتاه (حدود ۱/۵ ساعت) است. دفع: آلفنتانیل از طریق ادرار دفع می‌شود.
اندیکاسیون	داروی کمکی در القا و حفظ بیهوشی عمومی
دوزاژ و روش مصرف	بزرگسالان: به عنوان نگهدارنده بیهوشی در اعمال جراحی که کمتر از ۳۰ دقیقه طول می‌کشد، مقدار $20-8 \text{ mcg/kg}$ به عنوان مقدار مصرف اولیه تزریق می‌شود و به دنبال آن $5-3 \text{ mcg/kg}$ بصورت مقدار مصرف واحد و یا $1-0.5 \text{ mcg/kg}$ در هر دقیقه انفوزیون مداوم می‌شود. در اعمال جراحی برای مدت ۳۰ تا ۶۰ دقیقه $50-20 \text{ mcg/kg}$ به عنوان مقدار اولیه تزریق شده و دنبال آن $15-5 \text{ mcg/kg}$ تجویز می‌گردد. برای القاء بیهوشی در اعمال جراحی که بیش از ۴۵ دقیقه طول می‌کشد $245-130 \text{ mcg/kg}$ تزریق وریدی می‌شود.
مصرف در حاملگی	گروه C
موارد منع مصرف	حساسیت مفرط به دارو، نارکوتیک‌ها و یا هر ترکیبی با فرمولاسیون مشابه، در افزایش فشار داخل مغزی، در دپرسیون شدید تنفسی
عوارض جانبی	برادی کاردی، واژودیلاتاسیون محیطی، گیجی، خواب آلودگی، افزایش فشار داخل مغزی، آزادسازی هورمون ضد ادراری، تهوع، استفراغ، یبوست، تنگی مردمک
تداخلات مهم دارویی	مصرف همزمان آلفنتانیل با بنزودیازپین‌ها، داروهای تضعف CNS و داروهای مهارکننده آنزیم‌های کبدی، باعث تشدید عوارض جانبی دارو می‌شود. مصرف همزمان این دارو با نالترکسان، ممکن است اثرات ضدردی آلفنتانیل را از بین ببرد. مصرف همزمان سایمتیدین یا ریترومایسین ممکن است سبب کاهش کلیرانس آلفنتانیل گردد و به دلیل طولانی شدن دوره خروج از بیهوشی، خطر دپرسیون تنفسی را افزایش دهد.
مزیت نسبت به داروهای مشابه	عموماً آلفنتانیل به عنوان یک ضد درد قدرتمند، با شروع اثر سریع، طول مدت اثر کوتاه، سمیت کم، و نیمه عمر کوتاه تعریف می‌شود. آلفنتانیل اساساً در حین عمل مورد استفاده قرار می‌گیرد، در اعمال جراحی جزئی، تجویز داخل وریدی آن برای القای بیهوشی کافیهست. در اعمال جراحی سنگین نیز با به کارگیری آلفنتانیل، نیاز به سایر بیهوش‌کننده‌ها کاهش می‌یابد. مزیت آلفنتانیل نسبت به سایر مخدرها، کوتاه بودن زمان ریکاوری آن می‌باشد. همچنین می‌توان از این دارو در تسکین درد پس از عمل استفاده نمود. در کاربرد وریدی این دارو پس از جراحی شکمی، حدوداً ده برابر اثربخشی بیشتری نسبت به مورفین نشان داده است. در بیماران تحت مراقبت های شدید، می‌توان از آلفنتانیل در ترکیب با میدازولام به عنوان ضد درد آرام بخش بهره گرفت (۱).

1] Chrubasik, S., J. Chrubasik, and G. Friedrich. "[Clinical use of alfentanil]." *Anaesthesiologie und Reanimation* 19.3 (1993): 60-66.