

Posology - adults and children aged over 12 years

**Conc.**  
mg/mL

**Volume**  
mL

**Dose**  
mg

**Onset**  
minutes

**Duration**  
hours

**SURGICAL ANAESTHESIA**  
Lumbar Epidural Administration

	Conc. mg/mL	Volume mL	Dose mg	Onset minutes	Duration hours
Surgery	7.5 10.0	15-25 15-20	113-188 150-200	10-20 10-20	3-5 4-6
Caesarean Section	7.5	15-20	113-150 <sup>1</sup>	10-20	3-5

**Thoracic Epidural Administration**

To establish block for postoperative pain relief	7.5	5-15 (depending on the level of injection)	38-113	10-20	n/a <sup>2</sup>
<b>Major Nerve Block</b> Brachial plexus block	7.5	30-40	225-300 <sup>3</sup>	10-25	6-10
<b>Surgical Field Block</b> (e.g., minor nerve blocks and infiltration)	7.5	1-30	7.5-225	1-15	2-6

**SURGICAL ANAESTHESIA**  
Intrathecal Administration

Surgery	5	3-5	15-25	1-5	2-6
---------	---	-----	-------	-----	-----

**ACUTE PAIN MANAGEMENT**  
Lumbar Epidural Administration

Bolus	2.0	10-20	20-40	10-15	0.5-1.5
Intermittent injections (top-up) (e.g., labour pain management)	2.0	10-15 (minimum interval 30 minutes)	20-30		
Continuous infusion e.g.,: -labour pain -postoperative pain management	2.0	6-10 mL/h	12-20 mg/h	n/a <sup>2</sup>	n/a <sup>2</sup>
	2.0	6-14 mL/h	12-28 mg/h	n/a <sup>2</sup>	n/a <sup>2</sup>

**Thoracic Epidural Administration**

Continuous infusion (postoperative pain management)	2.0	6-14 mL/h	12-28 mg/h	n/a <sup>2</sup>	n/a <sup>2</sup>
<b>Field Block</b> (e.g., minor nerve blocks and infiltration)	2.0	1-100	2.0-200	1-5	n/a <sup>2</sup>
<b>Peripheral nerve block</b> (femoral or interscalene block) Continuous infusion or intermittent injections (e.g., postoperative pain management)	2.0	5-10 mL/h	10-20 mg/h	n/a <sup>2</sup>	n/a <sup>2</sup>

\* With regard to major nerve block, only for brachial plexus block a dose recommendation can be given.

For other major nerve blocks lower doses may be required. However, there is presently no experience of specific dose recommendation for other blocks.

1) Incremental dosing can be applied, starting with a dose of about 100 mg (97.5 mg = 13 mL; 105 mg = 14 mL) to be given over 3-5 minutes.

Two extra doses that can reach a maximum addition of 50 mg may be administered as needed.

2) n/a = not applicable

3) The dose for a major nerve block must be adjusted according to site of administration and patient status.

Interscalene and supraclavicular brachial plexus blocks may be associated with a higher frequency of serious adverse reactions, regardless of the local anaesthetic used.

In general, surgical anaesthesia (e.g., epidural administration) requires the use of higher concentrations and doses. ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE Bioindustria L.I.M. 10 mg/mL is recommended for epidural anaesthesia during surgery when complete motor block is required. Lower concentrations and doses are recommended for anaesthesia (e.g., epidural administration for

acute pain management).

warnings and precautions ( 2 - 7.5 - 10 )

Cervical and head block:

Certain local anaesthesia procedures, such as injections in the head and neck regions, can be associated with a higher incidence of serious adverse reactions, regardless of the local anaesthetic used.

Major peripheral nerve block can require the administration of a larger volume of local anaesthetic in highly vascularised area, often near large blood vessels, where there is an increased risk of intravascular injections and/or rapid systemic absorption that can lead to high plasma concentrations.

The medicine contains at most 3.5 mg of sodium per mL. This must be considered in patients following a controlled sodium diet.

MAH:  
SINA PISHGAM DAROU NOVIN Co.  
address: No 28, 4th st, North kargar St,  
Tehran, Iran  
Tel: +98 21 88630175 - 6

[www.sinapishgamdarou.com](http://www.sinapishgamdarou.com)



طول مدت اثر ساعت	شروع اثر دقیقه	دوز میلی گرم	حجم میلی لیتر	غلظت میلی گرم / میلی لیتر	دوزبندی برای بالغین و کودکان بالای ۱۲ سال
---------------------	-------------------	-----------------	------------------	------------------------------	--

### بی حس کننده جراحی تزریق اپیدورال لومبار

۳-۵	۱۰-۲۰	۱۱۳-۱۸۸	۱۵-۲۵	۷/۵	جراحی
۴-۶	۱۰-۲۰	۱۵۰-۲۰۰	۱۵-۲۰	۱۰	
۳-۵	۱۰-۲۰	۱۱۳-۱۵۰ <sup>۱</sup>	۱۵-۲۰	۷/۵	بخش سزارین

### تجویز اپیدورال صدی

n/a <sup>۲</sup>	۱۰-۲۰	۳۸-۱۱۳	۵-۱۵ (وابسته به سطح تزریق)	۷/۵	در بلوک کردن برای تسکین درد پس از عمل جراحی
۶-۱۰	۱۰-۲۵	۲۲۵-۳۰۰ <sup>۳</sup>	۳۰-۴۰	۷/۵	بلوک عصب اصلی* بلوک شبکه بازویی
۲-۶	۱-۱۵	۷/۵-۲۲۵	۱-۳۰	۷/۵	بلوک ناحیه جراحی (مانند بلوک و نفوذ عصب جزئی)

### بی حس کننده جراحی تجویز اینتراتکال

۲-۶	۱-۵	۱۵-۲۵	۳-۵	۵/۰	جراحی
-----	-----	-------	-----	-----	-------

### مدیریت درد حاد تجویز اپیدورال لومبار

۰/۵-۱/۵	۱۰-۱۵	۲۰-۴۰	۱۰-۲۰	۲/۰	بولوس
		۲۰-۳۰	۱۰-۱۵ (حداقل فاصله ۳۰ دقیقه)	۲/۰	تزریقات در فواصل نا منظم (top-up) (مانند درد زایمان)
n/a <sup>۲</sup> n/a <sup>۲</sup>	n/a <sup>۲</sup> n/a <sup>۲</sup>	۱۲-۲۰ میلی لیتر/ساعت ۱۲-۲۸ میلی لیتر/ساعت	۶-۱۰ میلی لیتر/ساعت ۶-۱۴ میلی لیتر/ساعت	۲/۰	انفوزین مداوم مانند درد زایمان درد پس از جراحی

### تجویز اپیدورال صدی

n/a <sup>۲</sup>	n/a <sup>۲</sup>	۱۲-۲۸ میلی لیتر/ساعت	۶-۱۴ میلی لیتر/ساعت	۲/۰	انفوزین مداوم (کنترل درد بعد از عمل جراحی)
n/a <sup>۲</sup>	۱-۵	۲/۰-۲۰۰	۱-۱۰۰	۲/۰	بلوک ناحیه عمل (مانند بلوک و نفوذ عصب جزئی)
n/a <sup>۲</sup>	n/a <sup>۲</sup>	۱۰-۲۰ میلی لیتر/ساعت	۵-۱۰ میلی لیتر/ساعت	۲/۰	بلوک عصب محیطی (بلوک عصب فمورال یا اینتراسکالین) انفوزین مداوم یا تزریقات در فواصل نا منظم (مانند کنترل درد بعد از عمل جراحی)

#### در کنترل درد حاد موارد هشدار و احتیاط

بلوک سر و گردن  
بعضی از روش های بی حس کننده موضعی، مانند تزریق به نواحی سر و گردن، می تواند با بروز بالاتری از واکنش های جانبی جدی، صرف نظر از بی حس کننده موضعی استفاده شده، همراه باشد.

بلوک عصبی محیطی اصلی می تواند به تجویز حجم بیشتری از بی حس کننده موضعی در ناحیه به شدت عروقی، غالباً نزدیک رگ های خونی بزرگ در جاییکه افزایش خطر تزریق داخل عروقی و یا جذب سیستمیک سریع که می تواند منجر به افزایش غلظت پلاسما شود، نیاز داشته باشد.  
این دارو تقریباً در هر میلی لیتر حاوی ۳/۵ میلی گرم سدیم می باشد. در بیمارانی که رژیم کنترل سدیم دارند این موضوع در نظر گرفته شود.

\* با توجه به بلوک عصب اصلی، تنها برای بلوک شبکه براکیال (بازویی) می توان دوز توصیه شده را تجویز کرد.

برای بلوک های سایر عصب های اصلی ممکن است دوز های کمتری نیاز باشد. با این حال، در حال حاضر تجربه ای برای توصیه دوز مخصوص در بلوک های دیگر وجود ندارد.

۱) دوز افزایشی می تواند استفاده شود، با دوز ۱۰۰ میلی گرم شروع شود (۹۷/۵ میلی گرم=۱۳ میلی لیتر، ۱۰۵ میلی گرم=۱۴ میلی لیتر) در طول ۳ تا ۵ دقیقه تجویز می شود.

دو دوز اضافی که می توانند حداکثر به ۵۰ میلی گرم برسند ممکن است بر اساس نیاز تجویز شوند.

۲) n/a قابل اجرا نیست.  
۳) دوز برای بلوک عصب اصلی باید با توجه به محل تجویز و وضعیت بیمار تنظیم شود.

بلوک های شبکه سوپراکلاویکلار براکیال ممکن است با فراوانی بیشتری از واکنش های جانبی جدی همراه باشد، صرف نظر از بی حسی موضعی استفاده شده (رجوع شود به هشدار های ویژه)

به طور کلی بی حسی در جراحی (مانند تجویز اپیدورال) به غلظت و دوز بالاتری نیاز دارد. روپیواکاین هیدروکلراید بیواپینداستریا ۱۰ mg/ml برای بی حسی اپیدورال حین عمل جراحی هنگامی که بلوک حرکتی به طور کامل نیاز است، توصیه می شود. غلظت و دوز های پایین تر برای بی حسی توصیه می شود. (مانند تجویز اپیدورال



سینا  
پیشگام  
دارو



www.sinapishgamdarou.com

نماینده در ایران:

شرکت سینا پیشگام دارو نوین

آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، تقاطع اتوبان شهید گمنام،

خیابان چهارم، پلاک ۲۸

تلفن: ۰۲۱-۸۸۶۳۰۱۷۵-۶