

МИФЫ,

которые мешают полноценному обезболиванию

МИФ №1



ПРИМЕНЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИВОДИТ К ЗАВИСИМОСТИ

Правда: Применение сильнодействующих обезболивающих препаратов не приводит к психической зависимости и «наркотическому опьянению», так как они используются организмом только для блокирования болевых рецепторов и снятия боли. Не стоит опасаться, что человек, испытывающий сильные боли, попадет в зависимость от применяемых в течение длительного обезболивающих препаратов. Зависимость проявляется при приеме наркотических препаратов в отсутствие болевого синдрома, когда препарат применяется без назначения врача. Если основное лечение будет проходить успешно и боль уменьшится, то дозировка препарата может быть снижена лечащим врачом.

МИФ №2

БЕЗ БОЛИ НЕТ ЛЕЧЕНИЯ



Правда: Конечно, «рану мажут йодом, а не медом», но это не значит, что лечение должно сопровождаться страданием пациента. Наоборот, страдания могут снизить эффективность подобранной терапии.

МИФ №4



ПРИМЕНЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СОКРАЩАЕТ ЖИЗНЬ

Правда: Сильная боль истмывает организм. Эффективное обезбоживание продлевает и улучшает качество жизни.

МИФ №3



ТОЛЬКО СЛАБАКИ ОБРАЩАЮТСЯ К ВРАЧУ И А ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ, ИЛИ «САМО ПРОЙДЕТ»

Правда: Боль нельзя терпеть! Помимо того, что она ослабляет пациента и значительно снижает качество жизни, она может привести к депрессии, усталости, потере сна, беспокойству, неспособности работать и ухудшению отношений с близкими. Отсутствие контроля делает боль неуправляемой: она быстрее нарастает, и ее сложнее снять. Если вы думаете, что обезбоживание — признак слабости, подумайте о том, что применение препаратов освободит вашу энергию для более важных вещей.

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

основные составляющие лечения

1. ИНФОРМАЦИЯ

Только вы знаете о своей боли все, но вам необходима помощь квалифицированного специалиста в разработке плана лечения боли и оценке его эффективности.

Расскажите доктору, где у вас болит, каков характер боли (острая, тянущая, жгучая и т.д.), как часто она появляется, в какое время усиливается, если связь с положением тела, приемом пищи и пр. Сообщите, если у вас уже был негативный опыт приема препаратов (аллергия, непереносимость, ярко выраженные побочные эффекты).

Расскажите врачу, какие лекарства вы принимаете, некоторые из них могут вызывать боль при длительном приеме. Доктор будет признателен, если вы подготовите список препаратов, которые принимаете постоянно.

Будьте откровенны и задавайте любые тревожащие вас вопросы.

2. ПОДБОР ЛЕКАРСТВ

При выборе лекарственного средства или сочетания препаратов врач ориентируется на тип, интенсивность боли и частоту ее проявления.

В большинстве случаев подходящий препарат и дозировку удается подобрать быстро, но иногда на поиск оптимальной схемы обезболивания может потребоваться до нескольких недель. Не отчаивайтесь, если не удастся сразу подобрать схему, нужно лишь время, доверительные отношения с врачом и совместное продвижение к цели.

3. ПРАВИЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Строго следуйте схеме, прописанной врачом. Не дожидайтесь приступа боли, которого можно было бы избежать, приняв лекарство вовремя. Не отменяйте и не принимайте препарат дополнительно, не проконсультировавшись с вашим лечащим врачом.

Сообщайте ему об изменениях в проявлениях боли. Если вы чувствуете, что обезболивающий препарат перестает действовать также эффективно, как раньше, или проявляются побочные эффекты, обязательно скажите об этом врачу. Он может изменить дозировку, предложить новую схему приема или другое лекарство. Чем раньше вы расскажите о нарастании боли или ее приступа, тем проще будет ее контролировать.

В большинстве случаев боль полностью уйдет при правильном применении препаратов.

КАК ПОЛУЧИТЬ РЕЦЕПТ НА СИЛЬНЫЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ

1. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У РАЙОННОГО ТЕРАПЕВТА/ОНКОЛОГА:

- В случае выраженного болевого синдрома пациент или его законный представитель может без предварительной записи попасть на прием к лечащему врачу (сначала к онкологу, который назначит препарат, а затем к терапевту или другому врачу, который выпишет рецепт) в лечебное учреждение (поликлинику/онкодиспансер) для получения рецепта.

- После получения рецепта следует обратиться в аптеку по месту регистрации, куда лечебное учреждение подает списки пациентов, которым назначены сильнодействующие препараты (по рецепту).

! С рецептом можно обратиться только в определенную аптеку, ее адрес нужно уточнить у лечащего врача.

2. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ВЫПИСЫВАЕТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ/ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (отделения сестринского ухода), ХОСПИСА:

- В отдельных случаях по решению администрации можно получить обезболивающие препараты на руки при выписке из стационара (не более, чем пятидневную дозу согласно назначению врача).

3. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫЕЗДНОЙ СЛУЖБОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ХОСПИСА:

- В этом случае врач выездной службы поликлиники может выписать рецепт на дому, после чего необходимо дрифформировать рецепт в поликлинике.

Хоспис является лишь консультирующим учреждением, поэтому рецепт на обезболивающий препарат необходимо получать у лечащего терапевта/онколога (или в кабинете паллиативной помощи, или другого врача) в районной поликлинике (см. п.1).

! Список медицинских работников, имеющих право выписывать рецепт на обезболивающие препараты, утверждает специальным приказом главного врача медицинского учреждения.

ВАЖНЫЕ ДЕТАЛИ

1. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (НЛС) ДЛЯ ПАЦИЕНТА?

- Родственники или социальный работник, при этом необходимо заявление на получение наркотических лекарственных средств (НЛС) за пациента.

! Согражданин по закону имеет право отказаться от получения НЛС для пациента.

- Соседи или друзья, при этом необходимы нотариальная доверенность и заявление на получение НЛС за пациента.

! В большинстве случаев на получение рецепта уходит два рабочих дня. У подготовленного социального работника процедура получения лекарства может занять от 1 часа до 1 рабочего дня. Доверенному лицу необходимо иметь при себе паспорт и копию паспорта пациента.

2. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА — ПЯТНАДЦАТЬ ДНЕЙ

- На рецепте должны стоять печати медицинской организации и подпись главного врача.

- Ампулы от использованного препарата и пластыри **НЕ СДАЮТСЯ!!!**
- Получать рецепты и сдавать **неиспользованные** препараты должен тот, кто написал заявление на получение НЛС.

- Если назначены два и более препаратов, то каждый из них выписывается на отдельном бланке.

3. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ОСМОТР

- Участкового терапевта, врача кабинета паллиативной медицинской помощи не реже 1 раза в 10 дней.

- Районного онколога: не реже 1 раза в месяц для составления рекомендаций, без которых участковый терапевт, или другой врач не сможет выписать повторный рецепт.

4. ВВЕДЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ НА ДОМУ (ПРИ НАЛИЧИИ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТА) МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ:

- Процентная медсестра поликлиники по месту жительства.

- Фельдшер или врач скорой медицинской помощи.

- медицинская сестра или врач кабинета паллиативной медицинской помощи, или выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи

! Фельдшер или врач скорой медицинской помощи по закону имеет право отказаться от введения сильнодействующих обезболивающих на дому.

5. В НЕРАБОЧИЕ, ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ АПТЕКИ ОБЫЧНО НЕ РАБОТАЮТ, ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ПРЕДУПРЕДИТЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА, ЧТОБЫ ДОКТОР

ИМЕЛ ВОЗМОЖНОСТЬ УВЕЛИЧИТЬ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИСЫВАЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ.

6. ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЦИЕНТАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИСЫВАЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНО В ДВА РАЗА.

Из приказа Министерства здравоохранения от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»:

«Количество выписываемых лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи, может быть увеличено **не более чем в 2 раза** по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт».

При первичном назначении обезболивающих препаратов рецепт подписывается у руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации, выдавшей рецепт с указанием фамилии, имени и отчества. Перечень лиц, имеющих право второй подписи на рецепте устанавливается приказом медицинской организации.

С 30 июня 2015 года вступил в силу федеральный закон от 31.12.2014 года №501-ФЗ «О внесении изменений в федеральный закон №501-ФЗ, касающийся срока действия специального рецепта на наркотические или психотропные вещества и составляет 15 дней.

«Обеспечение наркотическими средствами одиноких больных решается в индивидуальном порядке врачебной комиссией медицинской организации»

Куда обратиться, если возникли трудности с назначением обезболивающего?

**Горячая линия
Министерства здравоохранения
Московской области**

8-495-748-48-80



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной онкологический диспансер»

**НЕ СОГЛАШАЙСЯ
ТЕРПЕТЬ БОЛЬ**

**ХРОНИЧЕСКИЙ
БОЛЕВОЙ СИНДРОМ**

**КАК ПОЛУЧИТЬ
РЕЦЕПТ НА СИЛЬНЫЕ
ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ**

ВАЖНЫЕ ДЕТАЛИ

Боль, особенно хроническая (проявляется систематически в течение 3 месяцев и более), может и должна быть под контролем благодаря приему грамотно подобранных препаратов