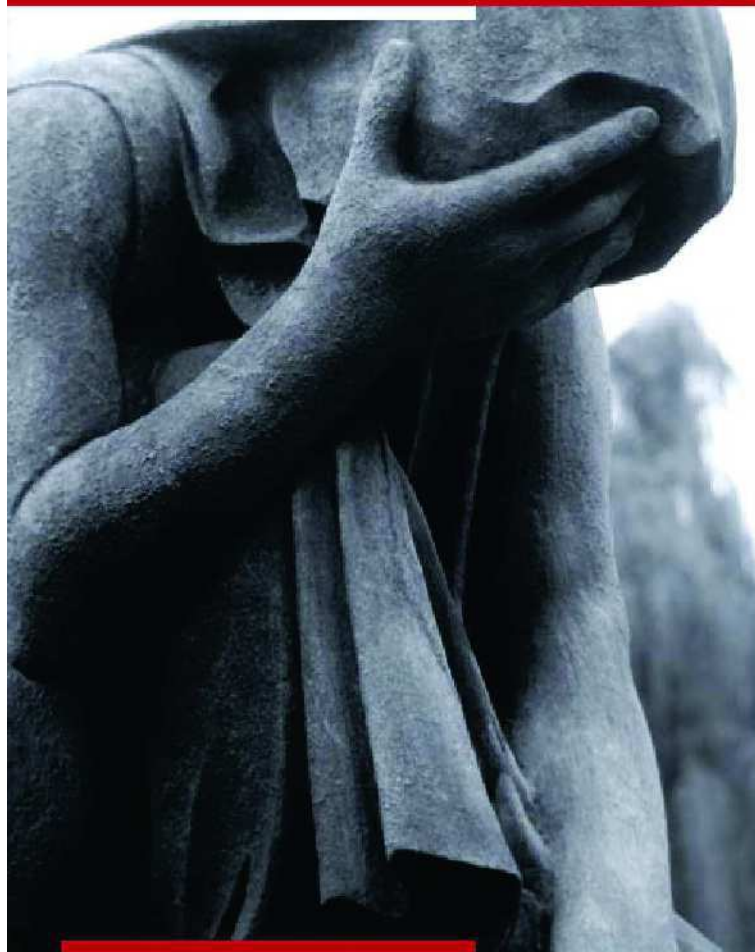


Терапия боли

Как помочь пациенту быстро
избавиться от боли



Быстрый доступ к обезболиванию _ это получение препарата в течение 2-3 часов вне зависимости от времени суток, дня недели, места регистрации пациента и т.д.



Лечение боли должно быть основано на принципах Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

Неинвазивно

то есть избегать инъекций

По графику

то есть не дожидаясь усиления боли

По восходящей

то есть от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика

Индивидуально

то есть с учетом индивидуальной реакции больного на препарат

С вниманием к деталям

то есть нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочными действиями, назначать соответствующую терапию.

Первичная медико-санитарная помощь

Районная поликлиника

Обезболивание пациентов паллиативного профиля с применением наркотических средств в амбулаторных условиях осуществляется по месту нахождения (фактического проживания) пациента.

Назначение наркотических средств осуществляется медицинским работником **единолично** согласно приказу Минздрава России от 30 июня 2015 года №386н «О внесении изменений в приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков, их учета и хранения» при осуществлении первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи.

Последовательность действий для пациента с болью

1. Пациент (либо его доверенное лицо) идет в поликлинику или вызывает врача на дом
2. Медицинский работник осматривает пациента амбулаторно или на дому, назначает препарат и выписывает рецепт
3. Заведующий ставит круглую печать на рецептурном бланке
4. Поликлиника передает списки пациентов в аптеку по месту жительства
5. Пациент (или доверенное лицо) получает лекарственное средство в аптеке по льготному или обычному рецепту

Рецепты, выписанные на рецептурном бланке формы №107/у-НП, действительны в течение 15 дней со дня выписки

* Медицинские работники не имеют права требовать использованные упаковки от наркотических обезболивающих препаратов (ампулы и пластыри) при выписке повторного рецепта (ст. 5 ФЗ №501 от 31.12.14)

Действия сотрудников скорой медицинской помощи (03) при усилении болевого синдрома (при прорыве боли) у человека, который получает паллиативную помощь: *

1 если по каким-либо причинам пациент не может самостоятельно провести обезболивание, то бригада скорой помощи обязана произвести обезболивание средствами пациента, полученными по рецепту поликлиники

2 если сильный болевой синдром не снимается ненаркотическими обезболивающими средствами, то обезболивание производится наркотическими средствами бригады скорой помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме).

Бригада скорой помощи делает запись о проведении обезболивания в карте вызовов, заведующий подстанцией информирует руководство территориальной поликлиники для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведения дальнейшего планового обезболивания в установленном порядке.

Подпункт «б» пункта 13 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н

Боль терпеть нельзя



Куда обратиться, если возникли трудности с назначением обезболивающего?

Телефон «горячей линии» по вопросам назначения и выписки обезболивающих лекарственных средств

■ 8 (3412) 60-23-26
в будние дни в рабочее время с 08.30 до 17.30 (по пятницам до 16.30)

■ 8 (3412) 72-29-09
в вечернее и ночное время в будние дни недели (с 17.30 до 08.30, по пятницам с 16.30)

■ e-mail: lech5@minzdravur.ru

Телефон главного внештатного специалиста по паллиативной помощи

■ 8 (3412) 78-64-71