

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Передозировка. Никогда самостоятельно не повышайте дозу анальгетика, назначенную врачом. Передозировка опиоидного анальгетика может вызвать нарушение дыхания.

Отмена. Резко прекращать приём опиоидов нельзя, это может привести к ухудшению общего самочувствия. Доктор поможет Вам постепенно снизить дозу препарата, чтобы избежать неприятных симптомов.

Алкоголь. Употребление алкоголя на фоне приёма опиоидных препаратов может вызвать осложнения. Проконсультируйтесь с врачом о возможности сочетания Вашего обезболивающего с алкоголем. Также без консультации врача нельзя вместе с опиоидными анальгетиками принимать транквилизаторы, антигистаминные и другие препараты, обладающие снотворным действием.

Хранение. Опиоидные препараты необходимо хранить в местах, недоступных для детей. Нельзя также допускать передачи лекарств другим людям. Лекарство, принимаемое без врачебного назначения, может оказаться очень опасным, особенно для детей.

ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ, КАК ПРАВИЛО, НЕ ВЫЗЫВАЮТ ПСИХИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ЕСЛИ ОНИ НАЗНАЧЕНЫ ВРАЧОМ И ПРИМЕНЯЮТСЯ КОРРЕКТНО. ЕСЛИ ВАМ КАЖЕТСЯ, ЧТО У ВАС РАЗВИВАЕТСЯ ЗАВИСИМОСТЬ, СООБЩИТЕ ОБ ЭТОМ ВРАЧУ.

КАК ПОЛУЧИТЬ РЕЦЕПТ НА СИЛЬНЫЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ

1. Если пациент наблюдается амбулаторно по месту жительства

- 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, 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/хосписа

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

Что нужно знать о Хроническом Болевом Синдроме

(ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ)



ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

Только сам пациент знает всё о своей боли. Только вместе с пациентом доктор может разработать план её лечения и оценить его эффективность. Расскажите доктору, где у Вас болит, каков характер боли (острая, тянущая, жгучая и др.), и насколько интенсивна Ваша боль по шкале в баллах:

1 балл — слабая боль. Ночной сон не нарушен из-за боли, обычные анальгетики помогают на 4-8 часов.

2 балла — умеренная боль. Ночной сон нарушен из-за боли. Обычные анальгетики помогают менее 4-х часов.

3 балла — сильная боль. Ночной сон нарушен из-за боли, слабые опиоидные препараты (трамадол) помогают на 3-4 часа.

4 балла — нестерпимая боль, требуется неотложная помощь.

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

«неинвазивно» — избегать инъекций;

«по часам» — анальгетики принимают по графику, не дожидаясь усиления боли;

«по восходящей» — анальгетики назначаются, начиная от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика;

«индивидуально» — с учётом индивидуальной реакции больного на препарат;

«с вниманием к деталям» — нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочными действиями.

ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

(лестница обезболивания ВОЗ)

1

1. СТУПЕНЬ — слабая боль.

Применяются анальгин, парацетамол и нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП: диклофенак, декскетопрофен, кетопрофен, лорноксикам и др.).

2

2. СТУПЕНЬ — умеренная боль.

Применяется слабый опиоидный анальгетик — трамадол. Трамадол не является наркотиком, сочетает в себе действие обезболивающего и антидепрессанта. У пожилых людей может вызвать тревогу, возбужденность, повышение артериального давления.

3

3 СТУПЕНЬ — сильная и нестерпимая боль.

Применяются морфин (обычно в таблетках продленного действия) или пластырь с фентанилом. Если их нет, целесообразно вводить морфин или омнопон подкожно.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО НА 2-3-ЕЙ СТУПЕНИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ НПВП, АНАЛЬГИН, ДЕКСАМЕТАЗОН, СЛАБИТЕЛЬНЫЕ И ДРУГИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПО ПОКАЗАНИЯМ.

ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ АНАЛЬГЕТИКОВ

Каждое из лекарств, применяемых для лечения боли, имеет свои побочные действия. Обычно они указаны в инструкции по применению препарата, с которой надо ознакомиться перед началом использования лекарства.

Сонливость, слабость, головокружение — обычно проходят через несколько дней после начала использования препарата. Вам может понадобиться помощь при спуске и подъёме по лестнице, на прогулках.

Запоры, возникающие из-за того, что опиоиды подавляют моторику кишечника. Врач назначит вам слабительные препараты.

Тошнота и рвота — обычно проходят через несколько дней после начала использования препарата. Врач может назначить Вам препараты, подавляющие тошноту и рвоту.

Толерантность — со временем доза анальгетика, назначенная врачом, перестает помогать. Это происходит потому, что боль усилилась, или потому, что развилась толерантность к препарату. В этом случае доктор порекомендует небольшое увеличение дозы лекарства или пропишет другой анальгетик. Развитие толерантности не означает, что появилась зависимость от опиоида.

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ.

О ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НАДО ОБЯЗАТЕЛЬНО СООБЩИТЬ ВРАЧУ!