



## **БОЛЬ ТЕРПЕТЬ НЕЛЬЗЯ!**

### **1. ТОЛЬКО САМ ПАЦИЕНТ ЗНАЕТ ВСЕ О СВОЕЙ БОЛИ.**

- Если у вас онкологическое заболевание, и вы испытываете боль, не надо принимать такую ситуацию, как данность.
- Боль можно и нужно лечить.
- Обращайтесь за помощью

### **2. ТОЛЬКО ВМЕСТЕ С ПАЦИЕНТОМ ДОКТОР МОЖЕТ РАЗРАБОТАТЬ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И ОЦЕНИТЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ.**

- Расскажите доктору,
  - где у Вас болит,
  - каков характер боли (острая, тянущая, жгучая и др.),
  - насколько интенсивна Ваша боль.
- Врач назначит вам обезболивающие препараты.



#### **Правила приема обезболивающих препаратов (согласно рекомендациям ВОЗ)**

1. НЕИНВАЗИВНО: избегать инъекций;
2. ПО ЧАСАМ: анальгетики принимают по графику, не дожидаясь усиления боли;
3. ПО ВОСХОДЯЩЕЙ: анальгетики назначаются, начиная от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика;
4. ИНДИВИДУАЛЬНО: с учетом индивидуальной реакции больного на препарат;
5. С ВНИМАНИЕМ К ДЕТАЛЯМ: нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочными действиями.

#### **«Трехступенчатая лестница» назначения обезболивающих препаратов (согласно рекомендациям ВОЗ)**

1. СЛАБАЯ БОЛЬ - Ночной сон не нарушен из-за боли, обычные анальгетики помогают на 8 -12 часов. Применяются анальгин, парацетамол и нестероидные противовоспалительные препараты (диклофенак, кетопрофен, лорноксикам и др.)
2. УМЕРЕННАЯ БОЛЬ - Ночной сон нарушен из-за боли. Обычные анальгетики помогают менее 4-х часов. Применяется слабый опиоидный анальгетик – трамадол. **Трамадол не является наркотиком**, сочетает в себе действие обезболивающего и антидепрессанта
3. СИЛЬНАЯ И НЕСТЕРПИМАЯ БОЛЬ - Ночной сон нарушен из-за боли, слабые опиоидные препараты (трамадол) помогают на 3–4 часа. Применяются морфин (обычно в таблетках пролонгированного действия) или пластырь с фентанилом. Если их нет, целесообразно вводить морфин или омнопон подкожно или внутримышечно.



### **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.

**О возникновении побочных эффектов надо обязательно сообщить врачу!**

- Сонливость, слабость, головокружение – обычно проходят через несколько дней после начала использования

препарата. Вам может понадобиться помощь при спуске и подъеме 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.

### **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

**Передозировка.** Никогда самостоятельно не повышайте дозу анальгетика, назначенную врачом.

**Отмена.** Резко прекращать прием 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 приема опиоидных препаратов может вызвать осложнения. Проконсультируйтесь с врачом о возможности сочетания вашего обезболивающего с алкоголем.

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

### **КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО?**

- Бригада скорой медицинской помощи (Согласно приказа МЗ РФ от 20.06.2013 № 388Н)

- Хоспис: ул. Новомосковская, д 9; т.27-07-61

- Департамент здравоохранения г. Смоленска: