

Сильная боль сокращает жизнь.

Эффективное обезболивание улучшает качество жизни и продлевает ее.

Действие анальгетиков направлено на боль, поэтому у человека не возникает зависимости от препаратов.

ЛЕЧЕНИЕ БОЛИ ДОЛЖНО БЫТЬ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПАХ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ):

Неинвазивно,
желательно 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.

ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С ПОЛУЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

Пациент должен **письменно** изложить свою **жалобу руководителю** медицинской организации и получить **письменный ответ**.

Если проблема не решилась:

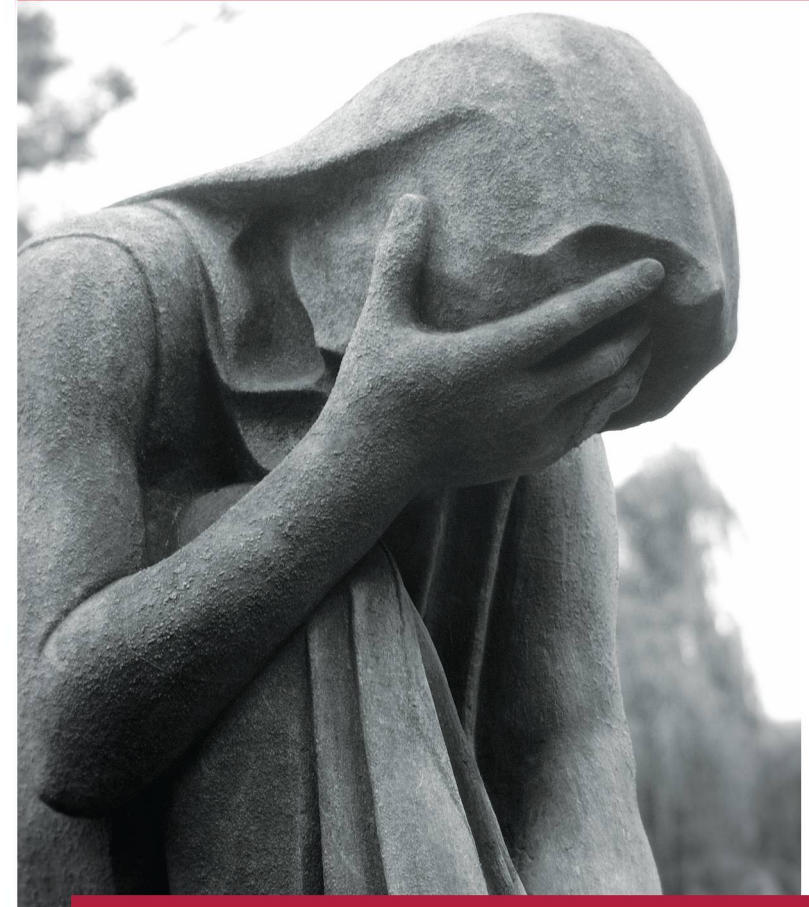
- **Горячая линия помощи неизлечимо больным людям**
8 800 700-84-36
(круглосуточно, бесплатно)
- **Горячая линия Росздравнадзора**
8 800 550-99-03
(работает в режиме записи сообщений)
- **Главный внештатный специалист по паллиативной помощи вашего региона**
- **Департамент / министерство здравоохранения вашего региона**
- **Главный внештатный специалист по паллиативной помощи РФ**
Невзорова Диана Владимировна
nevzorovadv@zdrav.mos.ru

Быстрый доступ к обезболиванию – это получение препарата в течение 2–3 часов вне зависимости от времени суток, дня недели, места регистрации.

Данное специализированное печатное издание предназначено для бесплатного распространения только среди медицинских, фармацевтических и иных профессиональных работников исключительно в медицинских, научных и учебных целях.

ТЕРАПИЯ БОЛИ

Как помочь пациенту быстро избавиться от боли



В памятке вы найдете информацию о выписке рецептов на опиоидные анальгетики пациентам, получающим лечение амбулаторно, в том числе на дому.

КТО И ГДЕ МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Районная поликлиника

Обезболивание пациентов паллиативного профиля осуществляется по месту их фактического проживания.

Врач имеет право назначить опиоидные анальгетики самостоятельно, однако в некоторых поликлиниках необходимо решение врачебной комиссии (если препарат выписывают впервые)*.

* См. п. 33.3 Приказа Минздрава России от 14.01.19 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты...».

Медицинские учреждения, оказывающие паллиативную помощь амбулаторно, в том числе на дому

В некоторых поликлиниках есть кабинеты паллиативной помощи.

Также существуют выездные службы паллиативной помощи (часто при хосписах). В Москве такие службы есть в каждом округе, они входят в состав Центра паллиативной помощи.

Медицинские работники кабинетов и выездных служб паллиативной помощи имеют право выписать рецепт на опиоидные анальгетики.

УЗНАЙТЕ БОЛЬШЕ
по телефону горячей линии помощи
неизлечимо больным людям

8 800 700-84-36

СХЕМА ПОЛУЧЕНИЯ РЕЦЕПТА НА ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ

1. Пациент идет в поликлинику или вызывает врача на дом.
2. Медицинский работник осматривает пациента в поликлинике или на дому, назначает препарат и выписывает рецепт на специальном рецептурном бланке.

НЕОБХОДИМЫЕ ПОДПИСИ И ПЕЧАТИ



* Только при первичной выписке препарата.

3. Пациент (или его доверенное лицо**) получает лекарство в аптеках, имеющих право на отпуск наркотических средств и психотропных препаратов. Адреса ближайших аптек должны подсказать пациенту лечащий врач или медицинская сестра.

** Доверенное лицо – любой человек, имеющий рукописную доверенность от пациента.

Издано Благотворительным фондом помощи хосписам «Вера» при участии медицинских экспертов Центра паллиативной помощи ДЗМ.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Рецепты, выписанные на специальных рецептурных бланках формы №107/у-НП и 148-1/у-88 действительны в течение 15 дней со дня выписки.

Медицинские работники не имеют права требовать возврата использованных упаковок (ампул, пластырей) от опиоидных анальгетиков при выписке нового рецепта (ст. 27.5 ФЗ № 3-ФЗ от 08.01.98).

СКОРАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОРЫВЕ БОЛИ

Если человек страдает от сильной боли, не поддающейся лечению доступными ему лекарствами, его обязана обезболить скорая помощь (103 или 112), в том числе с применением опиоидных анальгетиков*.

* См. п. 11 «д» Приказа Минздрава России от 20.06.13 № 388н, а также Письмо Минздрава России от 28.05.15 № 17-9/10/2-2519 «Об организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля».

Бригада скорой помощи делает запись о проведении обезболивания в карте вызовов, а заведующий подстанцией информирует об этом руководство поликлиники, к которой прикреплен пациент. **После этого лечащий врач должен скорректировать схему лечения с учетом состояния больного.**

