

Лечением хронической боли у неизлечимых больных занимается паллиативная медицина

Где оказывается паллиативная медицинская помощь

АМБУЛАТОРНО, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ДОМУ

- В кабинетах паллиативной медицинской помощи при поликлиниках
- Выездными патронажными службами на базе медицинских организаций (график работы устанавливается медицинской организацией)

Медицинские работники, оказывающие паллиативную помощь в амбулаторных условиях, имеют право выписки рецепта на наркотические и психотропные средства, в том числе у постели пациента

В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

- В отделениях паллиативной медицинской помощи ГКБ
- В хосписах
- В центре паллиативной медицины

Медицинские работники, оказывающие паллиативную помощь в стационарных условиях, при выписке пациента из стационара имеют право выписывать рецепт на наркотические и психотропные средства на срок до 5 дней при наличии лицензии на амбулаторно-поликлиническую деятельность или выдавать на руки наркотический препарат на срок до 5 дней из запасов стационара.



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

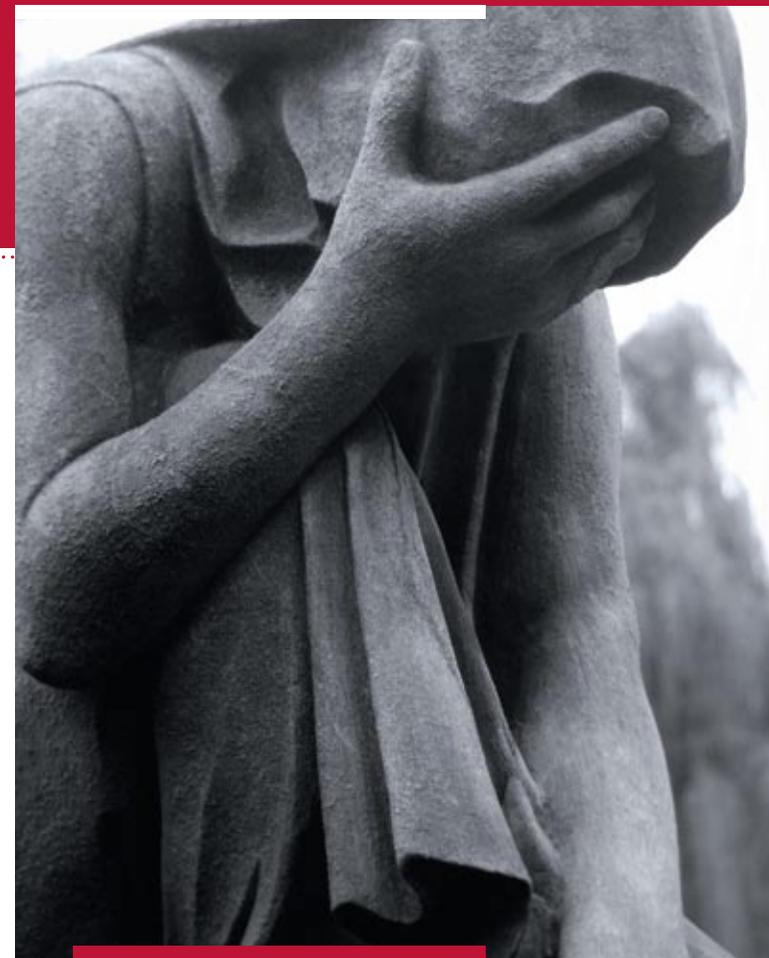
то есть с учетом индивидуальной реакции больного на препарат

С вниманием к деталям

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

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.

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» Департамента здравоохранения г. Москвы по вопросам медицинской помощи

■ **8 (499) 251-83-00**

Телефон «горячей линии» Минздрава РФ

■ **8 800 200-03-89**

Телефон «горячей линии» Росздравнадзора по обезболиванию

■ **8 800 500-18-35**

Телефон главного внештатного специалиста по паллиативной помощи

■ **8 (499) 245-76-11, 8 (499) 245-59-69**