

Информация о правилах оказания пациентам симптоматического лечения по обезболиванию при хроническом болевом синдроме (ХБС)

Согласно п. 4 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" где указано, что пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

Хронический болевой синдром (ХБС) – комплекс симптомов, характеризующийся структурными и функциональными изменениями болевой (ноцицептивной) нервной системы и/или серьезными психологическими нарушениями, формирующийся при длительности боли 3-6 месяцев и более

Цель лечения ХБС – надежное устранение болевого синдрома и улучшение (сохранение) качества жизни.

Оценка степени выраженности болевого синдрома по шкалам:

Критерий	ШВО (шкала вербальных оценок)	ВАШ (визуально - аналоговая шкала)
Методика проведения	Интенсивность болевого синдрома оценивается в баллах совместно врачом и пациентом или врачом со слов пациента	Пациент самостоятельно определяет интенсивность боли, которую он испытывает, ставя отметку на прямой линии 10 см (100 мм) длиной, имеющей начало в точке - «боли нет» и конечную точку - «нестерпимая боль». Врач измеряет расстояние от начальной точки до отметки пациента в миллиметрах или в процентах (1мм = 1%). 
Методика оценки	<ul style="list-style-type: none"> • 0б – нет боли • 1б – слабая боль • 2б – умеренная боль • 3б – сильная боль 	<ul style="list-style-type: none"> • 0мм (%) - нет боли • 1- 30мм (%) - слабая боль • 31-50 мм (%) - умеренная боль • 51-100 мм (%) - сильная боль
Интерпретация результата	Слабый ХБС – 1 балл (ШВО), до 30мм (%) (ВАШ) Умеренный ХБС - 2 балла (ШВО), до 50мм(%) (ВАШ) Сильный ХБС - 3 - 4 балла (ШВО), более 50мм(%) (ВАШ)	

Основные принципы лечения ХБС

Ступенчатость анальгетической терапии - расширение объема терапии при продвижении от первой ступени к третьей по мере прогрессирования интенсивности болевого синдрома:

1 ступень (слабый болевой синдром): неопиоидные анальгетики (основные нестероидные противовоспалительные препараты или альтернативные препараты) ± адъювантные средства;

2 ступень (умеренный болевой синдром): слабые опиоиды (основные или альтернативные) + неопиоидные анальгетики (основные или альтернативные НПВП) ± адъювантные средства;

3 ступень (сильный болевой синдром): сильные опиоиды (основные или альтернативные) + неопиоидные анальгетики (основные или альтернативные НПВП) ± адъювантные средства.

Порядок назначения и выписывания обезболивающей терапии

Врач терапевт участковый проводит оценку интенсивности болевого синдрома с визуальной аналоговой шкалы оценки боли.

После проведения оценки боли врач назначает поэтапную лекарственную терапию ХБС с учетом интенсивности болевого синдрома и характера боли.

При сильном болевом синдроме назначаются наркотические анальгетики по решению врачебной комиссии без обязательного заключения онколога.

Пациенты имеющие право на получение лекарственных средств бесплатно (соц. пакет) **должны выписывать бесплатно при условии, если препарат входит в Перечень ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ.**

Онкологическим больным без группы инвалидности бесплатные рецепты на необходимое лекарство выписываются на основании Постановления Правительства РФ от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»

При отказе инвалида от набора социальных услуг, он сохраняет право на получение обезболивающих по постановлению Правительства РФ № 890.

**Лекарственные препараты
по обезболиванию
можно получить в Губернских аптеках по
адресу:**

Аптека №247. ул. Киренского 21,

**Наркотические лекарственные препараты:
аптека 123 ул.Мирошниченко 1**

**По возникающим вопросам об оказании
обезболивающей терапии необходимо
обращаться:**

- ,
1. Заместитель главного врача
Котова Наталья Владимировна, каб №3-20,
243-86-84
 2. На горячую линию в Министерство
здравоохранения Красноярского края
265-14-36; 265-03-07.