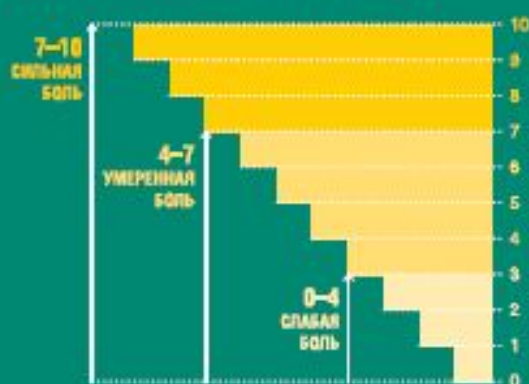


# ПОМОЩЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

## ЧТО ТАКОЕ БОЛЬ?

**БОЛЬ** — субъективное состояние, которое оценивается на основании ощущений пациента или человека, осуществляющего за ним уход (если сам пациент не в состоянии). Если вы испытываете боль, не надо принимать такую ситуацию, как данность. Боль можно и нужно лечить.

## ЛЕСТНИЦА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ВОЗ



Согласно ВОЗ обезболивание назначается, исходя из трехступенчатой лестницы обезболивания, где первая ступень — слабая боль, вторая — умеренная боль, третья — сильная боль. Боль оценивается самим пациентом по шкале.

## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ВОЗ:

- **НЕИНВАЗИВНО** — избегать инъекций. Если есть возможность, пациенту назначаются таблетированные или трансдермальные формы препаратов (пластырь);
- **ПО ЧАСАМ** — анальгетики принимают четко по графику, не дожидаясь усиления боли;
- **ПО ВОСХОДЯЩЕЙ** — анальгетики назначаются, начиная от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика;
- **ИНДИВИДУАЛЬНО** — с учетом индивидуальной реакции больного на препарат;
- **С ВНИМАНИЕМ К ДЕТАЛЯМ** — нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочными действиями.

## ЕСЛИ У ВАС ВОЗНИКЛИ ВОПРОСЫ ИЛИ СЛОЖНОСТИ В ПОЛУЧЕНИИ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ПОЖАЛУЙСТА, ОБРАТИТЕСЬ:



- к лечащему врачу или в администрацию медицинской организации, где вы наблюдаетесь
- в Консультативную службу по вопросам получения паллиативной помощи в Санкт-Петербурге **8 812 502 06 70**  
в Ленинградской области **8 800 700 89 02**  
Звонок бесплатный, график работы 24/7.
- на горячую линию Комитета по здравоохранению г. Санкт-Петербурга **8 812 63 555 77**  
Прием устных обращений граждан осуществляется круглосуточно



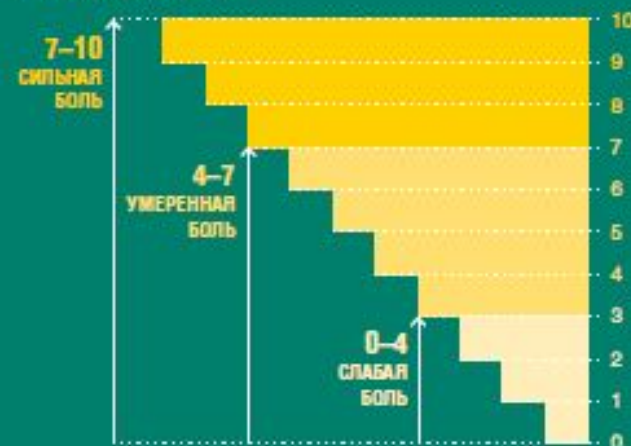


## БОЛЬ

— субъективное состояние, которое оценивается на основании ощущений пациента или человека, осуществляющего за ним уход (если сам пациент не в состоянии). Если вы испытываете боль, пожалуйста, не принимайте это как данность. **БОЛЬ МОЖНО И НУЖНО ЛЕЧИТЬ.**

### ПОМНИТЕ:

- Хроническая боль требует системного подхода: обезболивающие лекарственные средства необходимо принимать регулярно и своевременно («по часам»), согласно схеме, назначенной врачом. Прием препаратов должен «опережать» усиление боли;
- Обезболивающие препараты подбираются медицинским работником индивидуально, исходя из состояния пациента и корректируются в зависимости от эффективности;
- Согласно ВОЗ обезболивание назначается, исходя из трехступенчатой лестницы обезболивания, где первая ступень — слабая боль, вторая — умеренная боль, третья — сильная боль. Боль оценивается самим пациентом по шкале.



## ЕСЛИ У ВАС ВОЗНИКЛИ СЛОЖНОСТИ С ПОЛУЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ПОЖАЛУЙСТА, ОБРАТИТЕСЬ:

- В Консультативную службу по вопросам получения паллиативной помощи **8 812 502 06 70** (звонок бесплатный, режим работы 24/7).
- На горячую линию Росздравнадзора для приема обращений граждан о нарушении порядка назначения и выписки обезболивающих препаратов **8 800 500 18 35** (звонок бесплатный).

Информационный материал разработан Благотворительным фондом «АДВИТА» с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов.



+7 812 33 727 33, WWW.ADVITA.RU  
ФОНД ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ РАКОМ



ФОНД  
ПРЕЗИДЕНТСКИХ  
ГРАНТОВ

## ПОМОЩЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ СЛУЖБА  
ПО ВОПРОСАМ ПОЛУЧЕНИЯ  
ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ  
**8 812 502 07 60**





## ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ АМБУЛАТОРНО, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ДОМУ?

- В поликлинике от лечащего врача (терапевта или онколога). Он назначает обезболивающую терапию и выписывает рецепт на лекарственные средства (в т.ч. сильнодействующие наркотические лекарственные препараты)\*.
- В выходные и праздничные дни выписка рецептов может осуществляться дежурным врачом.

### ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ:

- подбирает схему обезболивания;
- выписывает рецепт на лекарственные препараты;
- наблюдает пациента, корректирует схему обезболивания согласно его состоянию.

### КАК ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ:

- запишитесь на прием и посетите терапевта/онколога в поликлинике;
- вызовите терапевта/онколога на дом (в случае, если пациент не может прийти в поликлинику)

### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Рецепт на обезболивающие препараты действителен 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\*\*.

\* согласно Приказу Министерства здравоохранения России №1175н  
«Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядок оформления указанных бланков, их учета и хранения»

\*\* согласно Федеральному Закону №301 «О внесении изменений в Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах»



## ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ СТАЦИОНАРНО?

- В паллиативном отделении (при больнице);
- В хосписе

### КАК ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ:

- получите направление от онколога или терапевта поликлиники;
- позвоните в хоспис или паллиативное отделение, уточните пакет документов, условия пребывания и алгоритм госпитализации.

### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Госпитализация в хоспис носит **плановый характер**, ее средняя продолжительность — **21 день**.



## ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ЭКСТРЕННУЮ ПОМОЩЬ, А ТАКЖЕ ПОМОЩЬ В ВЫХОДНЫЕ И ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ?

### ОТ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА БРИГАДЫ СКОРОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ\*

- если пациент не может самостоятельно провести обезболивание, медицинский работник бригады скорой помощи обязан произвести обезболивание средствами пациента;
- в случае усиления болевого синдрома или прорыва боли, обезболивание производится средствами бригады скорой помощи, в том числе наркотическими лекарственными препаратами.

### КАК ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ:

- позвоните по телефону **03** или **103**
- представьтесь, сообщите диспетчеру данные пациента (ФИО, возраст, диагноз)
- сообщите, что у пациента хронический болевой синдром и он нуждается в обезболивании. В случае, если, возможно, понадобится обезболивание наркотическими лекарственными препаратами, предупредите об этом диспетчера.

\* Подпункт «б» пункта 73 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Минздрава России от 20.06.2013 г. №385н.