

## Информация для пациентов о доступности обезболивающей терапии

Пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами (п. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Назначение наркотических средств осуществляется единолично лечащим врачом - врачом, осуществляющим наблюдение за пациентом и его лечение согласно Приказу МЗ РФ от 30.06.2015 г. №386н «О внесении изменений в приложения к Приказу МЗ РФ от 20.12.2012 г. №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». Если решение о необходимости назначения наркотических лекарственных препаратов принято, лечащий врач объяснит Вам порядок обеспечения данной группой препаратов. Рецепт на лекарственный препарат может быть получен больным или его законным представителем. Срок действия рецепта увеличен согласно Федерального закона от 31.12.2014г. № 501-ФЗ до 15 дней. Наркотические лекарственные препараты выписываются на специальном рецептурном бланке формы № 107/у-НП.



Применяется единая тактика для лечения болевого синдрома. Это принцип ступенчатой терапии: от неопиоидных анальгетиков (НПВП) при слабой боли до мощного опиоидного анальгетика при сильной боли (промедол, морфин). Лечащий врач после осмотра решит, какой лекарственный препарат будет для больного наиболее эффективным и безопасным в данный момент. Если пациент считает эффективность препарата недостаточной, ему необходимо обратиться к врачу для повторного осмотра. Гражданин с установленным онкологическим заболеванием, имеет право на выписку льготного рецепта при наличии медицинских показаний.

Граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (перечень категорий определен статьей 6.1 главы 2 Федерального закона № 178 - ФЗ «О государственной социальной помощи») и сохранившие это право в части льготного лекарственного обеспечения, имеют право на получение лекарственных препаратов, в том числе обезболивающих, по рецепту врача бесплатно, согласно

Распоряжению Правительства Российской Федерации от 30.12.014 №2782-р.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов при оказании им первичной медико-санитарной помощи, в том числе с целью обезболивания, осуществляется лечащим врачом исходя из тяжести и характера заболевания. Врач может выписать пациенту рецепт на обезболивающий препарат и на платной основе, но при этом он должен предупредить пациента, что данный препарат он может получить бесплатно, если гражданин имеет право на получение лекарственных препаратов за счет средств федерального или регионального бюджета.

Лекарство можно получить в аптечной организации, осуществляющей отпуск по льготному лекарственному обеспечению. Ваш лечащий врач подскажет Вам, где находится пункт отпуска.

Кратность и доза вводимых наркотических и психотропных веществ определяются инструкцией к препаратам, и корректируется лечащим врачом по клинической ситуации с обоснованием в медицинской карте. В связи с индивидуальной чувствительностью и/или развитием толерантности, доза наркотических и психотропных веществ может превышать рекомендуемую инструкцией. Продолжительность введения наркотических и психотропных веществ определяется достижением клинической цели, сформулированной в медицинской карте пациента. Медицинские работники не имеют права требовать использованные упаковки от наркотических обезболивающих препаратов (ампулы и пластыри) при выписке повторного рецепта (ст.5 ФЗ №501 от 31.12.2014 г.).

Лечение боли должно быть основано на принципах Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

- Неинвазивно – избегать инъекций;
- По графику – не дожидаясь усиления боли;
- По восходящей – 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, назначать соответствующую терапию.

**Где может быть оказана медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли?** Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, с использованием наркотических средств и психотропных веществ может оказываться в следующих условиях:

- на дому осуществляется пациентами самостоятельно (по назначению и инструкциям врача или фельдшера) или, в том числе, на фельдшерско-акушерских пунктах
- бригадой скорой медицинской помощи (оказывается фельдшерскими выездными бригадами

скорой медицинской помощи)

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)



**Куда обратиться, если возникли трудности с назначением обезболивающего?**

Телефон «горячей линии» Министерства Здравоохранения РФ 8-800-200-03-89.

Телефон «горячей линии» Росздравнадзора по обезболиванию 8 (800) 500-18-35.

## **МИФЫ, КОТОРЫЕ МЕШАЮТ ПОЛНОЦЕННОМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ**

**МИФ №1.** Применение обезболивающих препаратов приводит к зависимости.

Правда: Применение сильнодействующих обезболивающих препаратов не приводит к психической зависимости и «наркотическому опьянению», так как они используются организмом только для блокирования болевых рецепторов и снятия боли. Не стоит опасаться, что человек, испытывающий сильные боли, попадет в зависимость от применяемых в течение длительного времени препаратов.

времениобезболивающих препаратов.

Зависимость проявляется при приеме наркотических препаратов в отсутствие болевой синдрома, когда препарат применяется без назначения врача.

Если основное лечение будет проходить успешно и боль уменьшится, то дозировка препарата может быть снижена лечащим врачом.

**МИФ №2.** Без боли нет лечения.

Правда: Конечно, «рану мажут йодом, а не медом», это не значит, что лечение сопровождается страданием пациента. Наоборот, страдания могут снизить эффективность подобранной терапии.

**МИФ №3.** Только слабые люди обращаются к врачу за обезболиванием, или "само пройдет".

Правда: Боль нельзя терпеть! Помимо того, что она ослабляет пациента и значительно снижает качество жизни, она может привести к депрессии, усталости, потере сна, беспокойству, неспособности работать и ухудшению отношений с близкими. Отсутствие контроля делает боль неуправляемой: она быстрее нарастает, и ее сложнее снять. Если вы думаете, что обезболивание – признак слабости, подумайте о том, что применение препаратов освободит вашу энергию для важных вещей.

**МИФ №4.** Применение сильнодействующих обезболивающих препаратов сокращает продолжительность жизни.

Правда: Сильная боль изматывает организм. Эффективное обезболивание улучшает качество жизни и продлевает ее.