

## *Паллиативная помощь*

Паллиативная медицинская помощь (ПМП) – один из приоритетов развития системы здравоохранения в Российской Федерации.

Всемирная организация здравоохранения определяет паллиативную медицинскую помощь как единый подход, способствующий улучшению качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью, благодаря предупреждению и облегчению страданий посредством раннего выявления, точной оценки и лечения боли и других страданий - физических, психосоциальных и духовных (World Health Organization, 2002)

Принципы оказания ПМП реализуются в деятельности медицинских работников любой специальности и в любой медицинской организации, в которой получает помощь пациент с неизлечимым прогрессирующим заболеванием в ситуации, когда исчерпаны все возможности специального/радикального лечения, вне зависимости от диагноза больного и вида оказываемой медицинской помощи. Данное направление деятельности имеет целью активное выявление жалоб/симптомов, доставляющие страдание больному, проведение симптоматической терапии и оказание психологической поддержки.

Приказом Минздрава России №187н от 14.04.2015 утвержден Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению

В Порядке определены *группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающиеся в оказании ПМП:*

- пациенты с различными формами ЗНО;
- с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в т. ч. с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

### *Куда обратиться, если у Вас возникла сильная боль?*

В поликлинику по месту прикрепления или пребывания пациента.

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 20.12.2012 №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков их учета и хранения» при осуществлении первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи.

### *Пациент с болью – как получить лекарство?*

1. Пациент, либо доверенное лицо, идет в территориальную поликлинику или вызывает врача на дом
2. Медицинский работник осматривает пациента, определяет интенсивность боли по Шкале ВАШ и выписывает рецепт.
3. Заведующий ставит печать.
4. Списки пациентов, нуждающихся в приеме наркотических и сильнодействующих обезболивающих лекарственных препаратов, передаются в аптеку по месту жительства (прикрепления).
5. Пациент, либо доверенное лицо, получает лекарственное средство в аптеке по льготному или обычному рецепту.
6. Получения пациентом обезболивания.

При оказании скорой медицинской помощи, при усилении болевого синдрома (прорыв боли) в случае необходимости применения наркотических средств больным, получающим симптоматическое лечение: «03» или «112»

- при невозможности провести обезболивание самостоятельно, обезболивание производится выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме) наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту поликлиники;
- введение наркотического средства в случае сильного болевого синдрома, который не снимается ненаркотическими обезболивающими средствами, производится выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме). О проведении обезболивания делается запись в карте вызова, с последующим информированием руководства станции скорой медицинской помощи и территориальной поликлиники.

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

1. Неинвазивно - избегать инъекций по часам, анальгетики принимают по графику, не дожидаясь усиления боли.
2. По восходящей - анальгетики назначаются, начиная от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика.
3. Индивидуально - с учетом индивидуальной реакции больного на препарат.
4. С вниманием к деталям - нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочным действиям.

***Боль терпеть нельзя! Важный принцип - быстрый доступ!***