

**При возникновении ситуации прорыва боли и вне рабочего времени поликлиники и отделения неотложной медицинской помощи проведение обезболивающей терапии больным, получающим симптоматическое лечение, возложено на учреждения, оказывающие скорую медицинскую помощь.**

- 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 заведующего подстанцией и руководства территориальной поликлиникой для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведении дальнейшего планового обезболивания в установленном порядке.

**Консультации по вопросам паллиативной помощи можно также получить в отделении паллиативной помощи Городской поликлиники № 2. Ул. Ключевская 57/3  
Телефоны: +7(3012)41-05-75, +7(3012)41-01-96**

**БОЛЬ ТЕРПЕТЬ НЕЛЬЗЯ  
КУДА ОБРАТИТЬСЯ,  
ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ  
С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО?**

**Телефон «горячей линии» Минздрава России  
8800200-03-89**

**Телефон «горячей линии» Федеральной службы  
по надзору в сфере здравоохранения  
8 800-500-18-  
35, [www.roszdravnadzor.ru/services/complaints](http://www.roszdravnadzor.ru/services/complaints)**

**Министерство здравоохранения Республики  
Бурятия: телефоны "Горячей линии". –  
8 301 244 08 22, 8 391 244 04 33**

**Телефон "горячей линии" ГБУЗ «Городская  
больница №4» 8 3012 55-75-91**

**Телефон заведующих терапевтическими  
отделениями ГБУЗ «Городская больница №4»:  
ТП1 8 3012 25-35-11, ТП2 8 3012 25-29-35**

**ЛЕЧЕНИЕ БОЛИ ДОЛЖНО БЫТЬ  
ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПАХ  
ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ):**

**НЕИНВАЗИВНО** - избегать инъекций ПО  
ЧАСАМ - анальгетики принимают по графику,  
не дожидаясь усиления боли

**ПО ВОСХОДЯЩЕЙ** - анальгетики назначаются,  
начиная от высоких доз слабого анальгетика к  
низким дозам сильного анальгетика

На первом этапе лечения боли слабой и средней  
интенсивности применяются ненаркотические  
препараты. Основными препаратами этой  
группы являются парацетамол, анальгин,  
седалгин, пенталгин, ибупрофен, кеторол и пр.

На втором этапе лечения, когда боль  
усиливается несмотря на повышение дозы  
препаратов, используются слабые опиоиды  
(трамал, залдиар).

На третьем этапе переходят к использованию  
препаратов - сильных опиоидов  
(просидол, морфин, дюрогезик, МСТ-Континус)

**ИНДИВИДУАЛЬНО** - с учетом индивидуальной  
реакции больного на препарат

**С ВНИМАНИЕМ К ДЕТАЛЯМ** - нужно следить  
за эффективностью анальгетика и его  
побочными действиями

**Лечением хронической боли у неизлечимых  
больных занимается паллиативная медицина**

Паллиативная медицинская помощь оказывается в  
амбулаторных условиях, в том числе на дому.

Обезболивание пациентов паллиативного профиля  
с применением наркотических средств  
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  
обращается в поликлинику.
2. Медицинский работник осматривает  
пациента и выписывает рецепт.
3. Заведующий отделением ставит печать.
4. Списки пациентов поликлиникой  
передаются в аптеку по месту жительства.
5. Получение лекарственного средства  
в аптеке.
6. Получение пациентом обезболивания.

Паллиативная медицинская помощь  
оказывается в стационарных условиях

1. Отделения паллиативной медицинской  
помощи.
2. Хосписы.

Возможность выписки рецепта  
на наркотические и психотропные средства  
на срок до 5 дней при выписке пациента из  
стационара.

Возможность выдачи на руки лекарственного  
препарата на срок