

## ПРИЕМ БОЛЕУТОЛЯЮЩИХ

При возможности, мы будем давать Вам болеутоляющие через рот. Это самый простой и безопасный метод лечения, который, при необходимости, Вы можете продолжить и дома. Внутримышечного введения болеутоляющих мы стараемся избегать из-за боли, возникающей при уколе, и неравномерного всасывания препарата.

### Внутривенное обезбоживание

Если Вы не сможете принимать лекарства через рот, то Вам будут вводить обезболивающие через внутривенную канюлю. Это делается как во время операции, так и после нее; или одноразовым уколом или внутривенной инфузией. Внутривенно вводят препараты и с помощью специального аппарата, где можно самостоятельно регулировать количество болеутоляющего. С помощью такого аппарата обычно вводят опиоиды. Он не мешает движению, и его можно повесить на плечо в специальном футляре.



Аппарат для внутривенного введения лекарства

### Блокада периферических нервов

Такую блокаду используют для обезбоживания конечностей во время операции и после нее. Препарат вводят в непосредственной близости от нерва. Процедуру можно выполнять пациенту как в сознании, так и под наркозом. Если пациент в сознании, то при введении препарата он чувствует кратковременную пульсацию в конечности. Скорость и продолжительность действия лекарства зависит как от введенного препарата, так и от

особенностей пациента. Под действием лекарства конечность на несколько часов становится теплой, неподвижной и нечувствительной.

### Обезболивание через эпидуральный катетер

Эпидуральный катетер – это тонкий пластмассовый зонд, который анестезиолог перед операцией устанавливает в позвоночный канал («укол в спину»), как правило, в области поясницы или грудной клетки. Процедуру проводят под местной анестезией. Через эпидуральный катетер с помощью насоса постоянно вводятся опиоиды и местные обезболивающие.

Эффективное лечение боли возможно только вместе с Вами!

Северо-Эстонская Региональная больница стремится к экологической устойчивости. Вместо распечатанной брошюры Вы можете найти ту же информацию для пациентов здесь:



### Составитель:

Северо-Эстонская Региональная Больница  
ул. Ю. Сютисте теэ, 19  
13419 Таллинн  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)  
[info@regionaalhaigla.ee](mailto:info@regionaalhaigla.ee)

Инструкция для пациентов утверждена Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 13.04.2022.

## После- операционное обезболивание



**Боль** – это нормальная физиологическая реакция организма на повреждение тканей (операция, травма и т.п.), которая проходит при устранении повреждающего фактора или заживлении поврежденных.

Нелеченая боль замедляет выздоровление и способствует возникновению осложнений. Поэтому очень важно своевременно и эффективно лечить острую боль.

### Принципы обезболивания

- Регулярно оценивают силу и характер боли.
- Болеутоляющие препараты дают преимущественно через рот.
- Лечение назначают индивидуально и поэтапно.
- Лекарства дают регулярно, через определенные промежутки времени.
- Профилактика боли. Прием болеутоляющих до операции, уменьшает необходимость в их послеоперационном применении.
- Для достижения наибольшего эффекта с наименьшими побочными явлениями, применяют комбинации различных болеутоляющих.

### Оценка боли

Боль – это индивидуальное и субъективное чувство. Боль, возникающую после одной и той же операции, люди могут воспринимать по-разному. Для оценки силы боли используют цифровую шкалу боли, где 0 означает отсутствие боли, а 10 указывает на невыносимую боль.

Для выбора подходящего Вам способа обезболивания сообщите врачу и медсестре, какие лекарства Вы принимаете каждый день, и возможную непереносимость отдельных лекарств.

Не терпите боль! Чем раньше начать лечение боли, тем быстрее Вы поправитесь после операции.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Описательная оценка</b>	Боли нет	Слабая боль	Умеренная боль	Умеренная боль	Умеренная боль	Умеренная боль	Умеренная боль	Сильная боль	Сильная боль	Сильная боль	Нестерпимая боль
<b>Шкала гримас Вонг-Бейкера</b>											
<b>Шкала переносимости</b>	Боли нет	Можно игнорировать	Мешает выполнению заданий	Мешает выполнению заданий	Мешает концентрации	Мешает концентрации	Мешает концентрации	Мешает выполнению основных действий	Мешает выполнению основных действий	Мешает выполнению основных действий	Прикован к постели

Шкала боли

### Наиболее часто используемые болеутоляющие (по действующему веществу)

**Парацетамол** – обладает жаропонижающим и болеутоляющим действием. Используют в случае слабой и умеренной боли, особенно у детей. Для лечения боли применяют большую дозу, чем для снижения температуры, у взрослых обычно 1 г 3–4 раза в день. При передозировке препарат вызывает тяжелое поражение печени. Риск передозировки возникает тогда, когда вы одновременно принимаете разные безрецептурные препараты, основным действующим веществом которых является парацетамол (например: Колдрекс, Эффералган, Фервекс, Панадол, Солпадеин, Тилонол, ТераФлю и др.).

**Ибупрофен, кетопрофен, декскетопрофен, лорноксикам, эторикоксиб** – нестероидные противовоспалительные препараты с умеренным болеутоляющим, жаропонижающим и противовоспалительным действием (MSPVA). Применяют для лечения боли и различных воспалительных заболеваний. Побочные действия: возможное поражение слизистой пищеварительного тракта (язвы желудка и

тонкого кишечника), поражение почек и сердечно-сосудистой системы (в т.ч. инфаркт). Если вы страдаете язвой желудка или двенадцатиперстной кишки, кровотечениями, астмой, заболеваниями печени, почек или сердца, обязательно сообщите об этом врачу или медсестре. **ВНИМАНИЕ! Нестероидные противовоспалительные препараты нельзя сочетать между собой.**

**Трамадол, кодеин, морфин, оксикодон** – опиоиды различной силы действия, с очень хорошим болеутоляющим эффектом. Наиболее частыми побочными действиями являются тошнота, рвота, запоры, сонливость и кожный зуд. В основном побочные явления возникают в начале лечения. При передозировке наиболее серьезным побочным эффектом является остановка дыхания. При использовании опиоидов для лечения острой боли риск возникновения зависимости очень низок.

**Поддерживающие препараты, такие как антидепрессанты, противоэпилептические препараты (в т.ч. карбамазепин, габапентин)** – могут быть показаны при некоторых разновидностях боли.