

ВАЖНЫЕ ДЕТАЛИ

1. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (НЛС) ДЛЯ ПАЦИЕНТА?

- Ответственные или социальные работники, при этом необходимо заявление на получение наркотических лекарственных средств (НЛС) за пациента.

1. Сограбботник по закону имеет право отказываться от получения НЛС для пациента.

- Соседи или друзья, при этом необходимы нотариальная доверенность и заявление на получение НЛС за пациента.

1. В большинстве случаев на получение рецепта уходит два рабочих дня. У подготовленного социального работника процедура получения лекарства может занять от 1 часа до 1 рабочего дня. Доверенному лицу необходимо иметь при себе паспорт и копию паспорта пациента.

2. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА — ПЯТНАДЦАТЬ ДНЕЙ

- На рецепте должны стоять печати медицинской организации и подпись плавного врача.
- Амбуль от испорченного препарата и пластик НЕ СДАЮТСЯ!!!
- Получать рецепты и сдавать неиспользуемые препараты должен тот, кто написал заявление на получение НЛС.
- Если назначены два и более препаратов, то каждый из них выписывается на отдельном бланке.

3. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ОСМОТР

- Участкового терапевта врача кабинета паллиативной медицинской помощи не реже 1 раза в 10 дней.
- Районного онколога: не реже 1 раза в месяц для составления рекомендаций, без которых участковый терапевт, или другой врач не сможет выписать повторный рецепт.

4. ВВЕДЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ НА ДОМУ (ПРИ НАЛИЧИИ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТА) МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ:

- Прочедатунна медсестра поликлиники по месту жительства.
 - Фельдшер или врач скорой медицинской помощи.
 - Медицинская сестра или врач кабинета паллиативной медицинской помощи, или выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи
1. Фельдшер или врач скорой медицинской помощи по закону имеет право отказываться от введения сильнодействующих обезболивающих на дому.

5. В НЕРАБОЧИЕ, ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ АПТЕКИ ОБЫЧНО НЕ РАБОТАЮТ, ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ПРЕДУПРЕДИТЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА, ЧТОБЫ ДОКТОР

ИМЕЛ ВОЗМОЖНОСТЬ УВЕЛИЧИТЬ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИСЫВАЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ.

6. ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЦИЕНТАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИСЫВАЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНО В ДВА РАЗА.

Из приказа Министерства здравоохранения 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».

«Количество выписываемых лекарственных препаратов сплнков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи, может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт».

При первичном назначении обезболивающих препаратов рецепт подписывается у руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации, выдавшей рецепт с указанием фамилии, имени и отчества Перечень лиц, имеющих право второй подписки на рецепте устанавливается приказом медицинской организации.

С 30 июня 2015 года вступил в силу федеральный закон от 31.12.2014 года №501-ФЗ «О внесении изменений в федеральный закон №501-ФЗ, касающийся срока действия специального рецепта на наркотические или психотропные вещества и составляет 15 дней».

«Обеспечение наркотическими средствами отдельных больных решается в индивидуальном порядке врачебной комиссией медицинской организации»

Куда обратиться, если возникли трудности с назначением обезболивающего?

**Горячая линия
Министерства здравоохранения
Московской области**

8-495-748-48-80



Государственное бюджетное
Учреждение здравоохранения
Московской области
«Московский областной
онкологический диспансер»

НЕ СОГЛАШАЙСЯ ТЕРПЕТЬ БОЛЬ

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

КАК ПОЛУЧИТЬ РЕЦЕПТ НА СИЛЬНЫЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ

ВАЖНЫЕ ДЕТАЛИ

Боль, особенно хроническая (проявляется систематически в течение 3 месяцев и более), может и должна быть, под контролем благодаря приему грамотно подобранных препаратов

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 объяснению», 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 обезболивающих препаратов. Зависимость проявляется при приеме наркотических препаратов в отсутствие болевого 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 жгут йодом», а не медом», но это не значит, что лечение должно сопровождаться страданием пациента. Наоборот, страдания могут снизить эффективность подобранной терапии.

МИФ №4

ПРИМЕНЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СОКРАЩАЕТ ЖИЗНЬ

Правда: Сильная боль, изменяет организм. Эффективное обезболивание улучшает и увеличивает качество жизни.

МИФ №3

ТОЛЬКО СЛАБАКИ ОБРАЩАЮТСЯ К ВРАЧУ ЗА ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ, ИЛИ «САМО ПРОЙДЕТ»

Правда: Боль нельзя терпеть! Сильная боль, но она ослабляет организм и значительно снижает качество жизни. Она может привести к депрессии, ухудшению памяти, бессоннице, снижению концентрации внимания и ухудшению отношений с близкими. Стремление контролировать боль неуравновешиваем она сильнее наркотика, и ее сложнее снять. Если вы думаете, что обезболивание — это как сладости, сладчайше о том, что применение препаратов освобождает плечу энергию для более важных вещей.

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

основные составляющие лечения

1. ИНФОРМАЦИЯ

Только вы знаете о своей боли все, но вам необходима помощь квалифицированного специалиста в разработке плана лечения боли и оценке его эффективности

Расскажите доктору, где у вас болит, каков характер боли (острая, тянущая, жгучая и т.д.), как часто она появляется, в какое время усиливается, если связь с положением тела, приемом пищи и пр. Сообщите, если у вас уже был негативный опыт приема препаратов (аллергия, непереносимость, ярко выраженные побочные эффекты).

Расскажите врачу, какие лекарства вы принимаете, некоторые из них могут вызывать боль при длительном приеме. Доктор будет признателен, если вы подготовите список препаратов, которые принимаете постоянно.

Будьте открытыми и задавайте любые тревожащие вас вопросы.

2. ПОДБОР ЛЕКАРСТВ

При выборе лекарственного средства или сочетания препаратов врач ориентируется на тип, интенсивность боли и частоту ее проявления.

В большинстве случаев подходящий препарат и дозировку удается подобрать быстро, но иногда на поиск оптимальной схемы обезболивания может потребоваться до нескольких недель. Не отчаивайтесь, если не удается сразу подобрать схему, нужно лишь время, доверительные отношения с врачом и совместное продвижение к цели.

3. ПРАВИЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Строго следуйте схеме прописанной врачом. Не дожидаясь приступа боли которого можно было бы избежать, приняв лекарство вовремя. Не отменяйте и не изменяйте препарат самостоятельно, не пропуская приемов, а также принимая препарат.

Сообщайте ему об изменениях в проявлениях боли. Если вы чувствуете, что обезболивающий препарат перестает действовать также эффективно, как раньше или проявляются побочные эффекты, обязательно сообщите об этом врачу. Он может изменить дозировку, препарат, добавить к нему, поменять или другое лекарство. Чем раньше вы обратитесь к врачу, тем лучше будет результат. Вам врач будет благодарен!

В большинстве случаев при правильном уходе при правильном применении препарата

КАК ПОЛУЧИТЬ РЕЦЕПТ НА СИЛЬНЫЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ

1. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У РАЙОННОГО ТЕРАПЕВТА/ОНКОЛОГА:

• В случае выраженного болевого синдрома пациент или его законный представитель может без предварительной записи попасть на прием к лечащему врачу (сначала к онкологу, который назначит препарат, а затем к терапевту или другому врачу, который выпишет рецепт) в лечебное учреждение (получилкинну/онкодиспансер) для получения рецепта.

• После получения рецепта следует обратиться в аптеку по месту регистрации, куда лечебное учреждение подает списки пациентов, которым назначены сильнодействующие препараты (по рецепту).

! С рецептом можно обратиться только в определенную аптеку, ее адрес нужно уточнить у лечащего врача.

2. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ВЫПИСЫВАЕТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ/ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (отделения сестринского ухода), ХОСПИСА:

• В отдельных случаях по решению администрации можно получить обезболивающие препараты на руки при выписке из стационара (не более, чем пятидневную дозу согласно назначению врача).

3. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫЕЗДНОЙ СЛУЖБОЙ ПОПОЛИКЛИНИКИ, ХОСПИСА:

• В этом случае выездной службы поликлиники может выписать рецепт на дому только после чего необходимо деидентифицировать поликлинику

Хоспис является лишь консультационным учреждением. Пациент должен обратиться к врачу в хосписе или в клинике-партнерской организации для получения рецепта. Если пациент находится в клинике-партнерской организации, то рецепт выдается в этой клинике.

! Если вы не можете обратиться в хоспис, то можно обратиться в районный центр по паллиативной помощи, уполномоченный на выдачу рецептов на обезболивающие препараты, уполномоченный специалистом главного врача медицинского учреждения.