



↑
Применяются морфин (обычно в таблетках пролонгированного действия) или пластырь с фентанилом. Если их нет, целесообразно вводить морфин или омнопон подкожно или внутримышечно.

↑
Применяется слабый опиоидный анальгетик – трамадол. Трамадол не является наркотиком, сочетает в себе действие обезболивающего и антидепрессанта. При невозможности приема таблеток или непереносимости трамадола используют просидол (подъязычные таблетки) или фентанил в виде пластыря, или морфин в таблетках.

↑
Применяются анальгин, парацетамол и нестероидные противовоспалительные препараты (диклофенак, кетопрофен, порноксикам и др.)

Дополнительно на 2–3-ей ступени применяются адъювантные препараты: нестероидные противовоспалительные препараты, анальгин, дексаметазон, нейролептики, антидепрессанты и антиконвульсанты, слабительные и другие симптоматические средства по показаниям.

ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ АНАЛЬГЕТИКОВ

Каждое из лекарств, применяемых для лечения боли, имеет свои побочные действия. Обычно они указаны в инструкции по применению препарата, с которой надо ознакомиться перед началом использования лекарства. О возникновении побочных эффектов надо обязательно сообщить врачу!

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ.

Сонливость, слабость, головокружение – обычно проходят через несколько дней после начала использования препарата. Вам может понадобиться помощь при спуске и подъеме по лестнице, на прогулках.

Запоры, возникающие из-за того, что опиоиды подавляют моторику кишечника. Врач назначит вам слабительные препараты.

Тошнота и рвота – обычно проходят через несколько дней после начала использования препарата. Врач может назначить вам препараты, подавляющие тошноту и рвоту.

ТОЛЕРАНТНОСТЬ

Со временем доза анальгетика, назначенная врачом, может перестать помогать. Это происходит потому, что боль усилилась, или потому, что развилась толерантность к препарату. В этом случае доктор порекомендует небольшое увеличение дозы лекарства или пропишет другой анальгетик.

Развитие толерантности не означает, что появилась зависимость от опиоида. Опиоидные анальгетики, как правило, не вызывают психической зависимости, если они назначены врачом и применяются корректно. Если вам кажется, что у вас развивается зависимость, сообщите об этом врачу.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Передозировка. Никогда самостоятельно не повышайте дозу анальгетика, назначенную врачом. Передозировка опиоидного анальгетика может вызвать нарушение дыхания.

Отмена. Резко прекращать прием опиоидов нельзя, это может привести к ухудшению общего самочувствия. Доктор поможет вам постепенно снизить дозу препарата, чтобы избежать неприятных симптомов.

Алкоголь. Употребление алкоголя на фоне приема опиоидных препаратов может вызвать осложнения. Прокон-

сультируйтесь с врачом о возможности сочетания вашего обезболивающего с алкоголем. Также без консультации врача нельзя вместе с опиоидными анальгетиками принимать транквилизаторы, антигистаминные и другие препараты, обладающие снотворным действием.

Хранение. Опиоидные препараты необходимо хранить в местах, недоступных для детей. Нельзя также допускать передачу лекарств другим людям. Лекарство, принимаемое без врачебного назначения, может оказаться очень опасным, особенно для детей.

КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО?

В Министерстве здравоохранения Пермского края организована круглосуточная ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ «БОЛИ НЕТ» 8 (342) 241-44-44, куда могут обращаться граждане при отсутствии эффекта от приема обезболивающих препаратов. Действует также электронная почта для подачи обращений и получения разъяснений по порядку назначения и выписки обезболивающих препаратов bolinet@minzdrav.permkrai.ru