

PRESCRIEREA MEDICAȚIEI PENTRU DURERE ÎN CONFORMITATE CU SCALA DURERII A O.M.S.

Principiile de tratare a durerii la pacienții cu nevoi de îngrijire paliative sunt organizate de către Organizația Mondială a Sănătății (OMS) într-un model, numit Scala durerii.



PREGĂTIRE					
1.	Examinați dosarul medical al pacientului: <ul style="list-style-type: none"> • Verificați raportul curent cu privire la rezultatele screening-ului pentru durere • Verificați gestionarea curentă a durerii • Verificați eventuale alergii consemnate la medicamente 	ESEȚIAL			
2.	Dezinfectați mâinile				0 1 3
3.	Închideți ușa și asigurați un spațiu privat pentru evaluarea durerii (<i>Perdele, paravan, semnul Ocupat etc.</i>)				0 1 3
4.	Evaluarea rapidă a prezenței semnelor vitale (prezența conștienței, mișcare, vorbire, respirație) Bună ziua. Numele meu este Sunt medicul dvs. și vă voi măsura nivelul durerii pentru a vă prescrie analgezice.				0 1 3
5.	Ați putea să îmi spuneți mai întâi numele dvs.? Și data nașterii Mulțumesc.				0 1 3
6.	Dacă este cazul, puneți patul în poziția de lucru (la înălțimea corespunzătoare) și trageți șinele laterale în jos.				0 1 3
PRESCRIEREA MEDICAȚIEI PENTRU DURERE					
7.	Întrebați pacientul dacă are alergii la orice tip de medicament și consemnați informațiile în fișa pacientului: Din experiența dvs. până acum, știți să aveți vreun fel de alergie la medicamente? (cum ar fi înroșirea pielii, mâncărime sau umflături ...)	ESEȚIAL			
8.	Establish if the patient is taking any opioids = “opioid naïve” patient and Correlate the patient’s answer with data regarding current or previous pain medication from patient’s file – if any Stabiliți dacă pacientul ia opioide (= pacient "naiv opioid") și corelați răspunsul cu datele privind medicamente pentru durere luate anterioare sau curent din dosarul pacientului - dacă există. Luați medicamente pentru durere? (<i>Pot fi opioide slabe - Tramadol, Codeină sau opioide puternice - Morfină, Metadonă, Oxicononă, Fentanyl ...</i>) Rezultat: <ul style="list-style-type: none"> • Dacă este un pacient “naiv opioid” - continuați cu pasul următor • Dacă nu este un pacient “naiv opioid” - treceți direct la pasul 16 	ESEȚIAL			
9.	Evaluati intensitatea durerii – <i>Consultați "Măsurarea durerii la pacienții adulți conștienți pe baza protocolului analogic vizual"</i>				0 1 3
10.	Clasificați intensitatea durerii în funcție de lungimea pe care ați măsurat-o pe scala SAV, în durere ușoară, moderată sau severă.				0 1 3
11.	Stabiliți medicația adecvată pentru durere în funcție de intensitatea durerii (<i>vezi scala durerii a OMS</i>):				

	<ul style="list-style-type: none"> • Ușoară: non-opioide (PASUL 1) • Moderată: opioide slabe (PASUL 2) • Severă: opioide puternice (PASUL 3) <p>Și prescrieți în consecință, luând în considerare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alergii la medicamente (dacă există) - calea de administrare - insuficiență renală / hepatică (dacă există) - preferințele pacientului - factorii socio-economici (disponibilitatea medicamentului, prețul ...) - doze zilnice maxime (cu excepția opioidelor puternice care nu au o doză zilnică maximă, ci doar doza optimă - exemplu: vezi atașat algoritmul de inițiere a tratamentului oral cu morfină) 	ESENȚIAL
12.	<p>Monitorizați cu atenție pacientul! (Căutați semne de sedare, alte efecte secundare, evaluați nivelul durerii) și ajustați tratamentul cu opioide în consecință:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dacă prima doză / doze de opiacee produce o sedare intensă - reduceți doza cu 50% și efectuați o titrare mai lentă • Dacă doza / dozele inițiale nu produce analgezie, următoarea doză este crescută cu 50% <p>În mod normal - creșteți dozele zilnice de opioide (cu 30-50-100%) pentru a obține analgezie optimă</p>	ESENȚIAL
13.	Prescrieți medicație pentru efectele secundare! (Cum ar fi: antiemetice, laxative ...)	ESENȚIAL
14.	<p>Puteți combina analgezice în conformitate cu regulile de clasă analgezică ale OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PASUL 1 + PASUL 2 • PASUL 1 + PASUL 3 • Co-analgezice + orice PAS <p>NICIODATĂ: PASUL 2 + PASUL 3</p>	ESENȚIAL
15.	<p>Pacient care nu este "naiv opioid": Verificați medicația curentă: tipul, dozele, ritmul și calea de administrare. Evaluați durerea pacientului și adaptați-o la starea pacientului (de exemplu: trecerea de la calea orală la cea subcutanată dacă există grețuri / vărsături sau disfagie totală)</p>	0 1 3
16.	<p>Evaluați durerea și ajustați medicația în consecință:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creșteți dozele pentru non-opioide și opioide slabe până la doza maximă zilnică (pentru PASUL 1 și PASUL 2) • Treceți de la PASUL 2 la opioide puternice (PASUL 3) dacă sunt dureri necontrolate - utilizând tabelele de conversie pentru opioide • Rotiți opioidele puternice (PASUL 3) dacă sunt dureri necontrolate 	ESENȚIAL
17.	Prescrieți medicație pentru efectele secundare! (Cum ar fi: antiemetice, laxative ...)	ESENȚIAL
18.	<p>Monitorizați cu atenție pacientul! (Căutați semne de sedare, alte efecte secundare, evaluați nivelul durerii) și ajustați tratamentul cu opioide în consecință:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dacă prima doză / doze de opiacee produce sedare intensă - reduceți doza cu 50% și efectuați o titrare mai lentă • Dacă doza / dozele inițiale nu produce analgezie, următoarea doză este crescută cu 50% <p>În mod normal - creșteți dozele zilnice de opioide (cu 30-50-100%) pentru a obține</p>	ESENȚIAL

	analgezie optimă			
19.	Puteți combina analgezice în conformitate cu regulile de clasă analgezică ale OMS: <ul style="list-style-type: none"> PASUL 1 + PASUL 2 PASUL 1 + PASUL 3 Co-analgezice + orice PAS NICIODATĂ: PASUL 2 + PASUL 3	ESENȚIAL		
MONITORIZAREA TRATAMENTULUI DURERII				
20.	Reevaluați durerea și starea pacientului și ajustați tratamentul durerii în consecință: <ul style="list-style-type: none"> Din oră în oră / sau de mai multe ori / zi - pentru tratamentul de inițiere cu opioide sau pentru durere necontrolată - până la obținerea controlului stabil al durerii Zilnic - pentru pacienții spitalizați Săptămânal / lunar - pentru pacienții aflați în ambulatoriu sau în instituțiile de îngrijire la domiciliu / pacienți stabili Ori de fiecare dată când este nevoie (situații neașteptate, probleme administrative - lipsa medicației ...)			0 1 3
21.	Odată ce se obține controlul stabil al durerii prin tratament cu opioide, prescrieți medicația (de preferință același opioid): <ul style="list-style-type: none"> În formă de eliberare rapidă - pentru durerea "acută": 1/6 din doza zilnică de opioid (total) În formă de eliberare lentă - pentru medicamente pe termen lung / cronice - dacă este posibil 			0 1 3
Scor total: 30		<input type="radio"/>		%
		<input type="radio"/>		%
		<input checked="" type="radio"/>		%

Legendă - Criteriu nerealizat - Criteriu parțial realizat - Criteriu realizat

(Scor conform coloanei P)

Algoritm pentru inițierea tratamentului oral cu morfină:

Vârsta	Funcția renală	Doză
< 65	Normală	10 mg la 4 ore
> 65	Normală	5 mg la 4 ore
< 65	Redusă	10 mg la 6-8 ore
> 65	Redusă	5 mg la 6-8 ore