

Лечение послеоперационной боли

1. Каждая операция сопровождается болью, но существуют эффективные методы лечения.

Послеоперационная боль крайне неприятна, но ещё важнее то, что она вредна для организма. Правильное лечение боли облегчает работу сердца и лёгких, снижает риск тромбоза сосудов и способствует нормализации работы кишечника. Леченная послеоперационная боль ускоряет Ваше выздоровление.

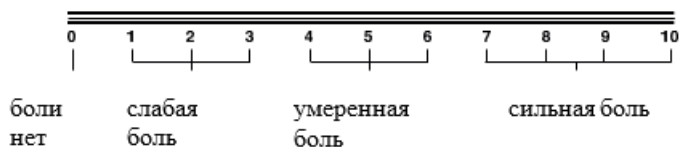
2. Вашу боль после операции оценивают и измеряют регулярно.

Непосредственно после операции Вас отвезут в палату пробуждения, интенсивной терапии или в общую палату, где медицинский персонал будет наблюдать за Вашим состоянием и самочувствием. Для достижения лучшего обезболивания очень важно, чтобы Вы описали сестре, на сколько сильна боль и каков её характер.

Измерение боли

Все люди по-разному ощущают боль. Вам предложат оценить силу боли по десятибалльной шкале. “0” означает полное отсутствие боли, “10” - максимально сильную боль, которую Вам пришлось пережить в жизни. Только Вы знаете, насколько сильна Ваша боль.

Шкала измерения боли



Измерение после операции силы боли по десятибалльной шкале - часть стандартного наблюдения за состоянием пациента. Результаты этих измерений заносятся в историю болезни так же, как температура тела, артериальное давление или пульс. Полученная информация поможет наилучшим образом обеспечить Ваше обезболивание.

3. Для достижения лучших результатов лечения немедленно уведомите сестру, если почувствуете боль. Сделайте это, даже если боль слабая или она появилась ночью.

Не терпите боль!

4. Лечение боли будет проводиться специально для Вас подобранным методом, с учётом всех современных знаний, способов и средств.

Существуют различные методы и способы лечения боли:

Лекарства можно вводить в виде внутривенных, внутримышечных или подкожных инъекций (уколов).

Вводимое в вену лекарство начинает действовать уже в течение нескольких минут. Действия внутримышечных или подкожных уколов придётся ждать до 30 минут.

Действие принимаемых через рот таблеток и капсул наступит также в течение 30 минут. Их надо принимать регулярно, 1 – 4 раза в день в определённое время. Это необходимо для предотвращения боли. Если этого не делать, то разовьётся сильная боль, для устранения которой понадобится значительно больше лекарств.

Непрерывно принимайте все назначенные врачом лекарства.

В определённых случаях **лекарства вводят в прямую кишку в виде свечек**, действие которых может наступить даже быстрее, чем после уколов или приёма таблеток.

Побочные действия лекарств и сила их действия обычно не зависят от способа введения. У уколов нет преимуществ перед таблетками или свечками.

Контролируемая Пациентом Анальгезия - PCA (сокращение от английского **Patient Controlled Analgesia**) позволит Вам самостоятельно дозировать обезболивающие. Автоматический шприц, соединённый с венозной канюлей, запрограммирован врачом специально для Вас. Вы сможете сами, нажав на кнопку, ввести себе следующую дозу лекарства тогда, когда это будет Вам необходимо. Всегда сами нажимайте на кнопку PCA насоса, не доверяйте это сделать другим. PCA насос не будет ограничивать Вашу свободу передвижения в предписанных режимом пределах. Не терпите боль. Не бойтесь передозировки. Насос запрограммирован так, что это невозможно. Если вводимое лекарство не обеспечивает достаточного обезболивания или возникают неприятные ощущения, немедленно сообщите об этом сестре или врачу. Они примут меры для устранения проблемы. В случае необходимости для обезболивания используется **катетер** (трубочка из мягкого пластика), установленный **в эпидуральное пространство или в нервное сплетение**.

Эпидуральная анальгезия – один из наиболее эффективных методов обезболивания. Эпидуральное пространство находится внутри позвоночного канала. Там проходят проводящие боль нервные корешки. Лекарство, введённое в эпидуральное пространство, действует непосредственно на эти нервные корешки, препятствуя передаче болевых импульсов. Катетер устанавливает анестезиолог, обычно перед операцией, под местным обезболиванием.

Блокада нервных сплетений используется обычно при операциях на конечностях. При проведении блокады к нервному сплетению может быть установлен катетер для послеоперационного обезболивания. Для обнаружения нервного сплетения анестезиолог использует специальный электростимулятор, действие которого вызывает ощущение, похожее на очень слабый удар электрическим током.

Лекарства в катетер вводят периодически или постоянно в течение суток при помощи автоматического шприца. Действие лекарств наступает в течение 20 минут. Введение обезболивающих будет продолжаться до тех пор, пока это будет Вам необходимо.

Внимание!

Если у Вас появится нарушение подвижности или чувствительности (не пугайтесь, это проходящий результат действия лекарств), боль в спине, головная боль или другие изменения самочувствия - немедленно сообщите об этом сестре.

Кроме медикаментов, боль можно уменьшить, прикладывая холод (лёд), надавливая на область раны руками во время кашля или движения, используя поддерживающие повязки, принимая наиболее удобную позу и расслабляясь.

Для того, **чтобы можно было подобрать Вам наилучшее обезболивание, непременно** проинформируйте врача или сестру:

- о проблемах и аллергических реакциях, возникших ранее при приёме лекарств
- какие обезболивающие Вы принимали раньше. Какие из них хорошо помогли
- обо всех сопутствующих заболеваниях, которые у Вас есть.

5. У Вас могут проявиться побочные действия операции, наркоза или послеоперационного обезболивания в виде тошноты, рвоты, зуда, головной боли и боли в спине, нарушения подвижности или чувствительности, сонливости, запора и т. д. Информировать об этом сестру и помните, что все побочные действия устранимы.

Ещё раз напоминаем Вам самое главное, что Вы должны знать о боли и обезболивании:

- Боль сама по себе вредна для организма.
- Боль - это субъективное ощущение и только Вы знаете, сколь сильна Ваша боль.
- Боль оценивается по десятибалльной шкале и делаете это Вы сами.
- Боль не нужно терпеть. Для её лечения есть большой выбор эффективных методов.
- Современное послеоперационное обезбоживание - это комбинация различных лекарств, методов их введения и технических приёмов.
- При появлении боли или побочных действий лекарств сообщайте об этом сестре немедленно, даже если боль слабая или это происходит ночью.
- Выполняет процедуры и делает назначения опытный врач-анестезиолог.
- Сестра регулирует введение лекарств на основании Вашего описания силы боли.

ITK465

Данный информационный материал согласован с Хирургической клиникой 01.01.2020.