

Сходства и различия в обезболивании детей и взрослых

Борисов А.С.
Врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач).
ГКУЗ Хоспис №1 им. В.В. Миллионщиковой ДЗМ

Боль у детей - проблема общественного здравоохранения, имеющая высокую значимость в большинстве стран мира. Несмотря на наличие знаний и средств для облегчения боли, у детей она часто не распознается, игнорируется и даже отрицается.

Принципы оценки болевого синдрома

1. Опрос не только у больного , но и у членов семьи
2. Использование оценочных шкал боли
3. Оценка поведения и физиологических параметров
4. Выявление причины боли, используя анамнез болезни, поведение
5. Возрастные особенности и реакцию на проводимую противоболовую терапию
6. Систематическое проведение оценки боли
7. Дети с длительным болевым синдромом проявляют едва заметные признаки, а плач, гримаса и даже АД, ЧСС ненадежные проявления



**Неестественная поза,
защита болезненных
областей, ограничение
подвижности, реакция на
осмотр или врача,
психомоторная инерция,
покорность, уход в себя,
замедление движений,
скованность,
враждебность**

Одними из ведущих целей и задач в паллиативной помощи является адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов.



У взрослых и детей сходные принципы обезболивания

1. Дозу анальгетика подбирают индивидуально в зависимости от интенсивности и характера болевого синдрома, добиваясь устранения или значительного облегчения боли.
2. Назначать анальгетики строго «по часам», а не «по требованию», вводя очередную дозу препарата до прекращения действия предыдущей для предупреждения появления боли.
3. Анальгетики применяют «по восходящей», то есть от максимальной дозы слабодействующего к минимальной дозе сильнодействующего.
4. Предпочтительно применение препаратов внутрь, использование подъязычных и щечных таблеток, капель, свечей, пластыря.

До 2012 г «пирамида» была едина как для взрослых, так и для детей.

3-х ступенчатая «Лестница» анальгезии у взрослых актуальна и по сей день.

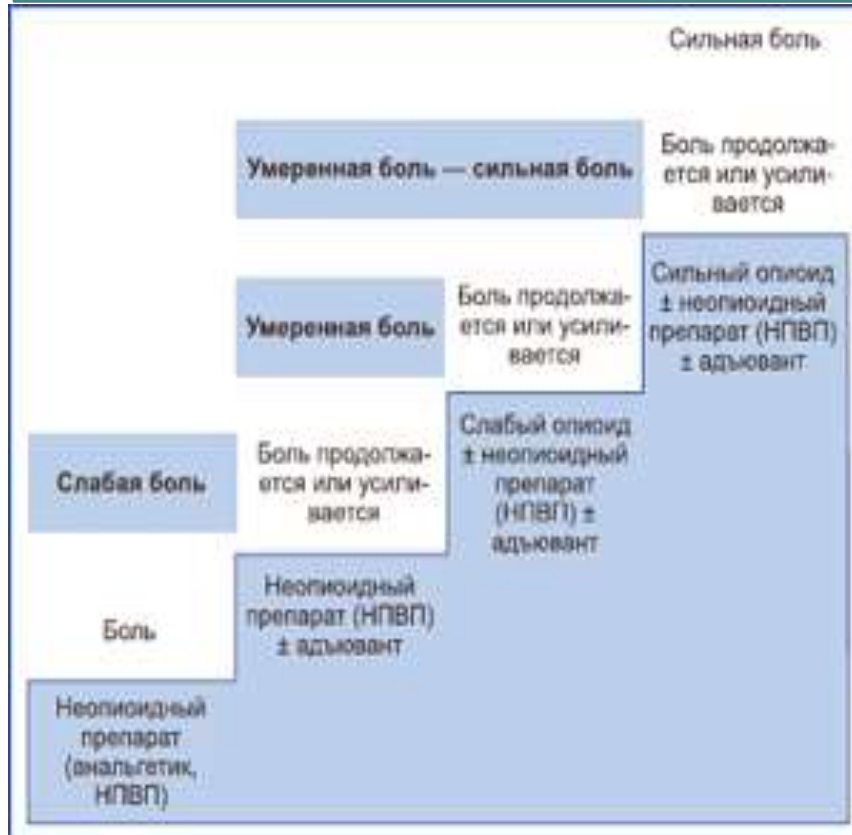


Рисунок 3. Ступени «анальгетической лестницы»

В основе ведения болевого синдрома у детей лежит использование «лестницы обезболивания ВОЗ». Согласно рекомендациям ВОЗ 2012 г., «детская» лестница состоит из 2-х ступеней:

Сильный опиоид
«+/-»неопиоид
«+/-»адьювант

Неопиоидный анальгетик (НПВС)
«+/-» адьювант

У детей с болью, оцениваемой как слабая, в качестве препаратов первой линии следует рассматривать парацетамол и ибупрофен.

Число обезболивающих препаратов применяемых в 1-й линии обезболивания у взрослых очень велико. Преимущественно это препараты нестероидного ряда.



Умеренная и сильная боль.

У взрослых при умеренной боли назначаются «слабые» наркотики (*кодеин, трамадол*).

При сильной — «сильные» опиаты (морфин и др.)

В детской практике в соответствии с рекомендациями ВОЗ 2012 года морфин короткого действия является основным препаратом для быстрого подбора оптимальной дозы обезболивания при болях умеренной и сильной интенсивности, а так же для купирования прорывных болей.

Из всех сильных наркотических анальгетиков, по данным ВОЗ, Ассоциации детской паллиативной медицины и других авторитетных профессиональных сообществ, морфин для приема внутрь (суспензия, таблетки, капли) является наиболее эффективным и безопасным средством у детей разных возрастных категорий, в том числе и при использовании на дому

N	Действующее вещество	Торговое название	Лекарственная форма	Возраст назначения	Действие	Комментарии
Слабые наркотические анальгетики						
1	Кодеин (Codeine)	Кодеин	Субстанция	-	-	С 2012г. НЕ рекомендованы ВОЗ для обезболивания у детей
		Комбинированные препараты с кодеином	Таблетки	-	Короткое	
2	Дигидрокодеин* (Dihydrocodeine*)	ДГК Континус	Таблетка, дигидрокодеина 60мг, 90мг, 120мг	С 12 лет	Пролонгированное	
3	Трамадол	Трамадол	Таблетки	С 14 лет	Короткое	
Сильные наркотические анальгетики						
4	Бупренорфин* (Buprenorphine*)	Бупренорфина гидрохлорид	Субстанция	-	-	
		Нопан	Сублингвальная таблетка, бупренорфина 0,2 мг в 1 таб	С 12 лет	Короткое	
		Транстек	Трансдермальный пластырь, бупренорфина 20 мг в 1 шт	С 18 лет	Пролонгированное	
		Бупранал®	Раствор для инъекций, бупренорфина 0,3 мг в 1мл	С 16 лет	Короткое	
5	Морфина сульфат	М-Эслон	Капсула, морфина 10мг, 30мг, 60мг, 100мг	С 15 лет	Пролонгированное	Только для поддержания обезболивания, нужен подбор дозы морфином короткого действия, не подходит для купирования «прорывной» боли
		Морфина сульфат	Капсула, морфина 10мг, 30мг, 60мг, 100мг	С 15 лет	Пролонгированное	
		Скенап (Skenan®)	Капсула, морфина 10мг, 30мг, 60мг, 100мг	С 2,5 лет	Пролонгированное	
		МСТ Континус	Таблетка, морфина 10мг, 30мг, 60мг, 100мг	С 7 лет	Пролонгированное	

N	Действующее вещество	Торговое название	Лекарственная форма	Возраст назначения	Действие	Комментарии
Сильные наркотические анальгетики						
6	Морфина Гидрохлорид (Morphine)	Морфина гидрохлорид	Субстанция	-	-	
		Морфина гидрохлорид	Р-р для инъекций, морфина 0,01г в 1мл	С 2 лет	Короткое	4-6 инъекций в день
7	Пропионилфенил этоксиэтилпиперидин (Propionilphenylet oxuethylpiperidine)	Просидол	Буккальная таблетка, просидола 0,02г	С 18 лет	Короткое	
8	Пиритрамид* (Piritramide*)	Дипидолор	Р-р для инъекций, пиритрамида 15 мг в 2мл	С 18 лет	Короткое	
9	Ремифентанил* (Remifentanal*)	Ултива®	Порошок для инъекций, ремифентанила 1мг, 2мг или 5 мг во флаконе	-	Короткое	Подготовка к операции
10	Морфин+кодеин + наркотин+ папаверин+ тебаин	Омнопон	Р-р для инъекций, 10 мг в 1 мл и 20мг в 1 мл	С 18 лет	Короткое	
11	Тримеперидин* (Trimeperidine*)	Промедол	Таблетка, промедола 0,025 г	С 2 лет	Короткое	У детей – только при острой боли
		Промедол	Р-р для инъекций, промедола 0,01г в 1 мл, 0,02г в 1 мл	-	Короткое	

N	Действующее вещество	Торговое название	Лекарственная форма	Возраст назначения	Действие	Комментарии
---	----------------------	-------------------	---------------------	--------------------	----------	-------------

Сильные наркотические анальгетики

12	Фентанил* (Fentanyl*)	Луналдин®	Таблетки подъязычные, фентанила 100мкг, 200мкг, 300мкг, 400мкг, 600мкг, 800мкг	С 18 лет	Короткое	
		Дюрогезик®/ Дюрогезик® Матрикс	Трансдермальный пластырь, фентанила (12,5 мкг/ч), 25 мкг/ч, 50 мкг/ч, 75 мкг/ч, 100 мкг/ч	С 18 лет	Пролонгированное	
		Фендивия	Трансдермальный пластырь, фентанила 12,5мкг/ч, 25мкг/ч, 50мкг/ч, 75мкг/ч, 100мкг/ч	С 18 лет	Пролонгированное	
		Фентадол® Матрикс/Резервуар	Трансдермальный пластырь	С 18 лет	Пролонгированное	
		Фентанил (Phentanyl)	Р-р для инъекций, фентанила 0,05мг в 1 мл	-	Короткое	Премедикация, вводный наркоз
		Фентанила цитрат	Субстанция	-	-	

Не инвазивные способы введения препаратов.



«Паллиативные» особенности введения ПОДКОЖНО.



Адьювантные и симптоматические средства в процессе терапии хронического болевого синдрома применяются для усиления действия анальгетиков, а также в целях коррекции неприятных симптомов, сопутствующих основному заболеванию. Многие из этих препаратов «широко» используются в паллиативной помощи, в том числе детям.





Таким образом, существует много общего в лечении ХБС у детей и взрослых. Но не стоит забывать, что дети – это «не маленькие взрослые». И для их лечения необходимо руководствоваться стандартами ВОЗ и «опираться» на опыт зарубежных экспертов в области паллиативной помощи детям, и не ориентироваться только на привычные схемы взрослого обезболивания.

