

SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ

Jud. Satu Mare – Localitatea Negrești Oaș, str. Victoriei nr. 90

Telefon: 0261854830, Fax: 0261854566

e-mail: spitalnegrestioas@yahoo.com

PROTOCOL PRIVIND INSTITUIREA ȘI MONITORIZAREA TERAPIEI DURERII

Durerea este un simptom tratabil. Scopul tratamentului durerii este îmbunătățirea funcționării, permițând individului să lucreze, să meargă la școală sau să participe la alte activități zilnice.

Tratamentul durerii acute

Durerea acută trădează, din punct de vedere biologic, o destrucție tisulară cu potențial de gravitate. Este, de fapt, un semnal de alarmă al organismului, menit să-i permită oprirea unei activități distructive, facilitând procesul regenerativ. Durerea acută rezultă în cea mai mare parte din boala, inflamație sau lezare a țesuturilor. Acest tip de durere apare în general brusc, de exemplu după traume sau intervenții chirurgicale, și poate fi însoțit de anxietate sau stres emoțional. Cauza durerii acute poate fi de regulă diagnosticată și tratată iar durerea este autolimitativă, adică este limitată la o perioadă de timp și la o anumită severitate. În unele cazuri rare ea poate deveni cronică. Servește ca o avertizare privind o boală ori o amenințare pentru organism.

Durerea acută poate fi cauzată de multe evenimente sau circumstanțe, incluzând :

- intervenție chirurgicală
- oase rupte
- arsuri sau tăieturi
- travaliu și naștere

Tratament: antalgice + antiinflamatoare + derivați de morfină + analgezice

Tratamentul durerii cronice

Durerea cronică este privită ca reprezentând boala însăși. Ea poate fi mult înrăutățită de către factorii de mediu și cei psihologici.

Durerea cronică persistă o perioadă de timp mai lungă decât durerea acută și este rezistentă la majoritatea tratamentelor medicale. Ea poate și adesea chiar cauza probleme grave pentru pacient. Semnalele dureroase rămân active în sistemul nervos timp de săptămâni, luni sau ani. Efectele fizice includ tensiunea musculară, mobilitatea limitată, lipsa de energie și schimbări în pofa de mâncare. Efectele emoționale includ depresie, supărare, anxietate și teama de reîmbolnăvire.

O asemenea teamă poate împiedica persoana să revină la munca sa obișnuită sau la distracțiile sale.

Acuzele frecvente de durere cronică includ :

- durerea de cap
- durerea dorso-lombară
- durerea legată de cancer
- durerea artritică
- durerea neurogenă (durerea rezultată din lezarea nervilor)
- durerea psihogenă (durere datorată nu unei boli trecute sau leziuni sau vreunui semn vizibil de leziune interioară)

Durerea cronică poate avea la origine o traumă inițială/leziune sau infecție sau poate exista o cauză permanentă a durerii. Totuși, unii oameni suferă de durere cronică în absența oricărei leziuni trecute sau a oricărei dovezi de leziune corporală.

SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ

Jud. Satu Mare – Localitatea Negrești Oaș, str. Victoriei nr. 90

Telefon: 0261854830, Fax: 0261854566

e-mail: spitalnegrestioas@yahoo.com

Sute de sindroame dureroase sau tulburări compun spectrul durerii. Exista cele mai benigne, trecătoare senzații de durere, cum sunt cele ca înțepătura de ac. Exista durerile nașterii, durerea infarctului miocardic, precum și durerea ce uneori survine după amputarea unui membru. Exista și durerea care insoteste cancerul și durerea care urmează unei traume severe, cum este cea legata de leziuni la nivelul capului și al coloanei vertebrale.

Sindroamelor dureroase frecvente sunt :

- arahnoidita
- artrita
- durerea de spate
- durerea de arsură
- durerea de cancer
- durerile de cap
- sindroamele de durere musculara miofasciale
- durerea neuropatica
- sindromul distrofiei simpatice reflexe
- leziuni de stres repetat
- sciatica
- Zona Zoster și alte tulburări dureroase care afectează pielea
- răniri sportive
- stenoza spinala
- dureri de intervenție chirurgicala
- tulburări temporomandibulare
- traume
- boli vasculare sau leziuni vasculare

Durerea poate fi controlata prin:

- utilizarea schemei terapeutice în trei trepte conform OMS, în funcție de intensitatea durerii;
 1. treapta I de tratament: paracetamol + antiinflamator nesteroidian + adjuvante
 2. treapta II de tratament: paracetamol + antiinflamator nesteroidian + derivați de morfina (tramadol / DHC) + adjuvante
 3. treapta III de tratament: paracetamol + antiinflamator nesteroidian + derivati de morfina (tramadol / DHC) + morfina + adjuvante
- medicamente analgice, cum ar fi acetaminofen (paracetamol) sau antiinflamatoare nesteroidiene, cum ar fi aspirina sau ibuprofenul.

Aceste medicamente trebuie administrate urmând prescripția medicala și prospectele medicale. Nu se recomanda administrarea de antiinflamatoare nesteroidiene fără prescripție medicala mai mult de 10 zile fără a consulta medicul curant

- o dieta sănătoasa
- suplimentarea dietei cu vitamina D.

Studii recente indica faptul ca o deficiente de vitamina D în dieta zilnica poate contribui la durerile cronice. Vitamina D este vitala pentru absorbția calciului și fixarea lui în oase și îmbunătățirea forței musculare

- exerciții fizice zilnice, cum ar fi plimbatul sau înotul
- somnul suficient
- terapii complementare, cum ar fi acupunctura sau meditația.

SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ

Jud. Satu Mare – Localitatea Negrești Oaș, str. Victoriei nr. 90

Telefon: 0261854830, Fax: 0261854566

e-mail: spitalnegrestioas@yahoo.com

Tratamentul paliativ poate ameliora o serie de simptome legate de boala, ca greata sau dispneea (respirația dificilă). Durerea și controlul simptomelor este o parte importantă a tratamentului bolii și a îmbunătățirii calității vieții.

Dacă o persoană prezintă dureri în zilele dinaintea morții, acest lucru se datorează tipului de boala. Unele boli terminale ca și cancerul osos sau pancreatic, sunt mai frecvent acompaniate de dureri decât alte boli terminale.

Durerea și alte simptome pot fi așa de importante, încât pacientul se poate gândi la eutanasiu. Cu toate acestea, durerea asociată morții poate fi ușor controlată. Orice durere trebuie comunicată medicului. Multe medicamente și metode alternative (ca masajul) sunt disponibile pentru tratamentul durerii apărută înainte de procesul morții. În cazul în care afecțiunea împiedică pacientul să comunice cu medicul, se recomandă ca acesta să comunice cu persoanele apropiate.

Există pacienți care vor să-și protejeze familia în legătura cu suferința lor. Cu toate acestea, este indicat ca aceștia să comunice gradul de tolerabilitate al durerii, pentru a putea fi informat medicul curant.

Întocmit: Dr. Lupu Cristian - director medical

Verificat: Dr. Budea Adina - medic specialist epidemiologie

Aprobat: Ing. Mitruț Diana - manager

