

Léčba bolesti v Nemocnici Most



Čeká vás pobyt v nemocnici, operace či jiný zákrok?

Čeká vás pobyt v nemocnici, operace či jiný zákrok? Je přirozené, že máte obavy, že vaše onemocnění i jeho léčbu může provázet bolest. V Nemocnici Most využíváme komplexní paletu metod umožňujících bolest účinně léčit a zajistit tak nejen váš komfort, ale i usnadnit hojení a rehabilitaci. K zajištění co nejlepšího výsledku tišení bolesti je potřebná i vaše spolupráce.

Hodnocení bolesti

K hodnocení bolesti využíváme vizuální analogovou škálu (VAS) bolesti nebo její varianty. Sílu pociťované bolesti „oznámkujete“ na stupnici od jedné do deseti a díky tomu jsme schopni nastavit léčbu podle vašich potřeb. Ošetřující personál se vás bude na bolest opakovaně ptát, přesto ho neváhejte informovat, objeví-li se bolest náhle nebo nečekaně.

Individuální strategii léčby bolesti s vámi probereme ještě před operací během konzultace s anesteziologem. Bereme v úvahu charakter vašeho onemocnění, typ a rozsah operace, vaše předchozí zkušenosti a preference, případnou chronickou bolest a léky, které užíváte.

Využíváme následující způsoby léčby bolesti a jejich kombinace s cílem dosáhnout účinného zmírnění bolesti při co nejmenších vedlejších účincích.



Celková léčba bolesti

Léky proti bolesti podáváme buď v tabletách nebo injekcích v pravidelných intervalech nebo na vyžádání. Používáme běžně užívané léky (paracetamol, ibuprofen, tramadol) i silné léky z kategorie opioidů, často v kombinaci.



Regionální analgezie

U některých typů výkonů je vhodné využít techniky regionální analgezie využívající přímé působení znečítlivující látky na nervy nebo nervové kořeny, podobně jako to znáte z ordinace zubaře. Tím se významně sníží potřeba silných léků a omezí se jejich nežádoucí účinky.

Jedná se buď o periferní nervové blokády (I.), tedy umrtvení jednotlivých nervů, nebo o epidurální analgezii (II.).

I. Periferní nervové blokády

Při periferní bloádě anesteziolog provede znečítlivění jednotlivých nervů. Metoda je vhodná např. u větších operací horních či dolních končetin (např. operace zlomenin). Za pomoci ultrazvuku vám bude jehlou aplikována znečítlivující látka do blízkosti nervu. Znečítlivění trvá okolo deseti hodin a bývá běžně provázeno i omezením hybnosti znečítlivěné končetiny. Je možné také zavedení tenké hadičky, kterou se lék může podávat i delší dobu, např. kvůli usnadnění rehabilitace.



II. Epidurální analgezie

Obvykle bezprostředně před operací anesteziolog zavede mezi obratle tenkou hadičku – epidurální katetr, kterým se podává znecitlivující látka do tzv. epidurálního prostoru do blízkosti míchy. Běžná doba ponechání katetru v těle je jeden až tři dny. Metoda je velmi účinná a je určena zejména pro situace spojené s velkou bolestí, např. při velkých operacích břišních, náhradách velkých kloubů nebo při porodu.

Léčba je obvykle zahájena již před operací nebo během ní ještě před probuzením z anestezie. Po ukončení epidurální analgezie je katetr snadno a naprosto bezbolestně vytažen.



Máte-li obavy či pochybnosti, neváhejte a ptejte se na vše, co vás zajímá. Jsme připraveni zodpovědět všechny vaše dotazy.

