

Занятие 7. Основы анестезиологии. Боль. Обезболивание

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите шкалу, которая используется для определения интенсивности боли у пациентов, не способных к общению:

1. Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ
2. Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ
3. Визуально-аналоговая шкала - ВАШ
4. Оценка боли по выражению лица

Эталон ответа: 4. Оценка боли по выражению лица

Задание 2. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Выберите шкалы, которые используются для определения интенсивности боли у пациентов, способных к общению:

1. Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ
2. Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ
3. Визуально-аналоговая шкала - ВАШ
4. Оценка боли по выражению лица

Эталон ответа: 1,2,3

Задание 3. Установите соответствие между возрастом ребенка и шкалами, позволяющими оценить в указанном возрасте интенсивность боли у детей:

1. Для детей в возрасте до 1 года	А. Шкала оценки боли у новорожденных/детей до 1 года» (Neonatal Infant Pain Scale, NIPS)
2. Для детей в возрасте до трех лет	Б. «Поведенческая шкала» FLACC (Face, Legs, Activity, Cry, Consolability) или Шкала тактильной и визуальной оценки боли (TVP scale)
3. Для детей в возрасте от трех до семи лет	В. «Рейтинговая шкала Вонга-Бейкера оценки боли по изображению лица» (Face scale), «Цветная шкала Эланда» (Eland body tool) или Шкала рук (Hand scale)
4. Для детей в возрасте старше семи лет	Г. Визуально-аналоговая (ВАШ) или Нумерологическая оценочная (НОШ) шкалы

Эталон ответа: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Задание 4.

На вызове бригады скорой помощи мужчина 67 лет жалуется на умеренные боли за грудиной с иррадиацией в левую руку. На ЭКГ – подъем сегмента ST во 2-4 грудных отведениях. Какой препарат для обезболивания Вы используете согласно стандарту медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы?

Эталон ответа: обезболивание наркотическим анальгетиком - морфином 10 мг внутривенно (1 мл 0,1% раствора морфина).

Задание 5.

Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре врачом скорой помощи визуализируется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки. При осмотре выявлен болевой синдром, интенсивность 80 % по визуально-аналоговой шкале. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи

Эталон ответа: а) введение нестероидного противовоспалительного препарата - кеторолак 30 мг внутривенно или внутримышечно (1 мл 0,3 % раствора

кеторолака); б) наложение асептической повязки, не трогая кишечник, обработать кожу вокруг раны антисептическим раствором, вокруг кишки положить валик, кишку обернуть стерильной салфеткой обильно смоченной теплым физиологическим раствором, наложить асептическую повязку; в) транспортировать на жёстких носилках в хирургический стационар в положении лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами. Под колени подкладывается импровизированная опора – сумка, свернутая одежда.

Задание 6.

Пациент жалуется на выраженные боли в животе кинжального характера. Врач скорой помощи назначил в качестве средства экстренной помощи нестероидное противовоспалительное средство - кеторолак 30 мг внутримышечно (1 мл 0,3 % раствора кеторолака). Интенсивность боли осталась прежняя. Может ли врач скорой помощи ввести анальгезирующее наркотическое средство при острой боли в животе до осмотра хирурга и установления диагноза?

Эталон ответа: введение анальгезирующего наркотического средства при острой боли в животе до осмотра хирурга и установления диагноза противопоказано, так как затушевывается клиническая картина и затрудняется получение точных данных, поскольку уменьшается острота восприятия жалоб пациентом. В стандарте скорой медицинской помощи при остром животе отсутствуют анальгезирующие наркотические средства.

Задание 7.

Дайте определение острой боли.

Эталон ответа: Боль острая (ноцицептивная, физиологическая) – боль недавно возникшая, обусловлена активацией ноцицепторов повреждающими стимулами, является симптомом какого-то заболевания или повреждения тканей, исчезает при устранении повреждения, выздоровлении пациента.

Задание 8.

Дайте определение хронической боли и прорывной боли.

Эталон ответа: Боль хроническая (патологическая) – приобретает статус самостоятельного заболевания, существует длительное время (более 3 месяцев), зачастую на протяжении всей жизни пациента, в ряде случаев трудно установить ее этиологию. Прорывная боль — временное резкое спонтанное или эпизодически возникающее усиление боли на фоне приема препаратов в пролонгированных формах. Этот вид боли обычно появляется внезапно, является очень интенсивным и коротким по времени.

Задание 9.

Как должна оцениваться эффективность обезболивания.

Эталон ответа: Эффективность обезболивания определяется оценкой интенсивности боли до и после назначения каждого анальгетика или метода анальгезии.

Задание 10.

При первичном осмотре пациента с жалобами на острую боль, в первую очередь необходимо исключить состояния, требующие экстренной госпитализации. Назовите локализацию болей, требующие экстренной госпитализации в стационар.

Эталон ответа: Все больные с острой болью в груди, животе и глазу подлежат экстренной госпитализации в стационар в зависимости от предположительного диагноза. Связано это с тем, что все хирургические, гинекологические,

урологические, акушерские и офтальмологические заболевания, сопровождающиеся острой болью, представляют непосредственную угрозу для жизни больного.

Задание 11.

Определите последовательность подбора препаратов для обезболивания по мере нарастания интенсивности боли, в соответствии с «лестницей обезболивания ВОЗ» у взрослых (ВАШ – оценка интенсивности боли по визуально-аналоговой шкале): *Эталон*

ответа:

- 1. слабая боль, ВАШ 10-40% - ацетаминофен (парацетамол) или нестероидные противовоспалительные средства ± адьювантная терапия**
- 2. боль от умеренной до сильной, ВАШ 40-70% - слабые опиоиды/ сильные опиоиды в низких дозах ± ацетаминофен (парацетамол) или нестероидные противовоспалительные средства**
- 3. сильная боль, ВАШ больше 70% - сильные опиоиды ± ацетаминофен (парацетамол) или нестероидные противовоспалительные средства ± адьювантная терапия**

Задание 12.

Определите последовательность подбора препаратов для обезболивания по мере нарастания интенсивности боли, в соответствии с «лестницей обезболивания ВОЗ» у детей:

Эталон ответа:

- 1. слабая боль, Неопиоидные анальгетики (парацетамол, ибупрофен, кеторолак, целекоксиб) +/-адьюванты +/-нефармакологические методы**
- 2. умеренная и сильная боль, Сильные наркотические лекарственные средства (морфин, фентанил) +/- нестероидные противовоспалительные средства и парацетамол +/- адьюванты +/- нефармакологические методы**