

Отчет по проекту
МНЕНИЕ СТУДЕНТОВ 2
КУРСА ФВСО И ПСР О
НЕСОБЛЮДЕНИИ В РОССИИ
РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ ПО
ОБЕЗБОЛИВАНИЮ



Группа 06-08

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ:

Обезболивание онкологических больных в далеко зашедшей стадии заболевания была, и по настоящее время остается, одной из актуальных проблем паллиативной помощи



ЦЕЛЬ:

Изучение мнений студентов 2 курса ФВСО и ПСР о соответствии обезболивания в России рекомендациям ВОЗ



ЗАДАЧИ:

- 1. Проанализировать аспекты боли у инкурабельных онкологических больных .**
- 2. Изучить трехступенчатую систему обезболивания, рекомендуемую ВОЗ.**
- 3. Проанализировать современную ситуацию по предоставлению обезболивания в России.**
- 4. Проанализировать результаты изучения мнений студентов о невыполнении в России рекомендаций ВОЗ по обезболиванию.**

Анализ аспектов боли у инкурабельных онкологических больных.



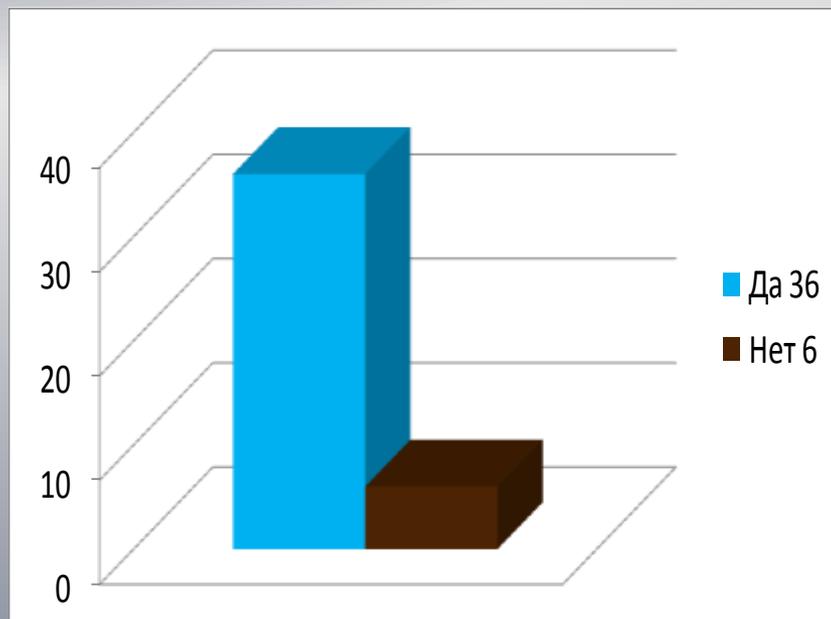
Только 20% опухолей проявляются в своем начале болевыми симптомами.

Трехступенчатая система обезболивания, рекомендуемая ВОЗ

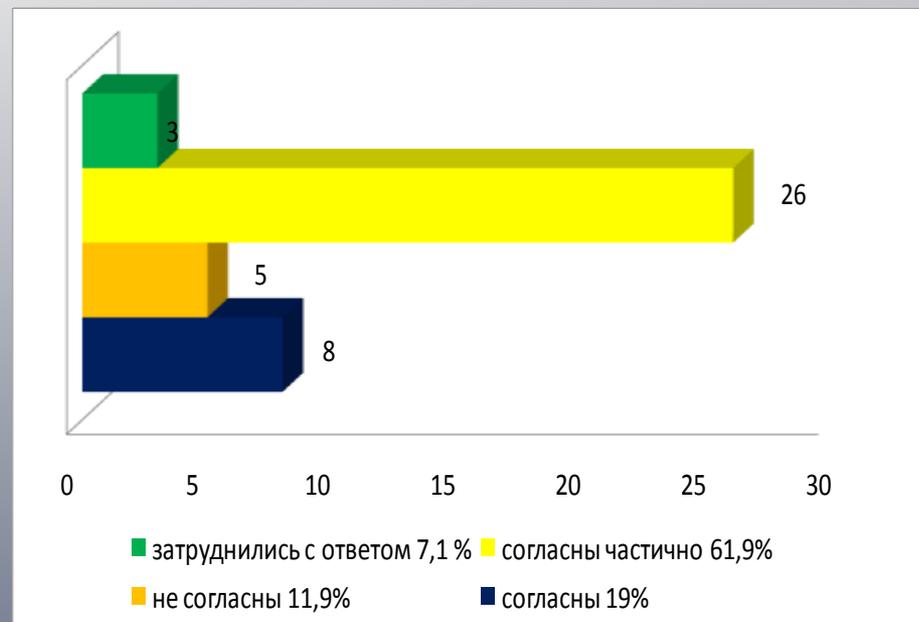
СТУПЕНЬ	СХЕМА
1 ступень	Ненаркотический анальгетик + адьювантные средства
2 ступень	Слабый опиоид типа кодеина + ненаркотический анальгетик + адьювантные средства.
3 ступень	Сильный опиоид (опиаты) группы морфина + ненаркотический анальгетик + адьювантные средства.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

**«Знакомы ли Вы с
понятием
«хронический
болевой синдром?»»**

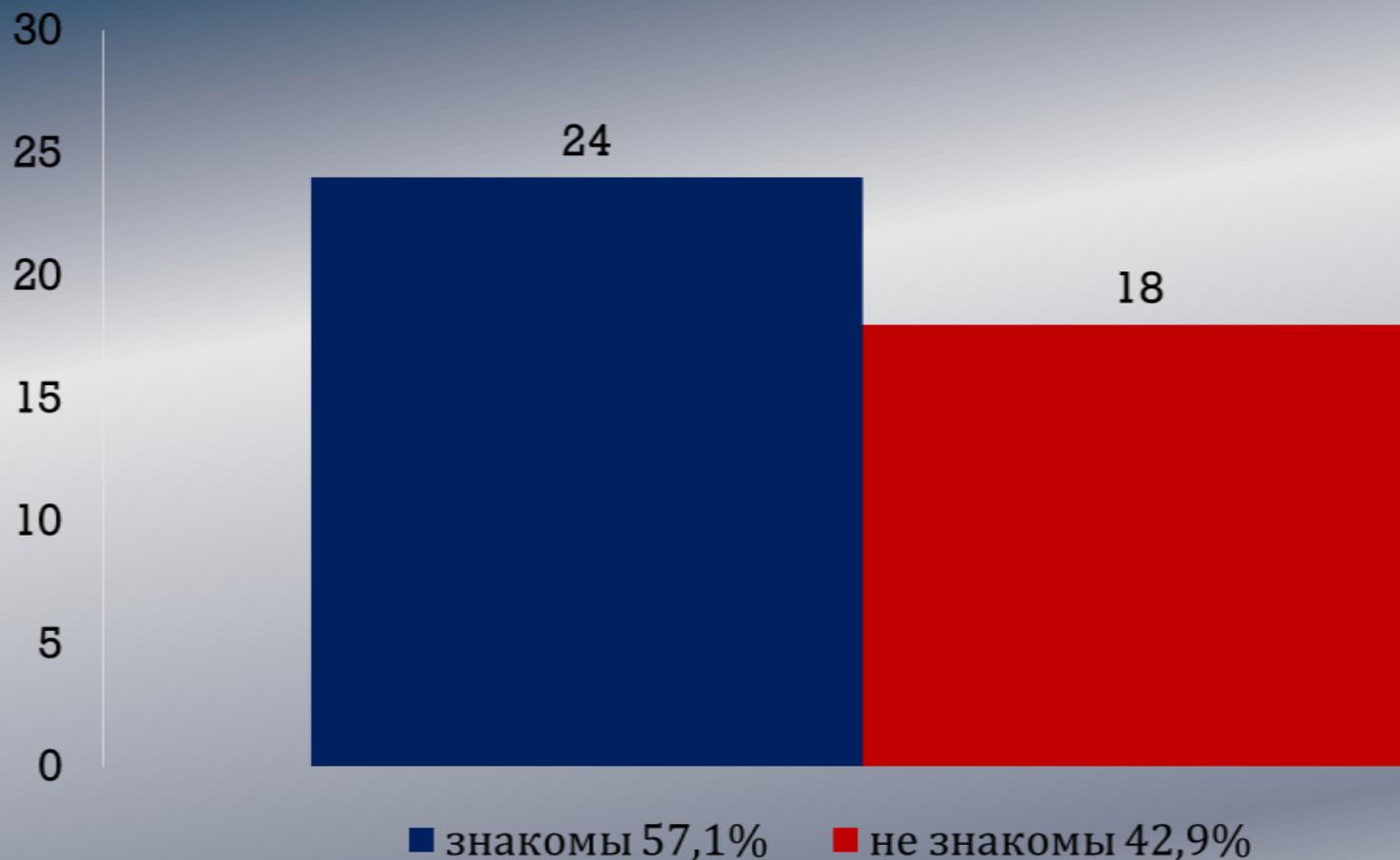


**Удовлетворённость
знаниями о боли и методах
обезболивания
полученными в рамках
базового образования**



«Знакомы ли Вы с 3-х ступенчатой системой обезболивания ВОЗ?»

мы получили следующие результаты:

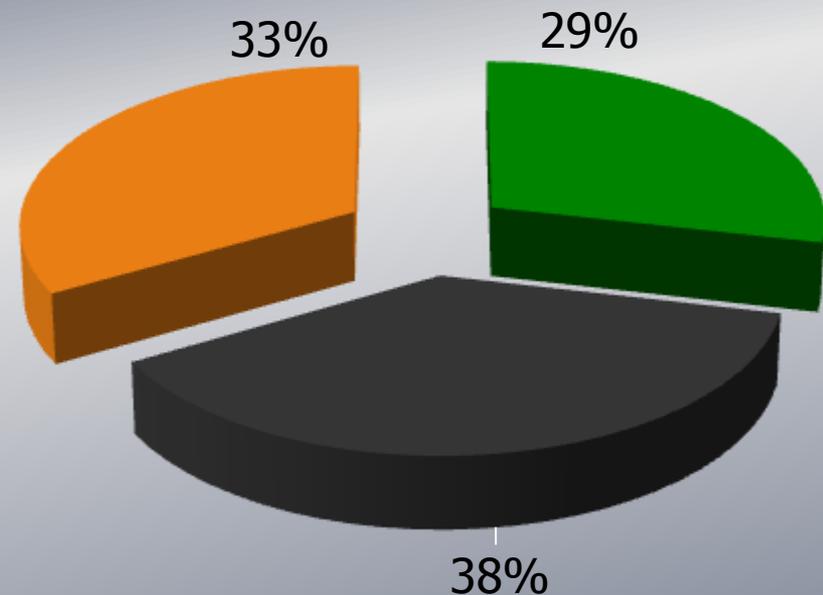


Показатели знаний студентов о трёхступенчатой схеме обезболивания.

схема № 1 - «анальгетик – кодеин – морфин»

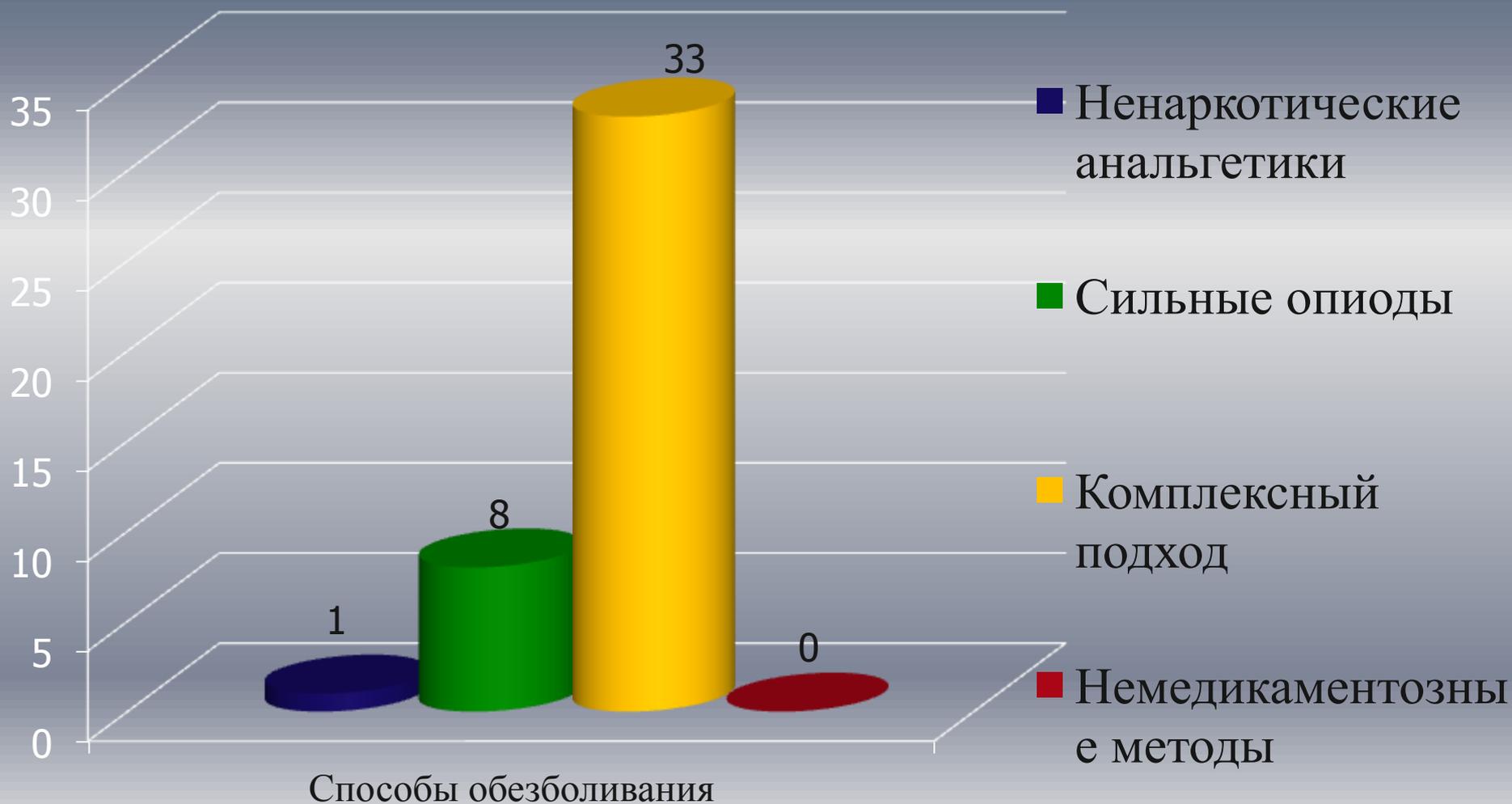
схема № 2 «ненаркотический анальгетик – слабый опиоид – сильный опиоид»

схема № 3 – «ненаркотический анальгетик+адьювантные ср-ва – слабый опиоид + ненаркотический анальгетик + адьювантные ср-ва – сильный опиоид + ненаркотический анальгетик + адьювантные ср-ва»

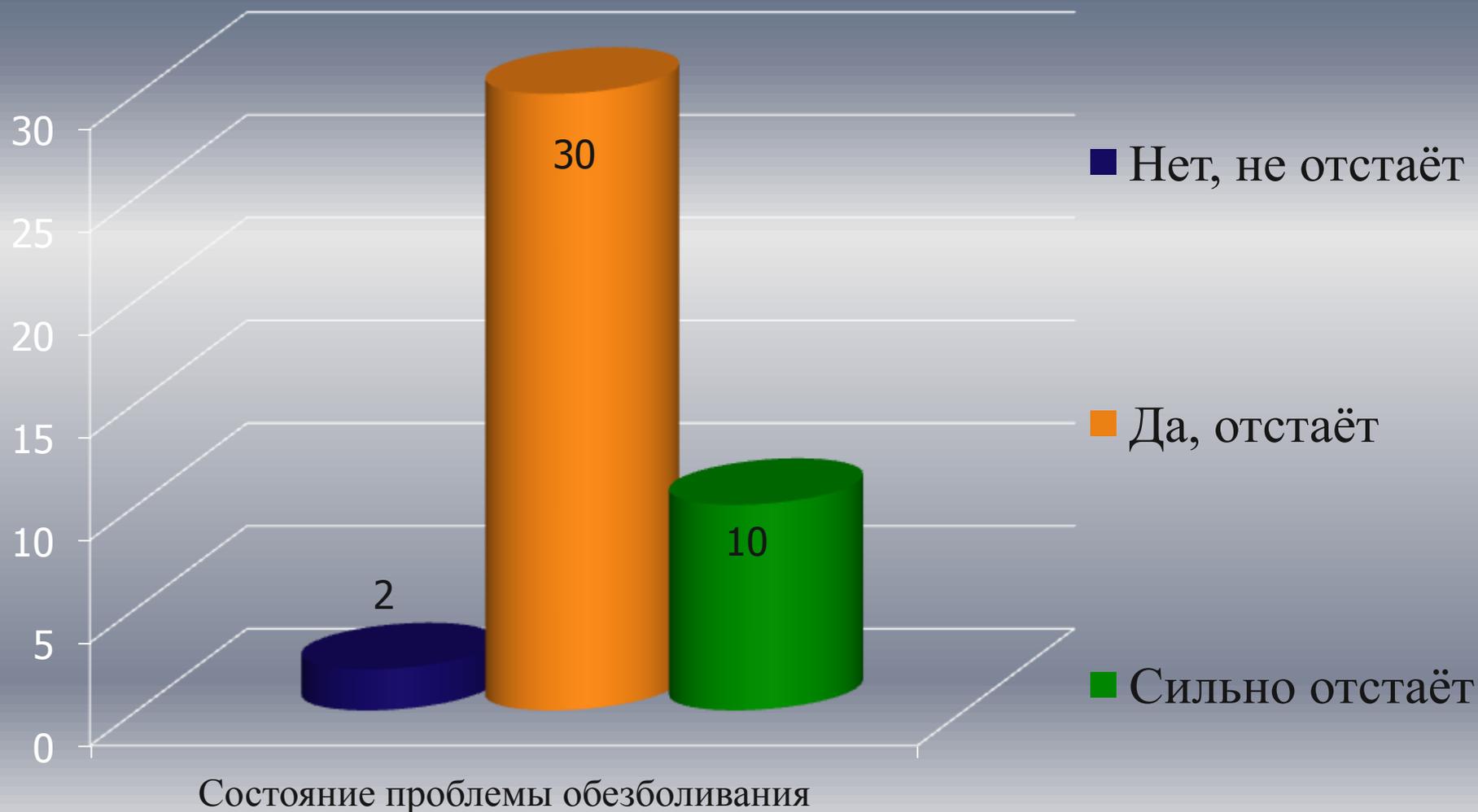


■ Схема 1 ■ Схема 2 ■ Схема 3

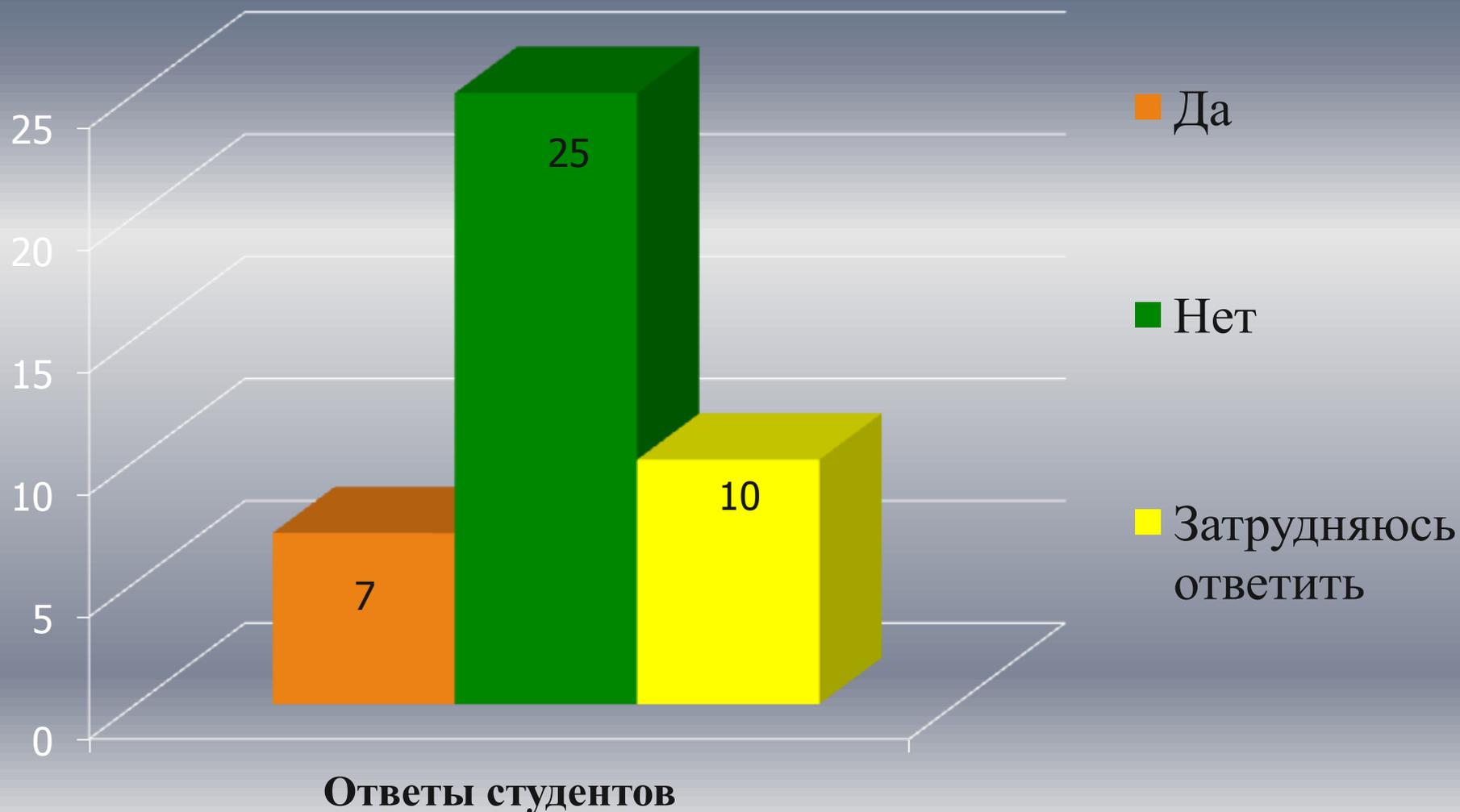
Наиболее эффективные методы при обезболивании онкологических больных по мнению студентов



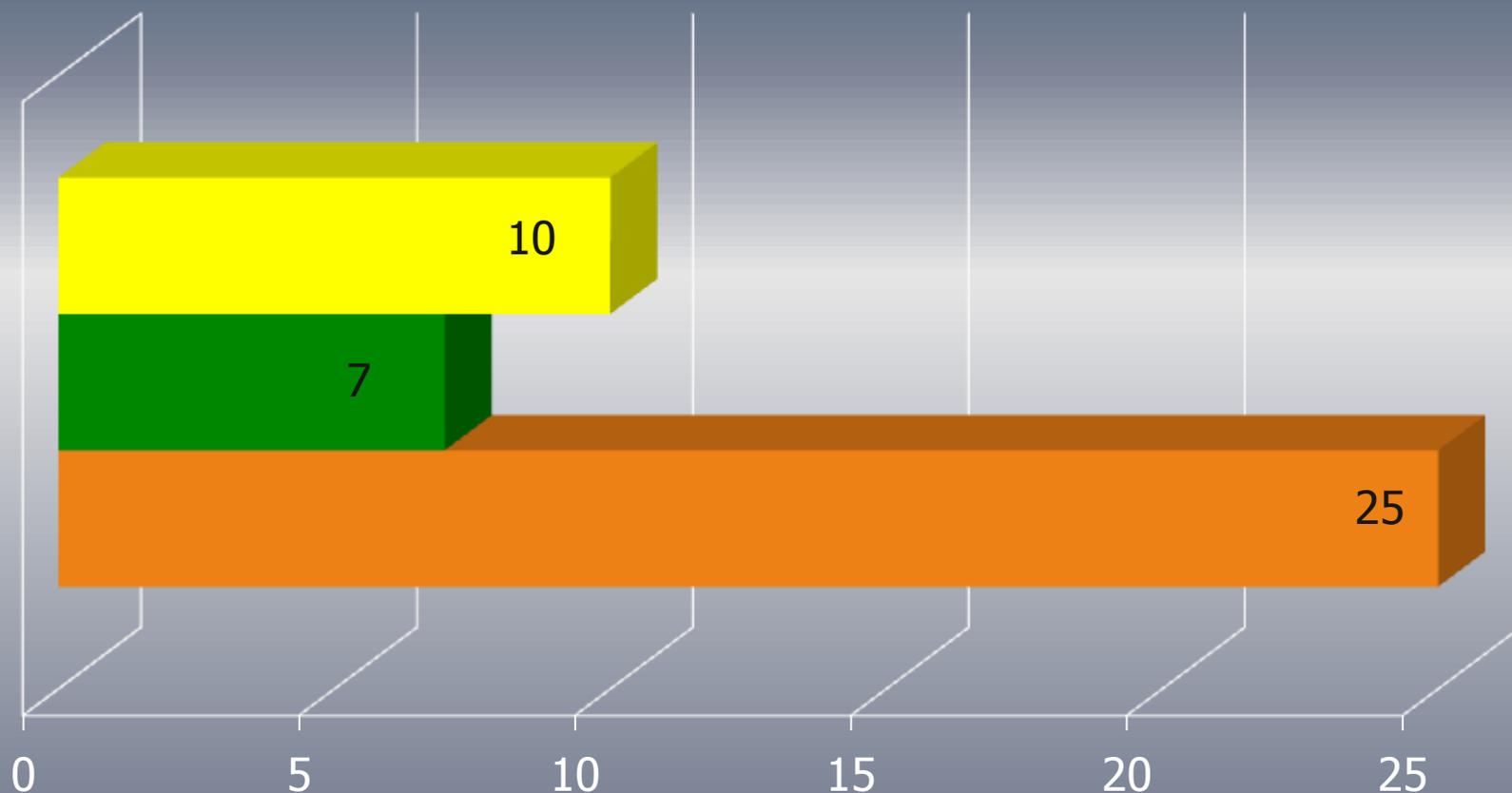
Отстает ли РФ от Европы по проблеме обезбоживания онкологических больных



Эффективное обезболивание пациент может получить только в рамках паллиативной помощи



Эффективное обезболивание возможно для пациента при оказании ему амбулаторно-поликлинической помощи

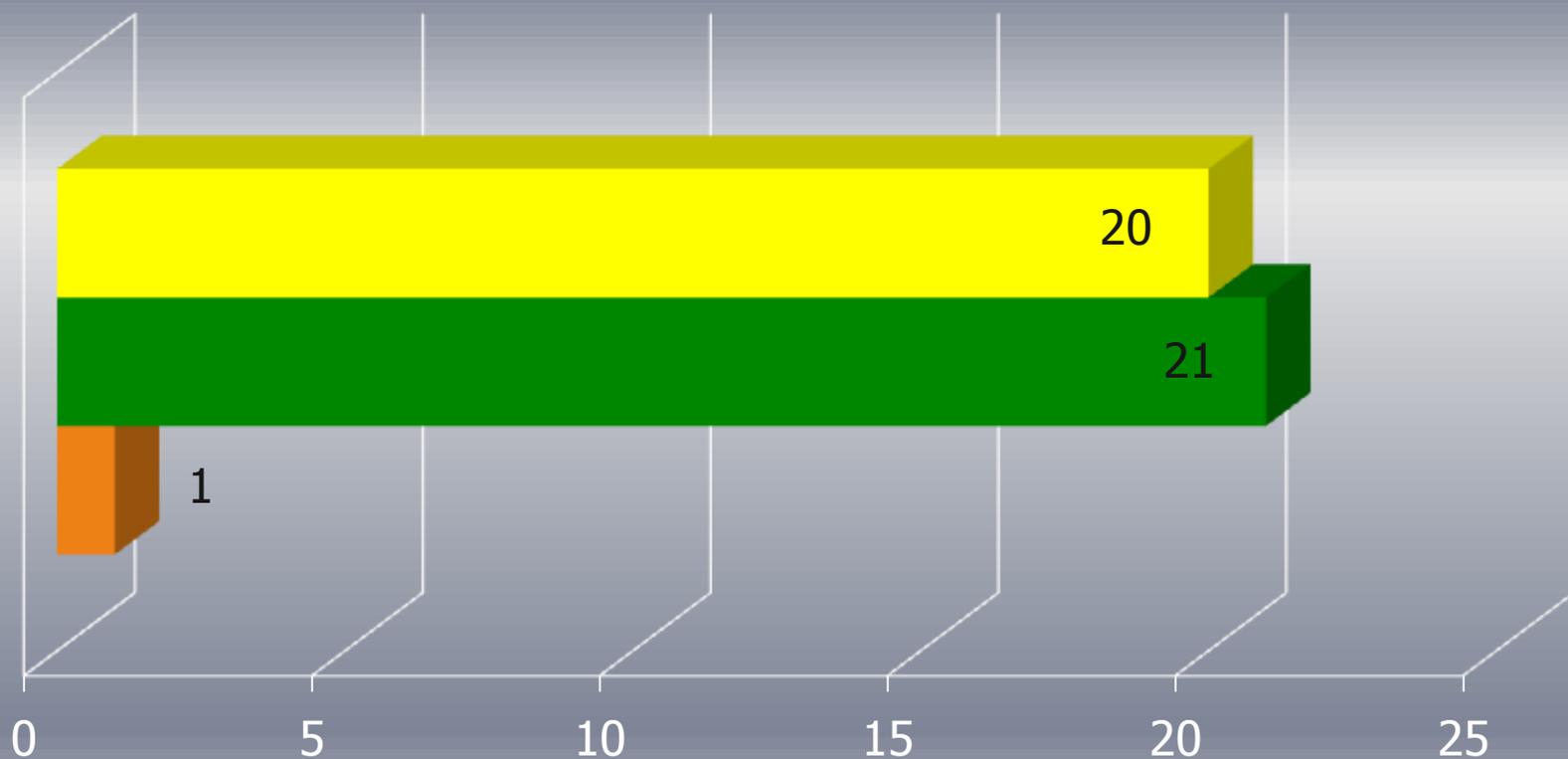


■ Затрудняюсь ответить

■ Нет

■ Да

Хватает ли больным с выраженным болевым синдромом наркотических препаратов, выписанных на одном рецепте на 5 дней, для адекватного обезболивания?

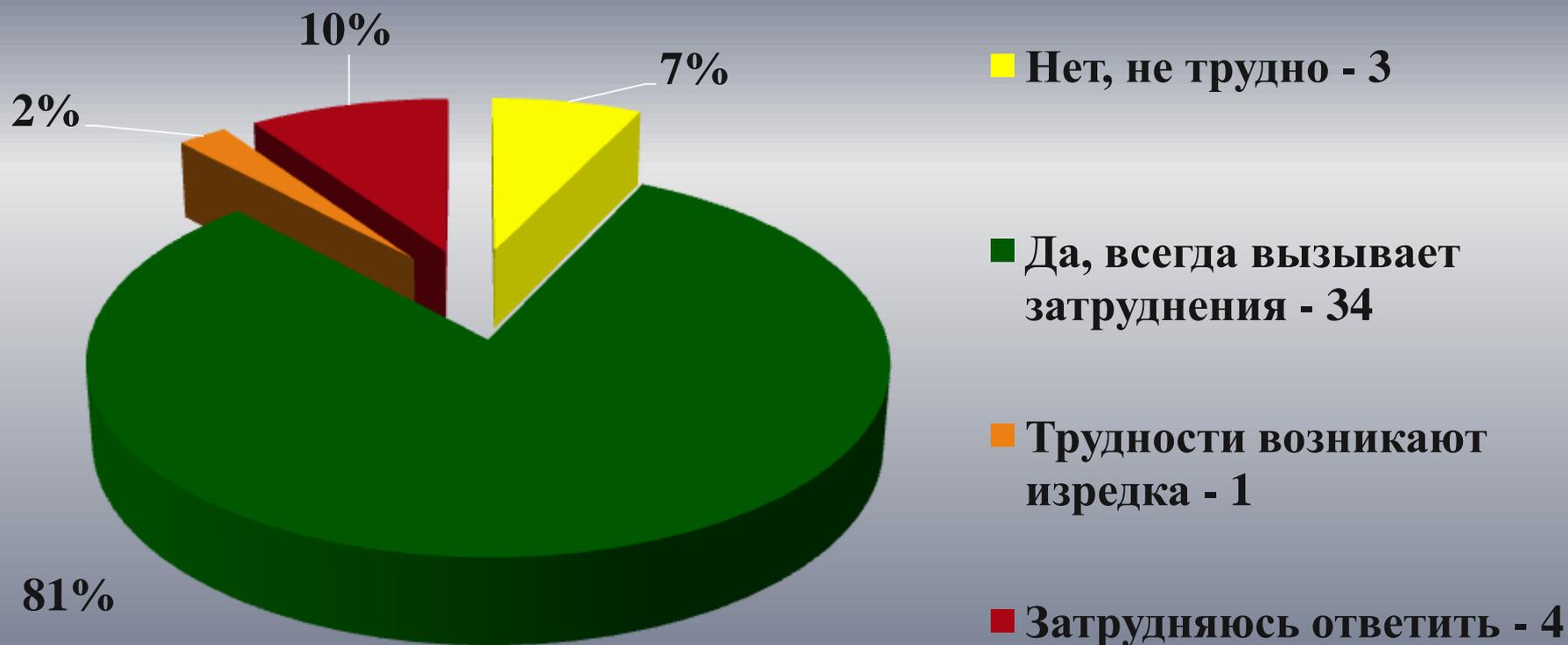


■ Затрудняюсь ответить

■ Нет

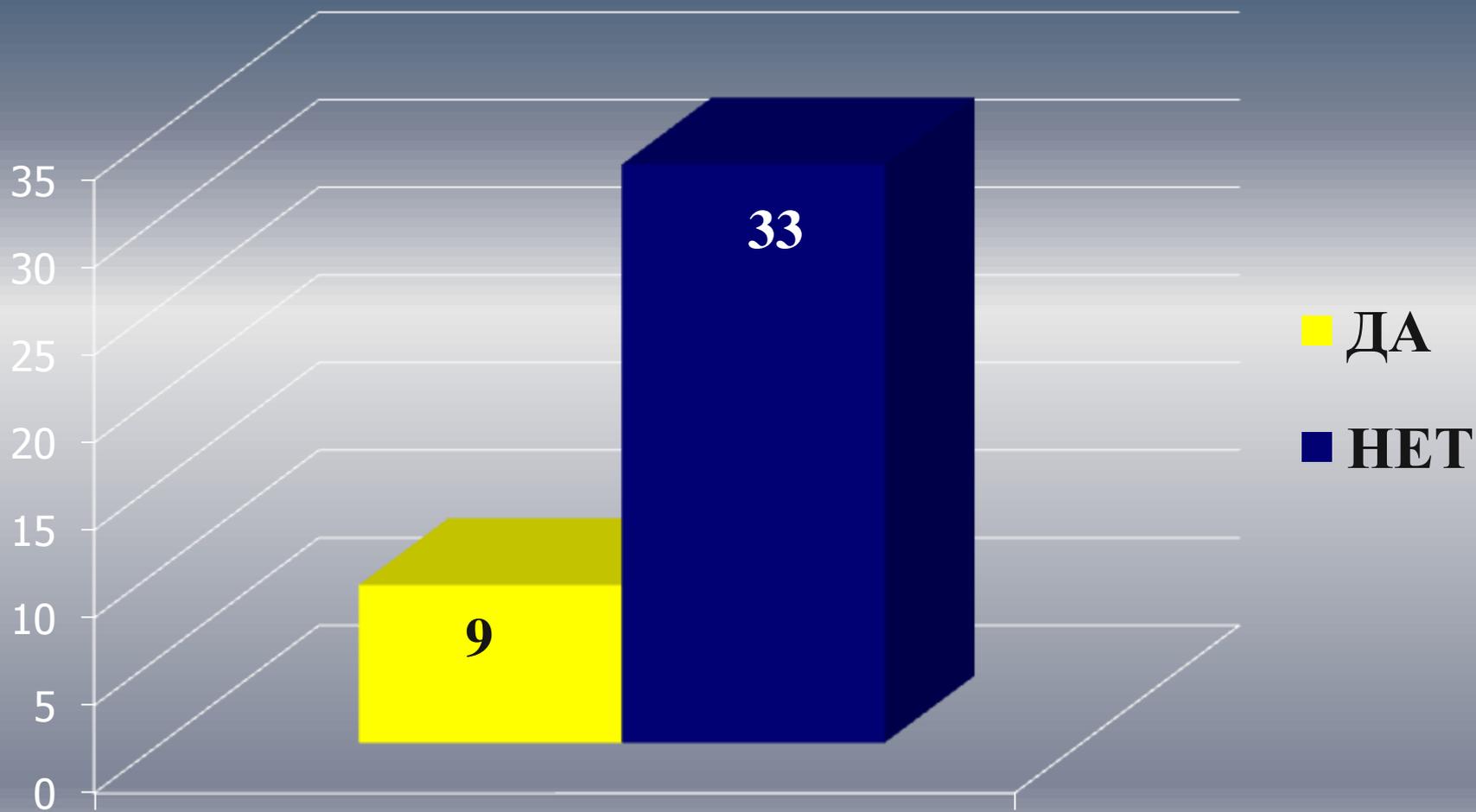
■ Да

Трудно ли собирать подписи на получение рецепта на наркотические обезболивающие препараты



Ответы студентов

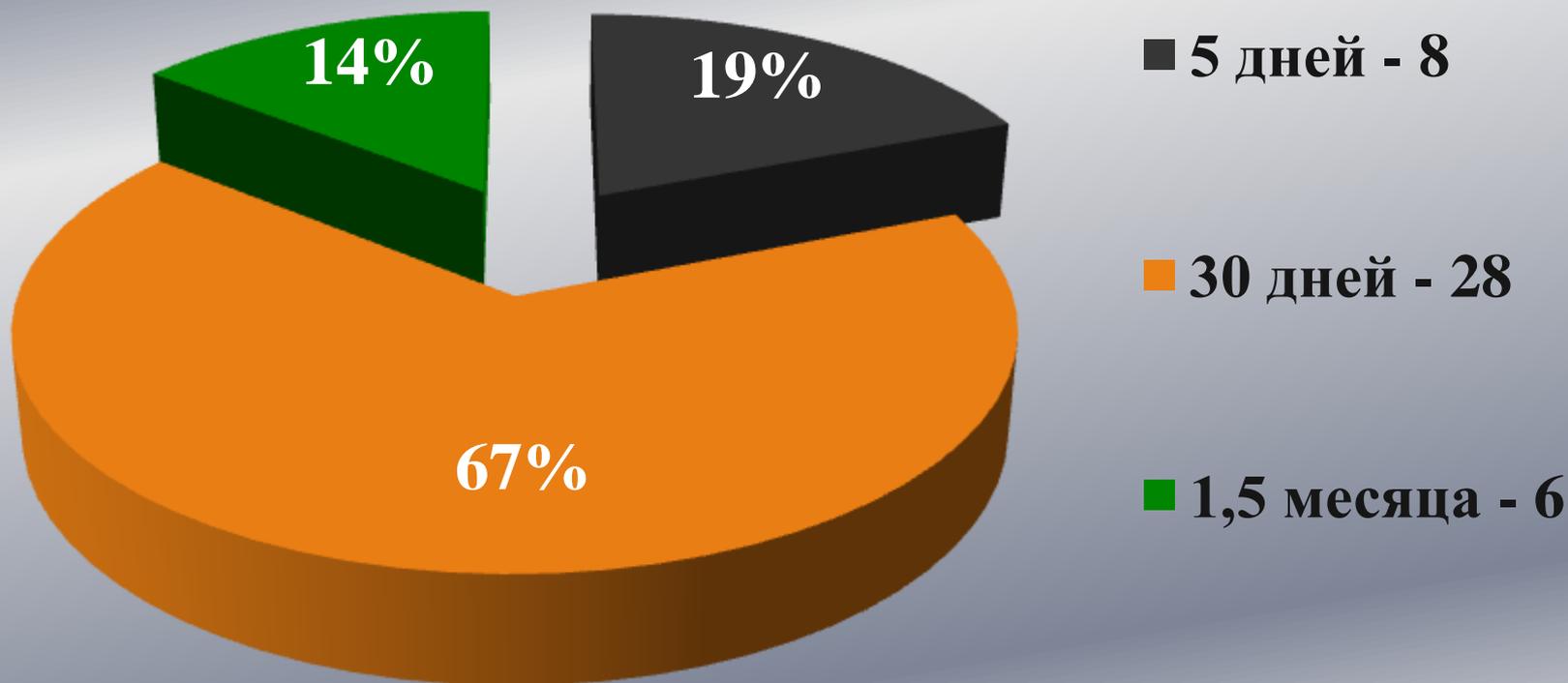
Возможность отпуска наркотических обезболивающих в частных аптеках



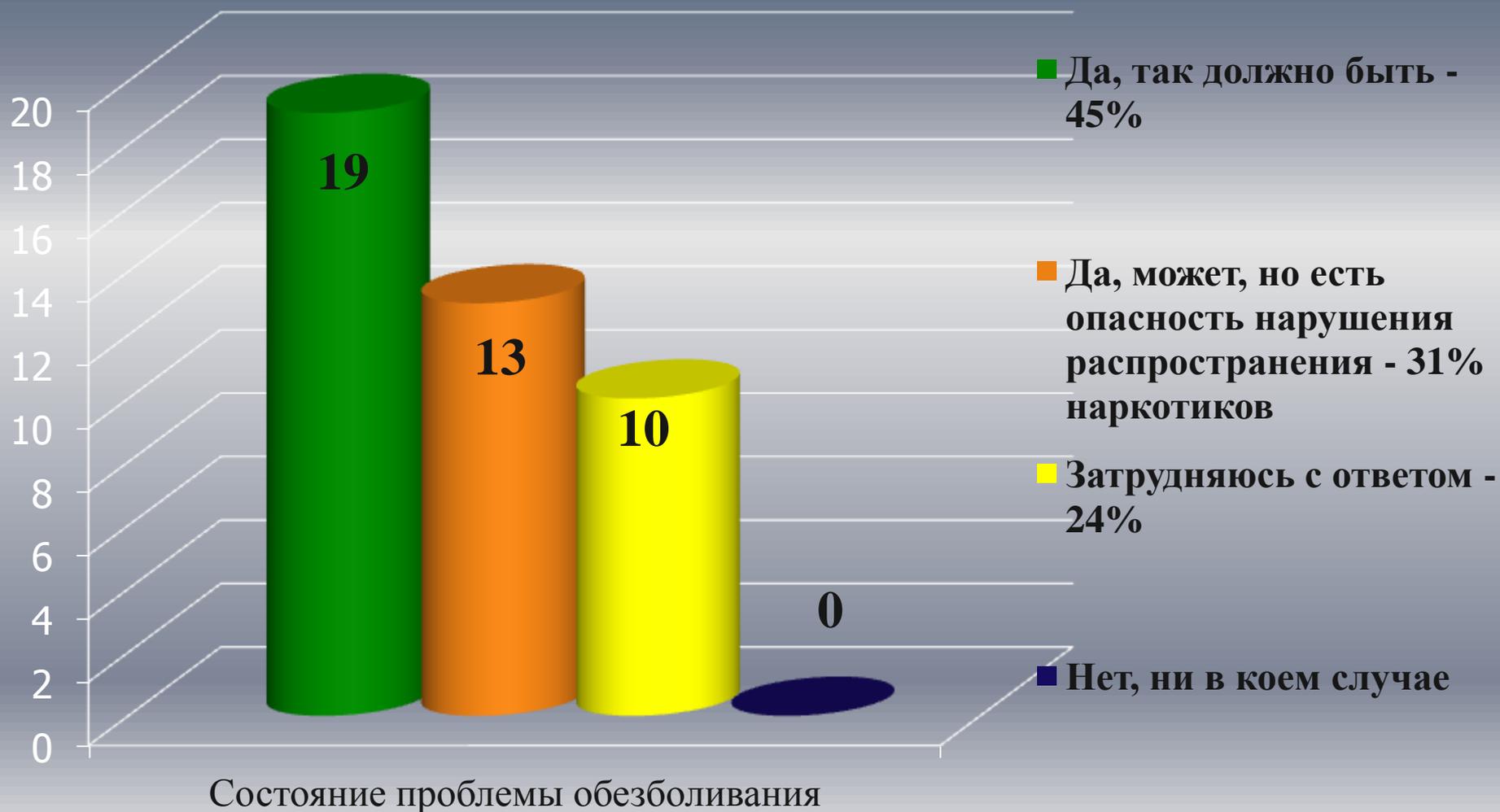
Мнение студентов

Срок действия рецепта на наркотический обезболивающий препарат

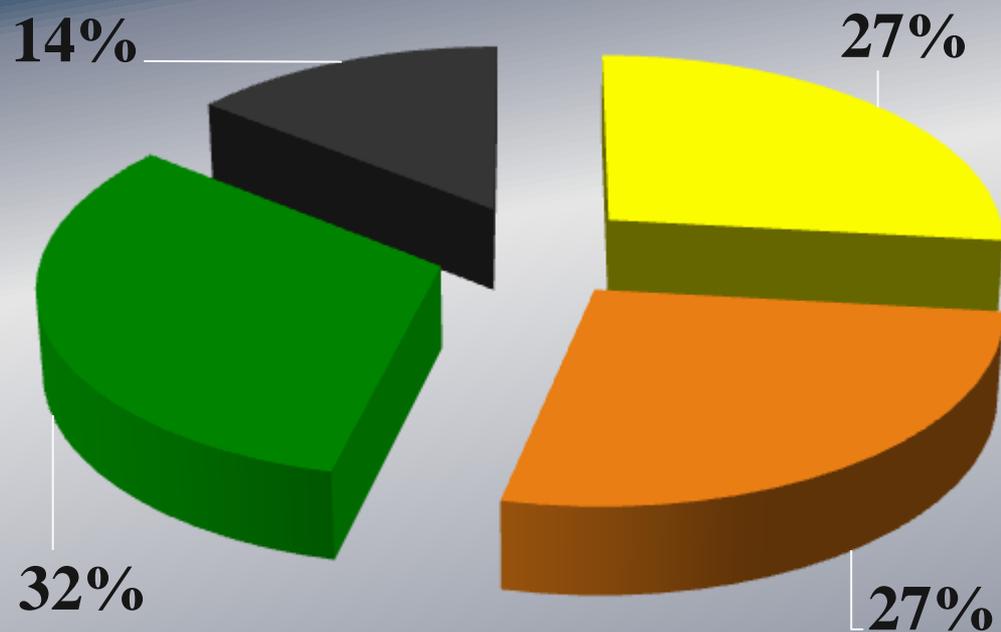
Ответы студентов



Может ли врач выписывать обезболивающие препараты всем онкобольным, которые в них нуждаются?



Анализ мнений студентов о причинах проблемы обезболивания в РФ



- Недостаток качественных и эффективных препаратов – 15
- Нехватка квалифицированных кадров – 15
- Недостаточное финансирование – 18
- Другая причина – 8

ВЫВОДЫ



1. Разнообразие мнений



2. Затруднения при обсуждении темы



3. Трудности получения эффективного обезболивания в рамках амбулаторно-поликлинической помощи.

ВЫВОДЫ



4. Тяжелобольные в России лишены основной ее составляющей – адекватного и своевременного обезболивания.



5. Отпуск обезболивающих препаратов должен контролироваться государством



6. Недостаточные знания о боли и мерах обезболивания

СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!!!