

# Деятельность выездной службы г. Иркутска



Главный внештатный специалист  
по паллиативной помощи г. Иркутска  
Давыдов Анастасий Константинович

☞ **Выездная служба действует при Иркутской городской  
больнице №7 с 2003 года**

☞ **Осмотру на дому подлежат больные  
злокачественными новообразованиями  
4 клинической группы**

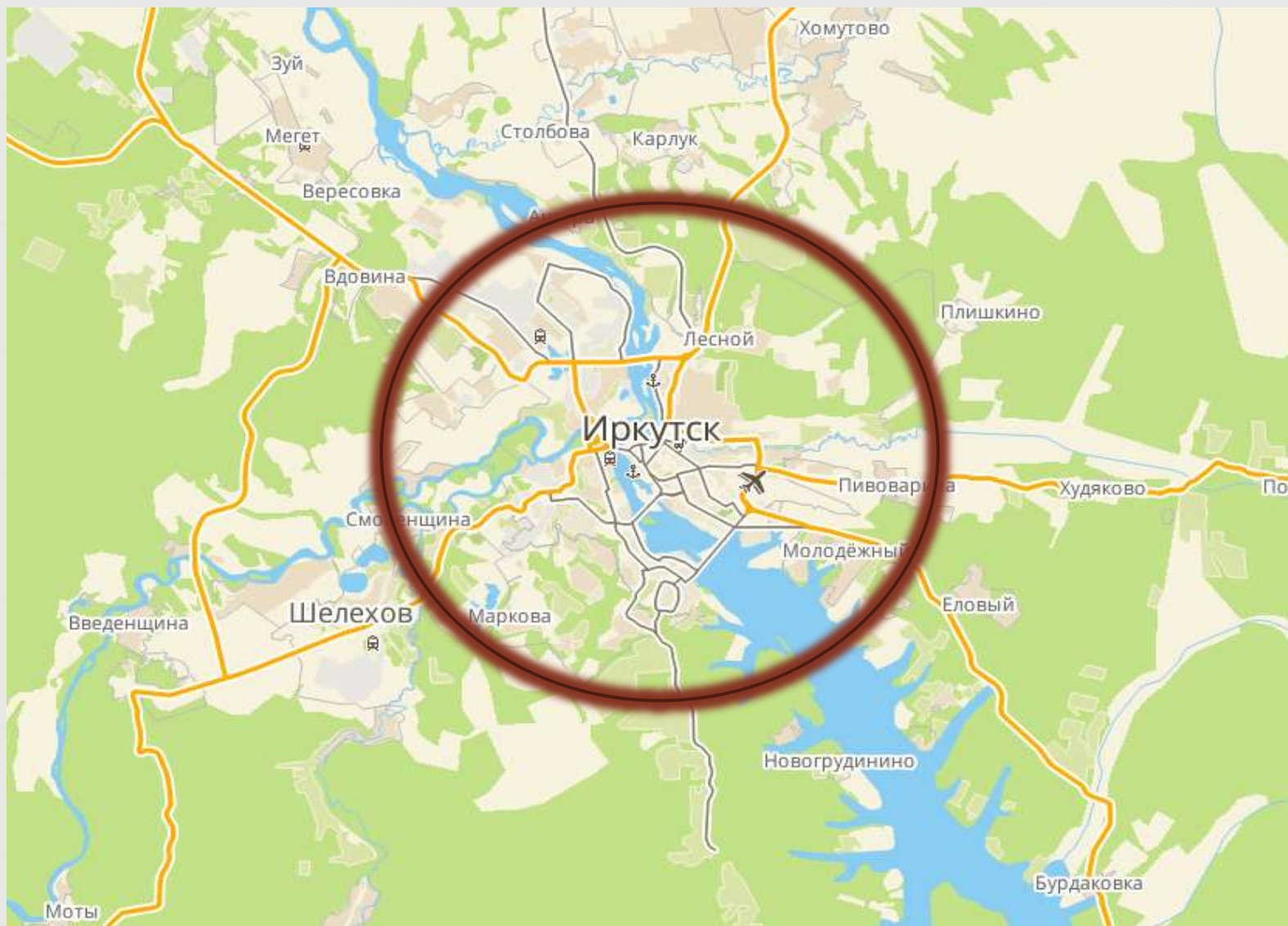
# Пути поступления заявок на услуги выездной службы



от участковых терапевтов

непосредственно от пациентов и их  
родственников

# Охват территории



# Задачи врача выездной службы



- ❧ Консультирование на дому по вопросам симптоматического лечения и ухода за инкурабельными больными
- ❧ Составление схемы рационального обезболивания
- ❧ Определение показаний к госпитализации

# Основные показатели работы

	2012 г.	2013 г.	2014 г.	1 полугодие 2015 г.
<b>Количество вызовов</b>	<b>1086</b>	<b>1244</b>	<b>1315</b>	<b>680</b>
<b>В среднем за день</b>	<b>4,3</b>	<b>5</b>	<b>5,3</b>	<b>5,9</b>
<b>Первичных</b>	<b>652 (60%)</b>	<b>706 (56,7%)</b>	<b>794 (60,3%)</b>	<b>401 (59%)</b>

# Главные проблемы

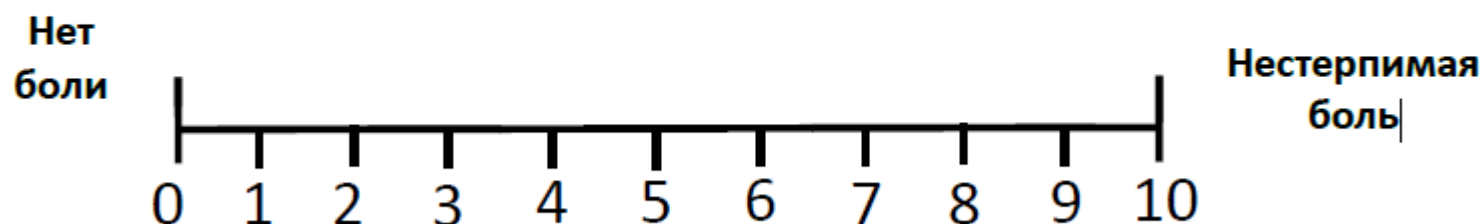


- ❧ ХБС различной степени выраженности отмечался в 2941 случаях (68%)
- ❧ интоксикационный синдром (слабость, тошнота, потеря аппетита)
- ❧ сложности в уходе за больным (зондовое кормление, мочевые катетеры, кишечные стомы и т. д.)
- ❧ невозможность адекватного питания

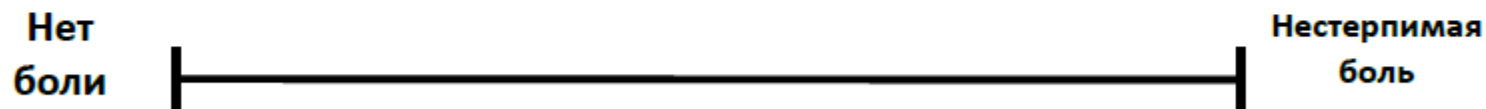
# Шкалы оценки интенсивности боли

---

нумерологическая оценочная шкала



визуально – аналоговая шкала



# «Лестница обезболивания ВОЗ»



## 3-я ступень

**сильные опиоиды + неопиаты ±  
адъювантная терапия (по требованию)**

## 2-я ступень

**слабый опиодный анальгетик + неопиоиды  
± адъювантная терапия (по требованию)**

## 1-я ступень

**неопиоидные анальгетики (НПВП, парацетамол)  
± адъювантная терапия**

## Процент назначения различных обезболивающих препаратов (%)

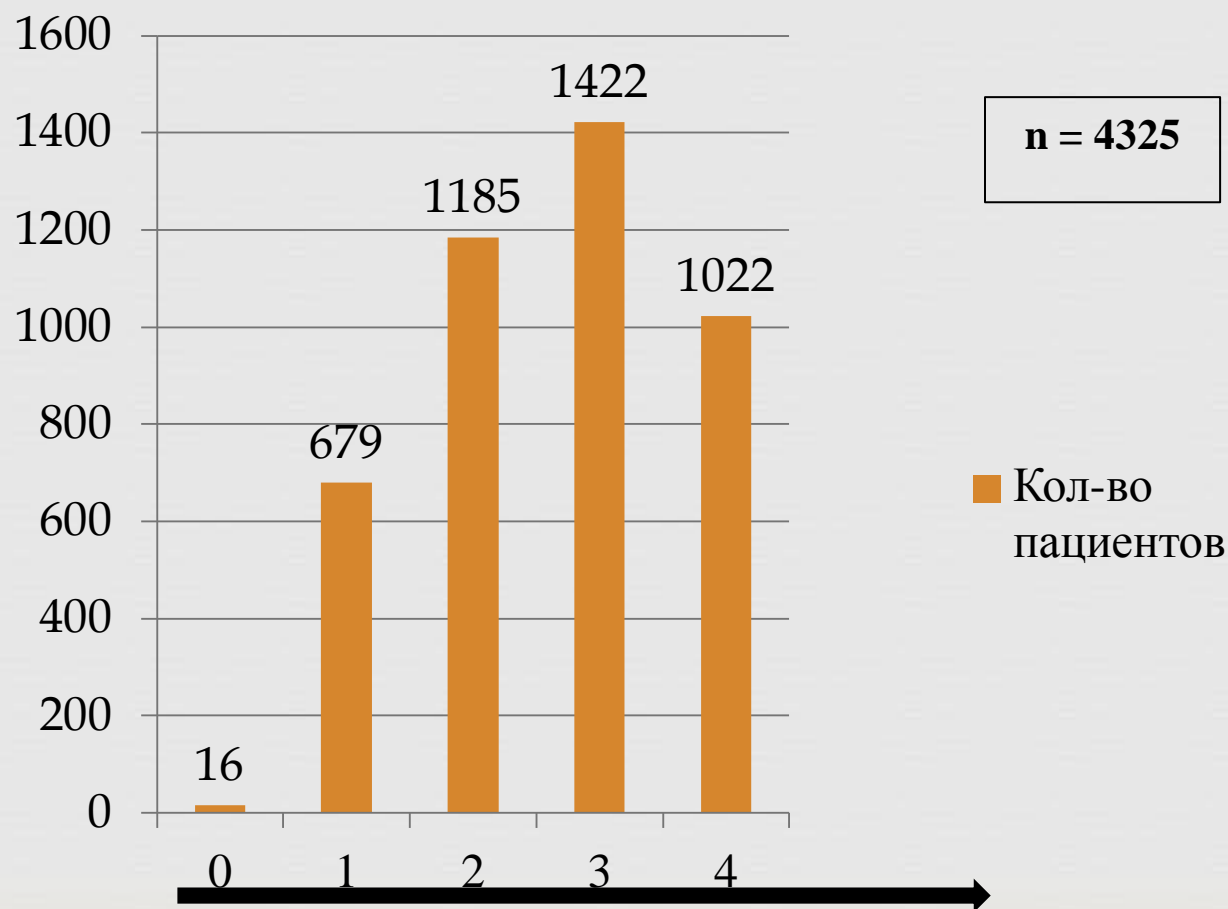
	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г. (1 полуг.)
Трамал	58,6	40,1	41,8	53,4
Ненаркотические анальгетики	16	21,8	23,7	15,1
Морфина гидрохл. (амп.)	6,7	18,6	15,9	12,2
МСТ-континус	4,6	5,8	6,2	11,4
ТТС Фентанил	1,7	2,5	2,8	4,1
Промедол	10,1	10	8,3	3,5
Омнопон	2,3	1,2	1,3	0,3

# Оценка состояния больного по шкале ECOG

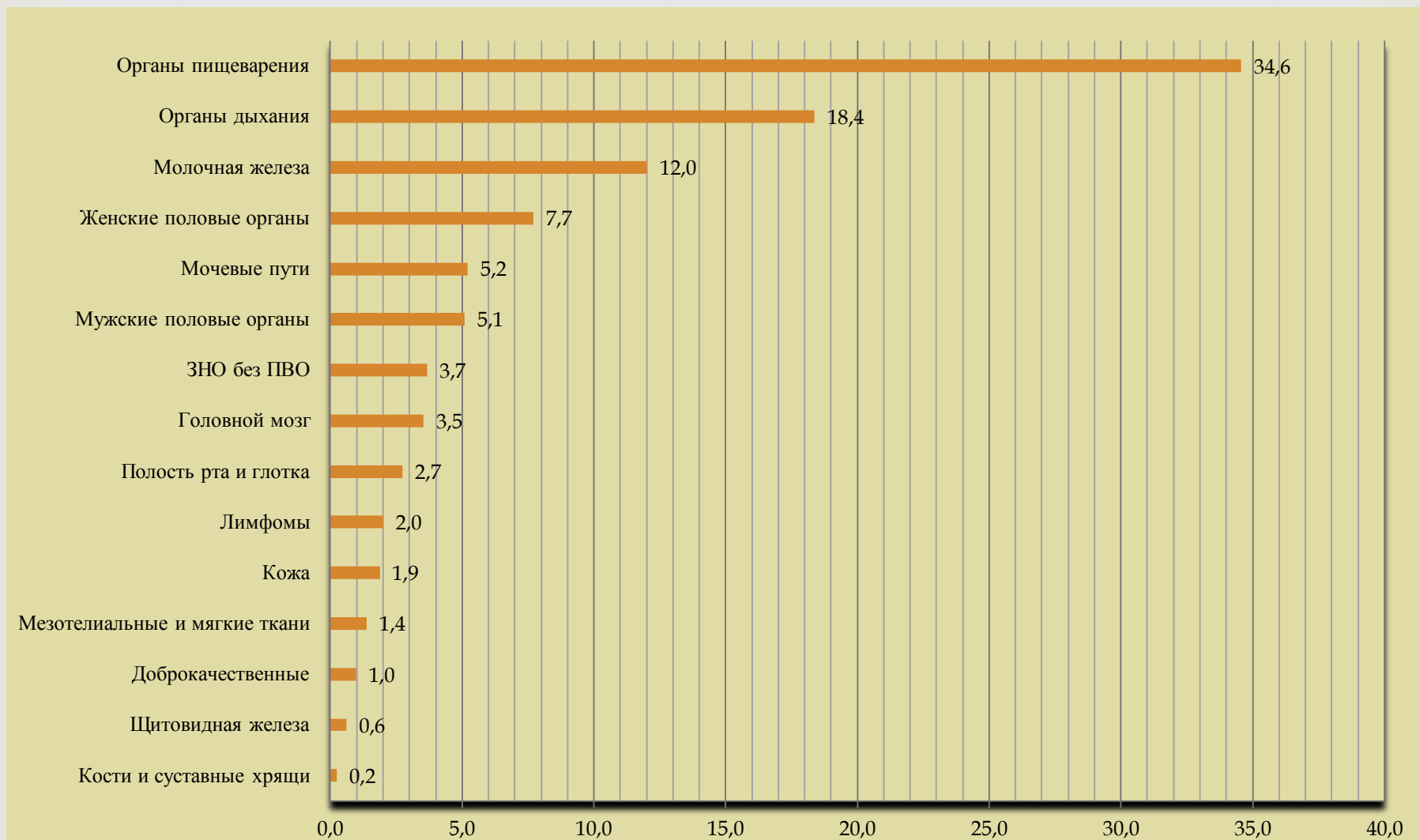


0. Нормальная активность.
1. Есть симптомы заболевания, но ближе к нормальному состоянию .
2. Больше 50% дневного времени пациент проводит не в постели, но иногда нуждается в отдыхе лежа.
3. Пациент нуждается в пребывании в постели более 50% дневного времени.
4. Пациент неспособен обслуживать себя, прикован к постели.

# Распределение пациентов по шкале ECOG



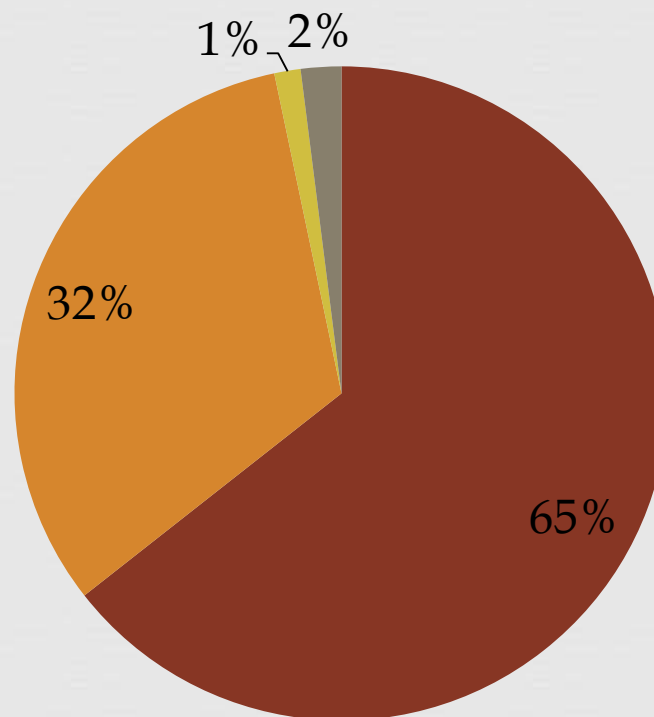
## Распределение вызовов по локализации опухолевого процесса (в % к итогу)



## Дальнейшее распределение пациентов



- Лечение на дому
- Госпитализация в стационар
- Дообследование в ИООД
- Смерть до приезда



# Выводы



- ❧ Выездная служба в настоящее время востребована
- ❧ Большая часть больных предпочитает в последний период жизни находиться дома
- ❧ Необходимо дальнейшее развитие системы паллиативной медицины на дому с акцентом на помощь родственникам в оказании должного ухода и обеспечение больного питательной поддержкой



**Благодарю за внимание!**