

Положение о кабинете лечения боли УЗ «Могилевская больница №1»

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение определяет порядок работы кабинета лечения боли.
- 1.2. Кабинет лечения боли функционирует в структуре отделения анестезиологии и реанимации, его деятельность регламентируется приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.05.2012 № 483 "Об утверждении инструкции о порядке организации деятельности анестезиолого-реанимационной службы".
- 1.3. Наличие кабинета лечения боли в структуре отделения анестезиологии-реанимации позволяет оказывать помощь пациентам с хроническим болевым синдромом различной этиологии, направлять пациентов для выполнения анестезиологических манипуляций (интервенционных процедур), заниматься ведением острой, в том числе послеоперационной боли в стационаре.
- 1.4. Кабинет лечения боли должен соответствовать основным требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим нормам, оборудован рабочим местом для приёма пациентов.

2. Функции кабинета лечения боли:

- 2.1. лечебно-диагностическая помощь амбулаторным пациентам с хроническим болевым синдромом различной этиологии;
- 2.2. отбор пациентов для выполнения интервенционных процедур для лечения боли в рамках профессиональных навыков специалиста;
- 2.3. консультативная помощь врачам отделений и пациентам по вопросам послеоперационного обезболивания и лечения других острых болевых синдромов;
- 2.4. оформление необходимой медицинской документации (журнал учета принятых пациентов, выдача консультативных заключений, план дальнейшего наблюдения).
- 2.5. санитарно-просветительная работа.
- 2.6. в своей деятельности руководствуется нормативно-правовыми актами и приказами вышестоящих органов по вопросам выполняемой работы (уставом лечебного учреждения и правилами внутреннего трудового распорядка, правилами по ОТ и ТБ, директивами Президента РБ и др.)

3. Объем лечебно-диагностических мероприятий кабинета лечения боли:

- сбор анамнеза;
- физикальный осмотр;
- заполнение анкет, болевых опросников и т.д.;
- назначение (коррекция) медикаментозной терапии;
- применение неинвазивных методов лечения боли (например, TENS- терапия, акупунктура, аппликации трансдермальных лекарственных систем и т.д.);
- определять показания для выполнения анестезиологических манипуляций (интервенционных процедур) для лечения болевых синдромов;
- менеджмент острой, в том числе послеоперационной боли в стационаре;
- дальнейшее сопровождение пациентов на амбулаторном этапе (обратная связь, в том числе по телефону);
- санитарно-просветительская работа по повышению уровня знаний в вопросах рационального ведения острой и хронической боли среди пациентов и сотрудников.