

ASPECTE PRACTICE ALE TRATAMENTULUI CU OPIOIDE

Dr. Oana Donea

Asociatia pentru Servicii Mobile de
Ingrijire Paliativa Bucuresti



Durerea:

**nociceptie -> perceptie -> expresia
durerii**

- raportarea durerii influentata de:
aspecte culturale, experienta de viata,
asteptari, sisteme de valori, convingeri
- psiho-emotional, social, spiritual



Durerea:

- subiectiva
- evaluare = abilitatea de a diagnostica și de a face un plan de tratament inițial (Twycross)
- Pentru evaluarea intensitatii durerii => scala analog vizuala / scala numerica (de la 0 la 10)



Durerea – scara OMS

1 Usoara

Aspirina
Paracetamol
AINS
± Adjuvante

2 Moderata

Codeina
Dihidrocodeina
Oxicodon
Tramadol
± Adjuvante

3 Severa

Morfina
Hidromorfon
Metadona
Fentanil
Oxicodon
± Adjuvante



Principiile prescrierii opioidelor

(Portenoy RK, J Pain Symptom Manage. 1996)

1) Alegerea opioidului se face in functie de:

- severitatea si caracteristicile durerii
- varsta, comorbiditati, variatii individuale, experienta anterioara cu opioidele
- diferente specifice intre medicamente
- formele disponibile si costurile



Principiile prescrierii opioidelor

(Portenoy RK, J Pain Symptom Manage. 1996)

2) Alegerea caii de administrare:

- cea mai putin invaziva
- preferinta si complianta pacientului



Principiile prescrierii opioidelor

(Portenoy RK, J Pain Symptom Manage. 1996)

3) Dozarea:

- se pleaca de la medicatia anterioara si dozele echianalgetice
- se incepe cu cea mai mica doza probabil eficace
- doza se creste progresiv (cu 30% - 100%)
- doza se creste pana se obtine analgezie adecvata sau pana la aparitia efectelor secundare limitative
- se face o schema in functie de variatia temporala a durerii (de ex la intervale fixe si la nevoie)
- trebuie prevazute doze "de salvare" pentru puseurile dureroase



Principiile prescrierii opioidelor

(Portenoy RK, J Pain Symptom Manage. 1996)

4) Efectele secundare:

De avut in vedere (si de tratat):
constipatia, greata, somnolenta,
incetosarea mentala, pruritul, etc



Principiile prescrierii opioidelor

(Portenoy RK, J Pain Symptom Manage. 1996)

5) Monitorizarea:

- eficienței tratamentului, efectelor secundare, răspunsului în timp, pentru a face modificările necesare
- frecvența individualizată în funcție de caracteristicile clinice și sociale ale fiecărui pacient



Noua lege a opioidelor

- 339 din 29 noiembrie 2005
- Normele de aplicare: HG nr. 1915/2006, publicată în M.Of. nr. 18 / 11 ianuarie 2007



Prescrierea medicamentelor opioide (Tabelul II)

Cine prescrie?

- Medicii cu drept de liberă practică
- “Art.32. – (1) Prescripția medicală pentru preparatele stupefiante și psihotrope poate fi emisă, pentru tratamentul în ambulatoriu, de medici sau, după caz, medici veterinari, în scop medical, oricărui pacient, indiferent de natura bolii lui, dacă medicul consideră necesar preparatul respectiv ca tratament.
- (2) Responsabilitatea pentru aprecierea necesității și legitimității utilizării în actul medical a acestor preparate, precum și pentru prescrierea lor corespunzătoare, revine în totalitate medicului care face prescrierea.”



In concluzie:

- Tratamentul corect al durerii utilizand opioidele este in prezent la indemana tuturor medicilor
- Ce urmeaza?

