



ЛЕКАРСТВЕННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

БОЛЬ У ДЕТЕЙ

Боль у детей — проблема общественного здравоохранения, имеющая высокую значимость в большинстве стран мира. Несмотря на наличие знаний и средств для облегчения боли, у детей она часто не распознается, игнорируется и даже отрицается.

Международная ассоциация по изучению боли (IASP) определяет боль как «неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, связанное с реальным или потенциальным повреждением тканей или описываемое в терминах такого повреждения». Это определение подчеркивает как физическую, так и эмоциональную природу боли. Дополнение к этому определению касается боли у детей: «Неспособность выразиться вербально



не исключает возможности того, что человек испытывает боль и нуждается в соответствующем обезболивающем лечении. Боль всегда субъективна». Эмоции, поведенческие

реакции на боль, отношение, настрой, духовный и культуральный взгляд на боль и ее контроль — все это определяет характер испытываемой боли посредством передачи

Наиболее часто используемые способы классификации боли:

патологических (неприятных) раздражителей головному мозгу.

по длительности (острая, хроническая,

по этиологии (злокачественная, незлокачественная)

по анатомической локализации (головная боль, боль в спине или

В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:	
Определение Классификация боли	1
Оценка боли у детей	2
Принципы медикаментозного	2
Витамины	3

Острая боль появляется внезапно, ощущается немедленно после получения повреждения, является сильной по интенсивности, но, как правило, длится недолго.

Хроническая боль — постоянная или

рецидивирующая боль, которая длится дольше, чем ожидаемое обычное время заживления. Хроническая боль может начинаться как острая и сохраняться на долгое время, или возвращаться при сохранении вредоносных раздражителей, или повторяться при

обострении заболевания.

Прорывная боль характеризуется как временное нарастание интенсивности боли до и выше исходного уровня; например, ребенок принимает анальгетики и хорошо контролирует боль при стабильном режиме их приема, но внезапно развивается острый приступ боли.

Оценка боли у детей

Основные поведенческие индикаторы острой боли:



Поведение детей с хронической болью может включать такие проявления, как:

- выражение лица;
- движения и поза;
- безутешность;
 - плач;
 - стон.

- неестественная поза;
- страх перед передвижением;
- бедность мимики;
- отсутствие интереса к происходящему;
 - слишком тихое поведение;
- повышенная раздражительность;
- подавленное настроение;
 - нарушения сна;
 - гнев;
- изменение аппетита;
- плохая успеваемость в школе.

Однако дети могут не выражать никаких ожидаемых проявлений боли. Они могут отрицать наличие у себя боли из-за страха перед еще более болезненным лечением, например, из-за страха перед инъекциями.

Отсутствие перечисленных признаков не означает отсутствия боли и необходимо внимательное отношение, чтобы избежать недооценки боли.

Принципы медикаментозного лечения боли

Парацетамол и ибупрофен — препараты выбора на первой ступени обезболивания.

Принцип

Если боль присутствует постоянно, анальгетик следует давать через равные промежутки времени («по часам», а не «по необходимости!»), наблюдая за побочными

Двухступенчатый алгоритм состоит в выборе категории обезболивающих препаратов в зависимости от интенсивности боли у ребенка:

- у детей с *слабой*, оцениваемой как слабая, в качестве препаратов первой линии следует рассматривать парацетамол и ибупрофен;

- у детей с *умеренной или сильной* болью следует рассмотреть вопрос о назначении наркотических анальгетиков.

Витамины

Некоторые сведения о витаминах, которые мы слышим в повседневной жизни, на деле оказываются неверными. Общепринято мнение, что витаминные препараты абсолютно безопасны как для взрослых, беременных и кормящих женщин, так и для детей. Но так ли это? На это нам ответит «доказательная медицина» и достоверные источники информации. Поливитамины не защищают нас от болезней и, возможно, даже увеличивают риск развития некоторых злокачественных опухолей. Эта сенсационная информация появилась в одном из номеров «Ланцета» — самого влиятельного научно-медицинского журнала в мире. Ученые пока не представляют, каким должен быть этот комплекс. Относительно этого в настоящее время нет надежных научных данных.



Суточная доза (взрослые) = 3 300-5000 МЕ.
Является необходимым для зрения, здоровья кожи и роста костей.
Некоторое количество ретинола проникает через плаценту. У детей, матери которых принимали высокие дозы ретинола в период беременности возможны аномалии развития (мочевыводящих путей, замедление роста и др.).



Суточная доза (взрослые) = 1,1-2,4 мг.
Нехватка тиамина наблюдается в странах, основу рациона которых составляет рис.
Витамин B1 необходим при нарушении нервной системы при алкоголизме.
Однако, нет подтверждения эффективности назначения тиамин при лечении болезни Альцгеймера.



Суточная доза (взрослые) = 1,2-3,0 мг.
Очень редко обнаруживается как отдельный дефицит.
Симптомы, связанные с нехваткой рибофлавина, - дерматологические проявления, такие как хейлоз, боли языка и жирная, отрубевидная кожная сыпь.
Нехватка рибофлавина в целом связана с нехваткой других витаминов.



Суточная доза (взрослые) = 13-25 мг.
Сыпь при дефиците никотиновой кислоты B3 (PP) может появиться в виде поражений в форме «ожерелья» в нижней части шеи с гиперпигментацией и утолщением кожи.
Нехватка витамина B3 чаще встречается у хронических алкоголиков.



Суточная доза (взрослые) = 1,5-2,8 мг.
Считается средством от многих заболеваний. Однако большинство заявлений не основываются на доказательствах.
Пиридоксин имеется во многих продуктах и его нехватка в рационе встречается редко.
При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки принимать с осторожностью в связи с возможным повышением кислотности желудочного сока!



Суточная доза (взрослые) = 2,0- 3,0 мг.
Дефицит витамина встречается редко, но всасывание B12 требует «внутреннего фактора», который отсутствует у пациентов со злокачественным малокровием и после удаления желудка.
Нет доказанной эффективности при лечении синдрома хронической усталости. С осторожностью применять при стенокардии, так как может вызвать тахикардию.



Суточная доза (взрослые) = 50-100 мг.
Требуется для образования коллагена и помогает сохранить целостность кожи, костей, стенок кровеносных сосудов и дентина.
Нет достаточных эффективности при грудном вскармливании, интенсивном росте, при напряженной работе и в целях профилактики простудных заболеваний!



Суточная доза (взрослые) = 100-500 МЕ.
Недостаток витамина D может возникнуть у людей, проживающих в климате, при котором мало солнца.
С осторожностью применять при атеросклерозе, туберкулезе легких (при длительном повышении уровня кальция в крови возможно отложение его в сосудах и внутренних органах), беременности (высокие дозы являются тератогенными), заболеваниях почек (приводит к образованию камней в почках).

Информацию о правильном применении лекарственных средств и их взаимодействиях, о возможных побочных действиях препаратов, а также на такие вопросы, как:

Кто имеет право на бесплатное получение детского питания?



Выдают ли бесплатные препараты беременным?



При каких заболеваниях выписываются бесплатные лекарственные средства



Какие лекарственные препараты и при каких заболеваниях можно получить бесплатно детям?



Вы можете получить ответы у специалистов
ЛЕКАРСТВЕННОГО ЦЕНТРА



ЗВОНОК ПО КАЗАХСТАНУ БЕСПЛАТНЫЙ
8 800 080 88 87
Задайте вопрос на сайте www.druginfo.kz

МАТЕРИАЛ ПОДГОТОВИЛИ:

Жусупова Г.К., руководитель Лекарственного центра, клинический фармаколог, врач высшей категории, MD
Есбатырова Л.М., начальник отдела рационального использования лекарственных средств ЛЦ, клинический фармаколог, MD

Жаменкенова А.А., ведущий специалист отдела рационального использования лекарственных средств ЛЦ, MD

Внимание!

Лекарственный центр не сотрудничает с рекламодателями и производителями лекарственных средств. Издание и распространение Лекарственного бюллетеня финансируется Министерством здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

Наши контакты: Лекарственный центр РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК: г. Астана, ул. Орынбор, 8, подъезд 18В, кабинет 108.

Бесплатная телефонная линия - **8 800 080 88 87**.

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО