**ЗОНЫ управления при болях Management ZONES**

[Логотип агентства]

| **ЗЕЛЕНАЯ ЗОНА** | **ВСЕ НОРМАЛЬНО (ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ)**   * Приемлемый для вас уровень боли \_\_\_\_\_  (по шкале от 0 до 10, где 0 соответствует отсутствию боли, а 10 — самой сильной боли, которую когда-либо приходилось испытывать) * Имеется возможность поддерживать уровень основной активности и хорошо отдыхать * Новые боли не появляются * Если вы принимаете опиоидный обезболивающий препарат, опорожнение кишечника происходит не реже одного раза в 2-3 дня | **Отлично!**   * Вам удается удерживать боль на приемлемом для вас уровне * Ваши действия:   + Продолжайте принимать лекарства в соответствии с предписаниями   + Продолжайте использовать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лед, тепло, терапию и т. д.) одновременно с приемом лекарств   + Не пропускайте приемы у врача   + Продолжайте регулярно выполнять предписанные физические упражнения |
| --- | --- | --- |
| **ЖЕЛТАЯ ЗОНА** | **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ**  **Если к вам относится хотя бы один из следующих пунктов:**   * Боль на неприемлемом для вас уровне даже при выполнении обычных лечебных предписаний * Нет возможности поддерживать уровень основной активности и хорошо отдыхать * Появление новых, ранее не возникавших болей * Если вы принимаете опиоидный обезболивающий препарат, опорожнение кишечника не происходит один раз в 2‑3 дня * Вы спите больше обычного * Вас тошнит * Вы не можете сами принять лекарства | **Действуйте прямо сегодня!**   * Возможно, вам понадобится изменить медицинский план обезболивания * Ваши действия: * Позвоните  **своей патронажной медсестре**   *(номер телефона агентства)*   * + Или же позвоните **своему врачу**   *(номер телефона врача)* |
| **КРАСНАЯ ЗОНА** | **ЭКСТРЕННАЯ СИТУАЦИЯ**   * Обычные лечебные предписания не приносят никакого облегчения * Появились новые сильные боли * Если вы принимаете опиоидный обезболивающий препарат, опорожнение кишечника происходит реже одного раза в 3 дня * У вас сильная сонливость * У вас рвота * У вас спутанное сознание | **Действуйте ПРЯМО СЕЙЧАС!**   * Необходимо, чтобы вы или члены вашей семьи незамедлительно позвонили вашей медсестре или врачу * Ваши действия: * **Позвоните своей патронажной медсестре**   *(номер телефона агентства)*   * + **ИЛИ незамедлительно позвоните своему врачу**   *(номер телефона врача)* |

*Источники:* Хинкль и Чивер, (2018) Пособие Бруннер и Суддарт по уходу за хирургическими больными, 14-е издание; Льюис,Дирксен, Хайткемпер и Бюхер, (2014) *Уход за хирургическими больными: оценка клинических проблем и организация работ по уходу*,9-е издание; [*WebMD,*](http://www.webmd.com/pain-management/pain-management-faq#0) *2014*

*Данный материал подготовлен «Quality Insights», организацией по улучшению качества, входящей в сеть инновационного качества Medicare, которая ведет общенациональную кампанию «Улучшение качества медицинской помощи на дому» по контракту с Центрами по обслуживанию Medicare и Medicaid (CMS), агентством Министерства здравоохранения и социальных служб США. Изложенные мнения не обязательно отражают политику CMS. Номер публикации: 11SOW-WV-HH-MMD-040618R*