Средние анальгетики в онкологии

Справочник фельдшера

1. Что относят к средним анальгетикам

Это вторая ступень обезболивания по схеме ВОЗ. Сюда входят трамадол, кодеин, дигидрокодеин и их готовые комбинации с парацетамолом. Сильные опиоиды здесь не применяют, их назначают только на третьей ступени.

2. Когда переходить с первой ступени

Если боль держится от 4 до 6 и не уходит за 24 или 48 часов на максимальных дозах парацетамола и НПВС, добавляют средний анальгетик. Неопиоид при этом не отменяют, он остаётся в схеме и усиливает эффект. Перед переходом проверяют, получает ли пациент парацетамол и НПВС в полной дозе и по часам.

3. Трамадол

Слабый агонист мю-опиоидных рецепторов, дополнительно тормозит обратный захват серотонина и норадреналина, поэтому работает и при нейропатической боли. Разовая доза от 50 до 100 мг каждые 4 или 6 часов, не больше 400 мг в сутки, после 75 лет не больше 300 мг. Начинать всегда с 50 мг. В каплях 20 капель это 50 мг, в ампуле 2 мл раствора 100 мг. Побочные эффекты тошнота, головокружение, сонливость, запор, сухость во рту. Снижает порог судорог, осторожно при эпилепсии и травме головы. С МАО не сочетать. С антидепрессантами группы СИОЗС, триптанами и литием риск серотонинового синдрома, нужен контроль. При почечной и печёночной недостаточности дозу снижают и увеличивают интервал.

4. Кодеин

Пролекарство, сам не работает, фермент CYP2D6 превращает его в морфин. Разовая доза от 30 до 60 мг каждые 4 или 6 часов, не больше 240 мг в сутки. Отдельно почти не встречается, чаще в комбинации с парацетамолом. У быстрых метаболизаторов риск угнетения дыхания. Детям до 12 лет и после удаления миндалин не назначать. Запор сильный, слабительное с первого дня.

5. Дигидрокодеин

Действует на мю-рецепторы напрямую, поэтому эффект не зависит от CYP2D6 так сильно, как у кодеина. Разовая доза от 60 до 120 мг два раза в сутки, не больше 240 мг. Формы таблетки и таблетки продлённого действия. Запор и сонливость выражены сильнее, чем у трамадола.

6. Готовые комбинации

Трамадол с парацетамолом 37,5 мг и 325 мг, по одной или две таблетки до четырёх раз, не больше восьми таблеток в сутки. Кодеин с парацетамолом 30 мг и 500 мг, по одной или две таблетки каждые 6 часов. Считать общий парацетамол за сутки, больше 4 г не давать. Комбинация удобна тем, что даёт два механизма обезболивания сразу, но передозировка парацетамола при ней случается чаще.

7. Ротация внутри ступени

Если трамадол не помогает или даёт выраженные побочные эффекты, переходят на кодеин или дигидрокодеин. Эффект оценивают через 24 или 48 часов. Простой замены доза в дозу нет, пересчёт делает врач, ориентир для трамадола 100 мг внутрь примерно 10 мг морфина внутрь, дальше по эффекту. Между слабыми опиоидами перекрёстная толерантность неполная, стартовую дозу берут ниже расчётной.

8. Что назначают вместе

Слабительное с первого дня, иначе запор почти неизбежен. Лактулоза от 15 до 30 мл один или два раза в сутки либо сенна одна или две таблетки на ночь. Если стул не восстановился за двое суток, добавляют макрогол. Противорвотное первые 3 или 5 дней, потом обычно не нужно. Метоклопрамид 10 мг три раза в сутки, если не помогает, ондансетрон 4 или 8 мг два раза.

9. Прорывная боль

Разовая доза 10 или 15 процентов от суточной дозы опиоида. Не чаще четырёх раз в сутки, эффект оценивают через 30 или 60 минут. Если прорывы чаще трёх раз в сутки, базовая доза подобрана неверно, её пересматривают, а не наращивают число дополнительных приёмов.

10. Когда переходить на сильные

Боль держится 4 и больше через 24 или 48 часов на максимальной дозе среднего анальгетика. Непереносимость трамадола или кодеина, выраженные побочные эффекты. Дальше подбор сильного опиоида делает врач, фельдшер дозу не меняет и препарат сам не назначает.

11. Частые ошибки

Назначают по требованию вместо приёма по часам. Оставляют средний анальгетик при боли 7 и больше вместо перехода на третью ступень. Дают трамадол без слабительного. Сочетают трамадол с СИОЗС без контроля. Считают парацетамол только в таблетках и забывают про него в комбинации. Резко отменяют опиоид вместо постепенного шага вниз.