




|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| INSTITUȚIA MEDICO –<br>SANITARĂ PUBLICĂ<br>CENTRU DE SĂNĂTATE<br>UNGHENI | <b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ</b><br>Managementul durerii<br>IMSP CS Ungheni | Ediția: I<br>Nr. de ex.: 1   |
|  |  | Revizia: -<br>Nr. de ex. : - |
|  | Cod: P.O.S.  | Exemplar nr.: 20             |

### 1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURI OPERAȚIONALE

| Nr. crt. | Responsabil/ operațiune | Numele și prenumele | Funcția                            | Data       | Semnătura  |
|----------|-------------------------|---------------------|------------------------------------|------------|--|
|          | 1                       | 2                   | 3                                  | 4          | 5  |
| 1.1      | Elaborat                | Bargan Natalia      | Președintele Consiliului Calității | 27.06.2025 |   |
| 1.2      | Verificat               | Bargan Natalia      | Șef adjunct pe probleme medicale   | 27.06.2025 |   |
| 1.3      | Aprobat                 | Belbas Oleg         | Șef IMSP CS Ungheni                | 27.06.2025 |  |

Data intrării în vigoare:

2025

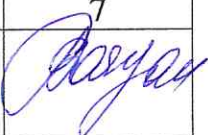
Data reviziei:

2030

### 2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE

| Nr. | Ediția/ Revizia în cadrul ediției | Componenta revizuită | Modalitatea reviziei | Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei |
|-----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| 2.1 | Ediția 1                          |                      |                      |  |
| 2.2 | Revizia 1                         |                      |                      |  |
| 2.3 | Revizia 2                         |                      |                      |  |


### 3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA SAU REVIZIA DIN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURII OPERAȚIONALE

| Nr  | Scopul difuzării | Exemplar nr. | Compartiment                       | Funcția                          | Nume Prenume   | Data primirii | Semnătura   |
|-----|------------------|--------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------|---------------|---|
|     | 1                | 2            | 3                                  | 4                                | 5              | 6             | 7   |
| 3.1 | Aplicare         | 1            | Președintele Consiliului Calității | șef adjunct pe probleme medicale | Bargan Natalia | 11.07.25      |  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> |  | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>  |
|  |  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. :-</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   |  | <b>Exemplar nr.: 20</b>                   |

|      |          |   |                       |                     |                     |          |   |
|------|----------|---|-----------------------|---------------------|---------------------|----------|---|
| 3.2  | Aplicare | 1 | Serviciu audit intern | Medic audit intern  | Mamaliga Constantin | 11.07.25 |    |
| 3.3  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Șoșu Victoria       | 11.07.25 |    |
| 3.4  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Morari Tatiana      | 11.07.25 |    |
| 3.5  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Scurtu Petru        | 11.07.25 |    |
| 3.6  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Bargan Natalia      | 11.07.25 |    |
| 3.7  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Sipco Valentina     | 11.07.25 |    |
| 3.8  | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Cobzac Svetlana     | 11.07.25 |   |
| 3.9. | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Chirinciuc Iulia    | 11.07.25 |  |
| 3.10 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Covali Lilia        | 11.07.25 |  |
| 3.11 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Porojniuc Tamara    | 11.07.25 |  |
| 3.12 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Bondarencu Maria    | 11.07.25 |  |
| 3.13 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Ciobanu Irina       | 11.07.25 |  |
| 3.14 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Ochinciuc Robert    | 11.07.25 |  |
| 3.15 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Raiscaia Tatiana    | 11.07.25 |  |
| 3.16 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic de familie    | Ușurelu Octavian    | 11.07.25 |  |
| 3.17 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic pediatru      | Marcu Elena         | 11.07.25 |  |
| 3.18 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Medic pediatru      | Jantovan Larisa     | 11.07.25 |  |
| 3.19 | Aplicare | 1 | CS Ungheni            | Farmacist diriginte | Andrieș Ana         | 11.07.25 |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERACIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> |  | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  |  |  | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

|      |              |   |            |                  |                |          |   |
|------|--------------|---|------------|------------------|----------------|----------|---|
| 3.20 | Aplicare     | 1 | CS Ungheni | Contabil Șef     | Greco Violeta  | 11.07.25 |   |
| 3.21 | Informare    |   | CS Ungheni | Medic de familie | Moldovan Maria | 11.07.25 |  |
| 3.22 | Evidența     |   |            |                  |                |          |   |
| 3.23 | Arhivare     |   |            |                  |                |          |   |
| 3.24 | Alte scopuri |   |            |                  |                |          |   |

#### 4. MOTIVAȚIE

Procedura are ca obiect stabilirea modului de asigurare a tratamentului durerii acute și cronice pentru pacienți.

Stabilește un sistem de referință cu scopul monitorizării și eficientizării actului medical într-un mod independent și obiectiv.

#### 5. SCOP

Scopul prezentei Proceduri este:

- Determinarea intensității, calității și duratei durerii.
- Alegerea celui mai potrivit tratament
- Evaluarea eficienței curelor aplicate în timp

#### 6. DOMENIU DE APLICARE

- medici de familie,
- medicii specialiști,
- farmaciști,
- contabili.

#### 7. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- Legea ocrotirii sănătății nr. 411-din 28.03.1995
- Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr.1558 din 27.02.1998
- PCN nr.135 "Ingrijiri paliative"
- PCN nr. 201 "Durerea in cancer."
- Scara de analgezie OMS
- Scala durerii OMS
- Ord.MS RM Nr.960 din 01.10.2012 "Cu privire la modul de prescrie si eliberare a medicamentelor "

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANTARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|   |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|   | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

- Ord.MS RM Nr 71 din 03.03.1999 ”Cu privire la pastrarea,evidenta produselor si stupefiante,toxice si psihotrope”

## 8. INTRODUCERE / DEFINIȚIE

Durerea este un simptom tratabil. Scopul tratamentului este îmbunătățirea funcționării , permițând individului să lucreze, să meargă la școală sau să participe la alte activități zilnice.

Scopul evaluării durerii este de a stabili „diagnosticul durerii” și planul individualizat de tratament, bazat pe obiective stabilite de comun acord cu pacientul.

## 9. GLOSAR

|              |   |
|--------------|---|
| <b>AINS</b>  | Analgetice neopioide                    |
| <b>AOS</b>   | Analgetice opioide slabe                |
| <b>AOM</b>   | Analgetice opioide majore               |
| <b>SAV</b>   | Scala analog vizual a durerii           |
| <b>OMS</b>   | Organizatia Mondiala a Sanatatii        |
| <b>PO</b>    | Per os                                  |
| <b>SC</b>    | Subcutan                                |
| <b>IM</b>    | Intramuscular                           |
| <b>IV</b>    | Intravenos                              |
| <b>PCN</b>   | Protocol Clinic National                |
| <b>IMSP</b>  | Instituție Medico-Santară Publică       |
| <b>CS</b>    | Centru de Sănătate                      |
| <b>POS</b>   | Procedură Operațională de Sistem        |
| <b>MS RM</b> | Ministerul Sănătății Republicii Moldova |

## 10. DESCRIEREA PROCEDURII

### **Determinarea intensitatii,calitatii si duratei durerii:**

Durerea este un simptom tratabil. Scopul tratamentului este îmbunătățirea funcționării, permițând individului să lucreze, să meargă la școală sau să participe la alte activități zilnice. Scopul evaluării durerii este de a stabili „diagnosticul durerii” și planul individualizat de tratament, bazat pe obiective stabilite de comun acord cu pacientul.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

### Evaluarea durerii

Se face:

- La intervale stabilite după inițierea planului de tratament.
- Cu ocazia fiecărui raport despre o durere nouă.
- La conversia de la un opioid la altul.
- La intervale corespunzătoare după fiecare intervenție medicamentoasă sau nemedicamentoasă, cum ar fi la 15 – 30 min după administrarea parenterală a opioidului

### Evaluarea durerii cuprinde:

| <b><i>I. Caracteristica durerii</i></b>  | <b>Întrebări model</b>   |
|--|--|
| Localizarea  | Unde este?   |
| Iradierea  | Se întinde și în altă parte?   |
| De când este prezentă  | De cât timp o aveți?   |
| Evoluția în timp   | S-a înrăutățit?  |
| Severitatea  | Cât de puternică este?   |
| Calitate   | Cum este?  |
| Frecvență  | Cât de des apare?  |
| Durata   | Cât durează?   |
| Factori precipitanți   | Ce o face să apară?  |
| Factori agravanți  | Ce o înrăutățește?   |
| Factori care ușurează  | Ce vă ajută?   |
| Impact asupra<br><ul style="list-style-type: none"> <li>✓ activității</li> <li>✓ somnului</li> <li>✓ stării psihice</li> </ul> | Vă împiedică să faceți anumite lucruri?<br>Vă împiedică să dormiți?<br>Vă face nefericit sau deprimat? |
| <b><i>II. Efectele medicației anterioare</i></b>   |  |
| Medicația  | Ce medicamente ați luat?   |
| Doza   | Cât de multe?  |
| Calea  | Oral?  |
| Frecvența  | Cât de des?  |
| Durata   | Pentru ce perioadă?  |
| Efect  | V-a ajutat?  |
| Efecte secundare   | V-a deranjat ceva?   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

|   |   |
|---|---|
| <b><i>Alți factori</i></b>                  |   |
| Psihologici, sociali, culturali, spirituali | Sunteți afectați emoțional din cauza durerii și cum? Ce implicație are durerea asupra vieții și activităților d-estră zilnice (serviciu, familie, relația cu prietenii și apropiații)? În ce măsură durerea interferează cu preferințele d-estră culturale? Cât de mult durerea afectează sfera d-estră spirituală? |

### **Clasificarea durerii fizice în funcție de intensitate:**

Pentru aprecierea intensitatii durerii se foloseste scala durerii, aprobată de OMS  
Conform scalei durerii avem:

- Fără durere: VAS = 0
- Durere de intensitate mică (ușoară): VAS < 4
- Durere de intensitate medie (moderată): VAS = 4-6
- Durere de intensitate mare (severă): VAS = 7-9
- Durere insuportabilă: VAS=10

### **Alegerea celui mai potrivit tratament:**

#### **Principii generale de tratament al durerii :**

- Analgezia trebuie să fie simplă, evitând polipragmazia
- Folosim administrarea orală de câte ori este posibil
- Tratăm profilactic efectele secundare
- Administrarea antialgicelor se face regulat, la ore fixe, cu suplimentare pentru puseurile dureroase

### ***Managementul non-farmacologic al durerii în cancer***

#### **Momente cheie:**

- Specialiștii din domeniul sănătății trebuie să lucreze în parteneriat cu pacientul și îngrijitorul pentru managementul durerii.
- Durerea totală este un fenomen extrem de complex cu aspecte fizice, psihologice de comportament, cognitive, emoționale, spirituale și interpersonale.
- Abordarea multidisciplinară efectivă este esențială pentru managementul eficient al durerii în cancer.

### ***Tratamentul farmacologic al durerii in cancer***

- Selectează analgezicul potrivit

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERACIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

- Prescrie doza adecvată de medicament
- Administrează medicamentul pe calea potrivită
- Respectă intervalul adecvat între doze
- Previne durerea persistentă și ameliorează durerea de puseu (*breakthrough*)
- Titrează agresiv doza medicamentului
- Previne, anticipează și tratează efectele secundare ale medicamentului
- Ia în considerație utilizarea succesivă a analgezicelor
- Utilizează co-analgezicele potrivite

### **Evaluarea eficienței tratamentului antialgic aplicat:**

Se efectuează de către medicul curant.

La necesitate, tratamentul este corijat și adaptat necesităților pacientului.

### **Documente utilizate :**

- Scala durerii
- Scara analgeziei

Scorul Wong-Baker (expresia feței). Scala FACES → copii peste 3 ani.

### **Alegerea celui mai potrivit tratament:**

Gradul de intensitate a durerii ne orientează asupra medicației pe care o folosim, Scara de analgezie OMS

### **Treapta I ((VAS < 4))**

Se utilizează AINS (paracetamol, ibuprofen, diclofenac s.a.)+ terapia adjuvanda a durerii( pozitia antalgica,hipotermia locala,suport psihologic s.a.)

| <b>Denumirea medicamentului</b>   | <b>Doza uzuala adult</b>      | <b>Doza maxima</b>   | <b>Observatii</b>                    |
|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Acetaminofen<br>(Paracetamol)     | 300-1000mg PO,<br>PR x4-6 ori | 5000mg/<br>24ore     | Toxicitate hepatica                  |
| Acid acetisalicilic<br>(Aspirina) | 500-1000mg PO,<br>PR x4-6 ori | 5000mg/<br>24ore     | Toxicitate digestiva si renala       |
| Metamizol<br>(Analgina)           | 500-1000mg PO<br>x4-6 ori     | 4000mg/<br>24 ore    | Utilizare controversata              |
| Diclofenac                        | 50-75 mg<br>PO, PR x2-3 ori   | 150-200mg/<br>24 ore | Toxicitate renala                    |
| Indometacin                       | 25-50 mg<br>PO x 3 ori        | 150 mg/<br>24 ore    | Toxicitate digestiva,renala,hepatica |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> |  | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  |  |  | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

|           |                          |                   |   |
|-----------|--------------------------|-------------------|---|
| Ibuprofen | 200-800 mg<br>POx3-4 ori | 2400mg/<br>24 ore | Cea mai mica toxicitate digestive. Atentie la cei în tratament anticoagulant si antiulceros |
|-----------|--------------------------|-------------------|---|

### **Treapta II(VAS 5 - 6)**

#### **• Inițierea tratamentului**

- Tramadol 50 mg la fiecare 6-8 ore (pentru durere de fond)
- Tramadol 50 mg la nevoie (pentru puseul dureros sau durerea incidentă)
- Metoclopramid 10 mg la 8 ore (5-7 zile pentru profilaxie grețuri/vărsături care pot apărea ca efect advers tranzitor la inițierea tratamentului cu opioide)
- Bisacodil 5 mg seara + Lactuloză 5 ml de 3ori/zi (pentru profilaxia constipației)

Doza la nevoie pentru puseul dureros sau pentru durerea incidentă este 1/6 din doza zilnică (în acest caz nu putem fracționa comprimatul de Tramadol și de aceea rămân 50 mg)

Ajustarea dozei de opioid se face zilnic crescând cu 30-50-100% pentru a obține controlul durerii.

#### **Trecerea de la treapta II la treapta III:**

- Se calculează doza zilnică echivalentă, adunând totalul dozei de puseu (mg/zi) cu totalul dozei fixe preexistente (mg/zi) Doza de 24 ore de Morfina PO=Doza de 24ore de Tramadol PO, IM, SC.
- Dacă durerea a fost necontrolată se crește doza cu 30-50%
- Doza de 24 ore se divide la 6 pentru stabilirea dozei de Morfină ”la nevoie”

Exemplu:

Pacient cu 600 mg Tramadol PO pe zi. Doza echivalentă este de 120 mg Morfină PO pe zi. Doza ”la nevoie” va fi de 20 mg Morfină PO.

Dacă durerea nu este controlată cu această doză inițială de Morfină, a doua zi creștem doza cu 30-50%, la 160-180 mg Morfină PO pe zi (doza ”la nevoie” fiind de 30 mg Morfină PO). Dacă cu această doză nu obținem controlul durerii – creștem din nou cu 30-50% ș.a.m.d.

Dacă odată cu creșterea dozei, ajungem la o doză de Morfină (ex. 300 mg în 24 ore) la care durerea este parțial controlată, dar pacientul devine somnolent, probabil că durerea este opioid semiresponsivă. Înseamnă că evaluarea inițială a fost incompletă și nu am utilizat co-analgezicele corespunzătoare.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br>Managementul durerii<br>IMSP CS Ungheni | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

**Treapta III-(VAS 7 - 10) Se utilizează AOM (morfină, omnopon, fentanil s.a.) +**

|   | <b>Doza uzuala/adult</b>   | <b>Doza maxima</b>                       |
|---|--|--|
| <b>Morfina</b> cu eliberare imediată comprimate 10 mg și comprimate de 20 mg (Sevredol) | 2,5-10 mg la fiecare 4 ore regulat + minim peste o ora - doza,, la nevoie”   | Nu există, ci doar doza optimă eficientă |
| <b>Morfina clorhidrat</b> forma injectabilă 10 mg(1%-1ml)                               | 2,5-10 mg la fiecare 4 ore regulat+doza , la nevoie minim peste 15-30 min  | Nu exista, ci doar doza optimă eficientă |
| <b>Morfina</b> retard comprimate 10, 30 si 60 mg (MST Continus)                         | După sabilirea dozei optime,utilizând Morfina cu eliberare imediată, se poate trece la Morfina cu actiune retard PO(o doza la fiecare 12 ore), dozele pentru 24 de ore ramânând nemodificate | Nu exista, ci doar doza optimă eficientă |
| <b>Trimeperidina</b> (promedol),solutie injectabila 2%-1ml (20mg/ml)                    | 1ml SC, IM de obicei doar pentru jugularea durerii acute   | 8ml (160 mg) în 24 ore                   |
| <b>Omnopon</b> 2%-1ml, forma injectabilă (contine 13,4 mg de Morfina si alti alcaloizi) | 1-2ml SC de obicei doar pentru jugularea durerii acute   | 4ml(80mg) în 24 ore                      |
| <b>Fentanil</b> , sol. Injectabilă 50 mcg/ml  | 1-2 ml IM, IV –o singura doza, doar pentru jugularea durerii acute   | 2ml (100 mcg/24 ore)                     |
| <b>Fentanil</b> , plasture transdermic 25 mcg /ora sau 50 mcg/ora                       | Patch:25 mcg/ora , 50mcg/ora cu cresterea dozei la fiecare 72 ore-dupa stabilizarea dozei cu un alt opioid(de exemplu Morfina)   | Nu exista, ci doar doza optimă eficientă |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br><b>Managementul durerii</b><br><b>IMSP CS Ungheni</b> | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  |  | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

**Inițierea tratamentului cu Morfină orală la pacienții opioid naivi :**

- Morfină 10 mg la fiecare 4-6 ore (pentru durere de fond).  
Cei cu vârsta  $\geq 65$  ani, cașectici, dar fără insuficiență renală (IR) – 5 mg regulat la fiecare 4-6 ore.  
Cei cu IR: 10 mg sau respectiv 5 mg regulat la fiecare 6-8-12 ore.
- Morfină 10 mg la nevoie (pentru puseul dureros sau durerea incidentă), dar nu mai devreme de 1 oră de la administrarea precedentei doze regulate.
- Metoclopramid 10 mg la 8 ore (5-7 zile pentru profilaxie grețuri/vărsături care pot apărea ca efect advers tranzitor la inițierea tratamentului cu opioide).
- Bisacodil 5 mg seara + Lactuloză 10 ml de 3ori/zi (pentru profilaxia constipației).

Doza la nevoie pentru puseul dureros sau pentru durerea incidentă este 1/6 din doza zilnică.

Ajustarea dozei de Morfină se face zilnic crescând cu 30-50% (pentru dozele > 15 mg) sau cu 100% (pentru dozele < 15 mg) în scopul de a obține controlul durerii.

**Inițierea tratamentului cu Morfină pareneteral la pacienții opioid naivi fără insuficiență renală:**

- Morfină 5 mg la fiecare 4 ore (pentru durere de fond).
- Morfină 5 mg la nevoie (pentru puseul dureros sau durerea incidentă), dar nu mai devreme de 30 minute de la administrarea precedentei doze regulate.
- Metoclopramid 10 mg la 8 ore (5-7 zile pentru profilaxie grețuri/vărsături care pot apărea ca efect advers tranzitor la inițierea tratamentului cu opioide).
- Bisacodil 5 mg seara + Lactuloză 10 ml de 3ori/zi (pentru profilaxia constipației).

Doza la nevoie pentru puseul dureros sau pentru durerea incidentă este 1/6 din doza zilnică.

Ajustarea dozei de Morfină se face zilnic crescând cu 30-50% pentru a obține controlul durerii.

Pacienții vârstnici, cu IR ușoară, cei cu tulburări de deglutiție, greață/vărsături, sedați, semiconștienți, terminali: Morfină 5 mg SC la fiecare 8 ore .

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br>Managementul durerii<br>IMSP CS Ungheni | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

### *Evaluarea continuă a durerii în cancer*

Evaluarea durerii pacientului și eficacității tratamentului trebuie să fie continuă, iar rezultatele trebuie înregistrate:

- la intervale stabilite după inițierea planului de tratament
- cu ocazia fiecărui raport despre o durere nouă la intervale corespunzătoare după fiecare intervenție medicamentoasă sau nemedicamentoasă, cum ar fi la 15–30 minute după administrarea parenterală a opioidului sau la 1 oră după administrarea orală

### *Monitorizarea pacientului cu durere*

- Scopul monitorizării tratamentului antidurere (se poate înregistra în fișa de evidență):
- Controlul eficacității analgeziei.
- Monitorizarea efectelor secundare în urma tratamentului .
- Detectarea durerilor noi.
- Revizuirea problemelor psiho-sociale.

Contactul se face zilnic sau mai frecvent, până când durerea este controlată, în mod special,

- Dacă durerea este severă.
- Dacă durerea re apare:
- Durere nouă – reinvestigare atentă;
- Progresarea durerii - ajustarea tratamentului.

## **11. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI**

- Responsabil de proces :
- șef adjunct pe probleme medicale
- asistent medical șef
- medici de familie,
- farmacist diriginte
- contabili.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ</b><br>Managementul durerii<br>IMSP CS Ungheni | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

## 12. ANEXE

### ANEXA1

#### *Scala vizual analogă (VAS) (OMS):*

Instrucțiuni: se marchează pe linia de mai jos cât de puternică este durerea

fără durere ————— durere extremă  
0 10

#### **Scala ratei numerice (NRS – numerical rating scale):**

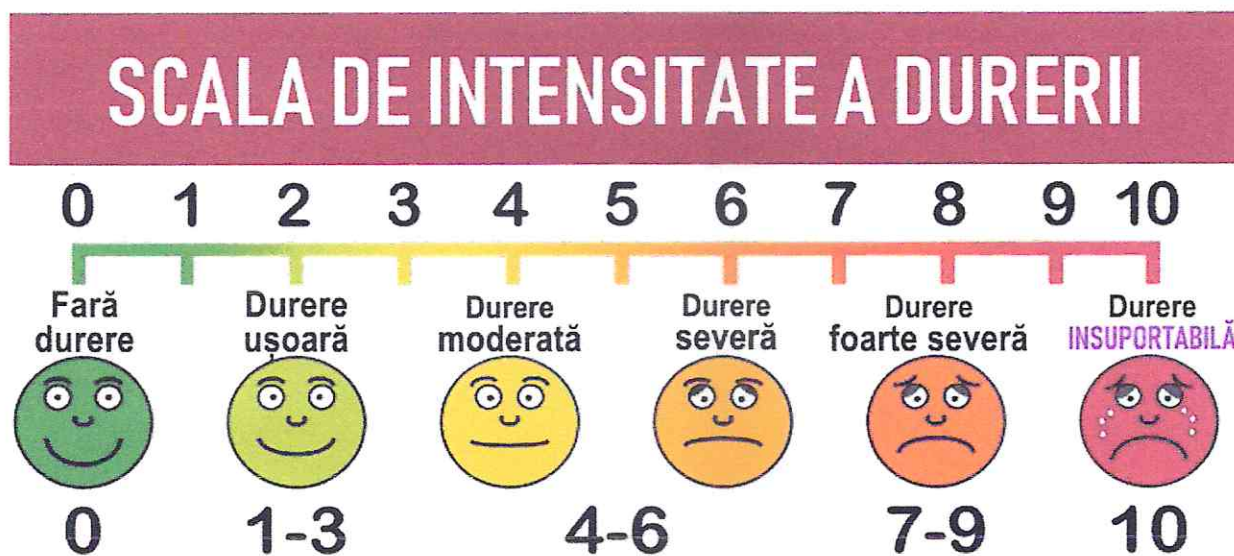
Instrucțiuni: pe o scală de la 0 la 10 se marchează cât de puternică este durerea

Fără durere = 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 = durere insuportabilă

#### **Scala descrierii verbale:**

Instrucțiuni: care este cuvântul care descrie cel mai bine durerea

|      |       |          |        |               |
|------|-------|----------|--------|---------------|
| Fără | Slabă | Moderată | Severă | Insuportabilă |
| 0    | (1-3) | (4-6)    | (7-9)  | (10)          |



|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>INSTITUȚIA MEDICO –<br/>SANITARĂ PUBLICĂ<br/>CENTRU DE SĂNĂTATE<br/>UNGHENI</b> | <b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ</b><br>Managementul durerii<br>IMSP CS Ungheni | <b>Ediția: I</b><br><b>Nr. de ex.: 1</b>   |
|  |  | <b>Revizia: -</b><br><b>Nr. de ex. : -</b> |
|  | <b>Cod: P.O.S.</b>   | <b>Exemplar nr.: 20</b>                    |

### 13. CUPRINS

|  |    |
|--|----|
| 1. Lista responsabilităților de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției proceduri operaționale ..... | 1  |
| 2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.....   | 1  |
| 3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau revizia din cadrul ediției procedurii operaționale .....                            | 1  |
| 4. Motivație .....   | 3  |
| 5. Scop .....  | 3  |
| 6. Domeniu de aplicare.....  | 3  |
| 7. Documente de referință.....   | 3  |
| 8. Introducere / Definiție.....  | 4  |
| 9. Glosar .....  | 4  |
| 10. Descrierea procedurii .....  | 4  |
| 11. Roluri și responsabilități.....  | 11 |
| 12. ANEXE.....   | 12 |
| 13. CUPRINS.....   | 13 |