

Приложение

Утверждено
приказом Минздрава РФ
от 22 октября 2003г. № 494

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Медицинская документация
Форма № 313/у
Утверждена приказом Минздрава
России

наименование учреждения _____

от _____ № _____

**Карта экспертной оценки качества фармакотерапии, протокол
консультации
(нужное подчеркнуть)**

Ф. И. О. _____

Возраст. _____ Пол. _____ Дата рождения. _____
число, месяц, год

Место проведения экспертизы (консультации): амбулаторно-поликлиническое учреждение – 1;
стационар – 2.

№ истории болезни (с указанием профиля отделения): _____

Обращение по данному заболеванию в текущем году: первичное – 1;
повторное – 2.

Госпитализация по данному заболеванию в текущем году: первичная – 1;
повторная – 2.

Диагноз заключительный (клинический): _____

Код по МКБ-10 _____

Особенности объективного статуса, клинико-лабораторных и инструментальных исследований:

Оценка качества фармакотерапии:

Наименование показателей	да	нет	Не в полной мере
1. Соответствие стандартам и протоколам лечения			
2. Рациональность выбора базового лекарственного средства (ЛС)			
3. Рациональность выбора комбинации ЛС			
4. Адекватность дозового режима			
5. Адекватность курсового режима			
6. Наличие нежелательных побочных реакций (НПР)			
7. Риск вероятности развития НПР			
8. Мероприятия, проводимые по предупреждению прогнозируемых НПР			
9. Оценка эффективности проводимой фармакотерапии лечащим врачом (клиническая эффективность, сроки проведения необходимого комплекса диагностических и лабораторных исследований)			

Заключение: Проводимая фармакотерапия: 1 – коррекции не требует; 2 – требует частичной коррекции; 3 – требуется изменение схемы лечения.

Рекомендации (для протокола консультации): _____

Horizontal lines for writing recommendations.

Врач – клинический фармаколог

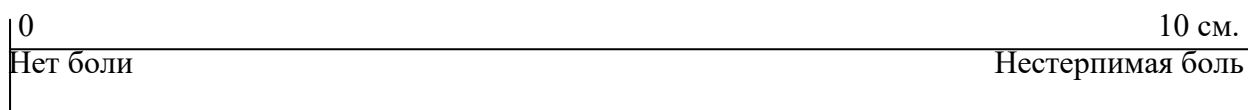
Ф. И. О.

подпись

« _____ » _____ 20 ____ г.

Визуальная аналоговая (А), описательная (Б) и цифровая (В) шкалы оценки боли

• Визуальная аналоговая шкала (ВАШ)



А

Больному предлагается оценить боль субъективно и сделать отметку, соответствующую интенсивности боли в данный момент.

• Модификация метода ВАШ в виде описательной (Б) и цифровой (В) шкал интенсивности боли



Б

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

В

- 0 – нет боли;
- 1 – отсутствие боли в покое, слабая боль при движении, кашле;
- 2-3 – слабая боль в покое, умеренная – при кашле, движении, ограничивающая активность больного;
- 4-5 – умеренная боль в покое, сильная боль при кашле, движении (надавливании), ограничивающая активность больного;
- 6-7 – сильная боль в покое, при кашле и движении, существенно ограничивающая активность больного;
- 8-9 – сильная мучительная боль в покое, при кашле, движении, резко ограничивающая активность больного;
- 10 – нестерпимая, непреодолимая боль (Stone A. A. et al., 2003 г.).

Дартмутская болевая анкета

Часть 1. Где у вас локализована боль?

Пожалуйста, обведите области на схеме тела, где Вы ощущаете боль, укажите места ее распространения и интенсивность, используя следующие обозначения: полностью закрашенная область – непереносимая боль, заштрихованная – сильная, не заштрихованная, светлая – слабая боль.

Ключ для обработки анкеты

Часть 1.

_____ В оригинале не обсчитывается.

Часть 2.

– _____ Подсчитывается количество выбранных пациентом слов
(минимум – 0, максимум – 20).

Часть 3.

+ _____ Значение каждой графы от 1 до 5 слева направо. Сложение всех значений дает итоговую сумму (минимум – 7, максимум – 35).

Часть 4.

– _____ I. Наивысший уровень боли за последние 24ч. (минимум – 0, максимум – 10).

+ _____ II. Количество часов без боли. Сумма всех часов, которые пациент за последние сутки оценил как «0», включая время сна (минимум – 0, максимум – 24).

Часть 5.

+ _____ I. Сумма часов в столбцах А и В (активное поведение).

– _____ II. Сумма часов в столбце Б (пассивное поведение).

+ _____ III. Общее количество отметок в столбцах Г и Е (активное поведение, удовлетворение) (минимум – 0, максимум – 7).

– _____ IV. Общее количество отметок в столбцах Д и Ж (минимум – 0, максимум – 6).

– _____ V. Общее количество принятых медикаментов.

Итоговый расчет

Отношение негативных к позитивным величинам.

Негативные величины

Позитивные величины

Часть 2. _____ Часть 3. _____

Часть 4.I. _____ Часть 4.II. _____

Часть 5.II. _____ Часть 5.I. _____

Часть 5.IV. _____ Часть 5.III. _____

Часть 5.V. _____

Сумма негативных величин

Индекс боли = _____ = _____

Сумма позитивных величин

Часть 2. Качественные характеристики боли

Внимательно ознакомьтесь с перечисленными в 20 графах словами-дескрипторами. Выберите те, которые в наибольшей степени отражают ваше состояние. Из каждой графы можно выбрать только одно слово (но не обязательно использовать слова из каждой графы).

Какими словами описать свою боль?

1. Пульсирующая Схватывающая Дергающая Стегающая Колотящая Долбящая	2. Подобная электрическому разряду Подобная удару тока Подобная выстрелу
3. Коллющая Впивающаяся Буравящая Сверлящая Пробивающаяся	4. Острая Режущая Полосующая
5. Давящая Сжимающая Щемящая Стискающая Раздавливающая	6. Тянущая Выкручивающая Вырывающая
7. Горячая Жгучая Ошпаривающая Палящая	8. Зудящая Щиплющая Разъедающая Жалящая
9. Тупая Ноющая Мозжащая Ломящая	10. Распирающая Растягивающая Раздирающая Разыгрывающая
11. Разлитая Распространяющаяся Проникающая Пронизывающая	12. Царапающая Саднящая Дерущая Пилящая Грызущая
13. Немая Сводящая Леденящая	14. Утомляющая Изматывающая
15. Тошнотворная Удушающая	16. Тревожающая Пугающая Ужасающая
17. Угнетающая Раздражающая Злящая Приводящая в ярость Приводящая в отчаяние	18. Обессиливающая Ослепляющая
19. Мешающая Досаждающая Вызывающая страдание Мучительная Как пытка	20. Слабая Умеренная Сильная Сильнейшая Невыносимая

Часть 5.

Пожалуйста, оцените, сколько времени (минуты, часы) за последние 24 ч. Вы затратили на нижеперечисленные занятия. Помните, что некоторые из них Вы могли делать одновременно, и сумма затраченного времени не всегда будет равна 24 ч.

Пожалуйста, поставьте знак X для любых перечисленных событий, которые Вы совершили хоть однажды в течение последних суток.

А _____ Б _____
Ходили _____ Смотрели телевизор _____
Стояли _____ Лежали, бодрствуя _____
Сидели _____ Спали _____
Гуляли _____

В _____ Г _____
Работали физически _____ Развлекались, ходили в театр, в гости _____
Работали умственно _____ Получили удовольствие от выполняемой _____
хобби _____ работы _____
читали или писали _____ Получили удовольствие, не связанное с работой _____
провели в беседе _____

Д _____ Е _____
Принимали медикаменты _____ Занимались зарядкой _____
как много _____ слабо _____
какие _____ умеренно _____
_____ напряженно _____

Хотели обратиться к врачу _____ Сексуальная активность (включая половой акт) _____
Обращались к врачу _____

Ж _____
Принимали лечение (медикаментозное, немедикаментозное) _____

Вели разговоры о своей боли _____
Принимали успокаивающие (седативные) препараты _____

Суточный режим введения обезболивающих препаратов

Всего за сутки _____

Часы	Препарат, доза, путь введения	Часы	Препарат, доза, путь введения
1		13	
2		14	
3		15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9		21	
10		22	
11		23	
12		24	