

PCA (ANALGÈSIA CONTROLADA PEL PACIENT)

Vostè, el pacient, té el control d'administrar-se una petita quantitat d'analgèsic per controlar el seu dolor. Se li donarà un dispositiu amb un botó que està connectat a una bomba programada. Aquesta bomba conté l'analgèsic que es connecta a la vena del seu braç, o al catèter peridural. Pot prémer el botó quan comenci a sentir dolor. La bomba li administrarà una dosi d'analgèsic.

L'anestesiòleg programarà la bomba, per a què no s'administri més analgèsic del necessari.

A vegades es pot tenir nàusees, si això succeeix, l'infermer/a pot ajudar-lo a que disminueixi.

Si està realitzant rehabilitació, o s'ha de mobilitzar, o ha de realitzar qualsevol tasca que impliqui dolor, és millor prémer el botó 10 minuts abans. Després estarà més confortable durant l'activitat.

BLOQUEIGS AMB ANESTÈSIC LOCAL

Els bloquejos nerviosos són normalment usats per controlar el dolor després d'un traumatisme o cirurgia en els braços, cames o tòrax. Una injecció d'anestèsic local deixa insensibles els nervis de l'àrea on té dolor. Poden treure el dolor fins a 24h, o connectar-se a una bomba d'infusió per allargar l'efecte. Ocasionalment pot no funcionar, aleshores li donarem altres analgèsics.

Recordi que el bloqueig pot provocar sensació de pesadesa, dificultat de moviment, i sensació de formigueig i/o agulles. No s'amoïni, els símptomes aniran desapareixen gradualment.

EPIDURAL

L'analgèsia epidural pot ser usada durant i/o després de la cirurgia pel control del dolor.

Per posar una anestèsia epidural, l'anestesiòleg injecta anestèsic local a través d'un fi tub de plàstic (catèter) a l'espai epidural, a la seva esquena. Com a resultat, els missatges nerviosos són bloquejats. Això causa insensibilitat. Els efectes varien en funció de la quantitat d'anestèsic injectat.

Una bomba epidural permet administrar de manera continua anestèsic local. També si poden afegir altres medicaments. En alguns casos es permet un sistema PCA, explicat anteriorment. Quan s'atura l'anestèsia epidural, les sensacions es recuperen completament entorn a les 6 hores.

ALTRES VIES D'ADMINISTRACIÓ

Finalment, existeixen altres vies d'administració pels analgèsics, menys freqüents a l'hospital, com la transdèrmica, rectal, intranasal o transmucosa oral.

CONSELLS ABANS D'ABANDONAR L'HOSPITAL

- Abans d'abandonar l'hospital el seu metge li prescriurà analgèsics si els necessita.
- L'infermer/a li explicarà com prendre'ls.
- Llegeixi sempre el prospecte dels medicaments.
- Emmagatzemi el medicaments adequadament i de forma segura.
- No excedeixi les dosis recomanades.
- Si us plau, pregunti si no entén les instruccions que li han donat.



Controlant el seu dolor

INTRODUCCIÓ

Aquest fulletó explica com podem ajudar-lo en el tractament del dolor. Dolor que pot presentar a l'hospital, i/o al seu domicili.

EXPLIQUI'NS COM ÉS EL SEU DOLOR

Hauria sempre d'informar a l'infermer/a o al metge/ssa si té dolor, abans que aquest esdevingui insuportable.

Quan més esperi a avisar, pitjor serà el dolor, i més difícil de controlar.

Hi ha persones que necessiten més calmants que d'altres per disminuir el dolor. Si continua tenint dolor després de donar-li calmants, no li faci vergonya demanar-ne més. L'equip d'infermeria sap que **hi ha diferències entre pacients per controlar el dolor**. És necessari que estigui suficientment confortable per poder fer inspiracions profundes, estossegar i realitzar els exercicis amb els fisioterapeutes, si s'escau.

AVALUACIÓ DEL DOLOR

Serà preguntat per l'equip d'infermeria per les característiques i la intensitat del seu dolor donant una puntuació numèrica. Això significa:

Escala numèrica

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
| | | | | | | | | |

0 - 3 = De sense dolor a molèstia.

4 - 6 = Dolor moderat.

7 - 10 = Dolor sever.

DEMANI EXPLICACIONS

Durant la seva estada a l'hospital pot sentir paraules relacionades amb el tractament del dolor que no pot entendre del tot. Si us plau, demani a l'equip d'infermeria que li expliqui si no sap que signifiquen.

PARAULES MÈDIQUES EXPLICADES

DOLOR AGUT

Dolor que pot durar de segons a dies

DOLOR CRÒNIC

Dolor que dura de setmanes, mesos o anys

ANALGÈSIA

Control del dolor

ANALGÈSICS

Pastilles, càpsules, cremes, injeccions, esprais o supositoris que ajuden a disminuir el dolor

ANESTÈSIA LOCAL/ BLOQUEIG NERVIÓS

Medicament, o tècnica anestèsica, que deixa insensible alguna part del seu cos sense adormir-lo a vostè.

EPIDURAL

Anestèsic local i analgèsic que es posa a l'espai epidural, a la seva esquena

ANALGÈSIA CONTROLADA PEL PACIENT (PCA)

Una màquina que li permet apretar un botó i administrar-se una petita quantitat d'analgèsia.

ANTIEMÈTIC

Medicament que ajuda a aturar, o prevenir, les nàusees i/o vòmits

ELS ANALGÈSICS I COM PODEN ADMINISTRAR-SE

Els analgèsics són medicaments que alleugen el dolor. S'utilitzen de diferents, depenent de com d'intens és el seu dolor.

Hi ha diferents maneres de tractar el seu dolor. Els metges/sses i infermers/eres li recomanaran el millor tractament del dolor. Existeixen diferents vies d'administració.

ORAL

Això significa prendre els analgèsics per boca. Si té dificultats per empassar, es poden donar en forma líquida o triturats. Algunes pastilles són millor absorbides si són dissoltes sota la llengua. Ha de ser capaç de beure i no tenir nàusees i/o vòmits per prendre analgèsics via oral. Tarden uns 30 minuts en fer efecte.

ENDOVENOSA

Són medicaments líquids que s'administren per un catèter posat a la vena, dissolts en sèrum. S'utilitzen quan la via oral és impossible o el dolor és intens. L'efecte és més ràpid i efectiu que la via oral.

SUBCUTÀNIA

Igual que l'endovenosa, s'utilitza quan la via oral és impossible d'utilitzar. Permet una absorció del fàrmac lenta i constant, i té una major efectivitat farmacològica que la oral. Conserva l'autonomia del pacient i, sobretot, evita el dolor innecessari al pacient terminal.