



POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU

Kraków, 29 lipca 2024

Pani Izabela Leszczyna

Minister Zdrowia

Prezes:

Dr n. med.

MAGDALENA KOCOT-KEPSKA, EDPM

Zakład Badania i Leczenia Bólu
Katedry Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Collegium Medicum UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
Tel/fax (12) 421 08 85
e-mail: mkocotkepska@cm-uj.krakow.pl

Wiceprezes:

Prof. dr hab. n. med.

JERZY WORDLICZEK

Zakład Badania i Leczenia Bólu
Katedry Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Collegium Medicum UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
Tel/fax (12) 421 08 85
tel. (12) 400 18 00
e-mail: j.wordliczek@uj.edu.pl

Sekretarz:

Dr hab. n. med.

JAROSŁAW WORON

Zakład Farmakologii Klinicznej Katedry
Farmakologii
Collegium Medicum UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
tel. 602 364 856
e-mail:
farmakologiawpraktyce@woron.eu

Skarbnik:

Lek. med.

KRYSTYNA BOCZAR

NZOZ Poradnia Leczenia
Bólu Przewlekłego
43-100 Tychy
ul. Gen. Andersa 6 a
tel. (32) 326 43 90
fax (32) 326 43 91
e-mail: leczeniebolu@gmail.com

Członek Zarządu:

Prof. dr hab. n. med.

BARBARA PRZEWŁOCKA

Instytut Farmakologii PAN
31-343 Kraków
ul. Smętna 12
tel. (12) 6623398, 6374022
e-mail:
przebar@if-pan.krakow.pl

Dr hab. n. med., prof. CMKP

MAŁGORZATA MALEC-MILEWSKA

Klinika Anestezjologii i Intensywnej
Terapii CMKP
00-416 Warszawa
ul. Czerniakowska 231
tel.: (22) 625 02 53
fax.: (22) 584 13 42
e-mail:
kl.anestezjologii@szpital-orlowskiego.pl

Prof. dr hab. n. med.

ANDRZEJ KÜBLER

Uniwersytecki Szpital Kliniczny we
Wrocławiu
Centrum Leczenia Bólu
i Opieki Paliatywnej
50-556 Wrocław
ul. Borowska 213
tel. (71) 733 23 10
mail: andrzej.kubler@umed.wroc.pl

Szanowna Pani Minister,

Zarząd Polskiego Towarzystwa Badania Bólu z niepokojem przyjmuje doniesienia dotyczące planowanego ograniczenia przepisywania leków opioidowych, produktów leczniczych na bazie konopi oraz innych leków psychotropowych w trakcie teleporad wykonywanych w ramach AOS.

W praktyce klinicznej, leki opioidowe oraz kannabinoidy są wprowadzane u pacjentów w poradniach leczenia bólu z powodu nieuleczalnego bólu przewlekłego w przebiegu choroby nowotworowej lub niespowodowanego chorobą nowotworową, gdy inne metody leczenia są nieskuteczne lub nietolerowane. Postępowanie to jest zgodne z zaleceniami ekspertów międzynarodowych i krajowych oraz aktualną wiedzą medyczną.

Rozpoczęcie terapii ww. lekami w poradni leczenia bólu jest wykonywane zawsze w trakcie wizyty osobistej pacjenta, po wnikliwym wywiadzie, badaniu przedmiotowym, badaniu psychologicznym oraz rozmowie z pacjentem i jego opiekunami. Dawka leków opioidowych oraz kannabinoidowych ustalana jest w drodze miareczkowania, które pacjent może prowadzić w warunkach domowych, mając w każdej chwili możliwość kontaktu telefonicznego z lekarzem poradni leczenia bólu.

Zwykle ustalenie odpowiedniej, a tym samym bezpiecznej, dawki leku trwa około tygodnia. Po ustaleniu dawki leku, pacjent jest monitorowany pod kątem ulgi w bólu oraz objawów niepożądanych, w razie potrzeby oraz planowo przynajmniej co 3 miesiące.

Pragniemy zwrócić uwagę, że monitorowanie skuteczności i bezpieczeństwa terapii oraz dostosowywanie dawki leków może także odbywać się w ramach teleporady w poradni leczenia bólu, co ma uzasadnienie ze względu na kilka istotnych aspektów.

Pacjent cierpiący z powodu bólu przewlekłego może mieć trudności z dotarciem na wizytę osobistą w poradni z powodu ograniczonej mobilności czy braku odpowiedniego środka transportu. Ponadto poradnia leczenia bólu może być znacznie oddalona od miejsca zamieszkania pacjenta, co jest częstą sytuacją w przypadku wielospecjalistycznych poradni leczenia bólu w Polsce. Ponadto istnieją szczególne sytuacje kliniczne, jak np. kryzys bólowy (ekstremalnie silny ból), które uniemożliwiają wielogodzinne podróże w celu odbycia osobistej wizyty w poradni leczenia bólu.

Nadmienić należy, że pacjent stosujący ww. leki i pozostający w opiece poradni leczenia bólu ma możliwość uzyskania każdorazowo w trybie pilnym wizyty stacjonarnej w celu wykonania zabiegu inwazyjnego (np. blokada) czy przeprowadzenia badania przedmiotowego, jeśli lekarz w trakcie teleporady uzna to za klinicznie uzasadnione.

Kolejnym problemem, który sygnalizują obecnie lekarze pracujący w poradniach leczenia bólu to zdarzające się w ciągu ostatnich miesięcy odmowy ze strony lekarzy rodzinnych i POZ wypisywania recept na analgetyki opioidowe i kannabinoidy, a także odstawianie tego leczenia pomimo pisemnych konsultacji z poradni leczenia bólu. Jest to sytuacja niedopuszczalna, zważywszy na obowiązujące prawo do leczenia bólu dla każdego pacjenta, niezależnie od placówki ochrony zdrowia. Odmowy takie są spowodowane częściowo obawami lekarzy oraz nieprawdziwymi i nieodpowiedzialnymi informacjami nt. opioidów, jakie w ostatnich miesiącach pojawiły się w mediach.

Z powyższych względów ograniczenie wykonywania teleporad z możliwością wypisania analgetyków opioidowych i kannabinoidowych tylko do lekarzy rodzinnych i POZ praktycznie uniemożliwi prowadzenie optymalnego, skutecznego i bezpiecznego leczenia pacjenta z nieuleczalnym bólem pochodzenia nienowotworowego i nowotworowego w ramach poradni leczenia bólu. Co więcej, brak nadzoru nad aktualnie stosowanym leczeniem przez lekarza poradni leczenia bólu, który koordynuje leczenie pacjenta, może zwiększyć ryzyko nieskuteczności terapii, jak i powikłań. Wpłynie to negatywnie nie tylko na jakość życia pacjenta, ale także dodatkowo zwiększy ilość wizyt stacjonarnych, a co za tym idzie zwiększy bezzasadnie koszty leczenia.

W imieniu Zarządu Polskiego Towarzystwa Badania Bólu

Prezes

Dr n.med. Magdalena Kocot-Kępska, EDPM

Otrzymują:

- 1.Minister Zdrowia
- 2.Naczelna Izba Lekarska
- 3.Konsultantka Krajowa w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii
- 4.PTBB a/a