

# Bolest ve stáří

*Cokoli dá ti osud, to  
snášej  
a zvítězíš nad tím.*

*(quidquid erit,  
superanda omnis  
fortuna ferendo est)*



# **Bolest ve stáří**

## **Bolest**

**je nepříjemný senzorický a emoční prožitek  
vyvolaný skutečným či potencionálním  
poškozením tkáně nebo psychologickými faktory.**

**Bolest je stará jako lidstvo samo.**

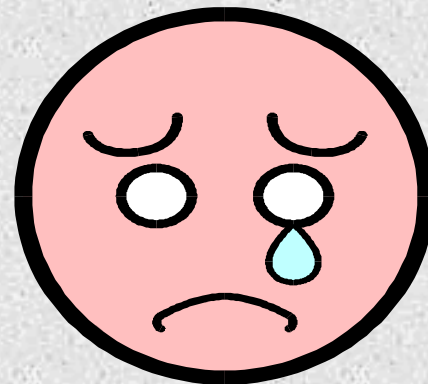
**Bolest je ošetřovatelskou diagnózou, která  
vyjadřuje problém nemocného.**

# Bolest ve stáří

**Bolest u seniorů se vyskytuje 3krát častěji, senioři považují bolest za doprovodný příznak stáří, což může vést k nedostatečné diagnostice bolesti a k nedostatečné léčbě.**

**Bolestivé chování je projevem maladaptace, jeho účelem je přimět okolí, aby si uvědomilo bolest nemocného**

častěji,



# Bolest ve stáří

## klasifikace

- **Akutní bolest**
  - Má obvykle náhlý začátek.
  - Identifikovatelnou patologii (vyvolávající příčinu).
  - Je krátkého trvání.
  - Má signální význam (upozorňuje na akutní postižení).
  - Ve stáří nejčastěji – pooperační stavy, traumata, bolest hlavy.

# Bolest ve stáří

## klasifikace

- **Chronická bolest**
  - Perzistuje déle než 3 měsíce.
  - Její charakter a intenzita kolísají.
  - Často spojena s funkční a psychologickou poruchou.
  - Ve stáří nejčastěji – artritída, chronická ischémie, malignity, neuropatie, radikulární syndrom, fantomové bolesti

# **Bolest ve stáří**

## **klasifikace**

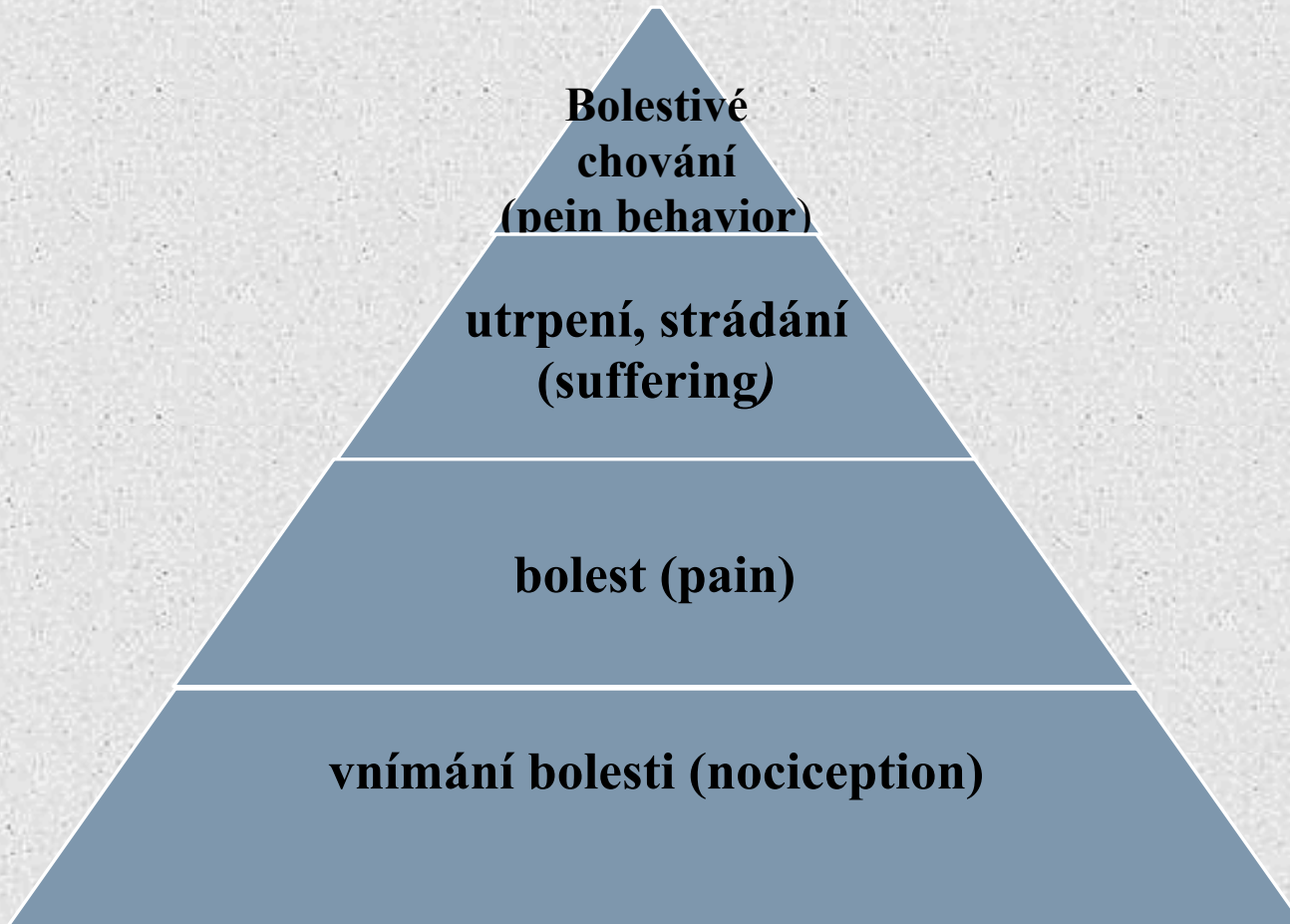
**Akutní bolest napomáhá přežití, chronická bolest působí destruktivně na tělesnou, psychickou i sociální stránku jedince.**



# Bolest ve stáří ovlivňující faktory

- Fyziologicko biologické  
fyziologie bolesti, věk, pohlaví, nemoc
- Psychicko duchovní  
osobnost člověk, nálada, pocity, strach,  
úzkost, vztek
- Sociálně kulturní  
výchova, sociální závislost, osamělost,  
etnografické vlivy
- Faktory životního prostředí  
chlad, teplo

# **Bolest ve stáří**

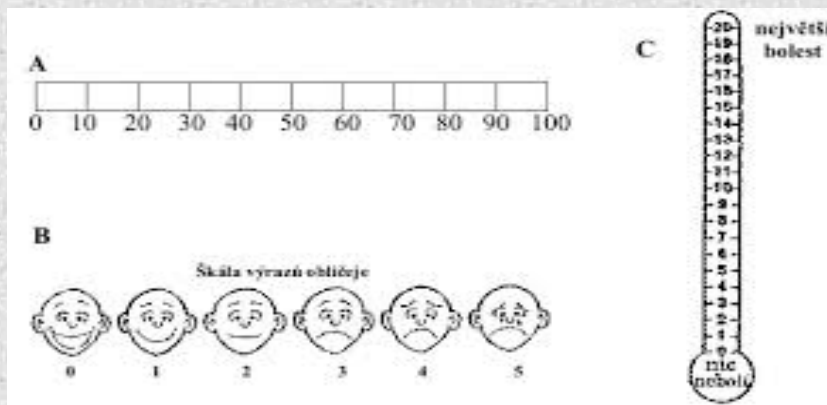




# Bolest ve stáří

## obecné zásady

- **Hodnotit a monitorovat bolest pravidelně (starší pacienti nemusí sdělovat potíže spontánně).**
- **Používat standardizované škály k objektivizaci.**
- **Věnovat zvláštní pozornost nemocným se senzoryckými poruchami, řeči a vyjadřování, s demencí**



# **Bolest ve stáří vyšetření**

- **Anamnéza**
  - **Informace o bolesti (lokalizace, charakter, intenzita, vyvolávající faktory, časové údaje).**
  - **Komplexní zhodnocení zdroje bolesti**
  - **Farmakologická anamnéza**
  - **Posouzení psychického stavu**
  - **Funkční zhodnocení**
  - **Laboratorní a instrumentální vyšetření**

# **Bolest ve stáří**

## **terapie – obecné zásady**

- **Léčba bolesti je týmová a multidisciplinární.**
- **Edukační strategie a self – monitoring zlepšují komlianci a zvládání situace (coping).**
- **U akutní, ale především u chronické bolesti využíváme současně farmakologické i nefarmakologické postupy.**
- **Pokud léčba nemá efekt odeslat ad. centra pro léčbu bolesti.**

# **Nefarmakologické ovlivnění bolesti**

- **Elektroanalgézie**
- **Akupunktura**
- **Chirurgie bolesti (přerušení senzitivních nervů, přetětí zadních míšních provazců)**
- **Psychoterapie bolesti (placebo efekt, sugesce, relaxace)**

# Farmakologické ovlivnění bolesti

## Analgetický žebříček WHO

Analgetika nasazujeme postupně podle síly a jejich účinku

**1. stupeň-  
mírná bolest  
VAS 1 -4**

Neopioidní  
analgetika

Paracetamol

NSA

**2. stupeň- středně silná  
bolest VAS 5-6**

Slabé opioidy +  
neop.analgetikum

Kodein

DHC

Tramadol

+/- koanalgetika a  
pomocná léčiva

**3. Stupeň – silná bolest  
VAS 7-10**

Silné opioidy

+/- neop.analgetika

Morfin

Fentanyl

Oxykodon

Hydromorphon

# Farmakologické ovlivnění bolesti

	Medikace	+ pomocné látky
<b>I. stupeň</b>	neopioidní analgetika (analgetika/antipyretika – Paracetamol)  nesteroidní antirevmatika (Diclofenak)	1.Psychofarmaka (antidepresiva – Rivotril;neuroleptika – Plegomazin; hypnotika) 2.myorelaxancia (Guajacuran) 3.antikonvulziva (Biston) 4.steroidy (Prednison) 5.antiemetika 6.antihistaminika

# Farmakologické ovlivnění bolesti

	<b>Medikace</b>	<b>+ Pomocné látky</b>
<b>II. stupeň</b>	slabá opioidní analgetika (DHC, Tramadol)	1. neopioidní analgetika 2. pomocné látky (viz. I. stupeň)
<b>III. stupeň</b>	silná opioidní analgetika (Morfin, Fentanyl)	1. neopioidní analgetika 2. pomocné látky (viz. I. stupeň)

# Nežádoucí účinky opioidů

- **Zácpa**
  - (laxativa - lactulóza, Mg SO<sub>4</sub>, senný čaj, bisacodyl), dostatečná hydratace.
- **Nevolnost až zvracení**
  - v úvodu léčby, antiemetika (metoklopramid), po 7-10 dnech zpravidla odezní.
- **Celkový útlum**
  - v úvodu léčby, po 1-2 týdnech odezní.



*Život je dlouhý dost,  
když víš  
jak ho prožít.*

*Lucius Annaeus Seneca*



**Děkuji za pozornost**