

### פרוטוקול נגד כאבים להליכים כירורגים עם צפי לכאב בינוני עד קשה

הפרוטוקולים המוצעים כאן הן בגדר המלצות בלבד, חשוב להתייעץ עם הכירורג המטפל לפני התחלת כל טיפול תרופתי ומומלץ לא לצרוך תרופה שלא נעשה בה שימוש בעבר, ללא התייעצות עם הרופא המטפל. במידה ולמטופל יש רגישות לתרופות, יש לוודא שהתרופה שנעשה בה שימוש לא מכילה חומר פעיל שהמטופל רגיש אליו.

כאבים קלים ניתן לשליטה ע"י נוגדי כאב הנמכרים ללא מרשם רופא וע"פ נסיון העבר של המטופל. רוב ההליכים הכירורגים יובילו לכאבים בינוניים עד קשים.

כאבים בינוניים ניתנים לשליטה ע"י הפרוטוקול הבא: אופטלגין 40 טיפות או 2 טבליות כל 6 שעות ללא קשר לרמת הכאב ולמשך 24 שעות. בין לבין ניתן להוסיף איבופן 400 לפי הצורך (עד 3 פעמים ביום ולא על קיבה ריקה, ורק במטופלים ללא בעיות רפואיות הפוגעות בתפקוד הכליות וללא כיב קיבה). במידה והכאבים נמשכים גם אחרי נטילת האופטלגין והאיבופן, במצב זה ניתן לשלב גם רוקסט לפי הצורך (1 קפסולה עד 3 פעמים ביום. לא לנהוג אחרי נטילת התרופה).

לרגישים לאופטלגין ניתן להחליפו ב- 2 טבליות של אקמול/דקסמול.

לכאבים חזקים ההמלצה היא ליטול: איבופן 400 בשילוב עם אקמול/דקסמול 500 מ"ג (כדור אחד) כל 8 שעות באופן קבוע ב- 24 שעות הראשונות אחרי הניתוח. בין לבין ניתן להוסיף עוד כדור של אקמול/דקסמול 500 מ"ג לפי הצורך. במידה והכאבים לא הגיבו לתרופות הנ"ל ניתן להחליף את האקמול ברוקסט פלוס לפי הצורך. אין לנהוג אחרי נטילת התרופה.