

Индексы HALT (время, потерянное из-за головной боли): показатели нагрузки для лечения головной боли в рамках первой помощи

Оценка головной боли требует большего, чем диагностики: необходимо **оценить влияние** на жизнь и стиль жизни пациента, чтобы спланировать наилучший курс лечения и определить базовый уровень, по которому затем будет оцениваться лечение.

Нагрузка, связанная с головной болью, включает несколько компонентов: повторяющиеся или постоянные головные боли могут испортить жизнь различными способами. Ни один простой показатель не может объединить их в один индекс. Концепция HALT — это оценка **потерянного продуктивного времени** из-за недомогания вследствие головной боли; результат выражается числом в интуитивно понятных единицах измерения (*например, дни/месяцы*). Так как продуктивное время — это важная утрата из-за головной боли, такие измерения очень важны для оценки нагрузки.

Анкета HALT включает пять вопросов.

Вопросы 1 и 2 оценивают *отсутствие на работе* из-за головной боли и снижение производительности на работе из-за головной боли (*присутствие на работе*). Термин «работа» в данном случае означает оплачиваемую работу по найму или самозанятость. Для детей это означает школьные задания. Чтобы оценить общее утраченное продуктивное время для работы, дни, полностью утраченные из-за отсутствия на работе, добавляются к дням присутствия на работе с производительностью менее чем 50 %; в качестве противовеса игнорируются дни с головной болью, когда производительность все равно превышала 50 %.

Вопросы 3 и 4 оценивают работу по дому таким же образом. Термин «работа по дому» включает ряд работ, которые ежедневно выполняются дома; в то время как их природа может в определенной мере зависеть от пола, «работа по дому» не должна включать только те обязанности, которые во многих культурах возлагаются на женщин.

Дается инструкция избегать двойного подсчета (в течение дня производительность на работе и дома может снижаться более чем на 50 %).

Вопрос 5 касается дней, когда из-за головной боли пропускаются общественные мероприятия.

Для лечения головной боли используются две версии HALT, у которых разное предназначение. **HALT-90** подсчитывает количество дней с головной болью в течение предыдущих трех месяцев (90 дней). Во время начальной оценки состояния пациента это позволяет наилучшим образом сбалансировать два противоположных требования: необходимость оценить заболевание пациента в течение репрезентативного периода и проблемы с ошибочными воспоминаниями, когда этот период является длительным. В ходе последующего контроля оценка делается, чтобы измерить изменения в результате лечения. Измерения, отражающие более короткие периоды, чем три месяца, лучше подходят для этой цели: **HALT-30** соответственно записывает дни недомогания в течение предыдущего месяца (30 дней).

Оценка HALT

HALT (30 или 90) позволяет получить **три суммарных оценки** для первых четырех вопросов; оценка отражает количество полных дней в течение одного или трех месяцев:

- а) потерянное (оплачиваемое) рабочее время;
- б) потерянное время для работы по дому;
- с) общее потерянное продуктивное время — сумма (а) и (б).

Однако вопрос 5 дает число, которое не измеряется в полных днях. Если это число добавляется к любой из данных оценок, появляется ошибка. Кроме того, включение вопроса 5 в суммарную оценку ответов ведет к двойному подсчету, когда после дня, потерянного на работе, следует пропущенное общественное мероприятие вечером того же дня. Тем не менее количество пропущенных общественных мероприятий *действительно* отражает дополнительную нагрузку, поэтому вопрос 5 сохраняется в анкете HALT-90 и включается в **общую суммарную оценку** (сумма всех пяти вопросов), по которой определяется **классификация** (см. таблицу).

Таблица. Классификация HALT-90

Потерянные дни за последние 3 месяца	Оценочное влияние	Степень (показывает увеличение потребности в медицинском лечении)
0–5	минимальная или нечастая	I
6–10	слабая или нечастая	II
11–20	умеренная	III (указывает на высокую потребность в лечении)
≥20	сильная	IV (указывает на высокую потребность в лечении)

Классификация отражает значение, которое позволяет определить персональные потребности пациента и, возможно, приоритет лечения. Однако, чтобы спланировать лечение или оценить базовый уровень, необходимо понимать, что индивидуальные суммарные оценки несут больше информации, чем общая классификация. Классификация не используется в HALT-30.

Анкета HURT (головная боль после лечения): руководство по последующему контролю в рамках первой помощи

После начала или смены курса лечения пациента **последующий контроль** позволяет определить, было ли подобрано оптимальное лечение или нет. В последнем случае необходимо определить возможные изменения в курсе лечения.

Ресурсы, услуги и ожидания значительно отличаются в зависимости от страны и культуры. Даже в оптимальных обстоятельствах результаты редко бывают идеальными. Не всегда легко определить, является ли результат индивидуального пациента тем, на что пациент мог бы обоснованно рассчитывать. Для неспециалиста иногда возникает один вопрос: «Что еще следует сделать в надежде добиться лучшего результата?» Второй вопрос, который может задаваться, если устанавливается, что требуются большие усилия: «Что необходимо изменить?»

Организация *Lifting The Burden* разработала **анкету HURT** в качестве инструмента, который не только оценивает результат, но также дает ответы на эти два вопроса, что позволяет неспециалистам определиться с оптимизацией процесса лечения.

HURT — это анкета с 8 пунктами, которая заполняется самостоятельно: следовательно, ее можно можно легко и быстро использовать в рамках первой помощи.

Она оценивает частоту головной боли, недомогание, использование и эффект лекарств, восприятие пациентов относительно «контроля» головной боли и понимание своего диагноза. Ответы подсчитываются в днях в течение одного или трех месяцев оценки или выбираются из вариантов по шкале Лайкерта. В любом случае ответы классифицируются следующим образом: «не беспокоит» или одна из трех классификаций, которые соответствуют неэффективности лечения; для каждой из трех последних классификаций даются клинические рекомендации.

Анкета HURT прошла психометрическую валидацию и клинические испытания в различных обстоятельствах и культурах.