



Reflektioner kring smärtanalys

Gunnar L Olsson



Vilken funktion har smärtanalysen?

- ❖ Att ge vägledning till mekanismen
 - ❖ Nociceptiv smärta
 - ❖ Neurogen smärta
 - ❖ Idiopatisk smärta
- ❖ Kombinationer



Smärtanalys

- ❖ Debut och förlopp
- ❖ Lokalisation och utbredning
- ❖ Smärtteckning
- ❖ Smärtans karaktär
- ❖ Temporal beskrivning
- ❖ QST
- ❖ Spontansmärta
- ❖ Belastningssmärta
- ❖ Beröringssmärta, allodyni
- ❖ Förvärrande faktorer
- ❖ Påverkan på sömn



Nociceptiv smärta

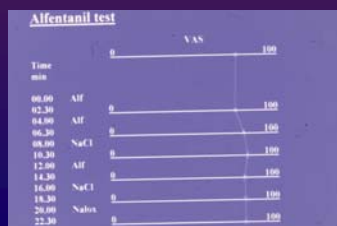
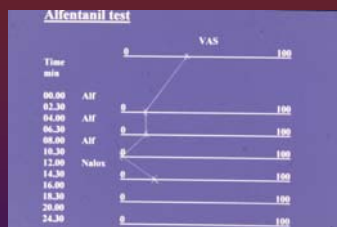
- ❖ Debut och förlopp
- ❖ Lokalisation och utbredning
- ❖ Smärtans karaktär
- ❖ Temporal beskrivning
- ❖ Förvärrande faktorer
- ❖ Svarar på analgetika

Oralt farmakatest

- ❖ En vecka med – en vecka utan läkemedel
- ❖ Skatta smärtan
 - ❖ Morgon, middag, kväll
 - ❖ Dagens värsta smärta
- ❖ Rescue

Opioidtest

- ❖ Alfentanil
- ❖ 5 sprutor dubbelblindt:
 - ❖ 3 alfentanil 7/3 mcg/kg
 - ❖ 2 NaCl
- ❖ En var fjärde minut
- ❖ Smärtskattning VAS
- ❖ Avslutas med naloxon





Neurogen smärta

- ❖ Utbredning: anatomiskt korrelerat i nervsystemet
- ❖ Karaktär: brännande, huggande, lancinerande
- ❖ Annan sensorisk fenomenologi
- ❖ Svar på TCA, antiepileptika



Idiopatisk smärta - smärtsyndrom

- ❖ Anamnes – finns en rimlig förklaring?
- ❖ Farmakatest – svara vanligen dåligt på analgetika
- ❖ Sensoriska avvikelser
 - ❖ Allodyni
 - ❖ Dysestesi
 - ❖ Hyperpati
 - ❖ Sensoriska bortfall
- ❖ Motoriska avvikelser
 - ❖ Pareser
 - ❖ Motor neglect
- ❖ Andra symptom
 - ❖ Illamående, yrsel, trötthet, sömnstörningar

