

Norrländska läkemedelsdagarna, 230209

**Varför räcker inte smärtlindringen till - fel sort?
Fel dos? Eller bara...fel?**

Karsten Ahlbeck, MD PhD NDAPM
Spec ane/iva/smärtlindring
Verksamhetschef Smärtkliniken
Capio St Görans Sjukhus, Stockholm

Repetition eller reklam?

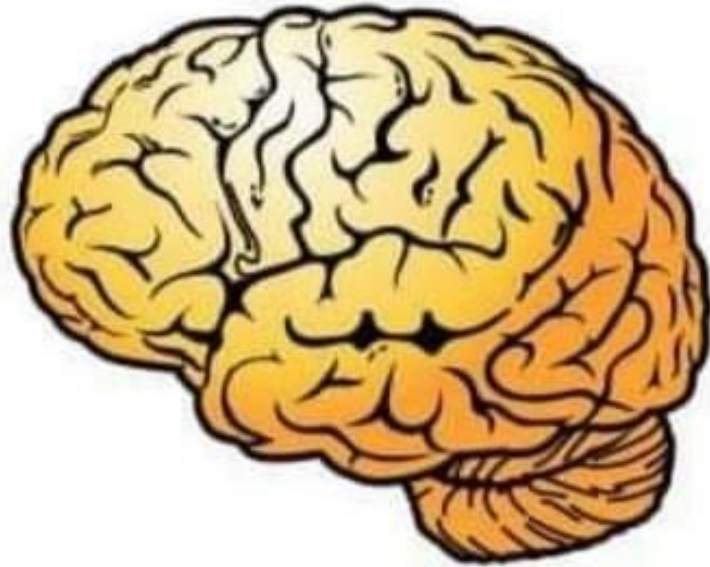


Där poddar finns
S1E2: Explaining the pain



Kartonnage, **storpocket**, pocket
E-bok, ljudbok

**THE BRAIN IS THE MOST IMPORTANT
ORGAN YOU HAVE**



ACCORDING TO THE BRAIN.

Smärta är subjektiv



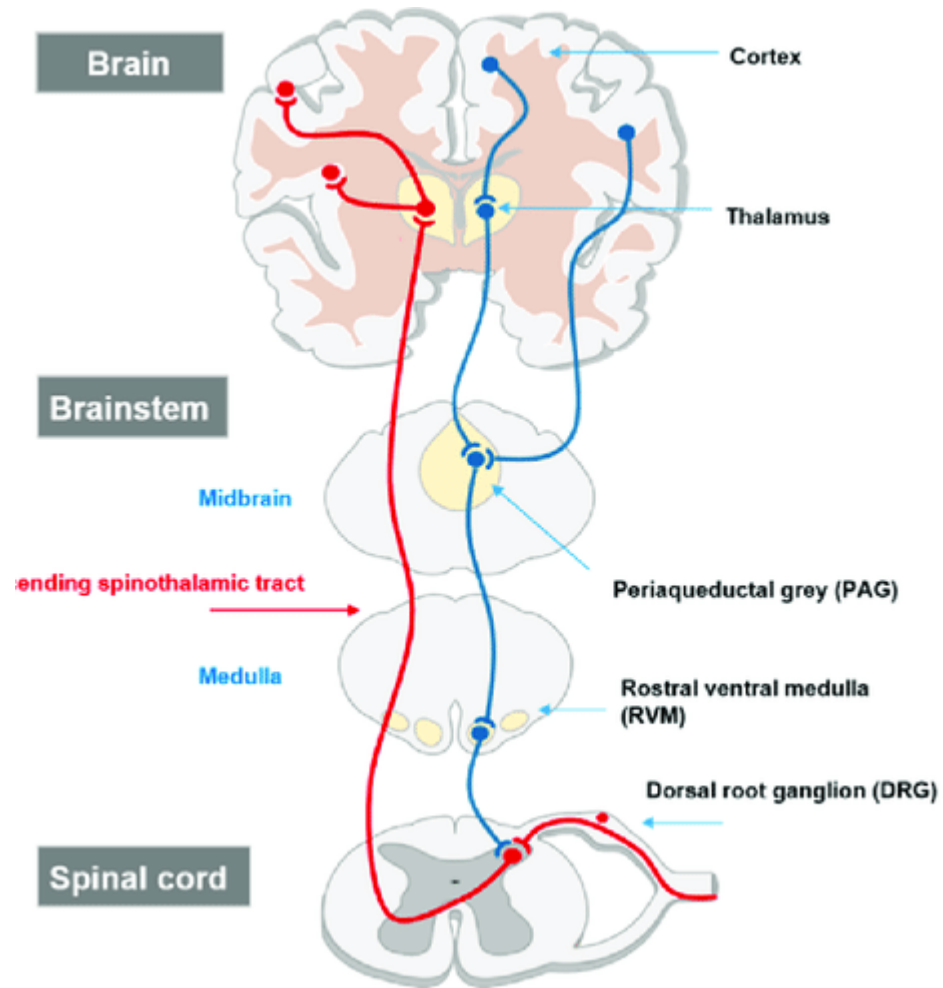
Smärta är subjektiv



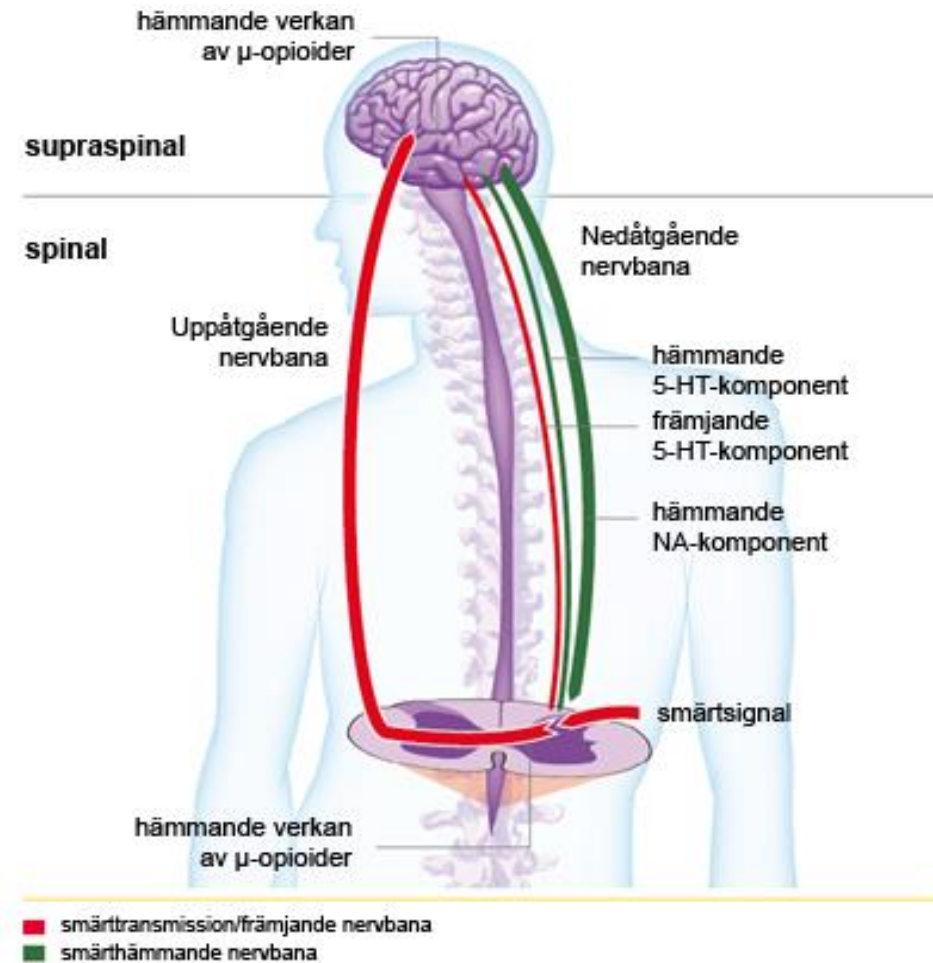
Smärtfysiologi

Röd: inåtgående
"smärtsignaler"

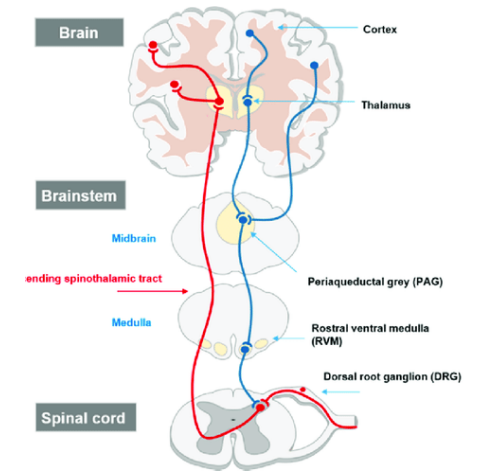
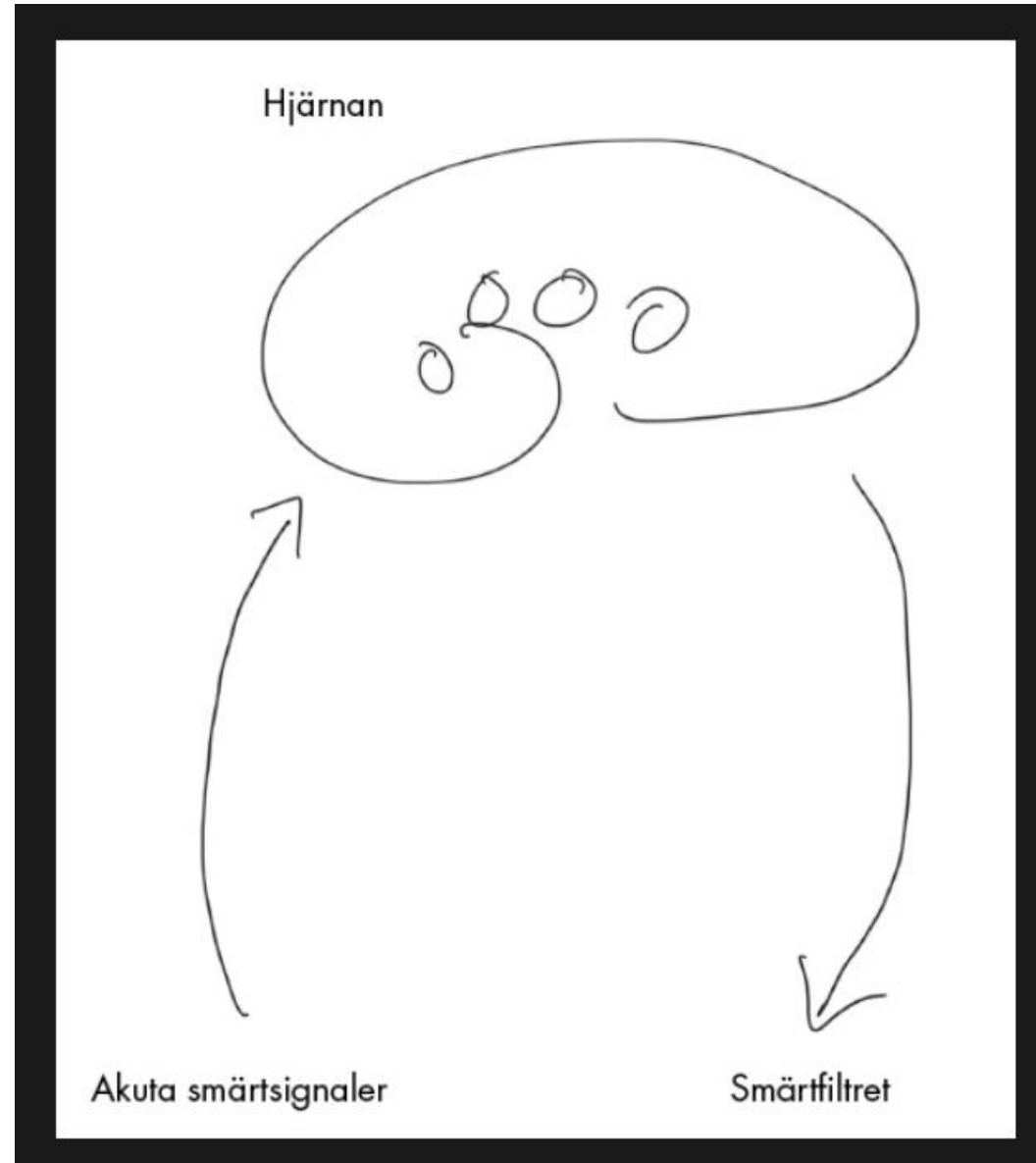
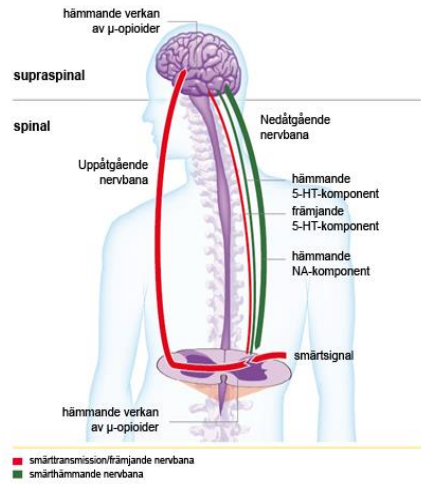
Blå: nedåtgående
"smärtdfilter"



Smärtfysiologi

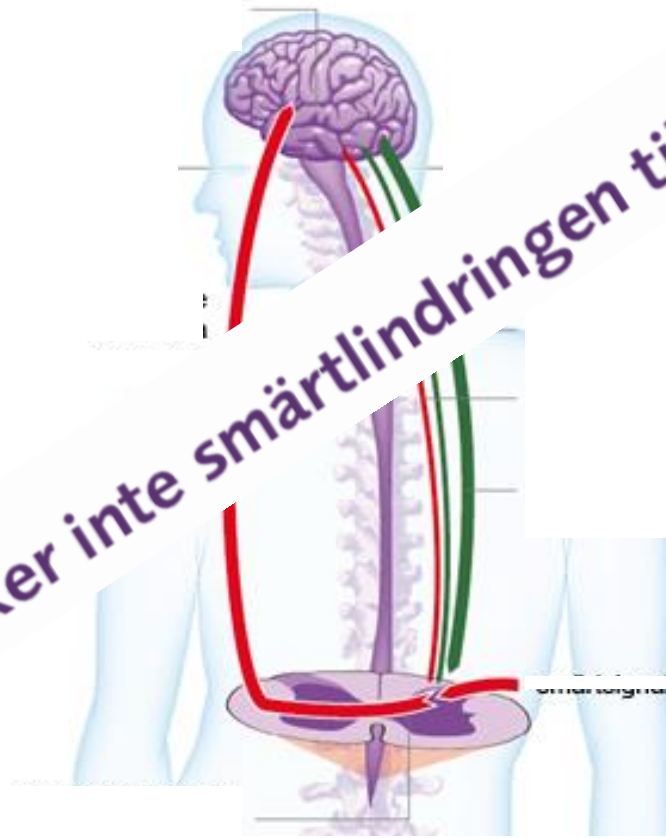


Smärtfysiologi



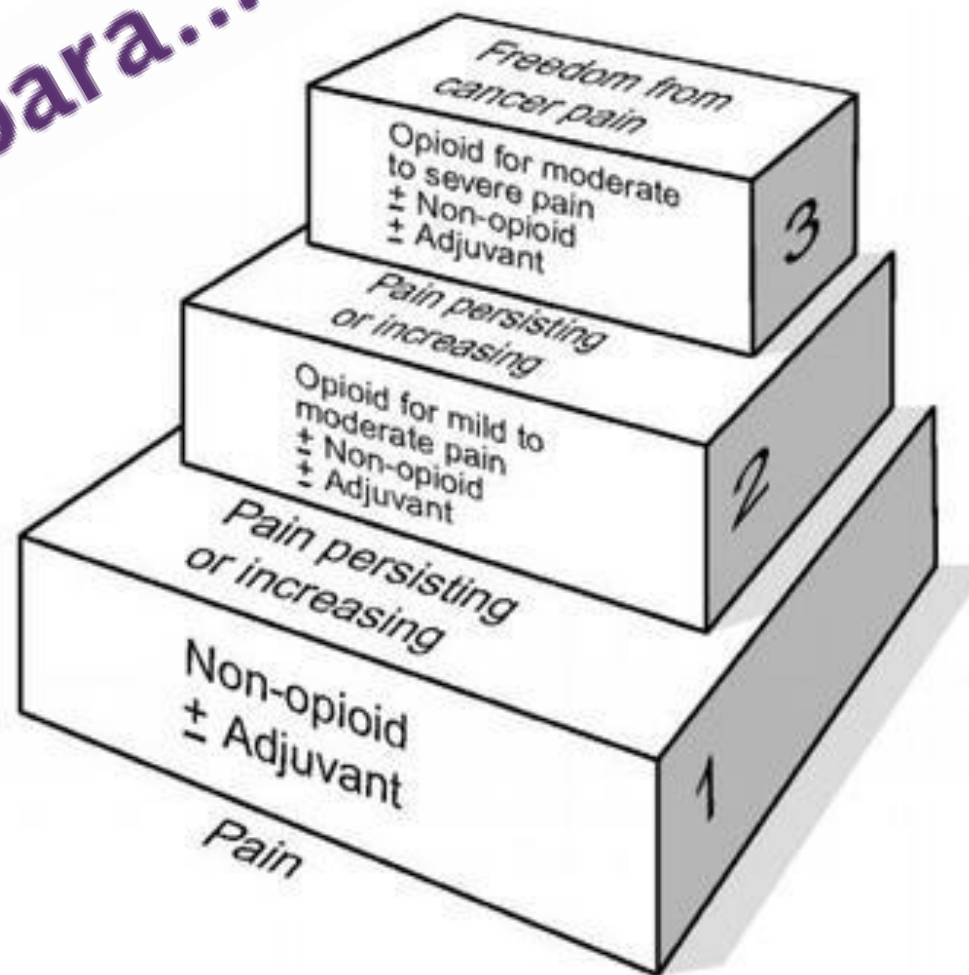
Så detta är smärtbehandlingen:

Varför räcker inte smärtlindringen till - fel sort?



Så detta är **inte** smärtbehandlingen:

Eller bara...fel?



Intensitet har inte med saken att göra

Mekanismer och Mediciner

Fel dos?

fel sort?

- **Nociceptiv smärta – ”muskel/skelett/ledsmärta”**

- Paracetamol
- Antiinflammatoriska
- Muskelavslappnande
- Opioider ”morfinpreparat”

”Allt eller inget” ??

- **Neuropatisk smärta - Nervsmärta**

- Antidepressiva
- Antiepileptika

- **Långvarig smärta**

- Kronisk smärta
- Nociplastisk smärta

- **Idiopatisk smärta**

- **Psykogen smärta**

- **JAMEN HUR VAR DET MED CANNABISEN DÅ ??????**

Mekanismer och Mediciner

Nociceptiv smärta – ”muskel/skelett/ledsmärta”

”give pills a chance”

Paracetamol

Antiinflammatoriska – NSAID

cox1/cox2

Muskelavslappnande

Opioider ”morfinpreparat”

Försiktighet!! Dock ej förutfattad mening.

Tabletter/plåster?

Metadon/buprenorfin/tramadol/tapentadol?

Mekanismer och Mediciner

Neuropatisk smärta - Nervsmärta

Antidepressiva

TCA
SNRI

Antiepileptika

Gabapentin
(pregabalin)

Start low
Go slow
Follow (up)

Mekanismer och Mediciner

Långvarig smärta

Kronisk smärta
Nociplastisk smärta

Antidepressiva
”Noradrenerga analgetika”

TCA – SNRI
Pusselbit

Start low
Go slow
Follow (up)

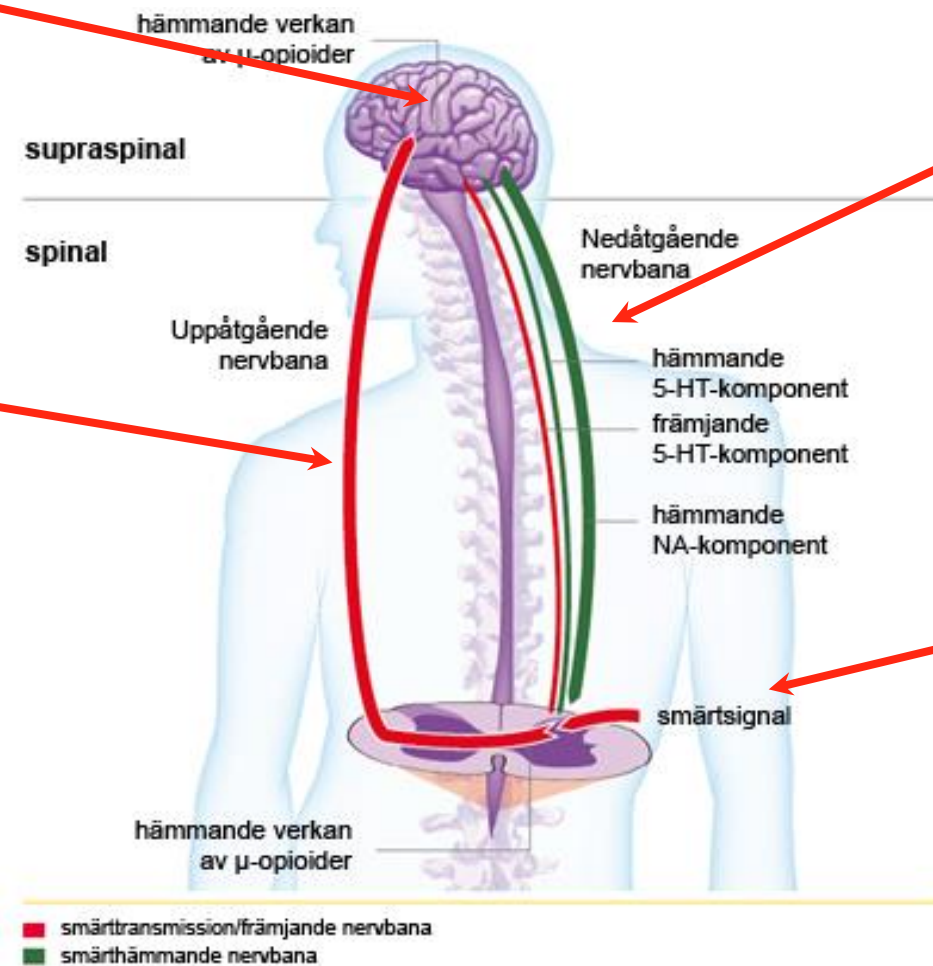
Vad händer i systemet ?

Upplevelse av och modifiering av smärtan

Inflöde av "signaler"

"Smärtdfiltret"

Inkommande smärta



Smärtbehandling på systemnivå

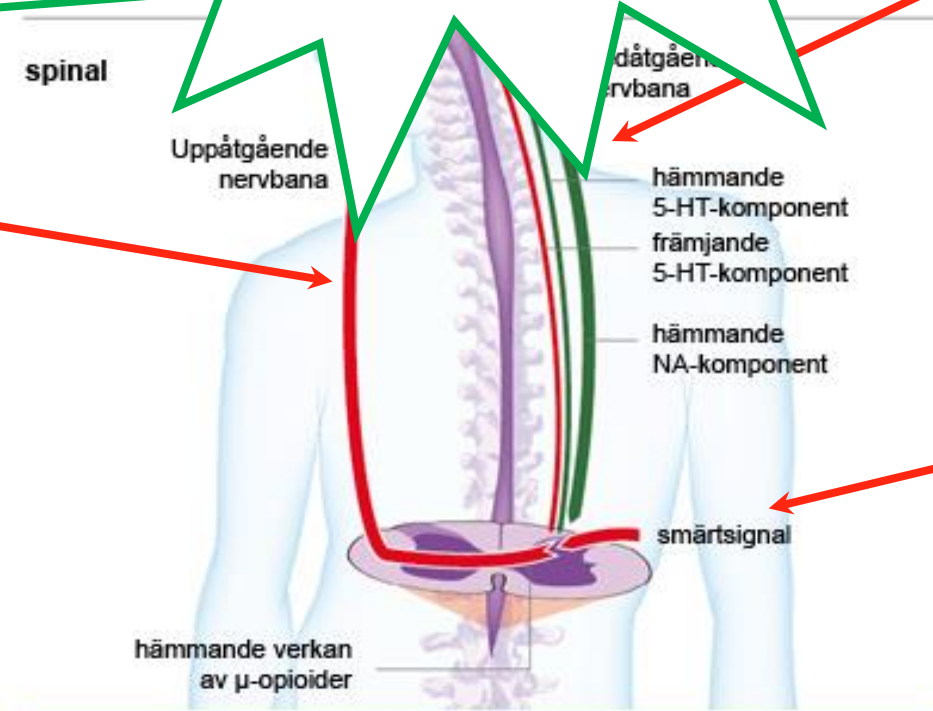
”Rehab”

Omprogrammera
hjärnan

Förstärka smärtiltret

Minska
smärtsignaleringen

Minska inflödet av smärta



■ smärtransmission/främjande nervbana
■ smärthämmande nervbana

Kommunikation kan göra att det inte fungerar.....

Varför räcker inte smärtlindringen till

Tips till läkaren/vårdgivaren:

- ✓ Berätta hur lång tid. Kom ihåg att du ska dokumentera!
- ✓ Timer
- ✓ Var förberedd
- ✓ Läs remiss e dyl
- ✓ Bli inte förvånad
- ✓ Repetera det viktiga
- ✓ Följ upp

Kommunikation kan göra att det inte fungerar.....

Varför räcker inte smärtlindringen till

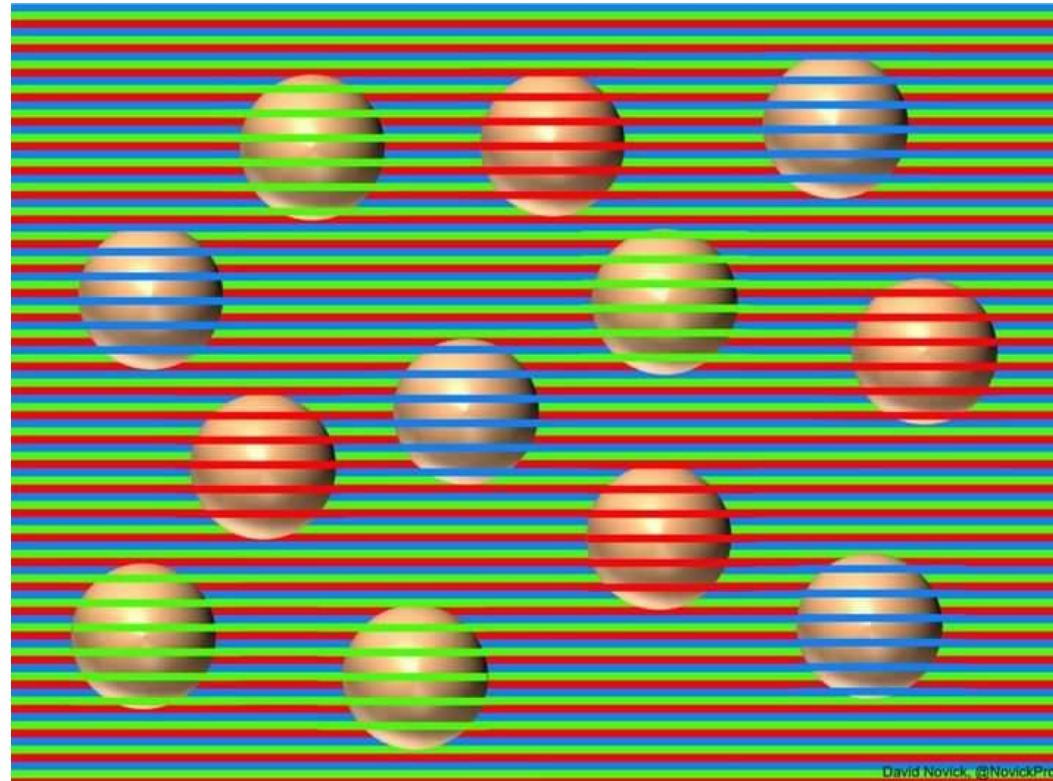
Tips till patienten:

- ✓ Kom till saken
- ✓ Nej, det är inte hens fel
- ✓ Klaga inte
- ✓ SBAR ? Strukturerad presentation!
- ✓ Se till att du får det viktigaste sagt

Hjärnan reagerar på förväntningar

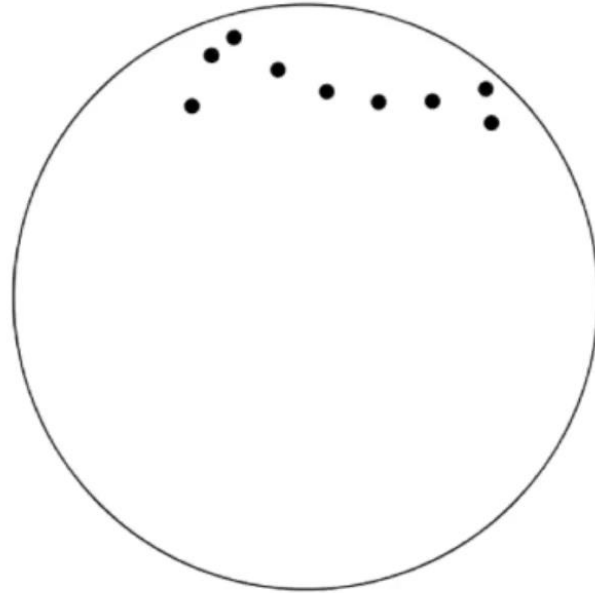
Hjärnan styr omgivningen, inte tvärtom.

Tro mig. Alla bollar har samma färg.
”Det här kommer att bli bättre med tiden”



Tro mig. Bollarna går i rak linje.
”Det var inga komplikationer med operationen”

**The balls are going
in straight line!**



”Det konstiga är att
det numera bara
gör ont när jag ska
prata om mitt besök
hos er”

OK, vi tar något enkelt istället.
”Här får du skriftlig information”

**Halta hästar och lata försäljare rör sig ej hastigt
och hittar alltid vägen hem.**

Utifall interesse finns



Hosted by dr Karsten Ahlbeck

TACK!

