

# Perioperativ informasjon om smertelindring i en dagkirurgisk setting.

Berit Taraldsen Valeberg

# Dagkirurgi

- Gjennomføringen av smertelindring postoperativ blir i mye større grad overført til pasienten selv og pårørende.
- Krever en annen forberedelse og informasjon
- Forskning viser at smertelindringen for mange pasienter ikke er optimal
- Postoperativ smertelindring er en utfordring fordi det kreves bruk av analgetika som er trygge, har få bivirkninger og som pasienten selv kan administrere.
- Hvordan få pasienten til å følge anbefalingene fra dagkirurgisk avdeling?

# Utfordringer

- Informasjon
- Smerte
- Engstelse

(Mitchell, 2013)

# Informasjon

- Skriftlig informasjon
- varierer med hensyn til hvor spesifikk den er
  - statistisk signifikant flere pasienter var fullstendig tilfredse i den gruppen som rapporterte at de hadde fått mer detaljert informasjon sammenlignet med gruppen som hadde fått mindre spesifikk informasjon (Lemos et al., 2009)
  - Muntlig informasjon
  - Husker ikke informasjon som er gitt ved utskrivelse (Barthesson, et al., 2003. Dewar et al., 2004; Mitchell, 2013)

# Smerte

- Pasientenes opplevelse av smerte veldig varierende
- I forhold til type inngrep, men også ved like inngrep
- Standardiserte smertelindring
- Studier oppgir gjennomsnittsverdier av smerte

# Følger pasienten anbefalte smerteregimer?

- Kan skyldes
  - feiloppfatninger
  - misforståelser og
  - Manglende kunnskap om smerte og smertebehandling
- Engstelig for avhengighet (Valeberg et al..2010; Gunnarsdottir et al, 2005)
- Tar ikke smertestillende fordi de mente at smertene hjalp dem til å avpasse aktiviteten
- redde for at såret kunne sprekke ved for eksempel å gå opp eller ned trapper.
- monitorerer hvor mye smerte de har ved å stoppe å ta smertestillende
- Andre pasienter tok dobbel dose smertestillende i forhold til hva som er anbefalt (Dewar et al., 2004)

# Spørsmål som kan stilles

- Har pasientene og pårørendes har god nok kunnskap om smerte og smertelindring
- Har de tilstrekkelig kunnskap om viktigheten av å være godt smerte lindret for å orke å opprettholde en viss aktivitet?
- Har de kunnskap om at god smertelindring fremmer rehabiliteringen?
- Har de kunnskap om at god smertelindring muligens kan forebygge utvikling av kroniske smerte?

# Egen studie

- RCT
- Pasientgrupper; Brystplastikk og skulderoperasjoner
- Intervensjon er en brosjyre om smerte og smertelindring og oppfølging 2.3. og 7. dag pr. telefon
- Før inngrepet kartlegges faktorer som kan påvirke det postoperative forløp
  - Barrierer
  - Katastrofetenkning
  - Smertesensitivitet
  - Smerteforventing
  - Smerte før operasjon



- Alle pasienter fører dagbok t.o.m. 7 dag
- Smerte i ro og aktivitet
- Smertens påvirkning på daglige gjøremål
- Hva de tar av smertestillende
- Bivirkninger av smertestillende
- Andre følger som slapphet, søvn, heshet m.m.

# Hensikten

- Kartlegge og undersøke forskjell mellom gruppene
  - smerte og smertens påvirkning på daglige gjøremål
  - hvilken grad pasienten følger anbefalt smerteregime
  - bivirkninger
- Undersøke om det er en sammenheng mellom barrierer, smertesensitivitet, katastrofetenkning og smerteintensitet
- Undersøke utvikling av kroniske smerter ved telefonintervju 3 og 6 mnd. etter kirurgi

# Inntrykk fra samtaler med pasientene

- De aller fleste er veldig fornøyd
- Mange trenger mer informasjon om smerte og smertebehandling
- Mange har ikke fått med seg viktigheten av å ta smertestillende regelmessig
- Trenger oppmuntring/støtte for å ta smertestillende
- Ny problemstillinger dukker opp etter hvert
- Etterspør konkret informasjon om for eksempel bandasjen, dren, når de kan dusje.