

SOS ΙΑΤΡΟΙ – ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ

Τριανταφυλλιά Δήμου MD
Αναισθησιολόγος-Αλγολόγος

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ
ΠΟΝΟΥ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΗΣ
ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

«Ο οξύς πόνος είναι σύμπτωμα, ο χρόνιος πόνος είναι νόσος»

- Ορισμός του πόνου (IASP)1979

Πόνος ορίζεται μια δυσάρεστη αισθητική και συναισθηματική εμπειρία που σχετίζεται με πραγματική η δυνητική βλάβη ή περιγράφεται με τους όρους μιας τέτοιας βλάβης.

Ταξινόμηση του πόνου

- Αλγαισθητικός (σωματικός, σπλαγχνικός)
- Μη αλγαισθητικός (νευροπαθητικός, συμπαθητικός)

Διάγνωση χρόνιου πόνου από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων με βάση τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- Αλλοδυνία
- Δυσαισθησία
- Υπαισθησία
- Υπεραισθησία
- Υπεραλγησία
- Υποαλγησία
- Υπερπάθεια
- Παραισθησία
- Νευροπαθητικός πόνος

Παθήσεις που αντιμετωπίζονται σ' ένα ιατρείο πόνου

- Ινομυαλγία
- Ρευματοειδής Αρθρίτιδα
- Ψωριασική Αρθρίτιδα
- Οστεοαρθρίτιδα
- Πόνος κρανίου και προσώπου
- Πόνος αυχένα και βραχίονα
- Θωρακικός πόνος
- Πόνος μέσης
- Πυελικός πόνος
- Πόνος κάτω άκρων
- Νευροπαθητικός πόνος
- Καρκινικός πόνος

Κλίμακα αξιολόγησης Χρόνιου Πόνου

A) ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Κοινωνικότητα

Ικανότητα άσκησης

Ικανότητα εκτέλεσης καθημερινής απλής οικιακής εργασίας

Ψυχική διήθηση

B) ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΛΙΜΑΚΑΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ

Όλη μέρα στο κρεβάτι -0

Κάνει άλλες δουλειές στο σπίτι 4

Εργάζεται αρκετές ώρες/ ημέρα 7

Εργάζεται κανονικά κάθε μέρα 10

Γ) ΟΠΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΚΛΙΜΑΚΑ (VAS)

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΑΛΛΕΣ ΣΟΒΑΡΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΠΑΘΗΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ	National Centers for Health Statistics (1)
Πόνος	76.2 εκατομμύρια	National Centers for Health Statistics (1)
Σακχαρώδης διαβήτης	23.6 εκατομμύρια διαγνωσμένοι και εκτιμώμενοι μη διαγνωσμένοι	American Diabetes Association (2)
Στεφανιαία νόσος Έμφραγμα	23,3 εκατομμύρια	American Heart Association (3)
Καρκίνος	11 εκατομμύρια	American Cancer Society (4)

WHO Three-Step Analgesic Ladder



ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ

ΟΠΙΟΕΙΔΗ

- *ΜΑΚΡΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ*

Morfine SR

Oxyxedone SR

TTS Fentadyl

Methadone

- *ΟΠΙΟΕΙΔΗ ΑΓΩΝΙΣΤΕΣ-ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ*

Nalbuphine

- *ΟΠΙΟΕΙΔΗ ΤΑΧΕΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΔΡΑΣΗΣ*

Ρινικό επιθήλιο

Στοματικός βλεννογόνος

- *ΕΛΑΦΡΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ*

Τραμαδόλη και παρακεταμόλη

ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ

- 1) ΤΡΙΚΥΚΛΙΚΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ
- 2) ΕΚΛΕΚΤΙΚΟΙ ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΕΡΟΤΟΝΙΝΗΣ
- 3) ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΕΡΟΤΟΝΙΝΗΣ-ΝΟΡΕΠΙΝΕΦΡΙΝΗΣ

ΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΘΕΜΑ ΚΑΨΑΔΙΚΙΝΗΣ



ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΟΥ ΝΑ ΑΠΌ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ - ΑΝΤΙΑΡΡΥΘΜΙΚΑ

- Mexiletine (Mexitil)

ΧΡΟΝΙΟΣ ΠΟΝΟΣ

- Μετά από εγκεφαλικό επεισόδιο
- Τραυματισμό νεύρου
- Κεντρικής αιτιολογίας νευροπαθητικό πόνο
- Σύνδρομο περίπλοκου περιοχικού πόνου
- Συμπαθητική δυσλειτουργία
- Περιφερική διαβητική νευροπάθεια

ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

- ✓ Διήθηση των επώδυνων σημείων με τοπικό αναισθητικό, κορτικοειδή
- ✓ Τεχνικές περιοχικής αναισθησίας περιφερικών νεύρων με υπέρηχο (U/S)

ΣΥΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ

A)

α. Διατρηματική οσφυϊκή επισκληρίδιος έγχυση

β. Αυχενική και θωρακική επισκληρίδιος έγχυση

γ. Ιεροκοκκυγική επισκληρίδιος έγχυση

δ. Νευροπλαστική, συμφυσιόλυση ,με καθετήρα RAC2

ε. Αποκλεισμοί νεύρων με νευροδιεγέρτη

στ. Κυφοπλαστική

B)

1) Εφαρμογή ραδιοσυχνότητας Rf μέσω βελόνας και ηλεκτροδίου

α. Απονεύρωση εκφυλισμένων επώδυνων αρθρώσεων

β. Απονεύρωση επώδυνων σπλαγχνικών οργάνων κοιλίας-πυέλου για ΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΠΟΝΟ

2) Εφαρμογή διακοπτόμενης ραδιοσυχνότητας PRF

α. Περιφερική νευροπάθεια

β. σε φλεγμονές νευρικών ριζών

γ. σε καταστάσεις άτυπης προσωπαλγίας

δ. επώδυνες αρθρώσεις

Γ)

Θεραπείες νευροτροποίησης

α. Διέγερση Νωτιαίου μυελού

β. Περιφερική νευροδιέγερση

γ. Υπαροχνοειδής έγχυση δραστικών ουσιών

ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΠΟΝΟΥ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΜΕ ΤΟΥΣ SOS ΙΑΤΡΟΥΣ

19 περιστατικά από το Δεκέμβρη του 2014

16 καρκινικός πόνος

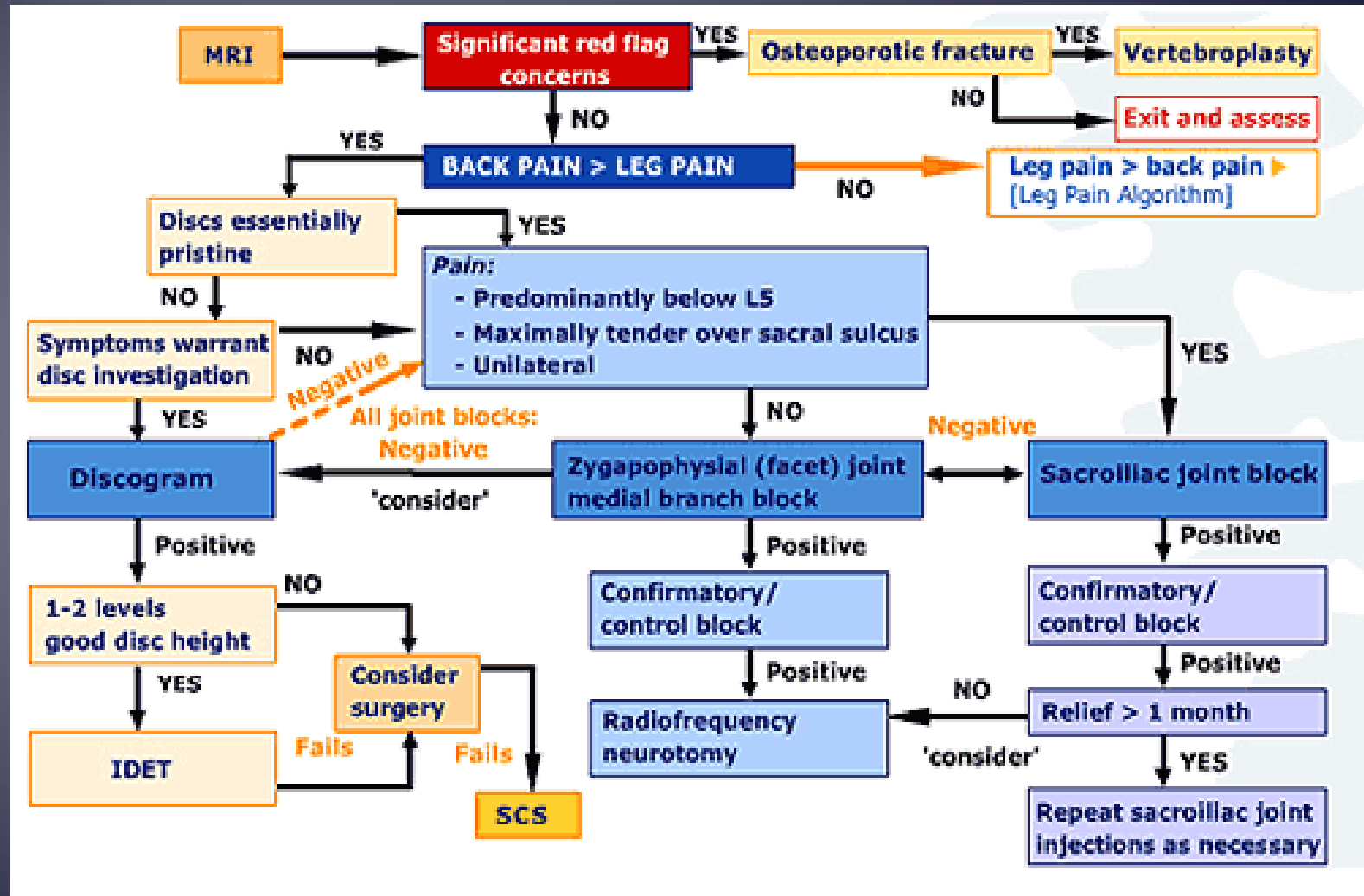
3 χρόνιας καλοήθης πόνος

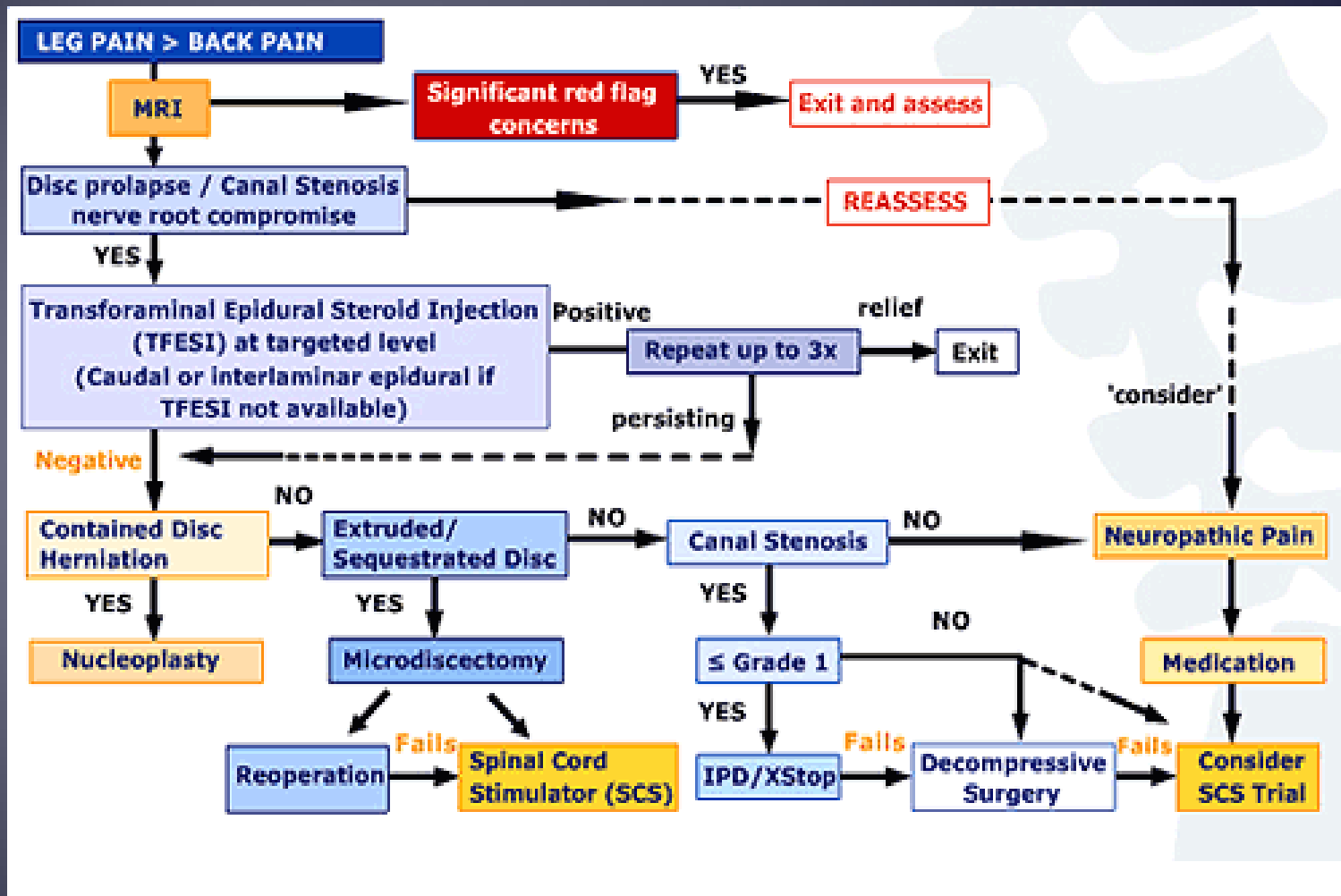
???ΠΟΥ ΑΡΧΙΖΕΙ ΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ???

4-6 για ΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΠΟΝΟ με τη συνήθη φαρμακευτική
θεραπεία

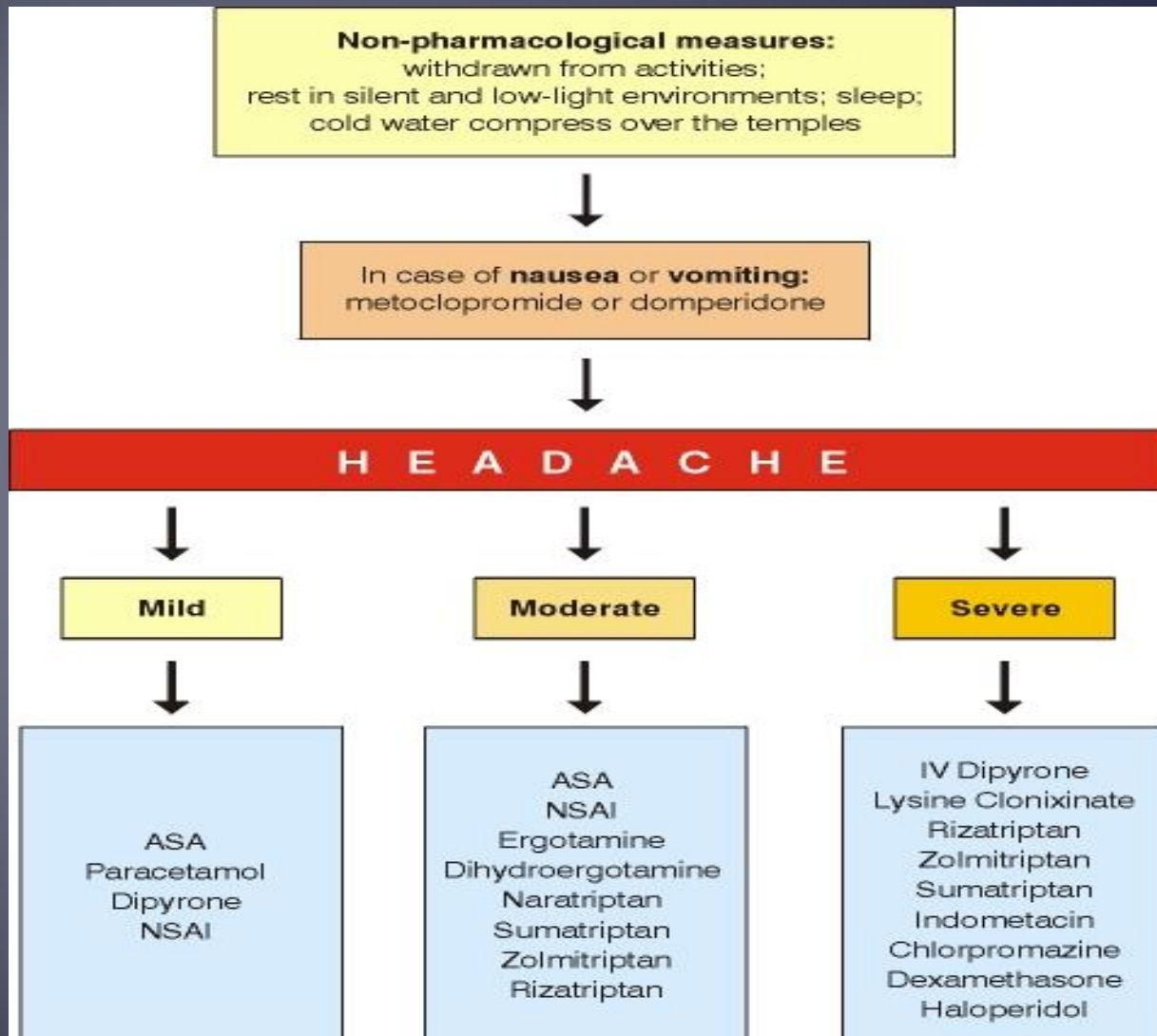
ΚΑΡΚΙΝΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ όσο το δυνατόν νωρίτερα

ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ- ΙΣΧΙΑΛΓΙΑ





ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΕΣ



BOTOX TREATMENT

BOTOX HAS BEEN APPROVED FOR TREATING HEADACHES THAT ARE PRESENT MORE THAN 15 DAYS PER MONTH WITH HEADACHE LASTING 4 OR MORE HOURS EACH DAY IN PEOPLE 18 YEARS OR OLDER.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΝΤΟΠΙΣΜΕΝΕΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΕΣ

ΔΙΗΘΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΩΝ ΝΕΥΡΩΝ ΜΕ ΥΠΕΡΗΧΟ ΟΣΟ
ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΙΟ ΓΡΗΓΟΡΑ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΡΥΘΜΙΣΗ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ (γλυκόζη αίματος, επίπεδα χοληστερόλης, Α.Π.)

*ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΑΛΛΕΣ ΑΙΤΙΕΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ (κακοήθεια, χρήση αλκοόλ, ανοσοκαταστολή, χρήση ισονιαζίδης, χημειοθεραπεία)

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

1. TCA (Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά) (*όχι όταν υπάρχει αντένδειξη*)
2. Αντιεπιληπτικά
3. Serotonin- norepinephric reuptake inhibitors



ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ ?

4. Οπιοειδή?, Patch Lidocaine 5% , Patch, Capsaicin
5. Βελονισμός



ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΝΟΥ ΓΙΑ INTERVENTIONAL PAIN MANAGEMENT → Αγγειοχειρουργική Εκτίμηση



1. Οσφυϊκή επισκληρίδιο με κορτικοειδή
2. Οσφυϊκό συμπαθητικό block με τοπικό αναισθητικό και σε δεύτερο χρόνο ραδιοσυχνότητες.
3. Block περιφερικών νεύρων με τοπικό αναισθητικό και στη συνέχεια ραδιοσυχνότητες.
4. Spinal cord και peripheral nerve stimulation.
5. Υπαραχνοειδής τοποθέτηση αντλίας χορήγησης αναλγητικών.

PAIN IS WEIRD

PAIN SCIENCE REVEALS A VOLATILE, MISLEADING SENSATION THAT IS OFTEN MORE THAN JUST A SYMPTOM, AND SOMETIMES WORSE THAN WHATEVER STARTED IT



*“Divine is the task
to relieve pain.”*

-Hippocrates

Ευχαριστώ...!!!