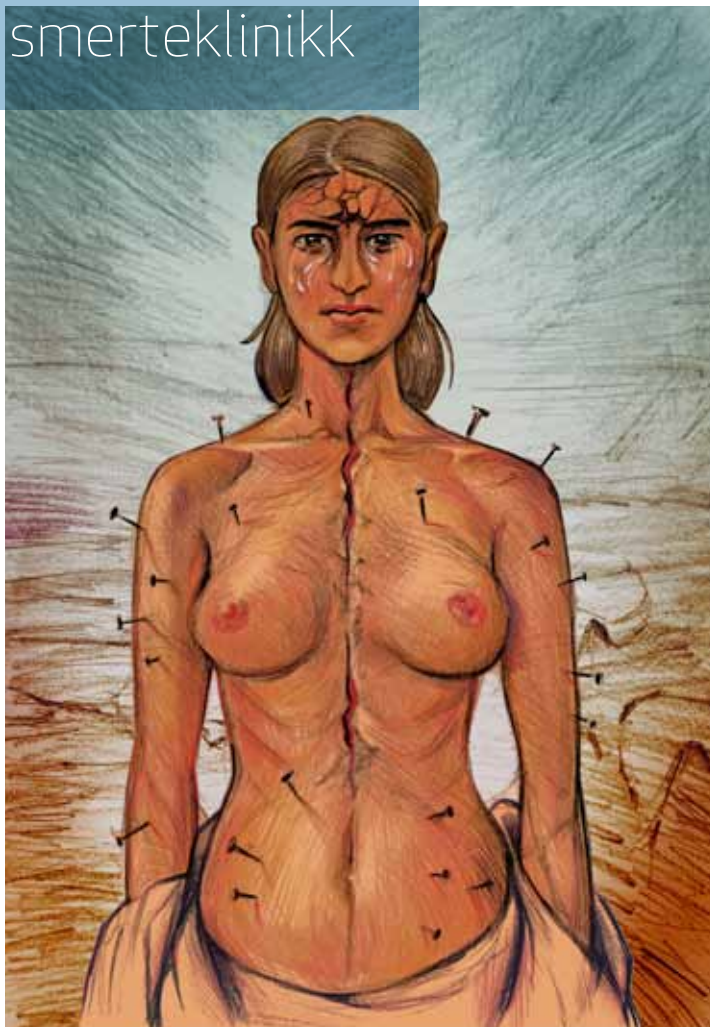


Henvisning til smerteklinikk



Ønsket informasjon fra henvisende lege
ved non-maligne smertetilstander

Utarbeidet av: Morten Vinje,
Smerteklinikken
Kirkeveien 64a, 0364 Oslo

A close-up photograph of a person's hand resting on their shoulder, symbolizing support or care. The hand is positioned on the upper arm, with fingers slightly curled. The skin is light-toned and appears smooth. The background is a soft, out-of-focus white, creating a clean and minimalist aesthetic.

Gode henvisningsrutiner

1. Konkret henvisningsårsak med diagnose

2. Familie og sosialstatus

1. Spesielle sykdommer i familien
2. Arbeidssituasjon/trygdestatus

3. Tidligere sykdommer

1. Skader/ulykker
2. Tidligere sykehusinnleggelser
3. Tidligere medisinbruk
4. Andre sykdommer, ss hypertensjon, hjerte-/karsykdommer, diabetes, revmatologiske sykdommer etc. Vi er interessert i det meste

4. Aktuelt

1. Beskrivelse av smertetilstanden: Når og hvordan startet det. Hvordan har det utviklet seg. Andre utredninger og behandlingsforsøk
2. Svar på laboratorieprøver og radiologiske undersøkelser
3. Viktig å få vite om pasienten har vært hos andre spesialister eller smerteklinikker.

5. Medisiner

Hva bruker pasienten nå, både av smertestillende og andre medisiner

6. Allergier

Vi er spesielt interessert i medikamentallergier. Andre allergier er det også viktig å ha kjennskap til.

7. Undersøkelse

Egne undersøkelser og vurderinger

Hvilke pasienter bør henvises

- Nociceptive smerter som har vart over 3-4 måneder
- Nevropatiske smerter henvises så raskt som mulig. Spes. smerter ved herpes zoster og refleksdystrofi (CRPS) henvises som ø.hjelp.
- Pasienter med kombinerte smertetyper henvises så raskt som mulig
- Sentrale non-nociceptive smerter henvises så raskt som mulig

Nociceptive smerter: Verkende smerter. Utgår fra muskulatur, skjelett, bløtvev

Nevropatiske smerter: Brennende, utstrålende smerter. Utgår fra nervevev, enten sentralt eller perifert

Sentrale non-nociceptive smerter/central wide spread pain: Ofte vekslende smertetyper som kan flytte seg, hele kroppen eller mange deler av kroppen er affisert. Stress forværrer smertene. Skyldes forstyrrelser i smertereguleringsmekanismer i ryggmarg og hjerne ("fibromyalgi" eller liknende tilstander)



Prøver og undersøkelser som kan utføres før henvisning eller i påvente av første konsultasjon/undersøkelse på smerteklinikken

- Ved muskel- skjelettsmerter: Generell blodprøvestatus med revmaprøver. Husk: SR, CRP, microCRP, fritt T4/TSH, urat, Ca, Vit D.
- Ved nevropatiske smerter: Generell blodprøvestatus. Husk: B-glu. Folinsyre og B12. Ved ukarakteristiske brennende smerter: Nevrografi/EMG.
- Ved hodepine: Cerebral MR
- Ved nakkesmerter: MR cervicalcolumna
- Nerverotsmerter: MR av aktuelle område

Oppfordre pasienten til å fylle ut nedenstående skjemaer som sendes pasienten sammen med timeavtale

1. Smerteskjema
2. Funksjonsskjema
3. HSCL-25 (skjema på psykisk stress)

Pasienter som henvises til smerteklinikken bør bli vurdert for smertemestringskurs. Dette anses som meget nyttig og er et godt og nødvendig supplement til behandlingen.







Mundipharma AS • Vollsveien 13 C • 1366 Lysaker
Tlf. +47 67 51 89 00 • Faks. +47 67 51 89 01 • post@mundipharma.no

www.mundipharma.no