

Alert – Långvarig benign smärta 1

I juni 2017 kom Läkemedelsverket ut med uppdaterade behandlingsriktlinjer för långvarig smärta. Läkemedelskommittén arrangerade en utbildning i ovanstående ämne under 2017. De centrala inslagen i utbildningen var hur man trappar ut opioidbehandling vid långvarig benign smärta och hur man på andra sätt än med läkemedel kan påverka smärtupplevelsen. Föreläsningarna från öl Henrik Grell från Smärtrehab, SUS i Lund samt överläkare Cecilie Freng och fysioterapeut Helén Pettersson från Smärtrehab, BLS ligger på [intranätet](#).

Det första man ska göra med en smärtpatient är en **smärtanalys** för att kunna ge rätt behandling. Man skiljer på nociceptiv smärta, neuropatisk smärta och den nya benämningen nociplastisk smärta som innefattar central smärtsensitivering. I den senare kategorin finns tillstånd som fibromyalgi och IBS.

Vid långvarig benign smärta är **icke-farmakologisk behandling** som till exempel olika fysioterapeutiska eller beteendemässiga metoder förstahandsval. Det innefattar multimodal smärtrehabilitering.

När det kommer till läkemedel är Saroten (amitryptilin) och gabapentin förstahandsval vid nociplastisk smärta och även vid neurogen smärta lite beroende på diagnosen. Pregabalin (Lyrica) har inte bättre dokumentation än gabapentin utom just vid fibromyalgi enligt Läkemedelsverket. Hos personer med missbrukspotential finns det risk för missbruk med pregabalin och därför har det nyligen narkotikaklassats. (Obs att generiskt pregabalin nu finns för alla indikationer, om man skulle landa i det valet.) Saroten (amitryptilin) och gabapentin är rekommenderade i Rek-listan.

Cecilie Freng och Helén Pettersson från Smärtrehab på BLS redogjorde för innehållet i den återkommande smärthanteringskursen. Patienterna ska vara färdigutredda när de remitteras dit. Man gör upp en individuell plan tillsammans med patienten och jobbar enligt metoden ACT – acceptance and commitment therapy. Patienterna får prova olika typer av alternativa smärtlindringsmetoder, fysisk aktivitet och att hitta aktivitetsbalans i tillvaron bland annat. Kursen kräver motiverade patienter som är beredda att ändra sin livsföring och sitt tankesätt för att på så sätt påverka smärtupplevelsen.

[Information från Läkemedelsverket 3/2017 – Läkemedelsbehandling av långvarig smärta](#)

För Läkemedelskommittén
Anna Janson, ordförande

