



Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΝΕΥΡΟΠΑΘΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ

ΑΡΑΧΩΒΑ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2014

ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ



CONFLICT OF INTEREST

MSD (2013)

Πόνος

κλινική έκφραση της φυσιολογικής διαδικασίας της αλγαισθησίας.

Αλγαισθησία

όρος που περιγράφει τις νευρωνικές διαδικασίες κωδικοποίησης και προώθησης βλαπτικών ερεθισμάτων (μηχανικών, θερμικών, χημικών).

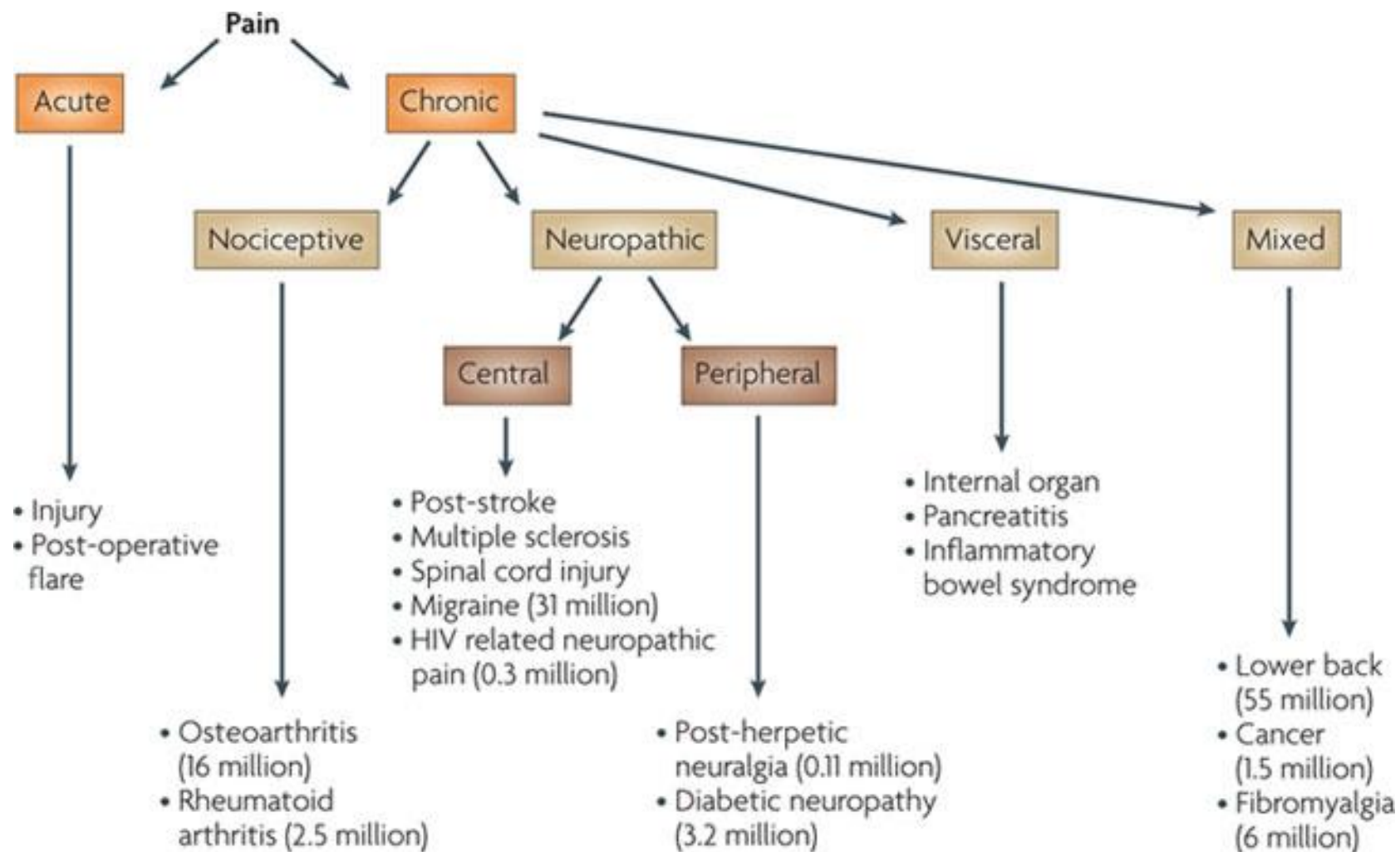
Ταξινόμηση πόνου

- **Ανάλογα με διάφορα κριτήρια π.χ.** ένταση, διάρκεια, εντόπιση κλπ.
- **χρήσιμη** για διαφοροδιάγνωση, θεραπεία, πρόγνωση
- **οξύς, υποξύς, χρόνιος** (κριτήριο διάρκεια).

Χρόνιος πόνος

- Είναι ο πόνος που **συνεχίζεται** ,παρόλο που η αρχική βλάβη έχει θεραπευτεί (healing).
- Διαρκεί πάνω από **3-6 μήνες**.
- **Είναι ο πόνος που συνεχίζεται, ενώ δεν θα έπρεπε!**
(Pain that continues when it should not).
- Πολλοί ειδικοί συνιστούν ότι ο όρος **χρόνιος πόνος** περιγράφεται καλύτερα ως **επίμονος (persistent pain)**, μια κατάσταση, που μπορεί να είναι συνεχής ή περιοδική (recurrent) και επηρεάζει **την ποιότητα ζωής** του ανθρώπου.

(American Chronic Pain Association, 2012- ACPA Resource Guide to Chronic Pain Medication & Treatment. www.theacpa.org)



Νευροπαθητικός πόνος (ΝΠ)

- Προέρχεται από βλάβη ή νόσο κάποιας περιοχής του σωματοαισθητικού συστήματος είτε στο ΚΝΣ (κεντρικός ΝΠ) είτε στο περιφερικό Ν.Σ. (περιφερικός ΝΠ). (IASP, 2008).
 - **Σωματοαισθητικό σύστημα:** νευροανατομικό μονοπάτι που ακολουθεί το ερέθισμα (χημ, μηχαν, θερμ) από την περιφέρεια μέχρι το κέντρο και συμβάλλει στην πρόσληψη και συνειδητοποίηση της πληροφορίας από δέρμα, σπλάχνα και μυοσκελετικό σύστημα καθώς και στην αντίληψη της θέσης του σώματος στον χώρο (ιδιοδεκτικότητα).
 - Ο όρος **βλάβη** χρησιμοποιείται είτε όταν διαγν. εργαστ. εξετάσεις πιστοποιούν σαφή δυσλειτουργία, είτε σε εμφανές τραύμα.
 - Ο όρος **νόσος** χρησιμοποιείται όταν το αίτιο της βλάβης είναι γνωστό (πχ. ΑΕΕ, αγγειίτιδα, ΣΔ, γενετ. ανωμαλίες κλπ).
- Είναι χρόνιος πόνος στον μεγαλύτερο αριθμό των περιπτώσεων. (Treede RP et al, Neurology 70(18): 1630, 2008).
- Κλινικό σύμπτωμα, όχι διάγνωση (IASP, 2012).

Πως αναγνωρίζουμε τον νευροπαθητικό πόνο

- **Ιστορικό:** ερωτήσεις για εντόπιση, ένταση, χαρακτήρα πόνου, χρονικό profile πόνου, πιθανοί παράγοντες έξαρσης.
- **Εντόπιση:** προβολή πόνου στην περιοχή εννεύρωσης της δομής που έχει βλαφτεί (σχεδιαγράμματα πόνου, π.χ. ριζοπάθεια C6, τύπου 'γαντιού-κάλτσας')
- **Ένταση:** ήπιος, μέτριος, σοβαρός, ανυπόφορος πόνος/ χρήση κλιμάκων πόνου (VAS κλπ).
- **Ποιότητα πόνου:** καυσαλγία κλπ ή χρήση ερωτηματολογίων.
- **Εξέταση αισθητικότητας:** το πιο σημαντικό κομμάτι της κλινικής εξέτασης.
- **Έλεγχος Αβ ινών:** με άγγιγμα με τα δάκτυλα μας ή με βαμβάκι (αφή) και χρήση διαπασών
- **Έλεγχος Αδ ινών:** με βελόνα ή ξύλινα sticks (οξύς πόνος) ή κρύο αντικείμενο (20°C)
- **Έλεγχος C ινών:** με θερμό αντικείμενο (40°C).

Κύρια χαρακτηριστικά νευροπαθητικού πόνου

- Αίσθημα καύσου, αιμωδίας, ηλεκτρικής εκκένωσης, τρυπήματος (βελονιές), μυρμήγκιασμα.
- Αλλοδυνία, υπεραλγησία, υπαλγησία και υπερπάθεια (υπερβολική αντίδραση στον πόνο) συχνά συνυπάρχουν.
- Διάχυτος μη εντοπιζόμενος, παροξυσμικός, συνήθως χρόνιος.
- Έναρξη ή αμέσως ή με καθυστέρηση μετά από τραυματισμό νεύρου.
- Κόπωση και συναίσθημα μεταβάλλουν την ένταση.
- Ανατομική κατανομή αισθητικής βλάβης συνήθως.
- Δεν απαντά στις συνήθεις παρεμβάσεις με αναλγητικά
- Επιδεινώνεται συνήθως τη νύχτα.
- Συνοδές αγγειοκινητικές διαταραχές ή τροφικές αλλοιώσεις.

Συνοδά συμπτώματα στον νευροπαθητικό πόνο

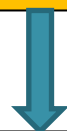
- Δυσκολία στον ύπνο 60-70%
 - Αίσθηση χρόνιας κόπωσης 50-60%
 - Υπνηλία 40-50%
 - Δυσκολία συγκέντρωσης 30-40%
 - Κατάθλιψη 30-40%
 - Άγχος 20-40%
 - Ελαττωμένη όρεξη 10-20%
-
- Επίταση συμπτωμάτων τη νύχτα και ανθεκτικότητα στα συνήθη αναλγητικά.

Ορολογία συμπτωμάτων νευροπαθητικού πόνου

- **Παραισθησία:** μη φυσιολογική αίσθηση (αυτόματη ή προκλητή), πχ. μυρμήγκιασμα, μούδιασμα κλπ.
- **Δυσαισθησία:** μη φυσιολογική δυσάρεστη αίσθηση (αυτόματη ή προκλητή), πχ. τρύπημα, κάψιμο κλπ.
- **Υπαισθησία :** ελαττωμένη αισθητικότητα σε ερέθισμα (αφής ή θερμικό)
- **Υπεραισθησία :** αυξημένη αισθητικότητα σε ερέθισμα (αφής ή θερμικό)
- **Υποαλγησία :** ελαττωμένη απάντηση σε ερέθισμα που φυσιολογικά είναι επώδυνο - αυξημένος ουδός
- **Υπεραλγησία:** αυξημένη ευαισθησία στα επώδυνα ερεθίσματα - ελαττωμένος ουδός
- **Αλλοδυνία :** αίσθηση πόνου που προκαλείται από ερέθισμα που φυσιολογικά δεν είναι επώδυνο, (αλλαγή στην ποιότητα της αίσθησης), πχ. μετά από επαφή με βαμβάκι.

Διάγνωση νευροπαθητικού πόνου

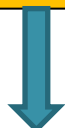
Υπόθεση εργασίας: πιθανός νευροπαθητικός πόνος (λόγω νευροανατομικής κατανομής πόνου και ιστορικού)



Εξετάσεις επιβεβαίωσης:

- A. **Αρνητικά** (απώλεια αισθητικότητας οφειλ. σε απώλεια άξονος ή νευρώνα) ή **θετικά σημεία αισθητικότητας** (αυτομ. πόνος, παραισθησία, δυσαισθησία, αλλοδυνία, υπεραλγησία, υπερπάθεια), περιοριζόμενα στην περιοχή εννεύρωσης της νευρικής δομής (κλινική εξέταση αισθητικότητας ή με χρήση ερωτηματολογίων)
- B. **Διαγνωστικά tests** που επιβεβαιώνουν βλάβη ή νόσο (π.χ. νευροαπεικονιστικές ή νευροφυσιολογικές μέθοδοι)

A & B



Οριστικός νευροπαθητικός πόνος

A ή B



Πιθανός νευροπαθητικός πόνος

Διαγνωστικά εργαλεία ΝΠ – Ερωτηματολόγια

- Την τελευταία δεκαετία έχουν αναπτυχθεί και σταθμιστεί αρκετά κλινικά εργαλεία με τη μορφή **ερωτηματολογίων για την αναγνώριση του ΝΠ**.
- Μπορεί να χρησιμοποιηθούν στην **καθημερινή πρακτική** και στην **κλινική έρευνά**.
- Επιτρέπουν την αναγνώριση του ΝΠ μέσα από περιορισμένο αριθμό στοιχείων, που σχετίζονται με την περιγραφή διαφόρων **χαρακτήρων του πόνου**.
- Η μεγάλη επιτυχία και η ταχεία διάδοση τους οφείλεται στην **απλότητα** και στην **ευκολία χρήσης** τους.
- Έχουν παρόλα αυτά περιορισμούς, όπως κάθε διαγνωστικό εργαλείο.
- Τα αποτελέσματα τους θα πρέπει να ερμηνεύονται μέσα στο πλαίσιο μιας πλέον σφαιρικής κλινικής εκτίμησης του ασθενούς.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΝΠ

ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ
%

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
%

LANSS

(Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms & Signs – Bennett 2001)

83

87

S - LANSS

(Bennett 2005)

94

91

NPQ

(Neuropathic Pain Questionnaire – Krause & Backonja 2003)

66

74

DN4

(Douleur Neuropathic en 4 Questions – Bouhassira 2005)

83

90

Pain DETECT

(Freynhagen 2006)

85

80

ID Pain

(Portenoy 2006)

73

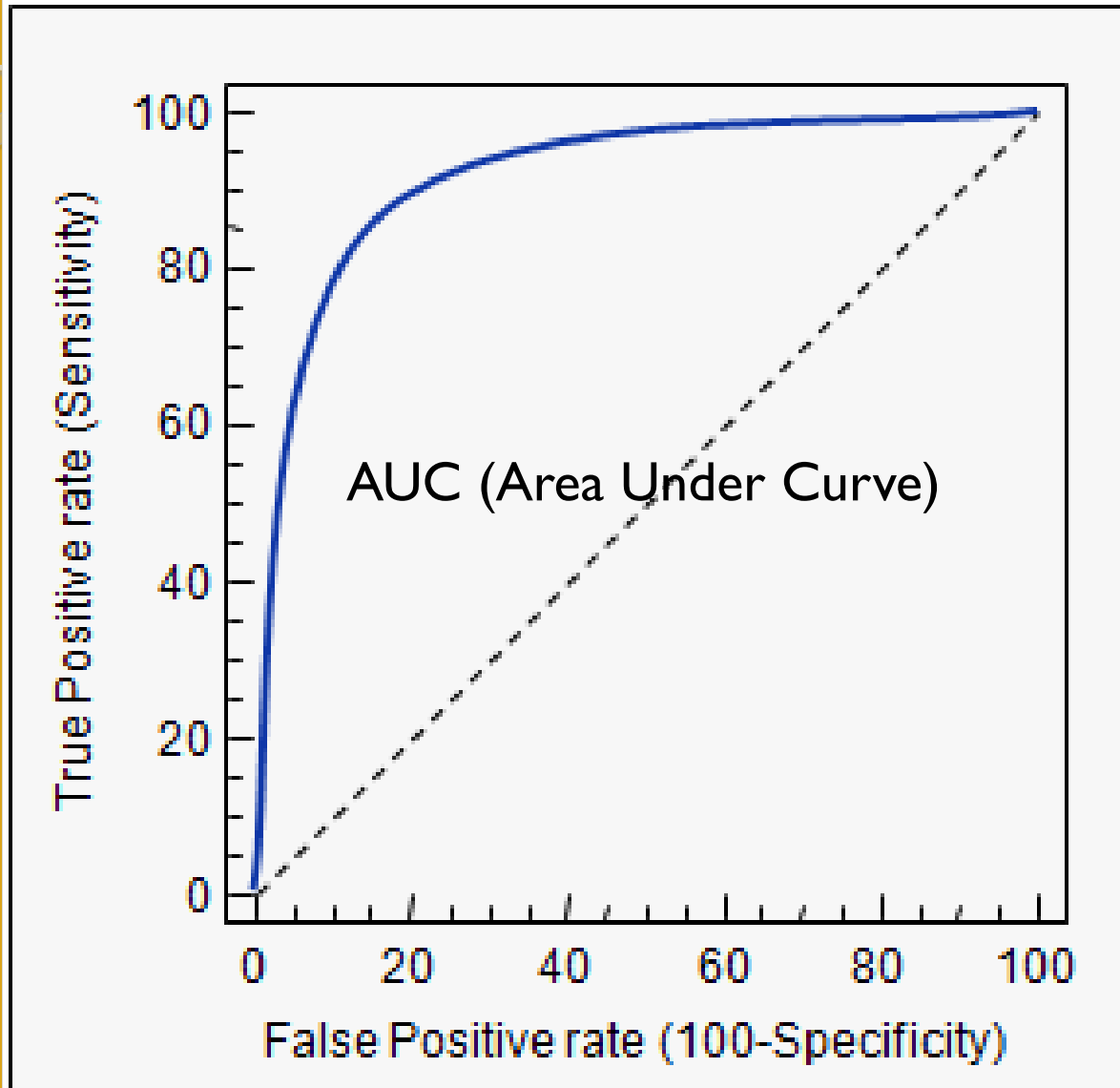
69

Στάθμιση ερωτηματολογίων ΝΠ (Validation)

- **Εξέταση** ασθενών από δυο ειδικούς ιατρούς πόνου
- **Δημιουργία δυο ομάδων** ασθενών με ΝΠ και χωρίς ΝΠ
- **Συμπλήρωση** των ερωτηματολογίων και από τις δυο ομάδες των ασθενών
- **Σύγκριση** των δυο ομάδων ασθενών και στατιστική ανάλυση κυρίως με χρήση της καμπύλης **ROC** και καθορισμός της ευαισθησίας και της ειδικότητας
- **Οι καμπύλες ROC** είναι εξαιρετικός τρόπος για να γίνει σύγκριση διαγνωστικών tests και για να προσδιορίσει, ποιο test είναι καλύτερο να διακρίνει ασθενείς με ή χωρίς νόσο.
- Διαγνωστικό test = ερωτηματολόγιο ΝΠ
- **Διάκριση ασθενών σε ασθενείς με ΝΠ ή όχι.**

ΚΑΜΠΥΛΗ ROC

(Receiver Operating Characteristic)



Ερμηνεία AUC

- 1.0
PERFECT TEST
- 0.9 - 0.99
EXCELLENT TEST
- 0.8 - 0.89
GOOD TEST
- 0.7 - 0.79
FAIR TEST
- 0.6 - 0.69
POOR TEST
- 0.5 - 0.59
WORTHLESS TEST

Ερωτηματολόγιο DN4

(Douleur Neuropathic en 4 Questions)

- Αναπτύχθηκε και σταθμίστηκε το 2005 από την γαλλική ομάδα του Bouhassira και συνεργατών.
- Το DN4 χρησιμοποιήθηκε σε προοπτική μελέτη 160 ασθενών με επώδυνη συνδρομή λόγω νευρολογικής ή σωματικής βλάβης.
- **Αιτίες νευρολογικής βλάβης (n=89)** ήταν τραυματισμοί νεύρων, μεθερπητική νευραλγία και πόνος μετά από εγκεφαλικό (ΝΠ)
- **Αιτίες μη νευρολογικών βλαβών (n=71)** ήταν οστεοαρθρίτιδα, φλεγμονώδης αρθροπάθεια και μηχανικής αιτιολογίας οσφυαλγία (μη ΝΠ).

Bouhassira D. et al. Comparison of pain syndromes associated with nervous or somatic lesions and development of a new neuropathic pain diagnostic questionnaire (DN4). Pain 2005;114;29-36.

DOULEUR NEUROPATHIQUE 4 QUESTIONS (DN4)
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΝΕΥΡΟΠΑΘΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ

Όνομα ασθενούς

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Ερώτηση 1:

Ο πόνος σας παρουσιάζει ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

	Ναι	Όχι
Κάψιμο		
Επώδυνη αίσθηση κρύου		
Σαν ηλεκτρικό ρεύμα		

Ερώτηση 2:

Ο πόνος σας στην ίδια περιοχή συνδυάζεται με ένα ή περισσότερα από τα εξής συμπτώματα:

	Ναι	Όχι
Μυρμήγκιασμα		
Βελονιές - Τσιμπήματα		
Μούδιασμα		
Φαγούρα		

ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Ερώτηση 3:

Στην περιοχή του πόνου:

	Ναι	Όχι
Αισθάνεστε την επαφή με το χέρι		
Αισθάνεστε το τσίμπημα της βελόνας		

Ερώτηση 4:

Στην περιοχή του πόνου, ο πόνος σας επιτείνεται ή προκαλείται:

	Ναι	Όχι
Από τρίψιμο ή χάιδεμα		

**Για κάθε Ναι σημειώνουμε 1 βαθμό και για κάθε Όχι 0 βαθμούς.
Το μέγιστο άθροισμα είναι 10.**

Αν ο ασθενής έχει άθροισμα από 4 και πάνω, τότε πάσχει από νευροπαθητικό πόνο.

Η ευαισθησία του DN4 είναι 82.9% και η ειδικότητα 89.9%

Στάθμιση στην Ελληνική γλώσσα του **DN4** (Validation of the **Greek version of the diagnostic questionnaire for neuropathic pain**).

- Έλαβαν μέρος 153 ασθενείς με επώδυνη συνδρομή
- Διεγνώσθησαν από δύο ειδικούς ιατρούς πόνου σε τρεις ομάδες: 84 με νευροπαθητικό, 32 με αλγαισθητικό και 37 με μεικτό πόνο.
- Στατιστική ανάλυση με χρήση καμπύλης ROC
- Η σύγκριση ασθενών με ν.π και με αλγαισθητικό πόνο έδειξε τιμή $AUC=0.92$.
 - A cutoff point of 4 είχε ευαισθησία 95% και ειδικότητα 72%.
 - A cutoff point of 5 είχε ευαισθησία 85% και ειδικότητα 78%.
- Η σύγκριση ασθενών με ν.π και με μεικτό πόνο έδειξε τιμή $AUC=0.87$.
 - A cutoff point of 4 είχε ευαισθησία 89% και ειδικότητα 72%.
 - A cutoff point of 5 είχε ευαισθησία 76% και ειδικότητα 78%.
- Συμπέρασμα : Η Ελληνική version του **DN4** είναι έγκυρο εργαλείο για την διάκριση μεταξύ ν.π και αλγαισθητικού πόνου στην καθημερινή πρακτική.

Ερωτηματολόγιο painDETECT

- Αναπτύχθηκε και σταθμίστηκε το 2006 από την ομάδα των Freynhagen και συν. σε προοπτική πολυκεντρική μελέτη και εφαρμόστηκε σε 8000 ασθενείς με οσφυαλγία.
- Με αυτό το ερωτηματολόγιο διαπιστώθηκε ότι, το 37% των πασχόντων με χρόνια οσφυαλγία έχουν ΝΠ.
- **Ευαισθησία 85% και ειδικότητα 80%**

(Freynhagen R, Baron R, et al. The painDETECT: a new screening questionnaire to identify neuropathic components in patients with back pain. Curr Med Res Opin 2006; 22:1911-20).

Ημερομηνία: _____ Ασθενής: _____ Επίθετο: _____ Όνομα: _____

Πώς θα αξιολογούσατε τον πόνο σας τώρα, αυτή τη στιγμή;

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

καθόλου μέγιστος
Πόσο δυνατός ήταν ο **χαρότερος** πόνος σας τις τελευταίες 4 εβδομάδες;

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

καθόλου μέγιστος
Πόσο δυνατός ήταν ο πόνος **κατά μέσο όρο** τις τελευταίες 4 εβδομάδες;

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

καθόλου μέγιστος

Σημειώστε την εικόνα που περιγράφει καλύτερα τον χαρακτήρα του πόνου σας:



Επίμονος πόνος με ελαφρές διακυμάνσεις

☐


Επίμονος πόνος με κρίσεις πόνου

☐

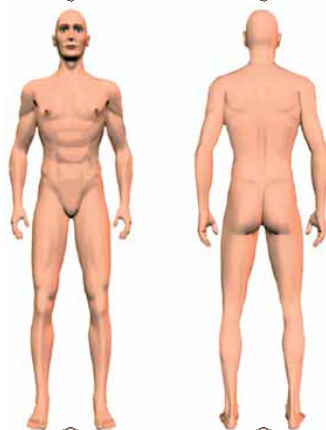

Κρίσεις πόνου χωρίς πόνο στα μεσοδιαστήματα

☐


Συχνές κρίσεις πόνου με πόνο και στα μεσοδιαστήματα

☐

Προσδιορίστε την κύρια περιοχή πόνου



Ο πόνος σας εξαπλώνεται και σε άλλες περιοχές του σώματός σας; ναι ☐ όχι ☐

Αν ναι, σχεδιάστε ένα βέλος που να δείχνει την κατεύθυνση προς την οποία εξαπλώνεται ο πόνος.

Υποφέρετε από αίσθηση «καψίματος» (π.χ. όπως από τσουκνίδες) στην περιοχή που σημειώσατε;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Αισθάνεστε μυρμηγκίασμα ή τσιμπήματα στην περιοχή που πονάτε (σαν να περπατάτε μυρμηγκία ή σαν μυρμηγκίασμα από ηλεκτρικό ρεύμα);

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Η ελαφριά επαφή (ρουχισμός, σκεπάσματα) σε αυτή την περιοχή σας προκαλεί πόνο;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Παθαίνετε ξαφνικές κρίσεις πόνου στην περιοχή που πονάτε σαν να σας χτυπάει ρεύμα;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Το κρύο ή η ζέστη (π.χ. όταν κάνετε μπάνιο) σας προκαλεί περιστασιακά πόνο σε αυτή την περιοχή;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Υποφέρετε από μούδιασμα στην περιοχή που σημειώσατε;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

Αν σας πιέσουν ελαφρά σε αυτή την περιοχή π.χ. με το δάχτυλο, προκαλείται πόνος;

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

(Να συμπληρωθεί από τον γιατρό)

καθόλου ☐ σχεδόν καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα πολύ ☐

x0= 0 x1= x2= x3= x4= x5=

Συνολικό αποτέλεσμα στα 35

Ημερομηνία: _____ Ασθενής: _____ Επίθετο: _____ Όνομα: _____

Μεταφέρετε εδώ το συνολικό αποτέλεσμα του ερωτηματολογίου πόνου:

Συνολικό αποτέλεσμα

Προσθέστε τους παρακάτω αριθμούς, ανάλογα με τον τυπικό χαρακτήρα του πόνου και την εξάπλωση που σημειώσατε. Στη συνέχεια, αθροίστε το τελικό αποτέλεσμα:



Επίμονος πόνος με ελαφρές διακυμάνσεις

0



Επίμονος πόνος με κρίσεις πόνου

-1

αν σημειώσατε αυτό ή



Κρίσεις πόνου χωρίς πόνο στα μεσοδιαστήματα

+1

αν σημειώσατε αυτό ή



Συχνές κρίσεις πόνου με πόνο και στα μεσοδιαστήματα

+1

αν σημειώσατε αυτό



Εξάπλωση πόνου;

+2

αν ναι

Τελικό αποτέλεσμα

Αποτέλεσμα ελέγχου για την ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου

αρνητικό

ασαφές

θετικό

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38

Δεν είναι πιθανή η ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου (< 15%)

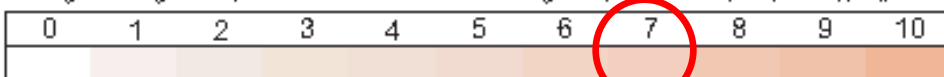
Το αποτέλεσμα είναι αβέβαιο, ωστόσο είναι πιθανή η ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου

Είναι πιθανή η ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου (> 90%)

Το έντυπο αυτό δεν υποκαθιστά την ιατρική διάγνωση. Χρησιμοποιείται για να ελεγχθεί η ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου.

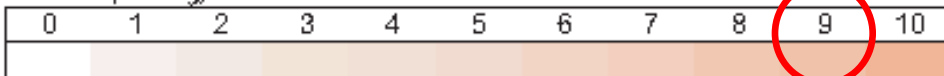
Ημερομηνία: _____ Ασθενής: **Επίθετο:** _____ **Όνομα:** _____

Πώς θα αξιολογούσατε τον πόνο σας τώρα, αυτή τη στιγμή;



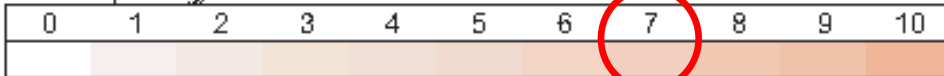
καθόλου μέγιστος

Πόσο δυνατός ήταν ο **χειρότερος** πόνος σας τις τελευταίες 4 εβδομάδες;



καθόλου μέγιστος

Πόσο δυνατός ήταν ο πόνος **κατά μέσο όρο** τις τελευταίες 4 εβδομάδες;



καθόλου μέγιστος

Σημειώστε την εικόνα που περιγράφει καλύτερα τον χαρακτήρα του πόνου σας:



Επίμονος πόνος με ελαφρές διακυμάνσεις ☐



Επίμονος πόνος με κρίσεις πόνου ☐

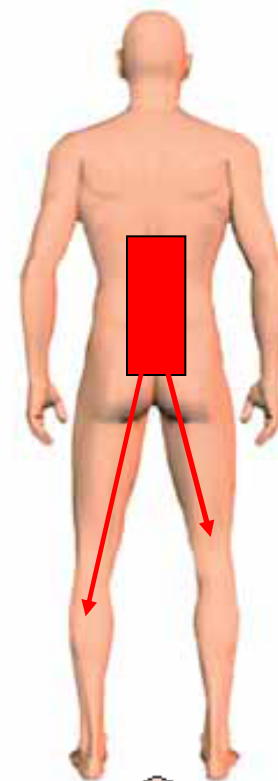


Κρίσεις πόνου χωρίς πόνο στα μεσοδιαστήματα ☐



Συχνές κρίσεις πόνου με πόνο και στα μεσοδιαστήματα ☒

Προσδιορίστε την κύρια περιοχή πόνου



Ο πόνος σας εξαπλώνεται και σε άλλες περιοχές του σώματός σας; ναι ☒ όχι ☐

Αν ναι, σχεδιάστε ένα βέλος που να δείχνει την κατεύθυνση προς την οποία εξαπλώνεται ο πόνος.

Υποφέρετε από αίσθηση «καψίματος» (π.χ. όπως από τσουκνίδες) στην περιοχή που σημειώσατε;

καθόλου ☐

σχεδόν ☐

ελαφρώς ☐

μέτρια ☐

πολύ ☐

πάρα ☐

Υποφέρετε από αίσθηση «καψίματος» (π.χ. όπως από τσουκνίδες) στην περιοχή που σημειώσατε;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☒ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα
πολύ ☐

**Αισθάνεστε μυρμήγκιασμα ή τσιμπήματα στην περιοχή που πονάτε (σαν να περπατάνε μυρμήγκια ή
σαν μυρμήγκιασμα από ηλεκτρικό ρεύμα);**

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☒ πάρα
πολύ ☐

Η ελαφριά επαφή (ρουχισμός, σκεπάσματα) σε αυτή την περιοχή σας προκαλεί πόνο;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☒ πάρα
πολύ ☐

Παθαίνετε ξαφνικές κρίσεις πόνου στην περιοχή που πονάτε σαν να σας χτυπάει ρεύμα;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☒ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα
πολύ ☐

Το κρύο ή η ζέστη (π.χ. όταν κάνετε μπάνιο) σας προκαλεί περιστασιακά πόνο σε αυτή την περιοχή;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☒ πολύ ☐ πάρα
πολύ ☐

Υποφέρετε από μούδιασμα στην περιοχή που σημειώσατε;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☐ πάρα
πολύ ☒

Αν σας πιέσουν ελαφρά σε αυτή την περιοχή π.χ. με το δάχτυλο, προκαλείται πόνος;

καθόλου ☐ σχεδόν
καθόλου ☐ ελαφρώς ☐ μέτρια ☐ πολύ ☒ πάρα
πολύ ☐

(Να συμπληρωθεί από τον γιατρό)

καθόλου		σχεδόν καθόλου		ελαφρώς		μέτρια		πολύ		πάρα πολύ							
0	x0=	0	1	x1=	1	1	x2=	2	1	x3=	3	3	x4=	12	1	x5=	5
Συνολικό αποτέλεσμα 23 στα 35																	

Ημερομηνία: _____ Ασθενής: Επίθετο: _____ Όνομα: _____

Μεταφέρετε εδώ το συνολικό αποτέλεσμα του ερωτηματολογίου πόνου:

Συνολικό αποτέλεσμα 23

Προσθέστε τους παρακάτω αριθμούς, ανάλογα με τον τυπικό χαρακτήρα του πόνου και την εξάπλωση που σημειώσατε. Στη συνέχεια, αθροίστε το τελικό αποτέλεσμα:



Επίμονος πόνος με ελαφρές διακυμάνσεις

0



Επίμονος πόνος με κρίσεις πόνου

-1

αν σημειώσατε αυτό ή



Κρίσεις πόνου χωρίς πόνο στα μεσοδιαστήματα

+1

αν σημειώσατε αυτό ή



Συχνές κρίσεις πόνου με πόνο και στα μεσοδιαστήματα

+1

αν σημειώσατε αυτό



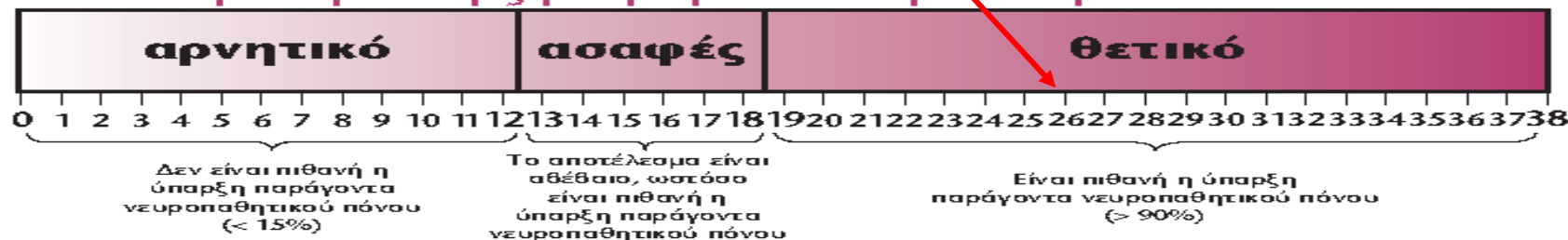
Εξάπλωση πόνου;

+2

αν ναι

Τελικό αποτέλεσμα 26

Αποτέλεσμα ελέγχου για την ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου



Το έντυπο αυτό δεν υποκαθιστά την ιατρική διάγνωση.
Χρησιμοποιείται για να ελεγχθεί η ύπαρξη παράγοντα νευροπαθητικού πόνου.

Συμπερασματικά

- Τα διαγνωστικά ερωτηματολόγια του ΝΠ μπορεί να αποτελέσουν το πρώτο βήμα στη διαγνωστική διαδικασία για την αναγνώριση του ΝΠ.
- Τα αποτελέσματα τους θα πρέπει να συνδυαστούν με τη γενική εξέταση του ασθενούς έτσι ώστε να βρεθεί η δυνητική αιτία του πόνου.
- Τα ερωτηματολόγια που έχουν σταθμιστεί στη μητρική γλώσσα του ασθενούς, θα πρέπει να προτιμούνται.
- Στην Ελληνική γλώσσα έχουν σταθμιστεί το **DN4** και το **rainDETECT** και προτείνονται για την διάγνωση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου.
- (Κατευθυντήριες οδηγίες της Ελλην. Εταιρείας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Αγωγής για την αντιμετώπιση του χρόνιου νευροπαθητικού πόνου-2013).

Don't fight your pain!

Dance with it!

