

درد پدیده ناشناخته

کلینیک چند تخصصی درد- مرکز تحقیقات علوم اعصاب شفا

دکتر نائره خدانشناس فیروزآبادی

پدیده درد یکی از ناشناخته ها بوده است. علیرغم اینکه بسیاری از مراکز دنیا مدت های طولانی به درمان آن اشتغال داشته اند.

درد مزمن با شدت های مختلف همیشه یکی از معضلات افراد جامعه بوده و به طور جدی کیفیت زندگی، کار و وضعیت اجتماعی آن ها را تحت تاثیر قرار می دهد و مدت ها طول می کشد تا علت درد و فاکتورهای تشدید کننده آن مشخص و درمان شود.

و در طی این مدت ممکن است فرد کار خود را از دست بدهد یا مجبور به تغییر شغل گردد یا حتی تاثیرات منفی آن به خانواده نیز سرایت کند.

تعداد زیادی از این بیماران مرتب پزشک خود را عوض می کنند و حتی ممکن است به دلیل درد بارها و بارها جراحی شوند و خود جراحی می تواند باعث بروز عوارض بیش تر و جدی تر شود و به این ترتیب اوضاع بیش تر رو به وخامت می رود.

از سال ۱۹۹۴ دو نفر از پزشکان آلمان (Niges & Gerbershagen) پی بردند که در بسیاری از بیماران با دردهای مزمن هیچ ارتباط منطقی بین یافته های سوماتیک (مثلاً وجود آرتروز در مهره های کمر) و تظاهرات درد و درک درد وجود ندارد.

پس باید علت و علل دیگری در درک درد توسط هر فرد دخیل باشند. این مساله سبب شد که دانش درد بیش تر رشد کند.

و امروزه می دانیم که درد مزمن یک پدیده وابسته به عوامل جسمی-روحي و روانی و اجتماعی می باشد.

۱- عوامل جسمی

۲- عوامل روحی . روانی از قبیل ترس و اضطراب، افسردگی، اختلالات شخصیتی و ...

۳- مسائل اجتماعی و خانوادگی، استرس های خانوادگی و شغلی، مسائل اقتصادی، از دست دادن فردی یا شغلی ...

بنابراین درمان درد از عهده یک پزشک برنخواهد آمد و نیازمند یک تیم متشکل از تخصص های مختلف و استراتژی درمانی مختلف می باشد.

این تیم باید همزمان وارد عمل گردند با همکاری نزدیک همه جوانب درد را بررسی نمایند. تا بتواند به یک تشخیص مناسب برسند. حتی در صورت نیاز از مشاوره با تخصص های دیگر هم بهره ببرند.

و همه با هم بتوانند یک پروتکل درمانی مناسب و واحد برای بیمار طراحی کنند. اهداف این تیم

۱- تشخیص و درمان به موقع

۲- کاهش درد

۳- بهبود وضعیت فیزیکی، روحی و اجتماعی بیمار و بهبود کیفیت زندگی بیمار

۴- کاهش مراجعات متعدد پزشکی

۵- بازگشت به کار و اجتماع

۶- مهمتر از همه عدم شروع درمان بدون تشخیص

اعضای تیم چند تخصصی درد:

۱- جراحی اعصاب

۲- بیهوشی

۳- داخلی اعصاب

۴- داخلی

۵- فیزیوتراپی و کاردرمانی

۶- روانشناسی

۷- روانپزشکی

و در صورت نیاز تخصص های دیگر مثل گوش و حلق و بینی، زنان و زایمان ...

در موارد زیر باید حتماً تیم چند تخصصی درد فعالیت داشته باشند.

- ۱- در بیماری که درد همه بدن دارد.
- ۲- در درمان های درد ناموفق یا بدتر شدن به دنبال درمان های قبلی
- ۳- عدم بهبود به دنبال درمان های تهاجمی درد
- ۴- وابستگی های دارویی و اعتیاد
- ۵- وجود عوامل روحی و روانی
- ۶- عدم توانایی به کار به علت درد و محدودیت های اجتماعی
- ۷- عدم تطابق یافته های سوماتیک بیمار با میزان تظاهر درد

نتیجه: درمان درد مزمن هیچ جایگزینی برای درمان چند تخصصی ندارد.

PAIN AN UNKNOWN PHENOMENON

SHEFA INTERDISCIPLINARY PAIN CENTER- NEUROSCIENCE RESEARCH CENTER

Dr. Naereh Khodashenas Firoozabadi

Pain has been vastly unknown, although many centers in the world has focused on it.

Chronic pain with different severities has been always a challenge of societies and affects the quality of life, work, and social status of them and it takes a long time to diagnose and treat the causes of the pain and its treatment.

During this period, one may lose his/her work or be obliged to change work. Even the ill effects may affect the family.

Many of these patients change their doctors frequently and they may even be operated several times and subsequently suffer from complications of surgeries and their condition gets worse.

In the year 1994, two German physicians (Niges & Gerbershagen) found that in many patients with chronic pain, there is no rational relationship between somatic findings (eg. osteoarthritis of lumbar spine) and pain expression and perception.

So, there are some other factors which are involved in pain perception of each patient. This made knowledge of the pain to improve.

Now, we know that chronic pain is a phenomenon dependent on physical, mental, psychological, and social factors.

- 1- Physical factors
- 2- Psychological factors like fear and anxiety, depression, personality disorders

- 3- Social and familial factors, familial and work stresses, economical problems, grief, work loss, ...

So, treatment of pain is out of hands of any physician and needs a team with different specialties and knowing different therapeutic strategies.

This team should come into practice all together and evaluate all aspects of pain. In this way, appropriate diagnosis will be reached. In this way, appropriate diagnosis will be reached. Even if necessary, consult other specialists.

And all come into act to design an appropriate and single therapeutic protocol. The aims of this team:

- 7- Timely diagnosis and treatment.
- 8- Pain decrease.
- 9- Improvement in physical, mental and social status of the patient and improvement in quality of life.
- 10- Minimizing frequent doctor visits.
- 11- Returning to work and society.
- 12- And the most important, not to treat pain without diagnosis.

Members of the interdisciplinary pain team:

- 1- Neurosurgeon
 - 2- Anesthesiologist
 - 3- Neurologist
 - 4- Internist
 - 5- Physiotherapist and exercise trainer
 - 6- Psychologist
 - 7- Psychiatrist
- And if needed, other specialists like ENT specialist, gynecologist, ...

In these situations the interdisciplinary team certainly should come to act with each other:

- 1- The patient has pain in all parts of his/ her body
- 2- Previous treatments has been ineffective or the patient feels worse after treatment
- 3- Ineffective invasive pain therapies.
- 4- Drug/ medication dependency
- 5- Psychological factors
- 6- Inability to work because of pain and social limitations
- 7- Inequalities between somatic findings and pain expression.

Result: treatment of chronic pain has no alternative for interdisciplinary treatment.