

Czy można nazwać bólem psychogennym przewlekły ból kończyn, tułowia i głowy po zmiżdżeniu prawej ręki w miejscu pracy?

Opis przypadku

Chronic pain of the extremities, trunk and the head, after a crush injury of the right hand in work place – can it be described as „psychogenic”.
Case report

Emmanuel Bojor Okune

Specjalistyczne Usługi Medyczne, Poradnia Chirurgiczna, Zawadzkie

otrzymano / received: 15.02.2005; otrzymano po recenzji / revised: 23.01.2006; zaakceptowano / accepted: 10.02.2006

Abstract: This is a case of a female patient who had a crush injury of the right hand in 1999 when she was 35 years old. Though she was treated initially in the emergency and the surgical outpatient units, the pain remained and even worsened with time. This forced her to be consulted and treated by many different specialists amongst them were: general surgeons, orthopedic surgeons, anaesthesiologists, neurologists, neurosurgeons, specialists for acupuncture, rheumatologists, psychiatrists and psychologists. The pain, however, remains. What sort of pain is this? Is it the sort of pain which the patient has „patented” for herself? From her report, she has been told by some of the doctors that she is quite healthy and that her pain is „simulated” meaning a fraudulent malingering. The author has taken to expose this case, for the patient finds the author a „trustworthy doctor” and thus confides her confidence in him. The author has tried on his part several available methods of treatment of this pain but to no avail. The author’s intention is to invite discussions and suggestions and even to propose possibilities of effective treatment of this condition, for this patient has suffered for too long and is still suffering.

Key words: Pain; Chronic body pain (Causalgia/Reflex sympathetic Dystrophy) Blocks with lidocaine and bupivacaine injections

Streszczenie: W pracy tej omawiam przypadek 41-letniej pacjentki, która doznała zmiżdżenia ręki prawej w 35. roku życia (w 1999 r.). Do wypadku doszło w miejscu pracy. Chora była początkowo leczona w ramach Pogotowia Ratunkowego a następnie w poradni chirurgicznej. Ból utrzymywał się i ulegał nasileniu. Zmuszało ją to do szukania pomocy u wielu innych specjalistów. Wśród nich byli: chirurdzy ogólni, ortopedzi, anestezjododzy, neurologodzy, neurochirurdzy, specjaliści od akupunktury, reumatologodzy, psychiatrzy i psychologowie. Ból jednak pozostał. Co to za ból? Czy to taki ból, który pacjentka „opatentowała”? Z jej informacji wynika, że niektórzy lekarze uważają, iż jest ona całkiem zdrowa, zaś ból jest „symulowany”, co oznacza manipulacyjne oszustwo. Autor zdecydował opisać przypadek, bowiem pacjentka ma do niego zaufanie, uważa go za „lekarza godnego zaufania”. Autor spróbował

różnych dostępnych metod leczenia, ale bez powodzenia. Intencją autora jest zaproszenie fachowców do dyskusji, podania sugestii a nawet zaoferowania możliwości skutecznego leczenia tego przypadku. Pacjentka bowiem, mimo wielokrotnych prób leczenia, wciąż cierpi.

Słowa kluczowe: Ból; Przewlekła choroba bólowa; (Kauzalgia/Odruchowa Dystrofia Współczulna); Blokady iniekcjami lignokainy i bupiwakainy