

Ból w praktyce lekarza rodzinnego

Pain in primary care practice

Magdalena Krzyżak-Jankowicz^a, Joanna Świątoniowska^b, Andrzej Kübler^c

^aOśrodek Kształcenia Lekarzy Rodzinnych, Wrocław

^bPraktyka Lekarza Rodzinnego „Dla zdrowia”, Wrocław

^cKatedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii AM, Wrocław

otrzymano / *received*: 15.01.2006, otrzymano po recenzji / *revised*: 12.04.2006, zaakceptowano / *accepted*: 20.04.2006

Abstract: The aim of the study was the assessment of pain complaints in patients treated in primary care practice and the analysis of the methods and efficacy of pain treatment. The study was performed in primary pain practice in big university town. 29% of patients visiting the practice during the 4 month of observation presented pain as main health problem. 48% of this patients rated pain as “strong” or “very strong” and in 42% of patients pain has chronic character (longer than 3 months in last 6 months) The most common localizations of pain were: spine (31%), head (24%) and neck and shoulder (22%). The NSAIDs, paracetamol and coanalgetics were most commonly used in therapy and strong opioids were not administered. The authors conclude that pain is common and significant complaint in patients treated in primary care practice. The knowledge in diagnosis and therapy of pain syndromes should make an important element in the education of primary care physician.

Key words: Primary care; Pain acute; Pain chronic; Pain syndromes; Analgetics

Streszczenie: Celem badania była ocena dolegliwości bólowych u pacjentów leczonych w praktyce lekarza rodzinnego oraz analiza metod i skuteczności leczenia. Badania przeprowadzono w praktyce lekarzy rodzinnych w dużym mieście uniwersyteckim. 29% pacjentów wizytujących praktykę podczas 4 miesięcy obserwacji zgłaszało ból jako główny problem zdrowotny. 48% pacjentów z tej grupy określało ból jako „silny” lub „bardzo silny” a u 42% tych chorych ból miał charakter przewlekły (ponad 3 miesiące w ostatnich 6 miesiącach). Najczęstszą lokalizacją bólu był kręgosłup (31%) a następnie głowa (24%) oraz ramię i obręcz barkowa (22%). Leki z grupy NLPZ, paracetamol i koanalgetyki były stosowane najczęściej, a silne opioidy nie były zlecane w tej grupie pacjentów. Według autorów ból jest częstą i istotną dolegliwością leczoną w praktyce lekarza rodzinnego. Znajomość diagnostyki i leczenia zespołów bólowych stanowić powinna bardzo ważny element szkolenia lekarzy rodzinnych.

Słowa kluczowe: Praktyka lekarza rodzinnego; Ból ostry; Ból przewlekły; Zespoły bólowe; Analgetyki