



**KARLSKRONA LÄKAREFÖRENINGENS Protokoll fört vid Karlskrona Läkareförenings  
1425:e sammankomst á Sjöofficersmässen, Karlskrona den 7:e mars 2019**

Ordförande Dag Benoni förklarar mötet öppnat och föregående mötesprotokoll läses. Protokoll läggs till handlingarna.  
Revisionsberättelsen undertecknad av Barbro Lagercrantz läses av Thomas Olson.  
Räkenskaper funnit i noggrannhet, iordning och verifierat, förslår ansvarsfrihet.  
Även detta läggs till handlingarna.

Dagens föreläsare Olaf Gräbel, presenteras.

Olaf började som ST läkare i Karlskrona. Han kom direkt från Tyskland där han hade läst in svenska som kvällskurs. Därefter har Olaf jobbat i Kristianstad före han flyttade till Göteborg där han nu är nybliven sektionschef inom den multidisciplinära smärtenheten.  
Olaf jobbar sedan en tid tillbaka som smärtläkare. Något som inte alltid är världens roligaste jobb. Man är lite som Don Quijote, man träffar inte alltid målen, men man ger ej heller upp i första taget.

Även jobb som sektionschef inom smärtenheten kan ibland visa sig vara en utmaning. Till exempel när budgeten skulle skickas in och det framkom att enbart en sekreterare var anställd på pappret trots att det jobbade deltid jobbade både läkare, sjuksköterskor, psykologer, samt forskare. Olaf har fått jobba hårt för att få igenom en sammanhållen budget för verksamheten. Men enligt hans egna ord är det relativt lätt att slå bort en envis mygga, men desto svårare att slå bort en 100 kilo envis man.

Vad är då smärta? Jo smärta är en upplevelse, ingen definierbar skada. Smärta är individuellt och alla upplever kniven på olika sätt. Ens personliga bakgrund och tidigare erfarenheter spelar stor roll och gör att två olika personer kan uppfatta samma faktiska tryck eller skada på olika sätt. Det är också viktigt att våra patienter inte känner att de är ensamma att känna smärta. Vi kan ofta generalisera operationsförfarande till en kortvarig period med akut smärta i 2 veckor innan stygnen tas och därefter bör man kunna komma tillbaka och jobba obehindrat. Detta är inte alltid sant, flera personer känner smärta även efter den akuta smärtan och det är helt normalt. Smärta är en upplevelse och måste därför behandlas som detta. Vi kan och bör ej heller erbjuda ett piller som morfin som bedövar både smärta och tanke utan istället sträva mot teambehandling med psykologer och sjukgymnaster.

Hur kommer det sig då att en narkosläkare jobbar med långvarig smärta och vilken nytta kan man göra om man är van vid att se effekterna på sekunder till minuter och inte dagar eller månader? Det visar sig att narkosläkare har god fingerfärdighet och har bland annat stor erfarenhet av att införa smärtkatetrar in i ryggmärgskanalen och är bra på att se helhetsperspektivet hos patienten. Smärtteamet består även av flera andra duktiga arbetsgrupper som exempelvis, psykiatriker, palliativmedicinare, internmedicinare, allmänmedicinare, psykologer samt sjukgymnaster och rehab personal.

Det finns med avancerade tillvägagångssätt att minska smärtan som tex. blockerandet av smärtimpulser genom kontinuerlig ström (dorsal column stimulation) eller bortbrännande av c-fibrer genom Cayenne peppar. Det viktiga när man väljer sådana behandling är dock att tänka på att välja rätt patient. Det är inte alla som behöver eller är hjälpta av just dessa behandlingar.

Vi återkommer till essensen att det ej går att bota smärta, men desto oftare behandla och informera om varför man har smärta så att man genom denna information och redskap att hantera smärtan kan leva ett normalt liv. Oavsett var vi jobbar är det viktigt att vi kan identifiera smärtytp, skademekanism, riskpatienter för opiodbruk samt att inte lova smärtfrihet, men istället lova att man bryr sig.

Kvällens sponsor Magnus Nordahl från Teva talar informerar oss om Pregabalin, ett läkemedel mot epilepsi och neuropatisk smärta samt generaliserad ångest. Originalnamnet för preparatet är Lyrica, men patentet har gått ut för länge sedan och det kan nu köpas som generika vilket kan halvera kostnaderna för både privatperson, regionerna och staten.

Vid protokollet

Benjamin Cosby, sekreterare Karlskrona läkareförening