

Tillhandahållen opioidmängd vid opererade intraartikulära distala radiusfrakturer: En retrospektiv kohortstudie av införandet av smärtpaket

Eva Lundqvist^{1,2}, Daniel Reiser¹

¹ VO Ortopedi & handkirurgi, Universitetssjukhuset Örebro, ² Inst. Medicinska vetenskaper, Örebro Universitet

Bakgrund

Distala radiusfrakturer (DRF) är världens vanligaste extremitetsfaktur och kräver smärtlindring efter kirurgi. Överförskrivning av opioider är ett växande folkhälsoproblem på grund av risken för beroende och överdosering. Läkemedelsförpackningar av opioidpreparat misstänks vara onödigt stora vid denna typ av kirurgi. År 2022 infördes ett färdigförpackat smärtpaket (innehållande paracetamol, NSAID och opioider), istället för traditionell receptförskrivning, vid Universitetssjukhuset i Örebro VO ortopedi och handkirurgi, i syfte att minska opioidförskrivningen efter dagkirurgiskt opererade intraartikulära DRF.

Syfte

Syftet med denna studie är att undersöka postoperativt tillhandahållen opioidmängd, före (traditionell receptförskrivning) och efter införandet av smärtpaket vid dagkirurgiskt opererade intraartikulära DRF.

Metod

Vi genomförde retrospektiv kohortstudie där två patientgrupper jämfördes: en kontrollgrupp (n=44) som genomgick dagkirurgi januari–juni 2019 innan införandet av smärtpaket, och en interventionsgrupp (n=36) som opererades januari–juni 2022 efter införandet. Alla patienter behandlades med volar plattfixation. Det primära utfallsmåttet var total tillhandahållen opioidmängd, mätt i orala morfinekvivalenter (OME). Sekundära utfall inkluderade ytterligare opioidrecept och sjukskrivningslängd.

Resultat

Interventionsgruppen hade signifikant lägre opioidförskrivning (median 105 OME) jämfört med kontrollgruppen (median 315 OME). Endast 7 % i interventionsgruppen behövde ytterligare opioidrecept, jämfört med 19 % i kontrollgruppen (ej signifikant). Det förelåg ingen signifikant skillnad i sjukskrivningslängd mellan grupperna.

Konklusion

Färdigförpackade smärtpaket minskade tillhandahållen opioidmängd signifikant efter dagkirurgisk behandling av intraartikulära DRF. Interventionen verkar vara ett effektivt verktyg för att motverka opioidöverförskrivning utan att försämra smärtlindring eller öka sjukskrivning.