

Smertevurdering med Verbal Rang Skala (VRS 0-4) [1] – Dansk Version

VRS-skala:	0 = ingen smerter
	1 = lette smerter
	2 = moderate smerter
	3 = kraftige/svære smerter
	4 = Uudholdelige/værst tænkelige smerter

Smerter kan vurderes i hvile, men vigtigst at dette vurderes under aktivitet, eksempelvis under gang for at få et retvisende billede af hvordan den aktuelle smertebehandling virker.

I hvile: (testpersonen/patienten ligger i seng/ sidder i stol):

Tester spørger testpersonen (eksempelvis person med hoftebrud): "Har du smerter i ”hofteområdet” hvor du er blevet opereret, lige nu"?

Hvis der svares ja, så spørges der: "Er det så lette, moderate, kraftige eller uudholdelige smerter du har lige nu i ”hofteområdet” hvor du er blevet opereret"?

Under aktivitet: (testpersonen har eks. lige rejst/sat sig i en stol, gået eller gennemført en gangtest):

Tester spørger testpersonen: "Har du smerter i ”hofteområdet” hvor du er blevet opereret mens du gik/gennemførte testen"?

Hvis der svares ja, så spørges der: "Er det så lette, moderate, kraftige eller uudholdelige smerter du havde i ”hofteområdet” hvor du er blevet opereret, mens du gik/gennemførte testen"?

Det er altså vigtigt at der spørges ind til graden af smerter ved brug af kategorierne og uden at anvende tal. For mange er det svært lige at angive grad af smerter, så ved brug af VRS skalaen kan man fint have en dialog med personen om dette. Hvis personen angiver uudholdelige smerter kan der eksempelvis spørges ”Er det så lige så slemt som da du lige have brækket hoften”? Tal præsenteres således ikke for personen, de anvendes kun til notering af resultat i arbejdspapirer.

Vejledende retningslinjer for justering af smertebehandling:

Ingen til lette smerter (VRS 0-1) i hvile og lette til moderate smerter (VRS 1-2) under aktivitet er som udgangspunkt acceptabelt. Ved mere end lette smerter i hvile (VRS > 1) og ved moderate til uudholdelige smerter under aktivitet (VRS 2-4)* bør justering af smertebehandling overvejes. *Flere studier har vist sammenhæng mellem VRS 2-4 og nedsat funktionsevne og særligt for patienter med trokantære hoftebrud sammenlignet med cervikale brud [2,3].

Referencer:

1. Bech RD, Lauritsen J, Ovesen O, Overgaard S. The Verbal Rating Scale Is Reliable for Assessment of Postoperative Pain in Hip Fracture Patients. Pain Res Treat. 2015; 2015: 676212.
2. Foss NB, Kristensen MT, Palm H, Kehlet H. Postoperative pain after hip fracture is procedure specific. British Journal of Anaesthesia 2009; 102: 111-116.
3. Kristensen MT. Hip fracture related pain strongly influences functional performance of patients with an intertrochanteric fracture upon discharge from hospital. Phys Med & Rehabil. 2013; 5: 135-141