



Præparat	Opioider
Smertemodalitet	Opioider har plads i behandling af nociceptive smerter, men i sær i den akutte smertebehandling. Primær søges behandling med paracetamol evt NSAID (se disse). Tramadol syntes at have en plads i behandling af neuropatiske smerter (IRF).
Dosering	Optrapning primært ikke over totaldosis på 20 mg.
Bivirkninger	Kvalme, opkastning, sedation og konfusion. Afhængighed. (Se særligt skrift "Opioider – Analgetika" (Teamsite). Påvirket libido – vil blive fokusområde.  Metadon < 100 mg giver ikke kardielle bivirkninger
Interaktioner	Forstærket sedation med andre sedativa
Kontraindikationer	Opioider kan være kontraindiceret ved svær nyrer- eller leverinsufficiens. Oversigt ses i pro.medicin under "Opioider – Analgetika"
Graviditet og amning	Spørg speciallæge
Særlige forholdsregler	Højt fokus på ældre over 70 år – har øget følsomhed.  En sufficient opioidbehandling ved kroniske smertetilstande kræver et individuelt forløb og tæt samarbejde mellem læge/sygeplejerske og patient, ligesom det er nødvendigt med nøje justering af medicindoser samt observation af birkninger.  Dosis og bivirkninger skal sammenholdes med smertelindringen og ved utilstrækkelig effekt , toleransudvikling eller generende uacceptable bivirkninger bør opioidrotation overvejes  Særlige forhold for smerteplastre (se referencer)
Effekt indtræder	Hurtigt – men varierende – se det enkelte præparat
Evidens; NNT & NNH	Stærk for analgetisk effekt (kronisk diskuteres).
Referencer	Delegeret Ordination, Pas på med smerteplastre (IRF), Rød-gul-grøn (IRF) Behandling af kroniske smerter (IRF og Best Practice) – alle Teamsite samt Promedicin.dk, Indlaegsessedel.dk, Medicinkombination.dk.