

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

Una definizione di dolore

Le differenti forme di dolore

La localizzazione del dolore

Dorsalgia: le cause

Riconoscere e valutare il dolore alla schiena

Le scale di valutazione

# Dorsalgia

La valutazione del dolore

## Definizione di dolore

Spiacevole esperienza sensoriale ed emotiva associata a un danno tissutale effettivo o potenziale o descritta in termini di un simile danno

*(Merskey, IASP - International Association for the Study of Pain, 2004)*

[WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ](http://WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ)

# Dorsalgia

La valutazione del dolore

## Le componenti del dolore

Componente  
emotiva

Componente  
razionale

Componente  
somatica

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Le tipologie del dolore

#### **Dolore acuto**

Il dolore acuto ha insorgenza improvvisa, Il dolore acuto ha una funzione difensiva: evita nuovi stimoli su una parte lesa. Il dolore acuto è un sintomo di una ferita, di una lesione o di una degenerazione organica

#### **Persistente**

Il dolore è dovuto alla permanenza dello stimolo nocicettivo; conserva le caratteristiche del dolore acuto e va distinto dal dolore cronico

#### **Cronico**

Se un dolore acuto per lungo tempo rimane invariato e/o se le condizioni socio-psicologiche sono alterate, esso si trasforma in dolore cronico. Meccanismi di sensibilizzazione periferica e centrale alterano i meccanismi percettivi

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Un termine, molte condizioni

La **dorsalgia** è un dolore in corrispondenza della zona dorsale che, talvolta, si può irradiare lungo le arcate costali o in corrispondenza della zona scapolare. □

Le **cause** sono numerose e il dolore alla schiena è una delle ragioni più diffuse di richiesta di intervento medico

Circa l'80% degli adulti ha sperimentato o sperimenterà almeno un episodio di dorsalgia nella sua vita

Una **corretta gestione** del dolore comprende le seguenti fasi:

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1 - Valutazione | 2 - Spiegazione   |
| 3 - Trattamento | 4 - Rivalutazione |

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Le possibili cause

#### **Posture scorrette**

- *postura seduta fissa*, mantenuta cioè per alcune ore durante la giornata e in modo particolare quella assunta nella guida di automezzi
- *postura eretta fissa*, soprattutto se viene richiesto di flettersi in avanti
- *movimentazione manuale dei carichi*, con sollevamenti, rotazione o trasferimenti

#### **Debolezza muscolare**

#### **Peso eccessivo**

#### **Lo stress**

- *ansia, disagi e tensioni psichiche*, le quali si traducono in dolori a carico dei muscoli della schiena

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Le possibili cause

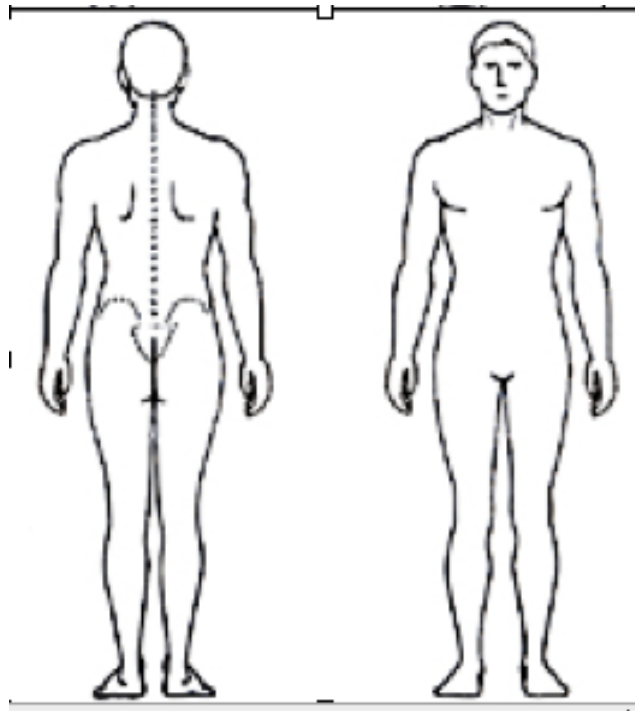
Esiste anche una lunga lista di **cause specifiche** e di **patologie intrinseche** quali :

- *le deformità congenite;*
- *i distorsioni dello sviluppo* che possono alterare le ampiezze delle curve fisiologiche della colonna;
- *i difetti di ossificazione* delle vertebre del tratto dorsale della colonna come l'ostecondrosi vertebrale;
- *le infiammazioni degenerative* come l'artrosi, l'artrite reumatoride
- *le malattie metaboliche* come l'osteoporosi o il morbo di Paget;
- *le patologie a carico di strutture vertebrali*, come le discopatie (ernia del disco) o le lesioni al disco intervertebrale
- *i traumi*, come il colpo di frusta (stiramento cervicale acuto), le sublussazioni intervertebrali o altri traumi alla colonna vertebrale
- *Radicolopatia*
- *Mielopatia*
- *Sindrome miofasciale*
- *Insufficienza del circolo vertebrale*

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### La localizzazione del dolore



È importante **innanzitutto localizzare** le zone di maggior dolore

Sede di insorgenza/irradiazione (mappa del dolore: una figura umana sulla quale si può chiedere al paziente di riportare la sede e l'irradiazione del dolore avvertito)

Zona cervicale

Zona dorsale

Zona lombare

Una **adeguata valutazione** del dolore è fondamentale per ottenere un trattamento efficace



# Dorsalgia

## La localizzazione del dolore

### Cervicalgie

La colonna cervicale è molto mobile, interposta tra la gabbia toracica fissa e la testa pesante, è soggetta a danni da usura e traumatici vari.

#### **Gli squilibri posturali**

Sono di estremo interesse; la loro origine può risiedere in una malocclusione, in una distorsione del piede, in una falsa eterometria (falsa gamba corta), in un problema dell'intestino. Tutto ciò innesca una serie di meccanismi che nel tempo possono portare, oltre che alla cervicalgia, anche a discopatie, ernie del disco, ecc in sede cervicale.

#### **Patologie delle articolazioni**

acromio-clavicolare o temporo-mandibolare

#### **Sindrome da compressione**

(scaleno anteriore, costoclavicolare)

**La Sindrome cervicale di Barrè-lieou** è un dolore cervicale accompagnato da cefalee, disturbi dell'equilibrio, turbe acustiche con ronzii o altro, alterazioni della sudorazione che si alternano a stati di congestione facciale

# Dorsalgia

## La localizzazione del dolore

### Lombalgie

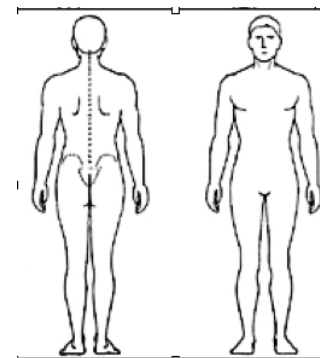
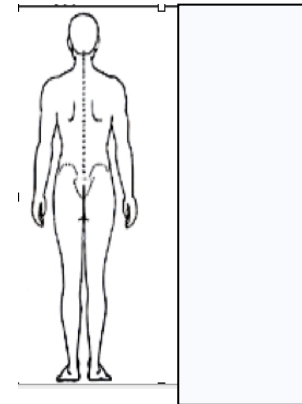
È un termine molto generico non collegabile a nessuna causa in particolare e che necessita, ogni qual volta si presenta, una attenta individuazione dei fattori causali.

#### La lombo-sciatalgia

È tra le forme più comuni, ed è un dolore associato al decorso del nervo sciatico, che decorre nella parte posteriore della coscia fino ad arrivare al piede. Spesso si possono associare disturbi sensitivi e perdita di forza muscolare, sempre a carico dell'arto inferiore. □

#### La lombo-cruralgia

si accompagna a fenomeni algici lungo il decorso del nervo crurale dell'arto inferiore. La zona interessata dal fenomeno è quindi la faccia anteriore della coscia.



# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Gli step diagnostici

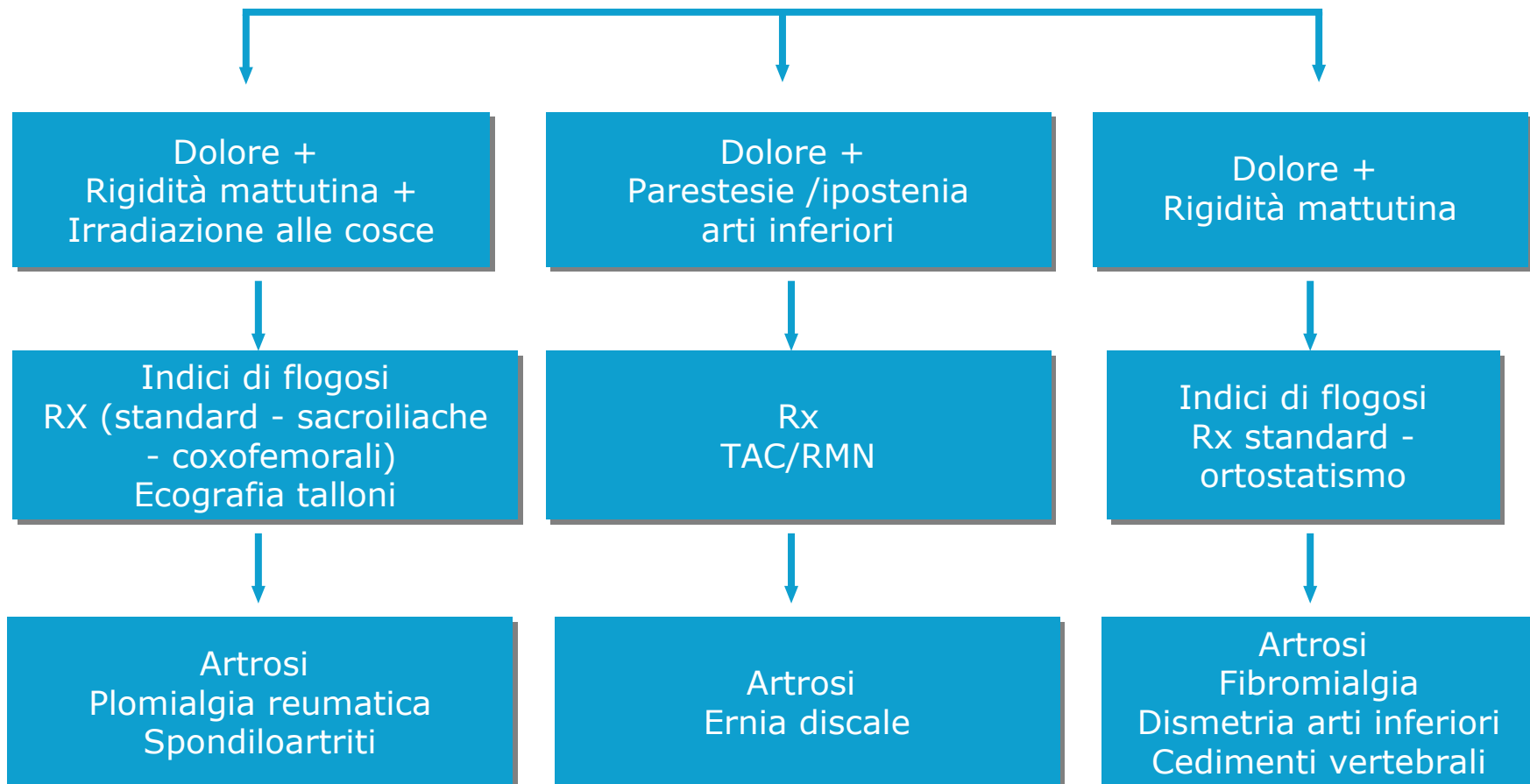
Per poter gestire al meglio il dolore occorre una **conoscenza globale** del paziente e della fisiopatologia ed eziologia della malattia in causa attraverso:

- Anamnesi
- Esami strumentali
- Fattori che influenzano la soglia del dolore

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Rachide lombare



# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### La valutazione del dolore

Una adeguata valutazione del dolore è fondamentale per ottenere un trattamento efficace ed ha lo scopo di identificarne le seguenti caratteristiche:

- **Tipo di dolore**
- Sede di insorgenza/irradiazione (**mappa del dolore**)
- Descrizione del tipo e dell'intensità (attraverso **scale di valutazione** numeriche o verbali con punteggio che va da 0 a 10)
- Inizio/durata/ricorrenza**
- Fattori scatenanti** e/o che alleviano il sintomo
- Fenomeni associati
- Il significato che il paziente attribuisce al dolore (il grado di **interferenza con le attività quotidiane**)

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Dolore nocicettivo

causato da stimolazione delle terminazioni nervose. Può essere distinto in:

- dolore **nocicettivo somatico**, quando è causato dalla attivazione dei nocicettori presenti nella cute e nei tessuti profondi (come l'osso, la pleura ecc). Peggiora con il movimento.
- dolore **nocicettivo viscerale**, dovuto a un danno a carico di organi innervati dal sistema nervoso simpatico (ad es. compressione o stiramento di organi addominali o toracici). Il dolore viscerale spesso non è facilmente localizzabile e può essere riferito in altre parti del corpo rispetto al punto in cui origina.

### Dolore neuropatico

causato da un danno al sistema nervoso periferico o centrale.

Può essere descritto come:

- dolore associato a formicolio (**disestesia**)
- **dolore urente** o lancinante
- **dolore severo** in risposta ad uno stimolo che normalmente non causa dolore, come un tocco leggero (**allodinia**)

# Dorsalgia

Le scale di valutazione del dolore

## Le scale del dolore

- **Scala verbale**
- **Scala analogica visuale**
- **Scala numerica 0-10**
- **Misure soggettive multidimensionali**

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Scala di valutazione verbale (VRS)

È la più semplice, e ha la maggiore probabilità di completamento.  
Definisce l'intensità del dolore come

Assente   Lieve   Moderato   Grave

oppure

Assente   Lieve   Fastidioso   Penoso   Orribile   Atroce

È semplice e agevole da somministrare.  
Allo stesso modo il sollievo del dolore può essere definito come

Assente   Lieve   Moderato   Buono

Le distanze fra i termini descrittivi utilizzati si suppongono uguali.  
La scala verbale è limitata dal fatto che offre un numero ristretto di termini per rappresentare il dolore e pertanto non consente una fine valutazione dello stesso.



# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Scala analogica visiva (VAS)

Questa **scala lineare** è la rappresentazione visiva dell'ampiezza del dolore che un paziente crede di avvertire. Un'estremità indica l'assenza di dolore, mentre l'altra rappresenta il peggiore dolore immaginabile.

La scala viene compilata dal paziente, al quale viene chiesto di tracciare sulla linea un segno che rappresenti il livello di dolore provato rispetto a un momento precedente

È ampiamente utilizzato perché semplice ed è indipendente dal linguaggio. È ben più accurata di una scala di categorie verbali.

□□

Ha delle varianti adatte per i bambini, e per le persone con difficoltà cognitive (scala dei grigi).

Nessun dolore 0%



peggiore dolore  
immaginabile 100%

Nessun sollievo 0%



100% Sollievo completo

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Scala numerica verbale (VNS)

La scala numerica verbale è **una scala di valutazione del dolore semplice**, molto simile alla VAS. È lineare e ha, con quest'ultima, una buona concordanza. Viene facilmente compresa dal paziente che sceglie semplicemente un numero fra 0 e 10 Per rappresentare il livello di dolore.□

Nessun dolore → 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ← Il peggior dolore immaginabile

Un'altra scala di sollievo del dolore costituisce una variante della scala numerica verbale. Gli estremi definiscono il grado di sollievo del dolore; lo zero indica nessun sollievo, mentre il dieci indica un sollievo completo

Nessun sollievo → 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ← sollievo completo

# Dorsalgia

## La valutazione del dolore

### Misure soggettive multidimensionali

Comprendono **il diario del dolore**, cioè l'esposizione personale orale o scritta con annotazione del dolore in relazione ad esperienze e comportamenti quotidiani;  
**i questionari**, composti da un elenco di parole che descrivono la dimensione affettiva, sensoriale, e cognitiva del dolore;  
**le scale**, che danno una indicazione numerica.

Un mezzo semplice ed efficace è lo schema di intervista **PQRST**, facile da ricordare perché richiama le onde dell'elettrocardiogramma

<b>P</b> rovocato da	Cosa lo fa peggiorare? Cosa lo fa migliorare?
<b>Q</b> ualità	A cosa assomiglia?
<b>iR</b> radiazione	Dov'è il dolore e dove si sposta?
<b>S</b> everità	Quanto è forte?
<b>T</b> empo	C'è sempre o va e viene?