

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

## Bilag 3 Resume af artikler

Forfatter	År	Studietype	Studiets kvalitet	Befolkningstyp e	Intervention	Resultater (outcome)	Komme ntarer
Myrvik, et al.(1)	2015		++	Børn 8 - 18 år	Korrelation mellem NRS og VAS	Høj Korrelation mellem NRS og VAS	
Hadden, K. L.(2)	2015	Mixed method	++	Børn	En sammenligning af observatør og selv rapporterede målinger hos børn med cerebral	Alle observatører rapporterede signifikant højere smertescor under fysioterapi træningsperioden end ved baseline og i recovery perioden. Observatørernes NCCPC-PV scoringer var signifikant højere under træningen for de børn, der ikke var i stand til at foretage selvrapportering af smerter. Resultaterne viste også, at forældrene havde tendens til at rapportere væsentligt lavere smertescor i forhold til både deres børn og plejepersonalet. Resultaterne sætter spørgsmålstegn ved rigtigheden af single-observatør smerte scoring for børn med CP og har	

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi  
Aalborg Universitet  
Niels Jernes Vej 14  
Lokale: 3-222  
9220 Aalborg



[www.cfkr.dk](http://www.cfkr.dk)  
[kontakt@cfkr.info](mailto:kontakt@cfkr.info)

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

						derfor konsekvenser for smertebehandlingen hos børn med CP.	
Marta Massaro et al. (3)	2014	Observationsstudie	++	Børn 3 -18 år	En sammenligning af tre skalaer for måling af smerter hos børn med kognitiv svækkelse	NCCPC-PV smertescoringsredskabet var det letteste at anvende. Plejepersonalet fandt at det var det mest hensigtsmæssige at anvende	
T.L Dorfman et al(4)	2014	SR	++	Børn 0-18 år	En systematisk gennemgang af originalitet og validitet af objektive instrumenter til måling af smerte og ikke-smerte relateret stress, samt sammenhængen mellem analgesi og sedationsniveau hos respiratorbehandlede børn	Comfort skalaen demonstrerede den største kliniske anvendelighed i forhold til måling af: smerter, ikke smerter, distress og sedation hos Børn i respiratorbehandling  Denne systematiske gennemgang giver væsentlig information til at guide klinikere i at vælge instrumenter til at vurdere smerte, ikke-smerte relateret angst, og tilstrækkeligheden af analgesi og sedation i mekanisk ventilerede pædiatriske patienter.  Effektiv videns formidling	

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi  
Aalborg Universitet  
Niels Jernes Vej 14  
Lokale: 3-222  
9220 Aalborg



[www.cfkr.dk](http://www.cfkr.dk)  
[kontakt@cfkr.info](mailto:kontakt@cfkr.info)

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

						er afgørende i forbindelse med gennemførelsen, adoption, og en vellykket anvendelse af disse instrumenter.
de Azevedo et al.(5)	2014	Diagnostisk test	++	Børn 4 – 10 år	Klinisk anvendelighed af PPPM og FPS-R	Begge redskaber kan anvendes og er lige gode
Garra et al. (6)	2013	Observationel studie	++	Børn 7 – 12 år	Sammenligning af tre skalaer. WBS, VAS og ED	WBFS korrelerer moderat med VAS skalaen I målingen af smerter giver den ikke anledning til frygt hos patienterne
Savino et al.(7)	2013	Prospectivt observations studie	++	Børn 5 -16 år	Formålet med denne undersøgelse var at evaluere effekten af den subjektive Wong-Baker ansigts smerte skala (WBFS), og af objektiv hud ledningsevne (SCF) test i vurderingen af smerter hos børn, der gennemgår venepunktur.	Begge procedurer kan være nyttige i forskning og klinisk praksis, WBFS var dog påvirket af alder og tidligere venepunktur, mens SCF producerede ensartede data.
Castarlenas et al.(8)	2013	Interview og måling	++	Børn 6 – 8 år	Undersøge om NRS – 11 kan anvendes til børn under 8 år	Studiet viser at vNRS-11 til identifikation af smerter er godt. Det kan bruges til børn fra 6 år
Sanchez-Rodriguez et al.(9)	2012	Diagnostisk test	++	Børn 6 – 8 år	Formålet med denne undersøgelse var at bestemme 1 dimensione af 4	Resultaterne tyder på, at skalaerne i denne undersøgelse ikke kan anvendes i flæng til at

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi  
 Aalborg Universitet  
 Niels Jernes Vej 14  
 Lokale: 3-222  
 9220 Aalborg



www.cfkr.dk  
 kontakt@cfkr.info

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

					udbrede selvrapporing skalaer (Visual Analogue Scale, Coloured Analogue Scale, Faces Pain Scale-Revised and Numerical Rating Scale-11) til måling af intensiteten af pædiatriske smerte, og overensstemmelsen mellem dem.	måle pædiatrisk smerteintensitet. Mere forskning er nødvendig for at afklare, hvilken skala der er bedst for kliniske og / eller forskningsformål. Desuden viser data, at NRS-11 frembringer den højeste score for smerteintensitet blandt de 4 skalaer og VAS laveste score.	
C. L. von Baeyer et al. (10)	2013	RCT	++	Børn 3-5 år	evaluere om en simplificeret faceskala giver valide resultater hos børn i alder men 3 – 5 år	En forsimpning af måleskalen giver en øget mulighed for førskolebørn til at estimere såvel smerte som intensitet.	
Tsze et al.(11)	2013	Prospektivt observationsstudie	++	Børn 4 – 17 år	At bestemme de psykometriske egenskaber (konvergent validitet, diskriminerende validitet, responsivitet, og pålidelighed) af FPS-R og CAS, og at afgøre, om graden af gyldighed varierede baseret på alder, køn og etnicitet.	FPS-R og CAS påviser overordnet set stærke psykometriske egenskaber målt på børn i alderen 4 til 17 år, og mellem undergrupper baseret på alder, køn og etnicitet. Konvergent gyldighed var tvivlsom på børn <7 år.	

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

Page et al.(12)	2012	Diagnostisk test	++	Børn 8 – 18 år	Evaluering af construct validiteten (herunder sensitivitet overfor ændringer) af den numeriske bedømmelsesskala (NRS) for smerteintensitet (I) og ubehageligheder (U) og deltager smerte skala præferencer på børn / unge med akut postoperativ smerte.	Understøtter validiteten af NRS som et redskab til måling af intensitet og ubehag ved akutte smerter hos børn.
Cook et al. (13)			++	børn	at gennemgå de overvejelser omkring smerte måling i NIH Toolbox, samt at beskrive de måleværktøjer, der blev vedtaget for optagelse i NIH Toolbox	Grundlæggende og supplerende foranstaltninger blev anbefalet til NIH Toolbox. Yderligere foranstaltninger blev revideret af forskerne, der søger redskaber til at måle smerteintensitet hos pædiatriske patienter.
Cravero et al.(14)	2013	Diagnostisk test /korrellation?	++	Børn 5 – 13 år	Målet er at måle validiteten af Computer Face Scale. Methods hos børn der har fået foretaget tonsillectomi	Validiteten måles at være god idet der er god korrelation til andre målemetoder
Olivera et al. (15)	2012	Diagnostisk test/observatio	++	Nyfødte	Formålet med denne undersøgelse var at	Denne undersøgelse viste, at Pipp korrekt kan

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi  
Aalborg Universitet  
Niels Jernes Vej 14  
Lokale: 3-222  
9220 Aalborg



[www.cfkr.dk](http://www.cfkr.dk)  
[kontakt@cfkr.info](mailto:kontakt@cfkr.info)

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

		<b>nelt studie</b>			<b>vurdere, om thepsychophysical parametre: intensitet, retning, reaktionsevne, regulering og hældning, kan nås ved hjælp af tidlig Infant Pain Profile (Pipp) i akut smerte vurdering.</b>	<b>anvendes i validering af forsknings- instrumenter til vurdering af smerte, især for nye fysiologiske smerte vurderingsmetoder , da den opfylder psykofysiske parametre intensitet, reaktivitet og regulering og det kan sammenlignes med fysiologiske indikatorer for akut smerter hos nyfødte. De adfærdsmæssige indikatorer for Pipp havde højere kompatibilitet med psykofysiske parametre end de fysiologiske indikatorer fra samme skala.</b>	
--	--	--------------------	--	--	---	---	--

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi  
Aalborg Universitet  
Niels Jernes Vej 14  
Lokale: 3-222  
9220 Aalborg



[www.cfkr.dk](http://www.cfkr.dk)  
[kontakt@cfkr.info](mailto:kontakt@cfkr.info)