

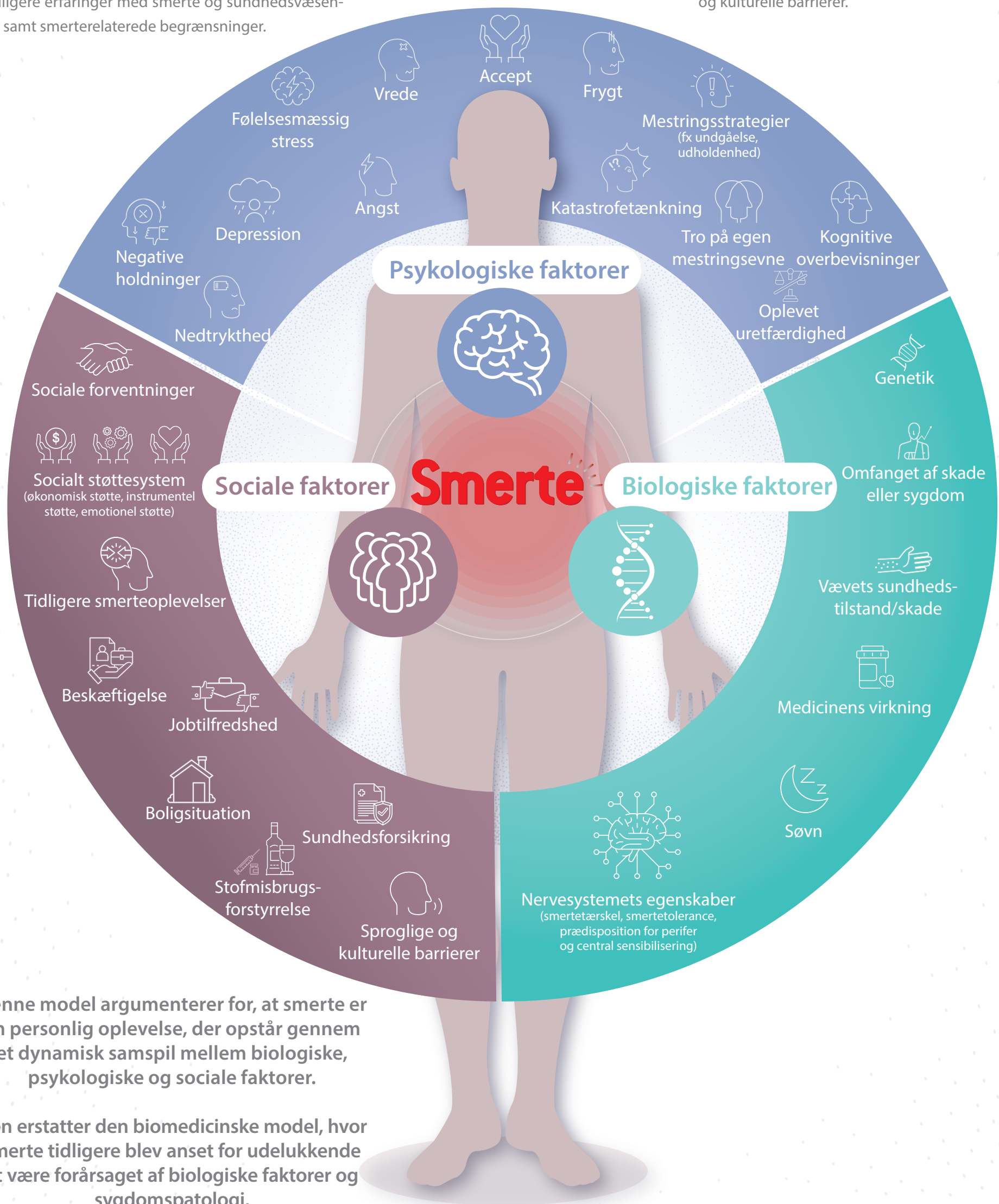
Den biopsykosociale smertemodel

Forståelse af smerte: Samspillet mellem krop, sind og omgivelser

Psykologisk: For eksempel følelsesmæssig belastning (fx smerterelateret stress, depression), mestringsstrategier (fx undgåelse, udholdenhed), frygt for smerte, tro på egen mestringsevne (self-efficacy), kognitive overbevisninger (fx oplevet uretfærdighed), negative holdninger, accept af smerte, tidligere erfaringer med smerte og sundhedsvæsenet, samt smerterelaterede begrænsninger.

Biologisk: For eksempel omfanget af skade eller sygdom, vævets sundhedstilstand eller skade, farmakologiske mål, nervesystemets egenskaber (fx prædisposition for perifer og/eller central sensibilisering).

Socialt: For eksempel deltagelse i sociale og arbejdsmæssige sammenhænge, sociale forventninger, jobtilfredshed, social støtte (emotionel støtte, informativ støtte, praktisk støtte), levevilkår, socioøkonomisk status, beskæftigelse, adgang til sundhedsressourcer (fx forsikring), samt sproglige og kulturelle barrierer.



Denne model argumenterer for, at smerte er en personlig oplevelse, der opstår gennem et dynamisk samspil mellem biologiske, psykologiske og sociale faktorer.

Den erstatter den biomedicinske model, hvor smerte tidligere blev anset for udelukkende at være forårsaget af biologiske faktorer og sygdomspatologi.