



www.finnanest.fi  
ISSN 0781-4364

#### Julkaisija

Suomen Anestesiologiyhdistys ry  
(SAY) – The Finnish  
Society of Anaesthesiologists

#### Painosmäärä

1 500 kpl

#### Päätoimittaja

Minna Ilmakunnas  
paatoimittaja@say.fi

#### Toimitussihteeri

Hanna Savioja  
Tuija Sellmer  
toimitussihteeri@say.fi

#### Toimitus

Hannaleena Karjalainen  
hannaleena.karjalainen@  
pshyvinvointialue.fi

Miia Kokkonen  
mii.kokkonen@pirha.fi

Heli Salmi  
heli.salmi@hus.fi

Elsa Lahti  
elsa.lahti@pirha.fi

Noora Skants  
noora.skants@hus.fi

Iiris Särkilähti  
iirissarkilahti@gmail.com

Sinikka Rantala  
sinikka.rantala@fimnet.fi

Aaron Yli-Hallila  
(verkkotoimittaja)  
verkkotoimittaja@say.fi

Elmeri Santala  
(koulutusilmoitukset)  
elmeri.santala@pshyvinvointialue.fi

#### Mainokset

Tiina Lehtola  
ilmoitukset@say.fi

#### Osoitteenmuutokset

Erik Litonius  
toimisto@say.fi

#### Taitto

Checkpoint Production Oy



#### Paino

Grano **GRANO**



Minna Ilmakunnas  
paatoimittaja@say.fi



## PÄÄKIRJOITUS

# NRS, Danten helvetti vai boforiasteikko?

**K**ipu on epämiellyttävä aisti- ja tunnekokemus, joka liittyy kudosaivaurioon tai sen uhkaan, tai tällaista kokemusta muistuttava tuntemus, määrittelee Kansainvälinen Kivuntutkimusyhdistyksen IASP. Suomentos on Duodecimin sanastolautakunnan.

Kipu on aina subjektiivinen kokemus. Vaikka ulkopuolinen pystyykin jossain määrin arvioimaan kipua nosiseption aiheuttamien fysiologisten vasteiden tai emotionaalisen komponentista kertovien ilmeiden ja olemuksen perusteella, kieli on silti tärkein keino jakaa kipukokemus toisen kanssa. Avuksi on kehitetty monenlaisia mittareita, asteikkoja ja kipusanastoja. Tästä huolimatta potilaan voi olla vaikeaa tai jopa mahdotonta välittää kipukokemustaan täysimääräisesti lääkärille.

Anestesiologi voi päästä kipukokemusten äärelle myös kaunokirjallisuudessa. Kirjallisuus kehittää tutkitusti kykyämme empatiaan. Vaikka toisen kokema kipu on tuntemuksena meille aina fyysisesti vieras, keholinen tietoisuutemme siitä, miltä jokin asia itsestä tuntuu, sekä kaunokirjallisuuden kipukuvaukset ja kivun metaforat tarjoavat mahdollisuuden (yrittää) ymmärtää potilaan kokemaa kipua ja tämän kivulle antamia merkityksiä ja tulkintoja.

Jokainen anestesiologi jakanee ajatuksen siitä, että kipua tulee käytännön työssä mitata. Oman näkökulmansa asiaan tarjoaa Eula Bliss, kroonisesta kivusta kärsivä onkologin tytär, joka kuvaa lyyrisessä esseessään ”The Pain Scale” (1) osuvasti kivun mittaamisen subjektiivisuutta ja yleisesti käytössä olevan numeerisen kipuasteikon (NRS) ongelmia. Kivun voimakkuuden arviointi numeerisella kipuasteikolla on Blissin mukaan kuin ”sokea laskutoimitus”, jossa oma kipu pitäisi pystyä suhteuttamaan johonkin kuvitteelliseen kipumaksimiin huomioimatta kivun aiheuttamaa henkistä tuskaa tai sen kestoa eli kipukokemuksen ajallista ulottuvuutta.

Numeerisen kipuasteikon sijaan kipua voisi Blissin mielestä mitata yhtä hyvin vaikkapa Danten Infernon yhdeksän piirin avulla tai vertaamalla kipua tuuleen, jonka nopeutta vanhastaan mitattiin silmämääräisesti boforiasteikolla. Esseessään Bliss kuvaa tuulen voiman vertautuvan kivun aiheuttamiin aistimuksiin. Nolla boforia vastaa tyyntä tuuletonta ilmaa, kivun olemattomuutta. Numeerisen kipuasteikon maksimi, pahin mahdollinen kuviteltavissa oleva kipu, vastaa boforiasteikon perinpohjaista tuhoa aiheuttavaa hirmumyrskyä.

Oman lisänsä kivun arviointiin tuovat yksilön kivulle antamat merkitykset. Entäpä, jos kipu vastoin IASP:n määritelmää tuntuu raastavuudessaankin ajoittain jopa miellyttävältä? Fyysinen kipu, joka syvässä masennuksessa muistuttaa clossaolosta? Iskeemistä kipua lähenevä lihaskipumotus treenin aikana? Synnytyskipu? Rakastumisen ja kaipuun aiheuttama fyysinen kipu? Ovatko nämä kipua ollenkaan? ■

**Anestesiologi  
voi päästä kipu-  
kokemusten  
äärelle myös  
kaunokirjalli-  
suudessa.**

1. Bliss E. The Pain Scale. Creative Nonfiction 2007; 32: 65–84. [www.jstor.org/stable/44363570](http://www.jstor.org/stable/44363570).