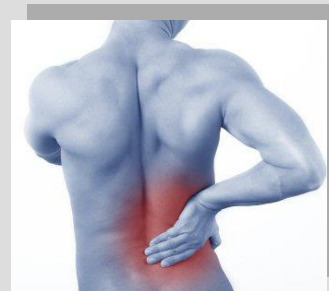


Μυοχαλαρωτικά στην οξεία οσφυαλγία: Μάλλον ΟΧΙ



Σε ασθενείς με οξεία οσφυαλγία (μη τραυματικής αιτιολογίας και χωρίς ισχιαλγία), **το να προσθέσει κανείς μυοχαλαρωτικά ή άλλα αναλγητικά (oxycodone / acetaminophen) στην ναπροξένη, δεν θα βελτιώσει τον πόνο ή τη λειτουργικότητα**, σύμφωνα με μια πρόσφατη μελέτη όπου :

- **2588** ασθενείς με οξεία οσφυαλγία τυχαιοποιήθηκαν σε 10ημερο σχήμα (1) naproxen (500mg x2) + placebo, (2) naproxen + cyclobenzaprine (μυοχαλαρωτικό), (3) naproxen + oxycodone / acetaminophen
- Σε διάστημα 1 εβδομάδας, η μέση βελτίωση (δείκτης *RMDQ : Roland-Morris Disability Questionnaire*) ήταν 9.8 στην ομάδα placebo, 10.1 στην ομάδα cyclobenzaprine και 11.1 στην ομάδα oxycodone/acetaminophen
- Οι διαφορές μεταξύ των ομάδων ήταν :
 - cyclobenzaprine vs placebo 0.3 (98.3% CI, -2.6 to 3.2; $P = .77$)
 - oxycodone/acetaminophen vs placebo 1.3 (98.3% CI, -1.5 to 4.1; $P = .28$)
 - oxycodone/acetaminophen vs cyclobenzaprine 0.9 (98.3% CI, -2.1 to 3.9; $P = .45$)



Naproxen With Cyclobenzaprine, Oxycodone/Acetaminophen, or Placebo for Treating Acute Low Back Pain A Randomized Clinical Trial. Benjamin W. Friedman, MD, MS1; Andrew A. Dym, BS2; Michelle Davitt, MD1; Lynne Holden, MD1; Clemencia Solorzano, PharmD3; David Esses, MD1; Polly E. Bijur, PhD1; E. John Gallagher, MD1
JAMA. 2015;314(15):1572-1580. doi:10.1001/jama.2015.13043. October 20, 2015

[ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΡΟΛΟ ΤΗΣ ΠΑΡΑΚΕΤΑΜΟΛΗΣ ΣΤΗΝ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ & ΟΑ \(BMJ 3/15\)](#)

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη