

<b>Liczba Pacjentów, których należy poddać leczeniu, by wystąpił pożądany efekt u jednego Chorego, niezależnie od wskazań, ból neuropatyczny</b>	
<b>Trójcykliczne antydepresanty (amitryptylina)</b>	3,6
<b>SNRI (duloksetyna, wenlafaksyna)</b>	6,4
<b>Pregabalina</b>	7,7
<b>Gabapentyna</b>	7,2
<b>Tramadol</b>	4,7

Za: Pharmacotherapy for neuropatic pain in adults, a systematic review and metaanalysis. Lancet Neurol, 14(2):162-73.

<b>Rekomendacje w zakresie leczenia bólu neuropatycznego - dawki docelowe i ich osiągnięcie:</b>		
<b>Leczenie pierwszego wyboru</b>		
<b>Trójcykliczne antydepresanty (amitryptylina)</b>	75 - 150 mg/dobę	Na początek: 10-25 mg/na noc. Powoli miareczkuj w górę. Pozytywny efekt czasem po 4-6 tyg.
<b>SNRI: - duloksetyna - wenlafaksyna</b>	60 - 120 mg/dobę 150 - 225 mg/dobę	
<b>Pregabalina</b>	300 - 600 mg/dobę	Na początek 2x 25 mg/dobę. Zwiększaj dawkę co 3-7 dni, jeśli konieczne.
<b>Gabapentyna</b>	1200 - 3600 mg/dobę	Dzień 1: 300 mg na noc, Dzień 2: 2x 300 mg, Dzień 3: 3x 300 mg.
<b>Leczenie drugiego wyboru</b>		
<b>Lidokaina w plastrach</b>	max 1x/dobę na 12 h	
<b>Kapsaicyna w plastrach (podawana wyłącznie przez przeszkolony personel medyczny)</b>	wg wskazań producenta	
<b>Tramadol</b>	200 - 400 mg/dobę	
<b>Leczenie trzeciego wyboru</b>		
<b>Silne opioidy</b>	wg miareczkowania (do równowartości 180 mg morfiny/dobę)	

Za: Oxford Handbook of Palliative Care, Oxford University Press 2019