

		eelistuse) andsid adekvaatsed ravimidoosid, erinevate ravimite kombineerimine (s.h lokaalanesteetiku mid) ja sagedasem (regulaarsem) manustamine: valu leevenemine saabus kiiremini, efektiivsemalt ja pikemaks ajaks.	
Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu) <i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i>	☐ Jah ☐ Ei	Ükski antud ülevaadetest ei uurinud sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga	Uuringutes ei puudutatud haiglaravi kestvust, rehospitalseerimise sagedust ja patsiendi rahulolu, kuid ülevaadete ja meta- analüüside tulemusi silmas pidades võib järeldada, et paremini ja süsteemsemalt reguleeritud postoperatiivne valuravi (s.o. tarbitud ressursid) olid väärt oodatavat kasu ja sekkumisega seotud kulu oli väiksem võrreldes kaalutava alternatiiviga.
Soovituse üldine tugevus <i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i>	Net benefits = the intervention clearly does more good than harm. Trade-offs = there are important trade-offs between the benefits and harms. Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm. No net benefits = the intervention clearly does not do more good than harm.		