

Meer info?

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen?

Voor bijkomende informatie kunt u steeds terecht bij de artsen en verpleegkundigen van uw verpleegafdeling.

Pijnbehandeling na een ingreep

Informatiefolder



Beste mevrouw, meneer

Welkom in het Sint-Andriesziekenhuis. Binnenkort ondergaat u een heelkundige ingreep. Na de operatie kan pijn optreden. Pijn na een operatie kan uw genezingsproces negatief beïnvloeden. Daarom is het belangrijk dat pijn goed behandeld wordt.

Om uw pijn adequaat te behandelen hebben we uw hulp nodig. Want u bent de enige die ons kan vertellen dat u pijn heeft en hoe sterk die pijn is. Daarom zal de verpleegkundige regelmatig uw pijn meten. Pijnmeting helpt ons om de pijnbehandeling zo goed mogelijk af te stemmen op uw pijnklachten.

Pijnmeting

Een aantal keren per dag komt de verpleegkundige vragen of u de mate van pijn kunt aangeven met een cijfer van 0 tot 10. Dit is een schaal die men gebruikt om de pijn te meten namelijk de NRS = numeric rating scale

- Geen pijn: 0
- Hinderlijke, lichte pijn: 1 - 3
- Storende pijn: 4 - 6
- Invaliderende, ernstige, hevige pijn: 7 - 9
- Ergste pijn ooit gehad: 10

U kunt het nooit fout aangeven. Het gaat om uw pijn, om de pijn die u ervaart en pijn is een persoonlijke ervaring.

Op basis hiervan wordt bekeken of uw pijnmedicatie dient te worden aangepast. Vanaf een pijnscore ≥ 4 behandelen we uw pijn.

Het is belangrijk dat u aan de verpleegkundigen en artsen vertelt of uw pijnbehandeling goed werkt. Daarom zal de verpleegkundige na toediening van uw pijnbehandeling opnieuw uw pijn bevragen.

Belangrijk

- Als u op meerdere plaatsen pijn heeft, kunt u het best uitgaan van de pijn die u als ergste ervaart.
- Sommige mensen hebben alleen pijn op bepaalde momenten. Bijvoorbeeld bij bewegen, hoesten, diep doorademen of bij de verzorging. Is dat bij u het geval? Geef de pijn dan aan voor dat bewuste pijnmoment.
- Als je pijn hebt wacht niet tot de verpleegkundige komt voor een pijnmeting! U kunt dit melden op elk moment.

Pijnstilling

U krijgt pijnmedicatie volgens een vast schema voorgeschreven door de arts. Dat zorgt voor een continu pijnstillend effect en vormt de basis voor een goede pijnbehandeling.

Extra pijnmedicatie kan toegediend worden naast de pijnstiller die u op vaste tijden wordt gegeven en in functie van de pijnscore die u aangeeft.

Bij bepaalde operaties (grote ingrepen) zal pijnstilling gegeven worden via een katheter in de rug (dit zal u steeds op voorhand gemeld worden).

Vóór de operatie zal de anesthesist na een plaatselijke verdoving, met behulp van een naald, een dun slangetje in de rug plaatsen. Via dit slangetje krijgt u continu pijnmedicatie toegediend met een speciale pijnpomp.

Bij opkomende pijn bestaat de mogelijkheid om u zelf een extra dosis pijnstilling toe te dienen via een drukknop. Dit gebeurt via vooraf ingestelde dosissen waardoor het onmogelijk is dat je een teveel aan medicatie krijgt. Afhankelijk van de ingreep blijft deze katheter één of meerdere dagen ter plaatse.

Krachtvermindering in de benen (gevoel door de benen te zakken) en jeuk zijn normale nevenwerkingen en verdwijnen vanzelf bij het stoppen van de epidurale pijnstilling. Breng de verpleegkundige hier steeds van op de hoogte. Zij zullen de klachten verminderen waar mogelijk.

Tijdsduur van de pijnstilling

De voorgeschreven pijnstilling wordt tot een paar dagen na de operatie gegeven. Aan de hand van de pijnmeting wordt met u overlegd of de pijnstilling kan afgebouwd of gestopt worden.

Belangrijk:

Hoe langer u wacht met het melden van pijn, hoe moeilijker het wordt om pijn te bestrijden. In dit geval is 'flink zijn' niet gewenst.

Bron: pijnkliniek Sint-Andriesziekenhuis, 8 maart 2019

