



Pijnbestrijding

De pijnpoli en pijnbehandeling

Pijn is wat u als patiënt ervaart als pijn. Pijn is persoonlijk; iedereen beleeft pijn op zijn of haar eigen manier. Pijn wordt bepaald door genetische, lichamelijke en geestelijke factoren en door factoren in de leefomgeving van de patiënt. De pijn, die u voelt, hoeft dan ook niet de hele tijd hetzelfde te zijn.

Pijn wordt ook omschreven als een onaangename sensorische of emotionele ervaring die in verband wordt gebracht met bestaande of dreigende weefselbeschadiging.

Deze omschrijving laat zien dat er pijn aanwezig kan zijn zonder dat er een duidelijke oorzaak is aan te wijzen.

Mogelijk is de oorzaak van uw pijnklachten al wel bekend en kunt u snel een behandeling ondergaan. Het kan echter ook zijn dat de oorzaak niet gevonden of verholpen is. In dat geval kan een pijnbehandeling uitkomst bieden. Helaas is het niet altijd mogelijk de pijn helemaal weg te nemen. Wij hopen, samen met u, de pijn terug te dringen naar een aanvaardbaar niveau.

Deze folder informeert u over pijn in het algemeen, over specifieke pijnsyndromen en over de gang van zaken op de pijnpoli van het Laurentius Ziekenhuis.

De pijnpoli

De pijnpoli beoordeelt en behandelt patiënten met pijn. Vaak gaat het om pijnklachten die al langere tijd bestaan, dat noemen we chronische pijnklachten.

Op de pijnpoli werken twee pijnspecialisten (anesthesiologen), een pijnverpleegkundige en een pijnconsulent. Zij houden zich in het bijzonder bezig met pijnbestrijding. Dit doen ze zo nodig samen met andere specialisten in het multidisciplinair pijnteam. Het pijnteam bestaat uit: anesthesiologie, fysiotherapie, klinische psychologie, neurologie, psychiatrie, revalidatiegeneeskunde en pijnverpleegkunde. Op het secretariaat werken drie secretaresses ter ondersteuning van de pijnspecialisten, pijnverpleegkundige en pijnconsulent.

Op de pijnpoli vindt anesthesiologische pijnbestrijding plaats. Hiermee wordt meestal invasieve pijnbestrijding bedoeld, behandeling door middel van zenuwbehandelingen (priktechnieken). Sommige mensen hebben prikangst en kunnen de behandeling als belastend ervaren. Sedatie (een 'roesje') is dan niet mogelijk, omdat we tijdens de invasieve behandeling goed met u moeten kunnen praten. In dat geval kunt u bij opname een kalmeringstabletje krijgen.

Afhankelijk van uw pijnprobleem kan de anesthesioloog er ook voor kiezen om non-invasief te behandelen, bijvoorbeeld door middel van pijnstillers.

De meest voorkomende pijnsoorten

Diagnostiek en behandeling van pijn behoren niet uitsluitend tot het werk van de anesthesioloog of pijnspecialist. Hoewel hij een belangrijke rol speelt in de behandeling van pijn, kan hij niet zonder de samenwerking met andere hulpverleners, zoals bijvoorbeeld de huisarts, neuroloog of orthopeed.

De meest voorkomende pijn, die op de pijnpoli wordt behandeld, is:

1. chronisch lage rugpijn (meestal met uitstraling naar één of beide benen),
2. pijn vanuit de halswervels (vaak met hoofd- of schouder/armpijn),
3. pijn vanuit de borstwervels,
4. complex regionaal pijn syndroom type 1 (posttraumatische dystrofie),
5. pijn bij kanker,
6. littekenpijn,
7. zenuwpijn (neuropathische pijn),
8. custerhoofdpijn.

Afspraak maken

Na verwijzing door uw huisarts of een specialist krijgt u een uitgebreide vragenlijst digitaal toegestuurd. Deze kunt u thuis via Mijn.LZR (patiëntenportaal) invullen. Als de vragenlijst volledig ingevuld bij ons terug is, krijgt u de poli-afspraak. Indien u niet in staat bent om deze vragenlijst digitaal in te vullen, kunt u dit bij de secretaresse kenbaar maken. De secretaresse bespreekt dan de mogelijkheden met u.

Omdat pijn voor elke patiënt anders is, is pijnbehandeling maatwerk. Aan de hand van de door u ingevulde vragenlijst kunnen wij uw pijnklachten goed beoordelen.

Een afspraak kunt u maken bij de secretaresse, tel. (0475) 38 2128.

Uw eerste bezoek

Voor patiënten die de pijnpoli voor de eerste keer bezoeken, wordt door een van de anesthesiologen spreekuur gehouden op maandagochtend, maandagmiddag en vrijdagochtend. De polikliniek bevindt zich op routenummer 1.21.

Neem tijdens uw eerste bezoek het volgende mee:

- een geldig legitimatiebewijs (ID-kaart, paspoort of rijbewijs),
- een actuele lijst van de gebruikte medicatie. Deze lijst kunt u opvragen bij uw eigen apotheek.

Tijdens dit polibezoek maakt u kennis met de anesthesioloog/pijnspecialist en vindt het intakegesprek plaats. Hij kent de gegevens van uw vragenlijst al en gaat verder in op uw pijnklachten. Hij beoordeelt de klachten, doet eventueel lichamelijk onderzoek, stelt een diagnose. Hij neemt hierin resultaten van onderzoeken die u al heeft gehad mee. Daarna bespreekt hij het behandelplan met u.

Vervolgafspraak

Tijdens het eerste bezoek wordt u meestal nog niet behandeld. Daarom wordt een vervolgafspraak gemaakt.

Sommige patiënten worden wel direct behandeld tijdens het eerste bezoek. Bijvoorbeeld als er door een andere specialist al een diagnose is gesteld én een behandelingsvoorstel door de verwijzer is gemaakt. De pijnspecialisten beoordelen op basis van deze informatie of direct een behandeling kan plaatsvinden.

Aanvullend onderzoek

Het kan zijn dat er verder onderzoek nodig is, voordat een diagnose kan worden gesteld of met de behandeling kan worden gestart. In dat geval wordt een nieuwe poli afspraak of een telefonische afspraak met u gemaakt voor bespreking van de resultaten van het onderzoek.

Is na het eerste bezoek niet meteen duidelijk welke behandeling geschikt is voor u, dan worden uw pijnklachten eerst besproken met de andere leden van het multidisciplinaire pijnteam.

U ontvangt na de teambespreking bericht over uw verder behandeling.

Begeleiding

Patiënten met chronische pijnklachten hebben soms meer problemen dan alleen de pijn. Heeft u problemen om goed te functioneren en is de pijn psychisch een zware last? Naast de pijnbehandelingen bieden wij u de mogelijkheid om een psycholoog of psychiater te bezoeken.

De pijnbehandeling

De behandeling van pijn kan bestaan uit:

1. medicamenteuze begeleiding,
2. invasieve behandeling door middel van inspuitingen met corticosteroïden,
3. invasieve zenuwbehandelingen,
4. zenuwstimulatie (TENS),
5. iontoforese: geneesmiddeltoediening door de huid met behulp van stroom,
6. Qutenza pleister: pijnbestrijding door een pleister met Capsaïcine.

De pijnbehandeling wordt uitgevoerd door de anesthesioloog of pijnspecialist waarbij u ook op het spreekuur bent geweest. Tijdens de behandeling krijgt hij hulp van de pijnverpleegkundige of pijnconsulent. Zij maken de behandelkamer klaar en helpen bij de uitvoering van de behandeling. Zij beantwoorden graag uw vragen en zorgen ervoor dat u de behandeling zo comfortabel mogelijk doorstaat. De pijnverpleegkundige of pijnconsulent voert ook de poliklinische non-invasieve behandelingen uit.

Inspuitingen en zenuwbehandelingen worden tot de 'invasieve' pijnbestrijding gerekend. Deze behandelingen worden meestal in dagopname uitgevoerd met behulp van röntgen.

U blijft voor deze dagopname ongeveer 2 tot 3 uur in het ziekenhuis. Wij vragen u een ochtendjas en pantoffels of slippers mee te nemen, omdat u vanaf de wachtruimte een stukje moet lopen naar de behandelkamer.

Na de behandeling krijgt u altijd een controle afspraak mee.

Wij adviseren u om na de invasieve behandeling de eerste 24 uur niet zelf auto te rijden en niet alleen thuis te blijven.

Resultaat

Het resultaat van pijnbehandeling is sterk wisselend. Bij chronische pijn wordt de helft minder pijn gedurende enkele maanden al als positief ervaren. Vaak is dit het meeste wat we kunnen bereiken. Bij al te hoge verwachtingen kan zo'n resultaat tegenvallen.

Spreekuur pijnverpleegkundige of pijnconsulent

Controleafspraken vinden op advies van de anesthesioloog plaats bij de pijnverpleegkundige, de pijnconsulent of bij de arts.

Soms kan de controleafspraak telefonisch, in andere gevallen is het een bezoek aan de pijnpoli. Dit kan verschillen voor iedere patiënt.

Tijdens de controleafspraak bespreken we met u het resultaat van de pijnbehandeling en het resultaat van de medicatie die u gebruikt.

Tot slot

In deze folder hebben wij u uitleg gegeven over de pijnpoli en de pijnbehandelingen. Wij gebruiken onze ervaring en deskundigheid om u te helpen en de pijn voor u aanvaardbaar te maken.

Mocht u nog vragen hebben, neem dan contact op met de secretaresse van de pijnpoli. Het secretariaat is bereikbaar op maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur op telefoonnummer (0475) 38 21 28.

Voor meer informatie kunt u ook kijken op onze website www.lzr.nl/pijnpoli

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34278580 - Pijnpoli - oktober 2022