

# Pijnpompen

Patiënteninformatie





## Inhoudstafel

1. Inleiding .....	4
2. Wat is een pijnpomp? .....	4
3. Zijn er nevenwerkingen? .....	5
4. Pijn? Vertel het ons!.....	6
5. Notities.....	7

*Deze publicatie is een uitgave van het algologisch team, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.*

*Versienummer: 2.0*

*Datum van afwerking: september 2017*

*Alle rechten voorbehouden.*

*Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via [communicatie@hhleuven.be](mailto:communicatie@hhleuven.be)*

## 1. Inleiding

Beste patiënt,

We streven naar een zo comfortabel mogelijk herstel na je operatie, met zo min mogelijk pijn. Er zijn verschillende manieren om de pijn te verminderen, waaronder het gebruik van een pijnpomp die ervoor zorgt dat zenuwen gedurende langere tijd verdoofd blijven. Het verdoven van de zenuwen gebeurt voor de operatie door de anesthesist. Hierbij wordt er een buisje in de buurt van de zenuwbundel geplaatst. Via dit buisje zorgt medicatie ervoor dat je minder pijn voelt.

## 2. Wat is een pijnpomp?

Een pijnpomp is een apparaatje dat pijnmedicatie toedient. Het is zo gemaakt dat je via een knop zelf kan beslissen om een hoeveelheid medicatie toe te dienen.

Je kan dus gedeeltelijk zelf bepalen wanneer je pijnmedicatie krijgt.

De pomp is zo ingesteld dat je niet te veel medicatie kan krijgen. Wanneer je voelt dat de pijn té erg wordt, druk je op de knop (bolusknop: zie afbeelding). Na ongeveer 15 minuten zal de pijn verminderen.

Je kan steeds de verpleegkundige om bijkomende pijnmedicatie vragen indien de pijnpomp onvoldoende zou zijn.



*Bolus knop van de pijnpomp.*

### 3. Zijn er nevenwerkingen?

Een pijnpomp wordt voor de operatie geplaatst. Afhankelijk van de operatie zal dit via een ruggenprik of via de zenuwen van je schouder, arm of knie gebeuren. Je zal minder gevoel en minder kracht hebben in het verdoofde gebied. Je moet voorzichtig zijn dat je verdoofde arm of been niet verkeerd ligt waardoor je drukletsels zou kunnen oplopen.

Deze technieken zijn veilig. In zeldzame gevallen kan er zenuwschade ontstaan die in de meeste gevallen herstelt binnen de 6 maanden. Blijvende zenuwschade waardoor je gevoel of kracht verliest is uiterst zeldzaam (minder dan 1 op 10 000 zenuwbloks).



#### *Tip*

Het herstel van je lichaam gaat sneller wanneer je beweegt, je spieren gebruikt om recht te zitten en goed probeert te ademen en te hoesten.

Pijnbehandeling in ons ziekenhuis is daarom niet enkel bedoeld om je comfort te bevorderen, maar vooral om je toe te laten actief om mee te werken aan je herstel.

## 4. Pijn? Vertel het ons!

Dagelijks zal een verpleegkundige de werking van de pijnpomp controleren. We vragen dan ook hoeveel pijn je hebt. Indien nodig krijg je extra pijnmedicatie. In de meeste gevallen wordt de pijnpomp na 36 uur gestopt en schakelen we over op orale pijnmedicatie.

We gebruiken in ons ziekenhuis de Numeric Rating Scale (= NRS) om de hoeveelheid pijn aan te geven. We vragen je om je pijn te scoren met een getal van 0 tot 10.

Die getallen betekenen het volgende :

- Score 0: geen pijn.
- Score 1-4: de pijn is dragelijk; pijnbehandeling laat herstel toe.
- Score 5-7: ernstige pijn; moet binnen het uur succesvol behandeld zijn.
- Score 8-10: ondragelijke pijn, ergst denkbare pijn; dit mag niet langer dan 30 minuten blijven duren.

Denk daarbij dat je ongeveer bij een score van 4/10 thuis een pijnstiller zou nemen.



