



**Multidisciplinair
pijncentrum**

**Informatiebrochure
intraveneuze
pijnpomp**

Inhoud

Inleiding.....	3
Wat is een intraveneuze verdoving?	4
Hoe werkt de pijnpomp?	4
Hoe de pijnpomp gebruiken?	5
Is een intraveneuze pijnpomp veilig?	5
Observatie.....	6
Mogelijke bijwerkingen	6
Mobiliteitsbeperking?	7
Hoelang blijft pijnpomp aanwezig?	7
Besluit.....	7
Contact.....	8

Inleiding

Geachte patiënt,

Deze informatiebrochure is bestemd voor patiënten en hun naasten en wil u informeren over uw behandeling, frequente bijwerkingen en de meest voorkomende of ernstige complicaties die kunnen ontstaan.

In verband met uw operatie heeft de anesthesist en / of behandeld arts met u besproken dat u, ter voorkoming en bestrijding van pijn tijdens en na de operatie, een intraveneuze pijnpomp zal krijgen. Door het toedienen van medicijnen via de pijnpomp is het mogelijk pijn te verminderen.

Een intraveneuze pijnpomp geeft een zeer goede pijnstillende werking, niet enkel in rust maar ook bij het bewegen.

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om deze te bespreken met uw behandelend arts en anesthesist.

Wat is een intraveneuze verdoving?

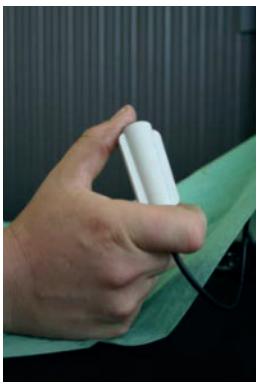
Bij deze pijnpomp gebeurt de toediening van pijnstillende medicatie via de ader, namelijk via een infuus. Pijnstilling via een infuus werkt snel omdat het onmiddellijk in de bloedbaan terechtkomt.

Deze vooraf ingestelde pomp is voorzien van een drukknop. Indien u pijn ervaart of voelt opkomen, kunt u op de knop duwen om een extra bolus pijnmedicatie te krijgen. Dit heeft als mogelijkheid dat u zelf uw pijnstilling onder controle kan houden.

Het is belangrijk dat de pijn voor u op een aanvaardbaar niveau blijft, wat betekent dat u kan bewegen, diep ademen en hoesten.



Hoe werkt de pijnpomp?



De pijnpomp geeft u continue pijnmedicatie volgens het voorschrift van de anesthesist.

De mogelijkheid bestaat om bij opkomende pijn zelf een extra dosis of een bolus medicatie te geven via de drukknop. Dit gebeurt via vooraf ingesteld programma zodat er geen gevaar dreigt dat uzelf te veel medicatie zou toedienen. U hoeft dus niet te wachten op de verpleegkundige wanneer u pijn ervaart, want u kunt

uw pijnmedicatie zelf geven wanneer dit nodig is. Wacht niet tot de pijn te hevig wordt en geef bijvoorbeeld een bolus bij de verzorging, het opkomen uit bed of tijdens de kinesitherapie.

Afhankelijk van de ingreep blijft de katheter één of meerdere dagen ter plaatse. De katheter en pijnpomp worden verwijderd wanneer de pijn tot een draaglijk niveau werd verminderd en de pijn kan behandeld kan worden met gewone pijnstillers. De pijnbestrijding wordt eventueel, in overleg met de anesthesist, aangepast aan uw behoeften.



Hoe de pijnpomp gebruiken?

Druk op de knop wanneer u pijn waarneemt, u wacht best niet tot de pijn hevig is. Want dat zorgt er anders voor dat u een grotere dosis pijnstilling nodig hebt vooraleer u terug comfortabel bent.

Als de pijn na een tijdje nog niet beter is, dan is het aangeraden om opnieuw op de knop te drukken. U mag dit herhalen tot u zich comfortabel voelt.

Door regelmatig een bolus pijnstilling toe te dienen, zal u hevige pijnen voorkomen en blijven de neveneffecten meestal onder controle.

Is een intraveneuze pijnpomp veilig?

Ja! Elke pijnpomp wordt individueel ingesteld, dit naargelang uw lichaamsgewicht. De anesthesist stelt de dosis in en bepaalt eveneens het tijdsinterval tussen de twee toedieningen. Hierdoor is de pijnpomp veilig, want u kan nooit een overdosis van pijnmedicatie krijgen.

Observatie

De verpleegkundigen op de verpleegafdeling zullen regelmatig uw pijn bevragen. Vervolgens gaat men ook kijken naar de insteekplaats van de katheter.

Daarnaast probeert de pijnverpleegkundige dagelijks bij u langs te komen om enkele controles uit te voeren. Eveneens be vraagt deze verpleegkundige de pijnscore. Deze wordt doorgegeven aan de anesthesist en indien wordt de arts geconsulteerd.

Mogelijke bijwerkingen

Misselijkheid, sufheid en slaperigheid zijn soms bijwerkingen tijdens de aanwezigheid van een intraveneuze pijnpomp. Deze symptomen zijn van tijdelijke aard en eenmaal de pijnpomp stopt verdwijnen de klachten snel. Indien de klachten te ernstig zijn kan de pijnpomp worden gestopt.

Andere mogelijke bijwerkingen zijn:

-  duizeligheid
-  jeuk
-  obstipatie

Om deze zo snel als mogelijk te kunnen behandelen, vragen we u dan ook dat u deze klachten doorgeeft aan de verpleegkundigen van de verpleegafdeling. Dan kunnen de klachten doorgegeven worden aan de behandelende arts of anesthesist en kunnen zij de nodige stappen ondernemen.

Mobiliteitsbeperking?

De pijnpomp en de katheters kunnen de bewegingsvrijheid beperken.

- ↪ Sta niet alleen op, maar doe beroep op een verpleegkundige
- ↪ Voorkom spanningen op de leidingen, dit kan u doen door rustig en voorzichtig te bewegen.

Hoelang blijft pijnpomp aanwezig?

Dit is afhankelijk van welke ingreep u ondergaat en de pijnintensiteit. Meestal blijft de pijnpomp gedurende 2 tot 5 dagen aanwezig. Let op, dit is geen vaste regel. Als blijkt dat u de pijnpomp langer nodig heeft, wordt hierover beslist in overleg met de anesthesist en uw behandelend arts.

Besluit

Gebruik de pijnpomp tijdig, zo kan u zelf de controle over de pijnstilling behouden. Het is belangrijk dat u laat weten hoe u de pijn ervaart en of de pijnmedicatie goed helpt. Zo kan de medicatie tijdig bijgesteld worden. Niet goed behandelde acute pijn kan medische complicaties veroorzaken en uw herstel vertragen. Uiteindelijk kan slecht behandelde acute pijn leiden tot chronische pijnklachten.

Contact

Vragen hierover?

Neem contact op met de pijnverpleegkundige.

T 050 36 59 34

Maandag tot en met vrijdag 9.00u – 11.00u

Niet beschikbaar op feestdagen.

Buiten deze uren kan je terecht bij **EVA – Vpk.**

T 050 36 53 33

Maandag tot en met vrijdag 14.00u - 18.00u

Niet beschikbaar op feestdagen.