

ANESTHESIOLOGIE

Epidurale pijnpomp

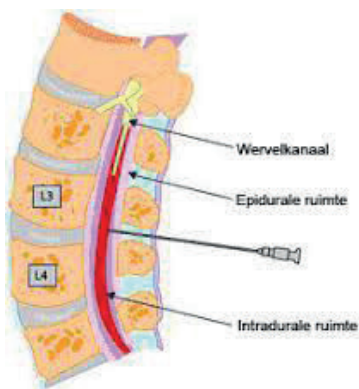


Wat is een epidurale pijnverdooving?

Met een epidurale verdooving worden de zenuwen van het pijnlijke gebied verdoofd om zo pijn tijdens en na een ingreep te voorkomen en te verminderen.

Via een dun slangetje (katheter) wordt pijnstillende medicatie toegediend in de epidurale ruimte. De epidurale ruimte bevindt zich in de wervelkolom en wordt begrensd door de wervels en het ruggenmergvlies. In deze ruimte bevinden zich ook de zenuwen die uit het ruggenmerg naar de rest van het lichaam lopen.

Een epidurale verdooving zorgt voor een effectieve pijnstilling, niet alleen in rust maar ook bij het bewegen. Hierdoor kun je vaak sneller weer in beweging komen en verkleint de kans op complicaties zoals ernstige longproblemen of misselijkheid door andere pijnstillers. Er is ook minder aanvullende medicatie via het infuus nodig, wat het herstel ten goede komt.



Wanneer kan een epidurale pijnpomp gebruikt worden?

Een epidurale pijnpomp wordt voor grote ingrepen ter hoogte van de buik, borstkas of urologische en gynaecologische ingrepen gebruikt.

Een epidurale verdoving kan niet worden uitgevoerd bij patiënten met stollingsstoornissen, bloedverdunners of een allergie op lokaal verdovende middelen. Ook bij complexe rugoperaties in de voorgeschiedenis, een lokale infectie van de huid ter hoogte van de punctieplaats of een veralgemeende infectie is een epidurale pijnpomp niet mogelijk.

Breng je arts zelf op de hoogte van medisch relevante problemen. Afwijkingen aan de rug, zoals scoliose of een discushernia, kunnen het plaatsen van de epidurale katheter bemoeilijken, maar vormen op zich geen tegenindicatie. Bij mensen met communicatie- of verstandelijke beperkingen (zoals anderstaligheid, dementie of een mentale handicap) kan de anesthesist, om veiligheidsredenen, beslissen om geen epidurale verdoving toe te passen.

Het plaatsen van de pijnpomp

Voor de operatie begint, wordt je rug ontsmet en zal de anesthesist je vragen om een bolle rug te maken. Na een plaatselijke verdoving plaatst de anesthesist een dun buisje (katheter) tussen twee ruggenwervels. Via dat buisje krijg je voortdurend pijnmedicatie toegediend.



Hoe werkt de pijnpomp?

De pijnpomp dient continue pijnmedicatie toe, volgens het voorschrift van de anesthesist.

Als je pijn voelt opkomen, kun je zelf een extra dosis toedienen door op de knop te drukken. Deze extra dosissen zijn vooraf ingesteld, zodat je jezelf nooit te veel medicatie kunt geven. Je hoeft dus niet te wachten op een verpleegkundige bij pijn. Wacht niet tot de pijn te hevig wordt, maar geef bijvoorbeeld al een extra dosis bij de verzorging, het uit bed komen of tijdens de kinesithérapie.

Afhankelijk van de ingreep blijft de katheter één of meerdere dagen zitten. De katheter en pijnpomp worden verwijderd zodra de pijn voldoende is afgenomen en gewone pijnstillers volstaan. De pijnbestrijding kan, in overleg met de anesthesist, aangepast worden aan je noden.



Opvolging van je pijn

De verpleegkundigen zullen regelmatig je pijn bevragen. Ze controleren ook de insteekplaats van de katheter, ter hoogte van je rug.

Daarnaast komt de pijnverpleegkundige regelmatig bij je langs om enkele controles uit te voeren.

Die controles zijn belangrijk om zeker te zijn dat de katheter goed blijft zitten. De pijnverpleegkundige noteert ook je pijnscore, geeft die door aan de anesthesist en haalt er als dat nodig is, de arts bij.

Het is belangrijk dat je laat weten hoe je de pijn ervaart en of de pijnmedicatie goed helpt.

Zo kan de medicatie tijdig bijgestuurd worden.

Niet goed behandelde acute pijn kan medische complicaties veroorzaken en je herstel vertragen.

Uiteindelijk kan slecht behandelde acute pijn leiden tot chronische pijnklachten.

Mogelijke bijwerkingen

Mogelijke bijwerkingen van de pijnpomp zijn:

- Doofheid, tintelingen of verminderde kracht in een deel van de heup, knie, benen of voeten
- Misselijkheid en braken
- Hoofdpijn
- In zeer uitzonderlijke gevallen kan bij het plaatsen van de epidurale de naald of katheter de zenuw beschadigen. Dit kan een tijdelijk voos gevoel geven in de onderste ledematen.

- Zich niet goed voelen, het gevoel dat de blaas vol is of een aandrang om te plassen.
Je krijgt daarom een katheter in je blaas om urine op te vangen. De katheter blijft zitten totdat je de pijnpomp niet meer nodig hebt.

Als je last hebt van één van deze bijwerkingen, meld dit dan zo snel mogelijk aan een verpleegkundige, de pijnverpleegkundige of een arts.

Meer informatie of een afspraak maken?

Aarzel niet om contact op te nemen.

Pijnverpleegkundige

📞 050 36 59 34

Maandag tot en met vrijdag
van 9.00 tot 11.00 uur

Eenheidsondersteuning

Verpleegkundige Anamnese

📞 050 36 53 33

Maandag tot en met vrijdag
van 14.00 tot 18.00 uur



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

📞 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be