



Pijn meten en bestrijden bij kinderen

Kind & Jeugd

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Algemeen

Uw kind wordt binnenkort geopereerd of behandeld in het Dijklander Ziekenhuis. Het is belangrijk dat uw kind na de operatie of behandeling zo min mogelijk pijn ondervindt. Pijn beïnvloedt namelijk de wondgenezing en het herstel. Het kan bijvoorbeeld slaapgebrek veroorzaken, maar ook bewegingsbeperking, obstipatie, misselijkheid en braken. Ook kan uw kind hierdoor boos en prikkelbaar reageren. Verder kan pijnbeleving op latere leeftijd angst veroorzaken.

Het streven is de pijn op een dragelijk niveau te houden. Pijnmedicatie kan gegeven worden per zetpil, tablet, drankje of infuus. Na de operatie of behandeling komt uw kind terug op de afdeling met een venflon, vaak op de handrug, waardoor medicatie kan worden gegeven. Soms zit er aan de venflon nog een infuussysteem, hierin zit vocht of medicatie. De venflon, eventueel met infuussysteem, wordt pas verwijderd als dit medisch raadzaam wordt geacht.

Naast pijnmedicatie helpt het ook om afleiding te zoeken voor uw kind. Hoe meer uw kind zich op de pijn kan richten, hoe meer de pijn ervaren wordt. Als afleiding kunt U voorlezen, verhaaltjes vertellen, computeren, televisie kijken en strelen/ knuffelen.

Ook is het van belang dat u als ouder/begeleider rust en vertrouwen uitstraalt. Kinderen voelen de onrust en angst van een ander waardoor verergering van de pijn en angst mogelijk is.

Blijf eerlijk tegen uw kind en vertel het de dingen in begrijpelijke taal.

Het meten van pijn

Pijn is een ingewikkeld verschijnsel. Ieder kind ervaart pijn op zijn manier. Het verschil met volwassenen is dat kinderen het niet altijd duidelijk kunnen vertellen.

Daarnaast kunnen angst, onwetendheid of juist ervaring van ouders met pijn een rol spelen in de pijnbeleving.

Om toch pijn te kunnen meten zijn er verschillende meetvormen ontwikkeld. Alle meetvormen zijn hulpmiddelen om in te kunnen gaan op de pijnbeleving van het kind op dat moment en hier actie op te kunnen ondernemen.

In het Dijklander Ziekenhuis is gekozen voor:

0-4 jaar POKIS

4-8 jaar gezichtjesschaal

≥ 8 jaar VAS

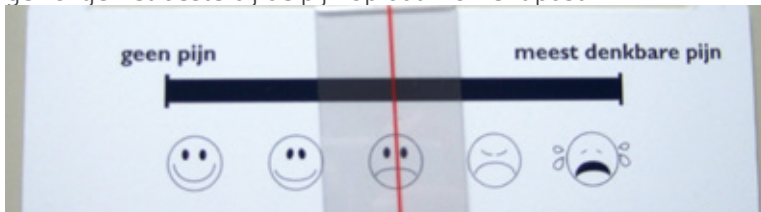
Pijn observatie schaal voor jonge kinderen (POKIS)

Kinderen van 0-4 jaar kunnen niet goed vertellen dat ze pijn hebben maar ze laten dit wel zien.

De verpleegkundige observeert 7 gedragskenmerken, zoals lichaamshouding en gedrag, die de pijnscore bepalen. Ook de lichamelijke reacties als hartslag en/of bloeddruk kunnen worden beoordeeld.

Gezichtjesschaal

Om de pijn te beoordelen bij kinderen van 4-8 jaar worden 5 gezichtjes getoond. Het eerste gezichtje lacht en komt overeen met geen pijn. Het laatste gezichtje huilt en komt overeen met heel veel pijn. Aan uw kind wordt gevraagd welk gezichtje het beste bij de pijn op dat moment past.

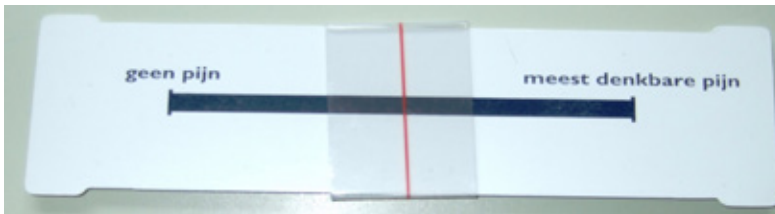


Visuele analoge schaal (VAS)

Met behulp van een meetlat met een verstelbaar schijfje over een lijn kan een kind vanaf 8 jaar aangeven hoeveel pijn het heeft.

De linker kant betekent geen pijn en de rechter kant heel veel pijn. Aan de achterkant van de meetlat kan de verpleegkundige een getal aflezen van 0 tot 10, dat overeenkomt met de ernst van de pijn.

Soms wordt aan de kinderen gevraagd zelf een cijfer aan de pijn te geven van 0 tot 10, indien ingeschat wordt dat het kind dit goed aan kan geven.



Pijnmedicatie

Het is van belang om de pijnmedicatie die is voorgeschreven ook aan uw kind te geven.

Een pijnschema in de vorm van elke 6 à 8 uur een **paracetamol** (zie tabel 1 doseringsschema paracetamol), helpt uw kind meer om zo min mogelijk pijn te hebben dan af en toe een pijnstiller. Geadviseerd wordt **maximaal 100 mg/kg in de eerste 24 uur**.

Zo nodig wordt naast de paracetamol ook andere pijnmedicatie voorgeschreven. Let op dat de pijnstiller géén bloedverdunner bevat, zoals acetylsalicylzuur in aspirine.

TABEL I

Doseringschema Paracetamol zetpillen bij kinderen voor de eerste 24 uur

Gewicht kg	Maximaal	Pre OK	Na OK	6 uur na OK	Voor de nacht
4	400 mg	120	---	120	120
6	600 mg	240	120	120	120
8	800 mg	240	120	240	120
10	1000 mg	240	240	240	240
12	1200 mg	360	240	360	240
15	1500 mg	360	360	360	360
18	1800 mg	500	360	500	360
20	2000 mg	500	500	500	500
22	2200 mg	750	500	500	500
25	2500 mg	750	500	750	500
30	3000 mg	750	750	750	750
35	3500 mg	1000	750	1000	750
40 en meer	4000 mg	1000	1000	1000	1000

Dit komt dus neer op MAXIMAAL 100 mg/kg in de eerste 24 uur. Na de eerste 24

uur dient de dosering gehalveerd te worden, verdeeld over 3 of 4 doses.

Doel van het nabellen.

Om een zo goed mogelijk beeld te vormen of de voorgeschreven pijnmedicatie voldoende is, wordt u in sommige gevallen de dag na de operatie gebeld.

U wordt gebeld . Geef aan de verpleegkundige door op welk telefoon nummer u te bereiken bent.

De verpleegkundige stelt u telefonisch een paar korte vragen.

1. Hoe is de eerste nacht gegaan?
2. Als uw kind pijn had waar bleek dat dan uit. Bijvoorbeeld slecht slapen, huilen, aanwijzen of benoemen van de pijn.
3. Hebt U de voorgeschreven dosering pijnstilling gegeven?

Indien u nog medische vragen hebt, wordt u verwezen naar de desbetreffende voorlichtingsfolder of de website van het Dijklander Ziekenhuis. Ook kunt u contact opnemen met de polikliniek waar uw kind bekend is.

Notities:

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00504-NL 02-02-2023