



Pijnbestrijding na de operatie

Anesthesie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Pijnbestrijding na de operatie

U wordt binnenkort geopereerd in het Dijklander Ziekenhuis. Het is belangrijk dat u na de operatie zo min mogelijk last heeft van pijn. Patiënten die de eerste dagen na de operatie een goede pijnbehandeling hebben gekregen, herstellen namelijk beter. In deze folder leest u meer over de pijnbestrijding na de operatie.

Hoe kunt u uw pijn meten?

Pijn is een ingewikkeld verschijnsel dat moeilijk te meten is. Ieder mens ervaart pijn op een andere manier. U bent de enige die kan vertellen of u pijn heeft en hoe erg die pijn is. Het is vaak moeilijk om aan anderen duidelijk te maken hoeveel pijn u heeft.

Na de operatie maken we bij het meten van uw pijn gebruik van de Visuele Analoge Schaal (VAS). De mate waarin u de pijn ervaart kan variëren van geen pijn tot de ergst denkbare pijn. Op schaal van 0 tot 10 kunt u de pijn een cijfer geven. 0 is geen pijn en 10 is de meest denkbare pijn

Het gaat om de pijn die u op dat moment ervaart. Pijn is een persoonlijke ervaring. Het maakt niet uit of iemand anders bij dezelfde operatie meer of minder pijn aangeeft. Bij het aangeven van de pijn kan het helpen om te denken aan pijn die u wellicht in het verleden heeft ervaren. U kunt die pijn vergelijken met de pijn die u op dit moment heeft.

Pijnmeting na de operatie

Na de operatie wordt in het ziekenhuis de pijn op vaste momenten gemeten. We meten de pijn meteen wanneer u terugkomt van de uitslaapkamer. Daarna meten we de pijn op vaste tijden: rond 14.00, 22.00, 6.00 uur en enige tijd nadat u extra pijnmedicatie heeft gekregen.

Heeft u pijn? vertel het ons!

Het is belangrijk dat u aan de verpleegkundige laat weten hoe het met de pijn is en of de pijnstillers goed werken. De pijn mag u in ieder geval niet belemmeren in het goed kunnen doorademen, ophoesten en bewegen. Aarzelt u daarom niet om het aan de verpleegkundige te vertellen wanneer u pijn heeft. De pijnmedicatie kan dan,

als het nodig is, op tijd aangepast worden. Hoe langer u wacht met het melden van de pijn, hoe moeilijker de pijn te bestrijden is.

Pijnbestrijding na de operatie

Na de operatie krijgt u op vaste tijden pijnstilling in de vorm van tabletten of zetabletten:

Paracetamol en eventueel een NSAID (bijvoorbeeld Naproxen, Diclofenac of Brufen). Indien u allergisch of overgevoelig bent voor één van deze middelen dient u dit van te voren kenbaar te maken.

Het innemen van pijnstillers op vaste tijden is de basis van de pijnbestrijding na de operatie.

Extra pijnstilling na de operatie

Naast bovengenoemde pijnstilling met tabletten of zetabletten zijn er nog andere vormen van pijnstilling. Deze staan hieronder beschreven. Het is afhankelijk van de soort ingreep welke van de onderstaande methodes toegepast wordt.

Een injectie

De verpleegkundige geeft u een injectie met bijvoorbeeld het pijnstillende middel Dipidolor. De injectie wordt subcutaan (onder de huid) of intramusculair (in een spier in uw bovenbeen) gegeven.

Toediening van morfine via een PCA-pomp

PCA staat voor 'Patient Controlled Analgetica' oftewel 'door patiënt geregelde pijnstilling'. Dit betekent dat u zelf kunt bepalen hoeveel morfine u krijgt. Dit medicijn wordt via een infuus door middel van een infuuspomp toegediend. Aan de infuuspomp zit een kabeltje vast met een toedieningsknop waarmee u zelf morfine kunt toedienen op het moment dat de pijn opkomt. De infuuspomp is zo ingesteld dat u nooit te veel morfine krijgt. De pijnconsulent/anesthesioloog zal de eerste dag na de operatie langskomen om de pijn en eventuele bijwerkingen te bespreken en een stopdatum af te spreken.

Epidurale pijnbestrijding

Een epiduraal katheter is een slangetje dat de anesthesioloog op de operatiekamer vóór de operatie inbrengt.

Uw rug wordt ontsmet en met behulp van een prik wordt de plaats verdoofd waar de katheter ingebracht zal worden.

Er wordt precies tussen twee wervels een naald ingebracht. Vervolgens wordt er via de naald een dun slangetje in de rug gebracht en wordt de naald weer verwijderd.

Met behulp van een pomp wordt er voortdurend pijnstilling via het slangetje gegeven. Ook is het mogelijk om een PCA-pomp op een epiduraal katheter aan te sluiten.

De pijnconsulent/anesthesioloog zal de eerste dag na de operatie langskomen om de pijn en eventuele bijwerkingen te bespreken en een stopdatum af te spreken.

Esketamine:

Esketamine is pijnstilling die via een infuus toegediend wordt door middel van een infuuspomp.

Dit medicijn heeft een snelle pijnstillende en verdovende werking. De pijnstillende werking treedt op bij lagere doseringen en houdt langer aan dan de verdovende werking. Esketamine mag naast andere pijnmedicatie gegeven worden, om het effect van beide middelen te versterken. Het kan zijn dat er bijwerkingen optreden, bijvoorbeeld hallucinaties. Indien u hier last van krijgt, dient u de verpleegkundige hiervan op de hoogte te stellen.

Tot slot

Indien u nog vragen heeft over de pijnbestrijding na de operatie of over de pijnmeting (VAS), dan kunt u deze aan de verpleegkundige stellen.

[illegible]

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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-00155-NL 09-12-2020