



Zenuwpijn behandelen met medicijnen

Anesthesie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Zenuwpijn behandelen met medicijnen

Deze folder geeft uitleg over de behandeling van zenuwpijn met medicijnen. Deze medicijnen zijn meestal geen gewone pijnstillers, maar komen uit de groep van de anti-epileptica en de antidepressiva. Dat is nodig, omdat gewone pijnstillers niet werken tegen zenuwpijn. Zenuwpijn wordt ook wel neuropathische pijn genoemd.

Wat is neuropathische pijn?

Er bestaan verschillende soorten pijn. Er wordt onderscheid gemaakt tussen nociceptieve pijn en neuropathische pijn.

Nociceptieve pijn is pijn ten gevolge van een ontsteking of beschadiging van weefsel, bijvoorbeeld huid, spieren en botten.

Neuropathische pijn, ook bekend als zenuwpijn, ontstaat door een beschadiging of veranderde werking van een zenuw.

Neuropathische pijn is pijn door een zenuwbeschadiging. Door die beschadiging treedt er in het zenuwstelsel een stoornis op in de geleiding van signalen, waarbij spontane pijnprikkels kunnen ontstaan; neuropathische pijn ofwel zenuwpijn. Zelfs een normale of licht pijnlijke prikkel kan hierdoor worden ervaren als hevige pijn, zonder dat hier in eerste instantie een logische verklaring voor lijkt te zijn.

Wanneer de pijn langer dan 3 tot 6 maanden aanhoudt spreekt men van chronische zenuwpijn. Er kunnen dan nog meer veranderingen optreden. Het gebied van de pijn kan zich uitbreiden, waardoor de pijn toeneemt. Er kunnen zenuwknobbels ontstaan in het littekenweefsel. Ook kan de spierkracht afnemen, met evenwichtsproblemen en motorische stoornissen als gevolg.

Oorzaken

Neuropathische pijn kan verschillende oorzaken hebben. De pijn kan ontstaan na een ongeluk, na een operatie en als bijkomstig effect van een ziekte, zoals diabetes (suikerziekte), Multiple Sclerose, kanker, gordelroos of aids.

Ook bepaalde stoffen, waaronder alcohol en sommige middelen voor chemotherapie bij kanker, kunnen de veroorzaker zijn. Een hersenbloeding of een bloeding in het ruggenmerg kan ook neuropathische pijn tot gevolg hebben. In al deze gevallen is het zenuwstelsel beschadigd.

Medicijnen

De twee groepen medicijnen die specifiek voorgeschreven kunnen worden bij neuropatische pijn zijn anti-epileptica en antidepressiva. Beide soorten medicijnen hebben een remmende werking op het zenuwstelsel. Het is de bedoeling dat de pijn prikkel hierdoor ook wordt geremd.

Deze medicijnen hebben een aantal weken nodig om goed in te kunnen werken. Helaas treden de bijwerkingen meestal direct op, nog voordat de werking optreedt. Hierdoor is het soms moeilijk om de therapie vol te houden.

In overleg met uw specialist zal een juiste dosering gevonden moeten worden om een goed evenwicht te vinden tussen werking en bijwerking van het medicijn. Veel middelen geven als bijwerking sufheid, sommigen ook een droge mond. Mocht u vaak suf of slaperig zijn, dan kan het zinvol zijn om de medicijnen in eerste instantie alleen 's avonds voor het slapen gaan in te nemen.

De genoemde bijwerkingen komen het meest voor, andere bijwerkingen zijn echter ook mogelijk, zie ook de bijsluiters. Vaak verminderen de bijwerkingen na langere tijd wel weer.

Zenuwpijn is vaak moeilijk te behandelen. Niet alle middelen geven direct een goede pijnvermindering. Het kan heel goed zijn dat u meerdere medicijnen moet uitproberen voordat een goede pijnreductie is bewerkstelligd. Ook kan een combinatie van medicijnen worden voorgeschreven. Hierbij kunnen overigens ook andere medicijnen worden gebruikt dan alleen de hierboven genoemde. Het kan enige tijd duren voordat voor u de juiste combinatie van medicijnen is gevonden.

Meest gebruikte middelen

Hieronder vindt u de meest gebruikelijke middelen met doseringsschema's en de meest voorkomende bijwerkingen.

Anti-epileptica

- Carbamazepine (Tegretol; tabletten van 100-200 mg)

Dosering: 200 tot 800 mg per dag.

Bijwerkingen: duizeligheid, slaperigheid, moeheid, droge mond, gewichtstoename, misselijkheid en braken.

- Gabapentine (Neurontin; tabletten van 100-300-400-600-800 mg)

Dosering: 900 tot 3600 mg per dag.

Bijwerkingen: duizeligheid, slaperigheid, moeheid, koorts en gewichtstoename.

- Pregabaline (Lyrica; capsules van 75-150-300 mg)

Dosering: 75 tot 600 mg per dag.

Bijwerkingen: duizeligheid, slaperigheid, moeheid, droge mond, gewichtstoename, misselijkheid en braken.

Antidepressiva

- Amitriptyline (Tryptizol; tabletten van 10-25-50-75 mg)

Dosering: 10 tot 75 mg per dag.

Bijwerkingen: droge mond, sufheid, gewichtsverandering en duizeligheid.

- Duloxetine (Cymbalta; capsules van 30-60 mg)

Dosering: 30 tot 120 mg per dag.

Bijwerkingen: misselijkheid, droge mond, diarree, hoofdpijn, slapeloosheid en slaperigheid.

- Nortriptyline (Nortrilen; tabletten 10-25-50 mg)

Dosering: 10 tot 150 mg per dag.

Bijwerkingen: droge mond en gewichtstoename.

Vragen?

Indien u nog vragen heeft dan kunt u deze altijd bespreken met uw behandelend

arts.

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-01194-NL 10-12-2020