

Pijnbehandeling

Patiënteninformatie

PIJNZORG

Pijn is een reactie op weefselschade en heeft dan een waarschuwingfunctie. Soms blijft pijn. Hij wordt chronisch en heeft zijn waarschuwingfunctie verloren. De behandeling van pijn is gericht op het wegnemen van de oorzaak of, als dit niet mogelijk is, het behandelen van de pijn als symptoom. Veelvoorkomende pijnproblemen die wij behandelen, zijn:

- rugpijn met of zonder uitstraling naar een been;
- nekpijn met of zonder uitstraling naar een arm;
- hoofdpijn;
- aangezichtspijn;
- zenuwpijn;
- pijn door gordelroos;
- chronische pijn na operaties; en
- pijn door vaatvernauwingen in de benen.

De behandeling

Tijdens uw eerste bezoek aan DC Klinieken spreekt de pijnspecialist met u over uw pijnklachten. Ook doet hij lichamelijk onderzoek. Als het nodig is, laat hij verder onderzoek doen, zoals een MRI-scan. Na dit alles stelt hij samen met u een behandelplan op.

De behandeling van pijn kan bestaan uit:

- medicijnen;
- zenuwstimulatie (TENS); of
- invasieve behandelingen.

Deze invasieve behandelingen worden ook wel blokkades genoemd. Bij een zogenaamde proef-blokkade wordt een structuur (bijvoorbeeld een zenuw of een gewricht) verdoofd om vast te stellen of deze betrokken is bij de pijnklacht. Als we hierbij de oorzaak of de locatie van de pijn vinden, besluiten we vervolgens welke behandeling de meeste kans op pijnverlichting geeft. Bijvoorbeeld een steroïde-injectie of (gepulseerde) radiofrequente stroom.

Soms is de pijn zo ernstig dat hij een negatieve invloed heeft op het sociale (gezins)leven, werk en hobby's, waardoor de kwaliteit van leven ernstig vermindert. In deze gevallen kan een multidisciplinaire benadering uitkomst bieden: pijnbehandeling samen met een fysiotherapeut of psycholoog. Wij bieden deze zorg aan, in ons pijncentrum of in nauwe samenwerking met lokale zorgverleners, waar u ook op korte termijn terecht kunt.

Na de behandeling

Direct na een invasieve behandeling observeren we u een tijd (hooguit een uur). Het kan zijn dat u last krijgt van napijn. Deze wordt veroorzaakt door irritatie van de zenuw waarin de blokkade is aangebracht. Pijnstillers helpen over het algemeen goed tegen napijn.

Na een invasieve behandeling kunt u niet zelf autorijden. Het verdovingsmiddel dat bij de zenuw is gespoten kan korte tijd tot onder meer krachtsvermindering in een arm of been leiden. Zodra het middel is uitgewerkt, verdwijnt deze bijwerking weer.

Pas na één tot enkele weken wordt het effect van de blokkade goed duidelijk.



LET OP!

Meld het ons altijd wanneer u **bloedverdunners** gebruikt. Als u bijvoorbeeld **bloedverdunners** via de trombosedienst krijgt, is een zenuwblokkade meestal alleen maar mogelijk zijn als u stopt met het gebruik ervan. Stop overigens altijd alleen in overleg met uw pijnspecialist.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken Dokkum

Patiënten van DC Klinieken Dokkum bellen in geval van pijnzorg, of maag- en darmonderzoek: 088 0100 960 of na radiologie: 088 0100 985.

Zorgkaart Nederland

Wij vinden uw mening erg belangrijk. Laat daarom uw waardering achter op ZorgkaartNederland.nl!



Wilt u een waardering achterlaten?

