

Afdeling D30



Pijnbeleid op geriatrie

Alles wat je moet weten over het
pijnbeleid op geriatrie

01 Wat is pijn?

Pijn is een zeer persoonlijke ervaring. Met de juiste medicatie is pijn meestal goed te onderdrukken. Daarom ... als je pijn hebt, zeg het dan!

Waarom pijn bestrijden?

- Minder risico op complicaties
- Vervroegd ontslag uit het ziekenhuis
- Vlugger herstel en revalidatie
- Grotere tevredenheid over het verblijf in het ziekenhuis
- Onbehandelde acute pijn kan chronisch worden.

02 Pijn meten

Doel

Goede pijnbestrijding is maatwerk. Daarom is het belangrijk dat de aard en de hevigheid van jouw pijn correct geëvalueerd wordt. Dit laat ons toe om, in samenspraak met jouw behandelende arts, de pijn op de beste manier te behandelen. Het is eveneens zeer belangrijk dat je correct mededeelt welke en hoeveel pijnmedicatie je thuis gebruikt.

Middel: bevraging en pijnmeting

Heel wat mensen vinden het moeilijk om aan anderen uit te leggen hoeveel pijn ze hebben. Daarom zal de verpleegkundige je elke dag vragen of je pijn hebt en hoeveel pijn je hebt. Deze gegevens worden genoteerd in jouw dossier. Volgende vragen worden gesteld:

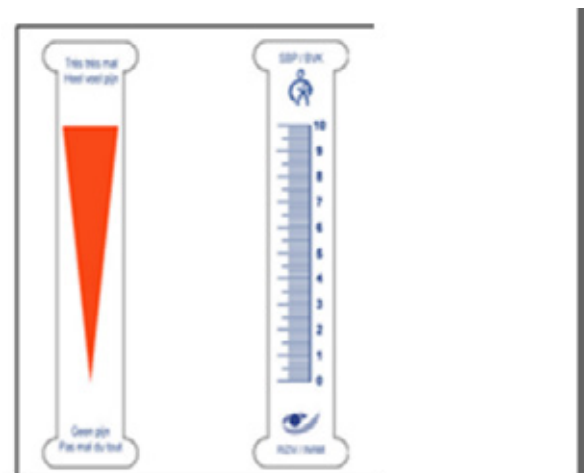
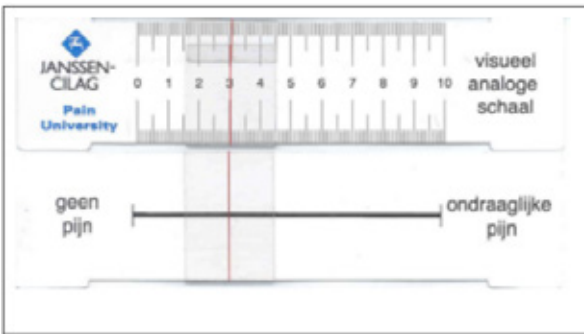
- Hoe erg is de pijn?
- Hoelang heb je al pijn?

- Hoe zou je de pijn kunnen beschrijven?
- Waar heb je pijn?

03 Hoe erg is de pijn?

Met het pijnlatje proberen we de pijn zo correct mogelijk te meten. We vragen je om een cijfer te geven aan de pijn.

- Geef een 0 als je géén pijn hebt.
- 10 is de ergste pijn die bestaat.
- Of misschien heb je enkel pijn als je beweegt of hoest.



Pijnlatje voor patiënten met ernstige communicatieproblemen.

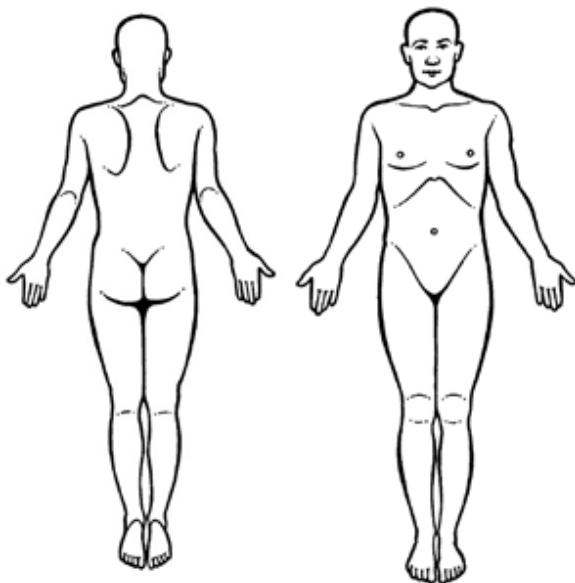


Patiënten met ernstige communicatieproblemen en kinderen worden geëvalueerd d.m.v. pijn-scores die gebaseerd zijn op de observatie van gedragsveranderingen uitgelokt door pijn.

Hoe kan je jouw pijn omschrijven?



Waar heb je pijn?



04 Hoe wordt pijn behandeld?

Er bestaan verschillende manieren om pijn te bestrijden:

- **medicamenteuze behandelingen:** pil, infuus, pijnpomp met drukknop, kleefpleisters, infiltratie (dit is een inspuiting tussen de wervels door de arts), ...
- **niet-medicamenteuze behandelingen:** voorlichting en informatie, rust en ontspanning, comfort en houding verbeteren, massage, ijszak, warmte, ...

Sommige pijnbehandelingen kunnen nevenwerkingen hebben, zoals misselijkheid, braken, jeuk, slaperigheid, duizeligheid. De meeste van deze bijwerkingen zijn onschuldig en kunnen gemakkelijk verholpen worden.



Vragen?

Heb je nog vragen of is je pijnmedicatie onvoldoende?

Dan kan je via de verpleegkundigen van de afdeling steeds beroep doen op de pijnverpleegkundigen.



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Volg ons op   