



Pijnopvolging in AZ Turnhout

Welkom op deze nocturne!



az turnhout

Inhoud

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Van acute naar chronische pijn | Dr. Govers B. |
| 2. Preventie van chronische pijn | Dr. Witdouck A. |
| 3. Pijn en slaap | Mertens A. |
| 4. Pijn en herstel | Schoofs D. |
| 5. Metaal welzijn en pijn | Vinckx R. |
| 6. Pijnopvolging in AZ Turnhout | Dr. Persoons B. – Van Ginneken S. |
| 7. Het pijncentrum in AZ Turnhout | Nijns J. |
| 8. Take Home message | Van Ginneken S. |



Van acute naar chronische pijn

Dr. B. Govers
Anesthesioloog/Pijnarts

Definitie van pijn

**Pijn is een onplezierige sensorische en emotionele
gewaarwording**



Wat is pijn?

Pijn is een onplezierige sensorische en emotionele gewaarwording

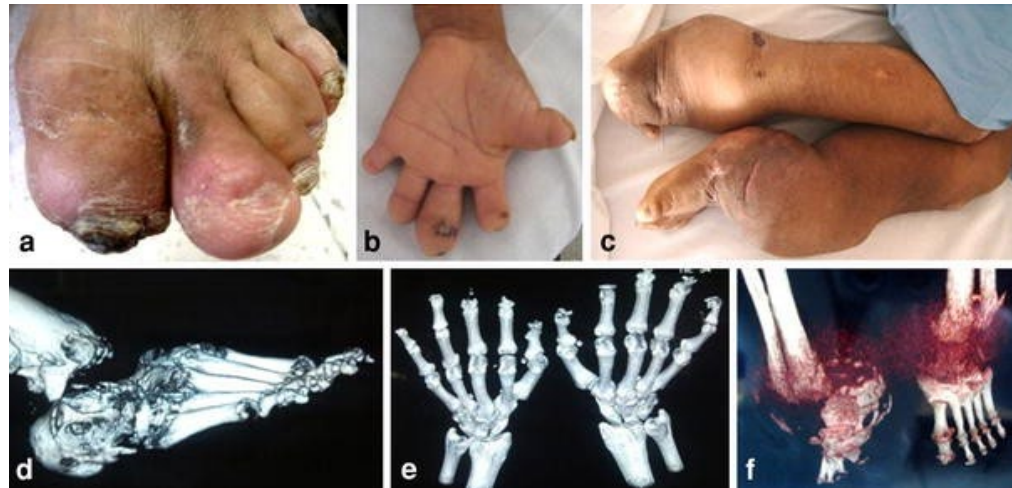
- Altijd een **persoonlijke** ervaring
- Het waarnemen van pijn is **niet hetzelfde** als de complete pijnbeleving
- Mensen leren het concept van pijn door **persoonlijke levenservaringen**
- Het feit dat iemand een ervaring als pijn ervaart, moet worden **gerespecteerd**
- Pijn is een **vitaal** alarmsignaal, echter kan het **nadelige effecten** hebben op het functioneren, het sociale en het psychologische welzijn

Wat is de functie van pijn?

- Alarmsignaal!!



- Zonder pijn is geen overleving mogelijk



HSAN
(hereditary sensory autonomic neuropathy)

Wat is de functie van pijn?

- Alarmsignaal!!
- Zonder pijn is het mogelijk



(hereditary sensory and autonomic neuropathy)

Acute pijn vs. Chronische pijn

Acute pijn

- Bescherming bij weefselschade
- Directe relatie tussen schade en pijnprikkel
- Herstel binnen enkele dagen tot weken
- Pijn verdwijnt volledig

Acute pijn vs. Chronische pijn

Chronische pijn

- Langer dan 3 maanden aanwezig
- Onderliggende oorzaak vaak niet meer aanwezig (geen directe relatie meer tussen pijn en weefselschade)
- Psychische en sociale factoren

Hoe werkt pijn? (1)

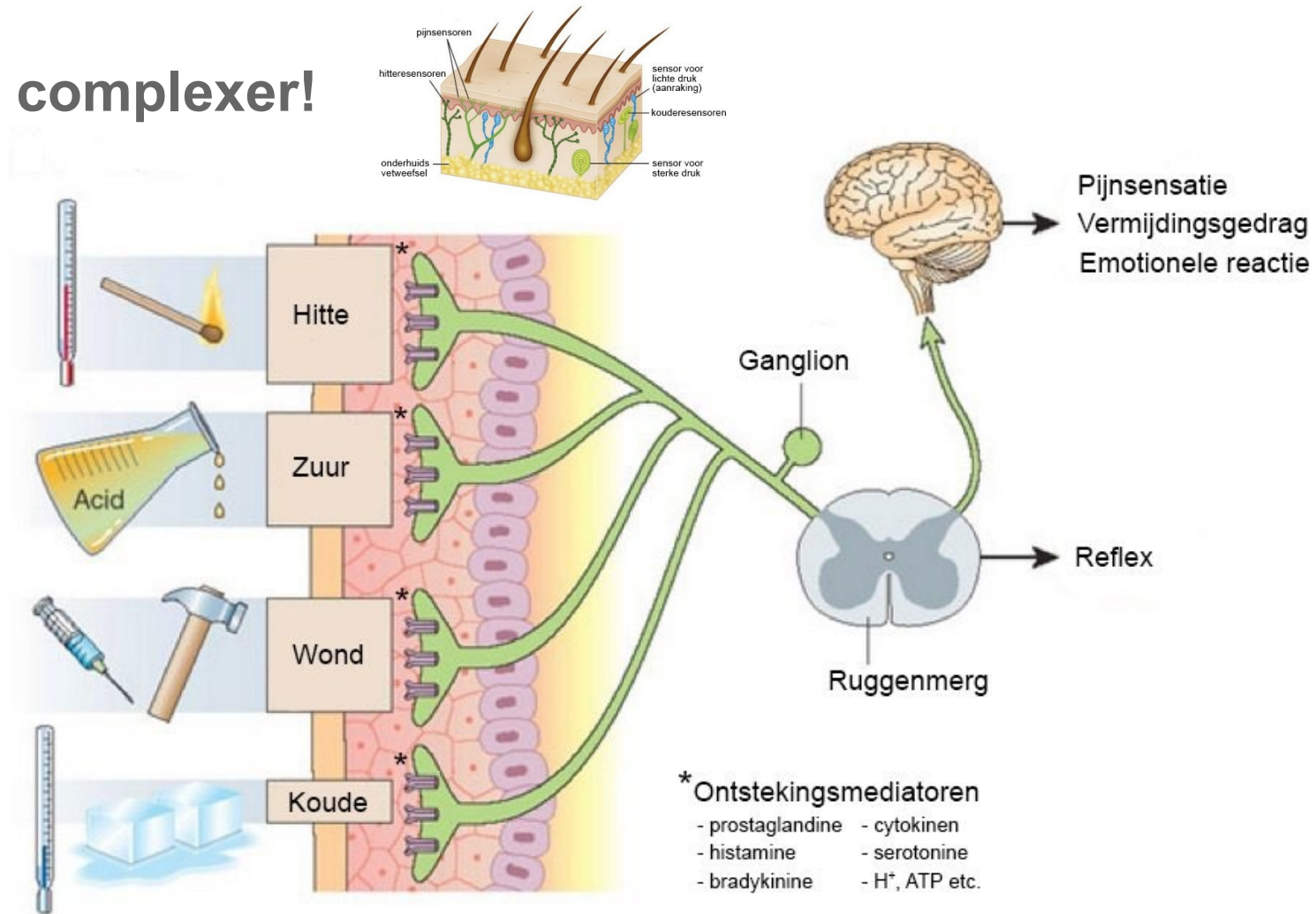


René Descartes
(1596-1650)



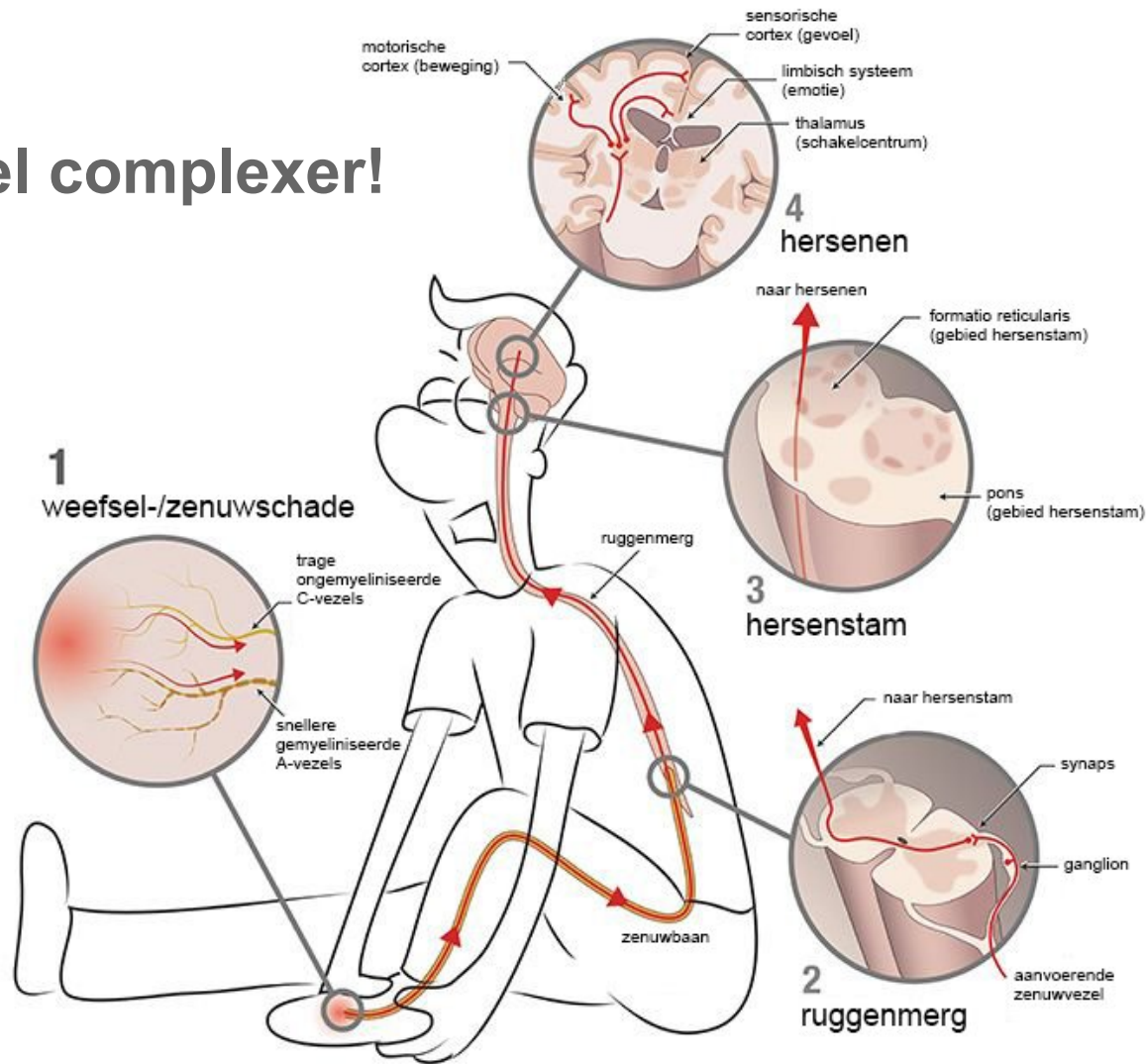
Hoe werkt pijn? (2)

Veel complexer!



Hoe werkt pijn? (3)

Nog veel complexer!



'Sensitisatie'

Perifere sensitisatie: het gevoeliger worden van pijnvoel-
lichaampjes (nociceptoren) door ontstekingsstoffen
rondom deze nociceptoren



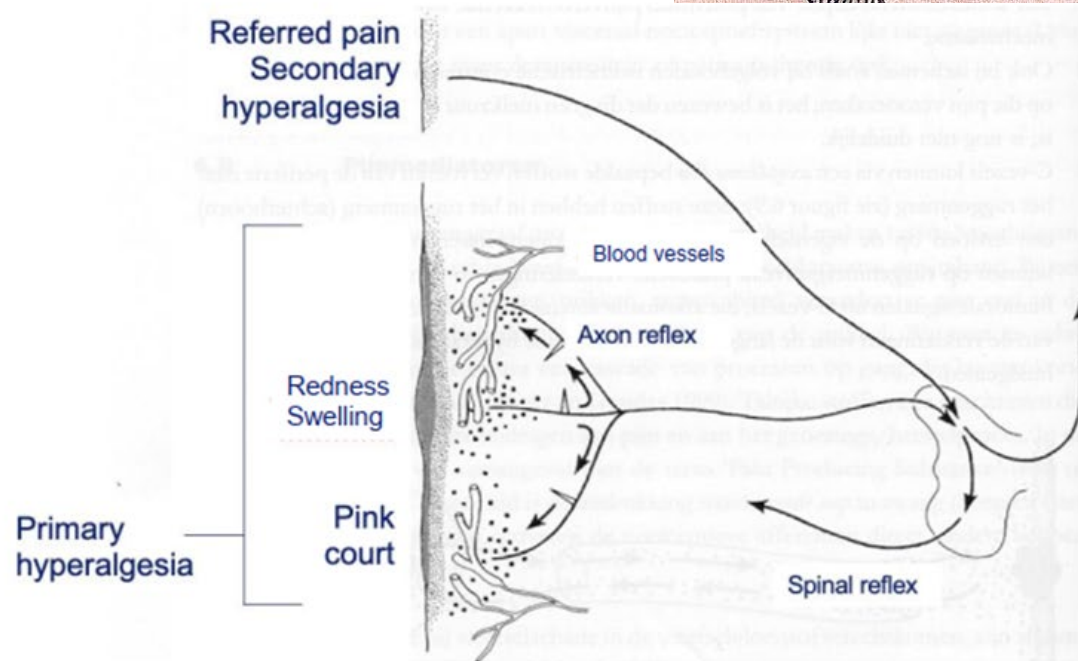
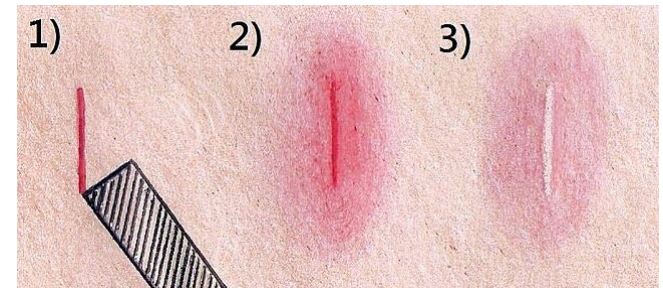
'Sensitisatie' (2)

Perifere sensitisatie

Triple Response



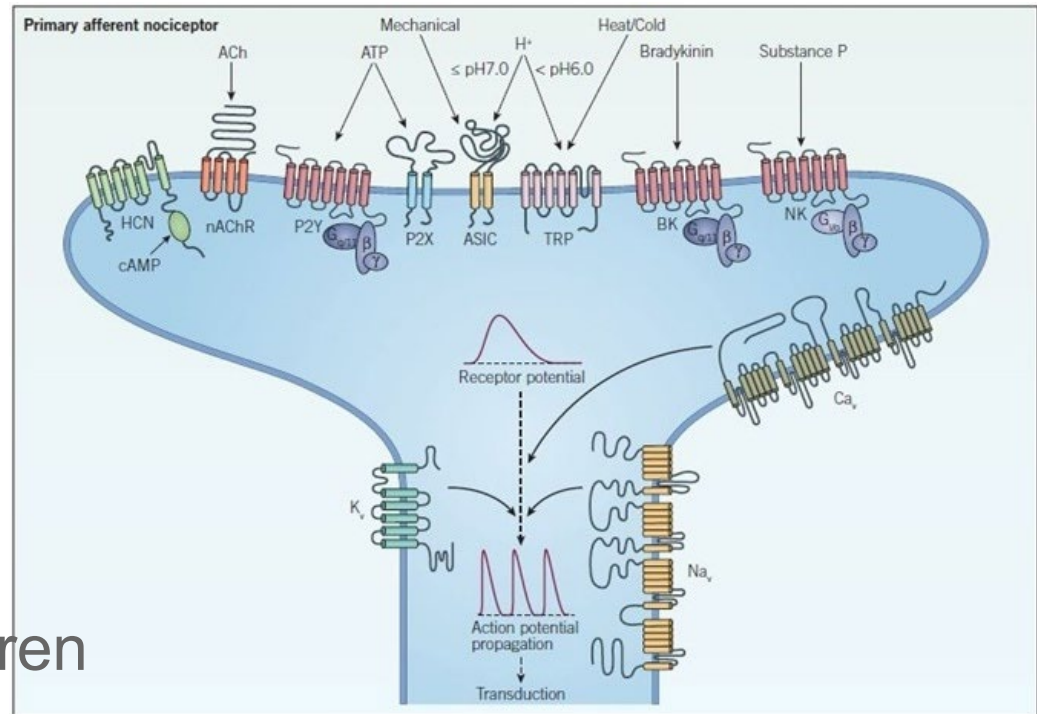
Thomas Lewis



Input

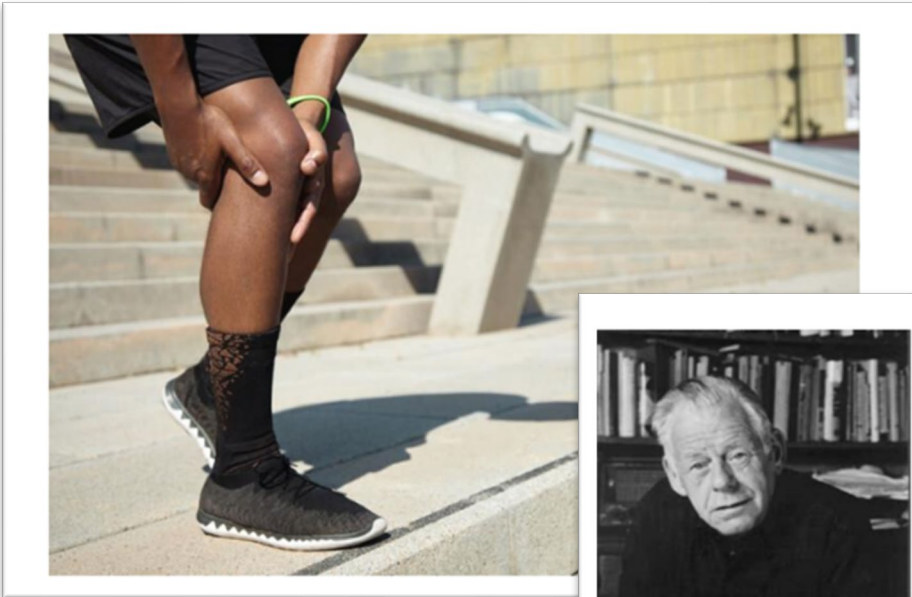
Gespecialiseerde zenuwvezels:

- Mechanoreceptoren
- Thermoreceptoren
- Chemoreceptoren
- Polymodale receptoren

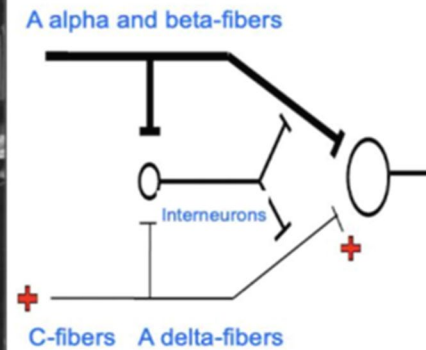


Verwerking

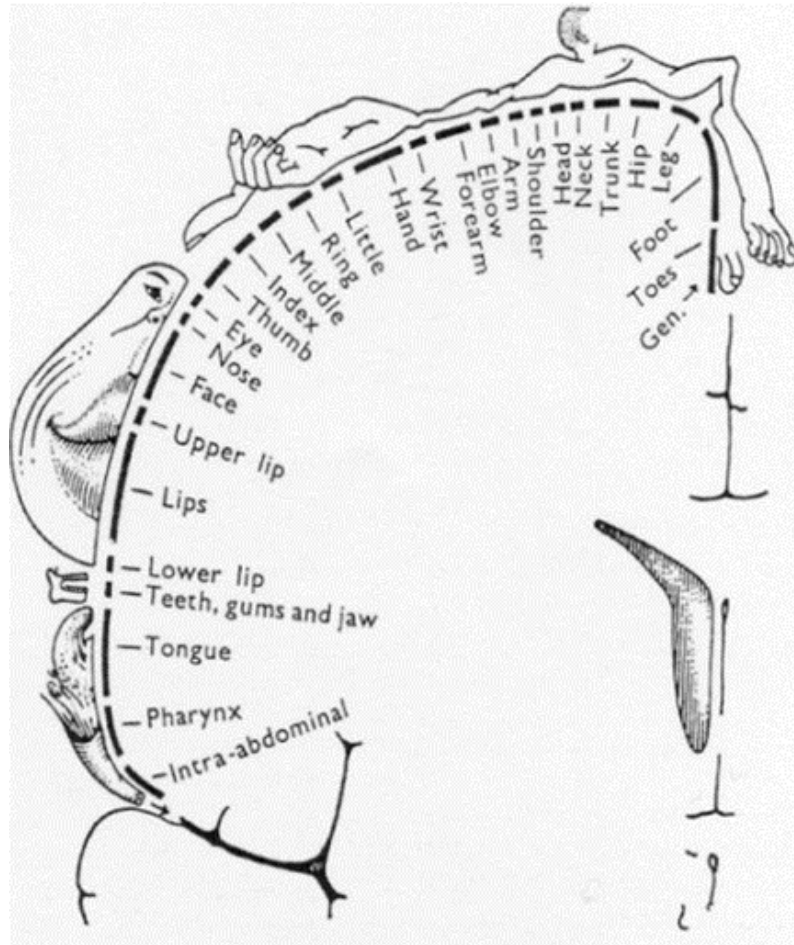
Wrijven helpt! => "Poortcontrole" theorie (1959)



Villem Noordenbos



Verwerking (2)



Verschillende soorten pijn

Nociceptief

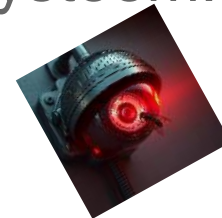
'Gewone pijn' (bv. schop tegen het scheenbeen)

Neuropathisch

Pijn ten gevolge van zenuwbeschadiging (bv. dwarslaesie, gordelroos, diabetes)

Nociplastisch

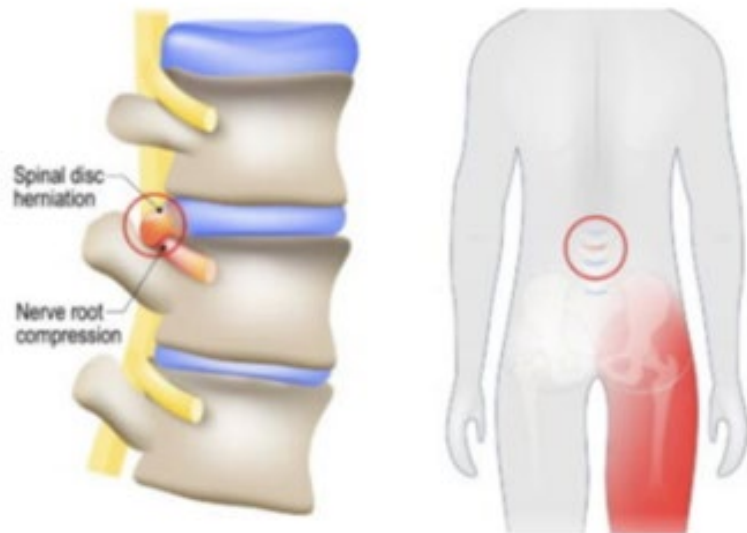
Pijn ten gevolge van veranderingen in het centraal zenuwstelsel ('Overgevoeligheid' alarmsysteem: chronisch wijdverspreide pijn/fibromyalgie, CRPS)



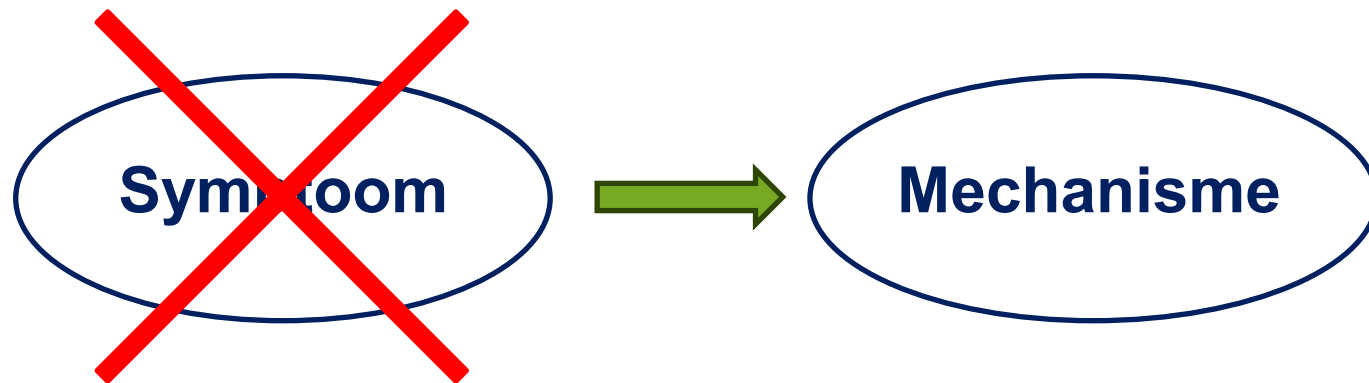
Verschillende soorten pijn

Nociceptief / Neuropathisch / Nociplastisch

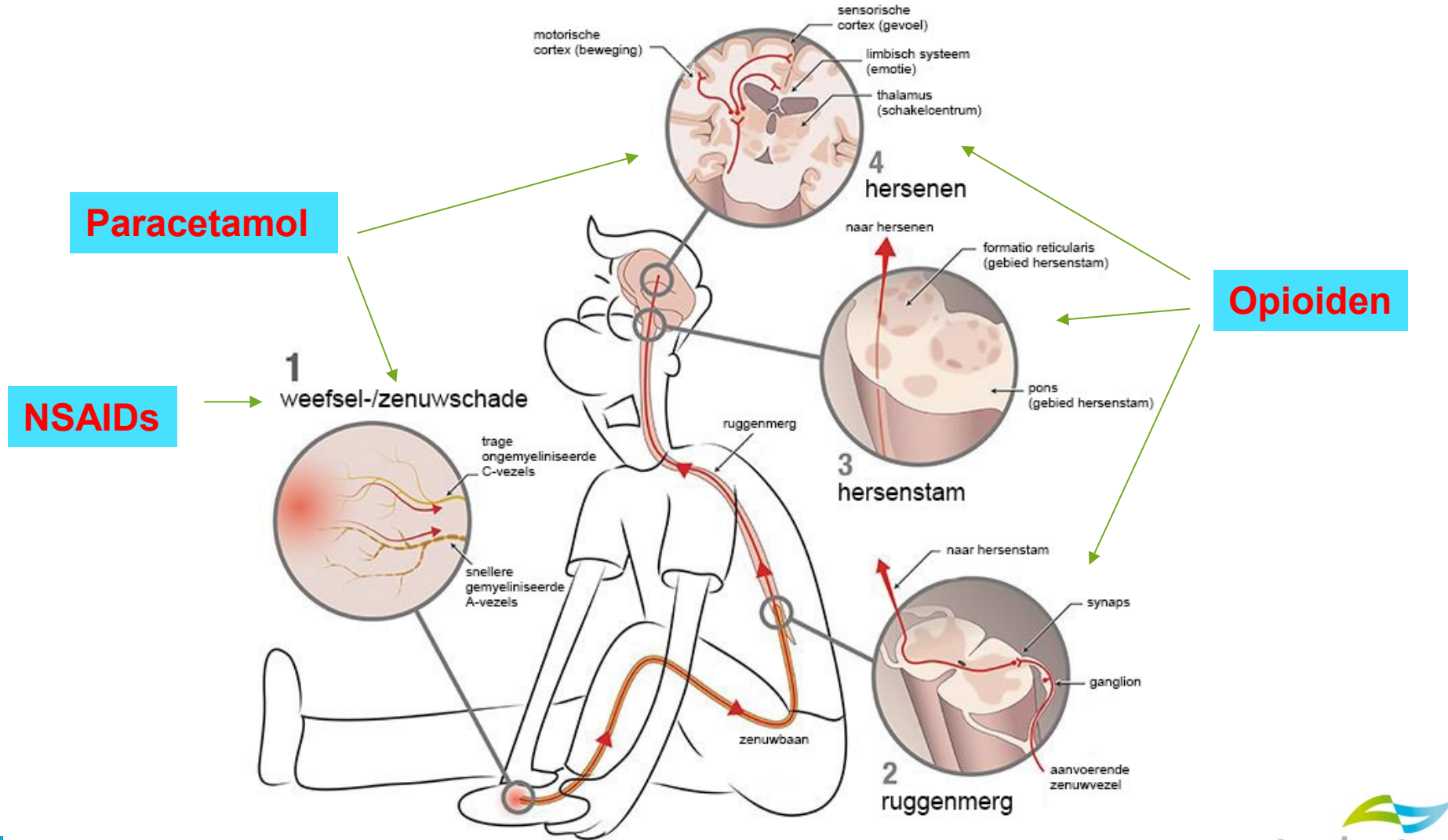
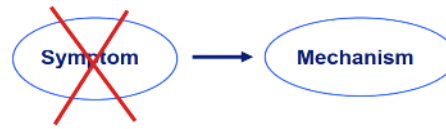
=> Hernia, wat voor soort pijn?



Behandeling



Behandeling





Preventie van chronische pijn

Dr. A. Witdouck
Anesthesioloog/Pijnarts

Risicofactoren van chronische pijn

- Leeftijd: leeftijd toenemende risicofactor
- Geslacht: Vrouw > Man
- Type chirurgie: traumatisch of reeds aanwezig letsel
- Mentale status patiënt: depressie, angst, stress
- Life style: verminderde beweging
- Slaaptekort: hogere sensitiviteit
- Roken
- Sociale factoren: lagere SES, hogere stress
- Slecht pijn management

Klinische pijnsyndromen

Nociceptief



Schadelijke stimuli

Beschermend

Inflammatoir



Ontsteking
Perifere pathologie

Heling / Herstel / Pathologisch

Neuropathisch



Laesie of ziekte in het
somatosensorisch systeem perifeer
of centraal

Pathologisch

Nociplastisch



Geen schadelijke stimuli
Geen ontsteking
Geen zenuwschade
Geen perifere pathologie

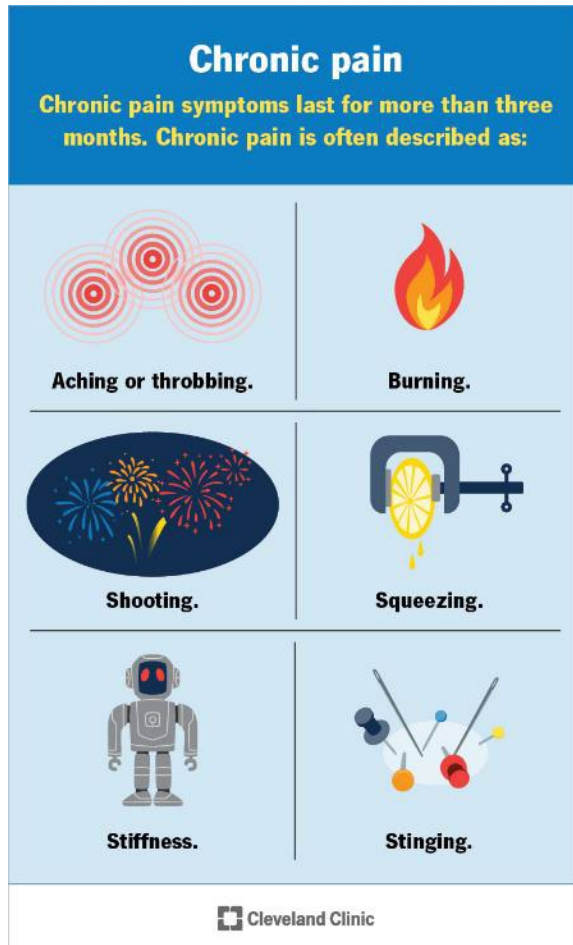
Pathologisch

Hoge drempel

Lage drempel

Adapted from 1. Woolf C. Ann Intern Med. 2004;140:441–51. 2. Kosek E, et al. Pain 2016;157:1382–6.

Chronische pijn is complex



Fysische als psychologische aspecten
van pijn



Multidisciplinair samenwerking

Behandeling van chronische pijn

- WHO ladder in acute setting <--> chronische pijn
- Werken op risicofactoren van chronische pijn
- Chronische pijn > 3 maanden
- Bij wie kan patiënt terecht
 - Huisarts
 - Behandelende arts
 - Pijncentrum



Pijn en slaap

Ann Mertens
Pijnverpleegkundige

Wat is slaap?

- Slaap is een toestand van algehele rust.

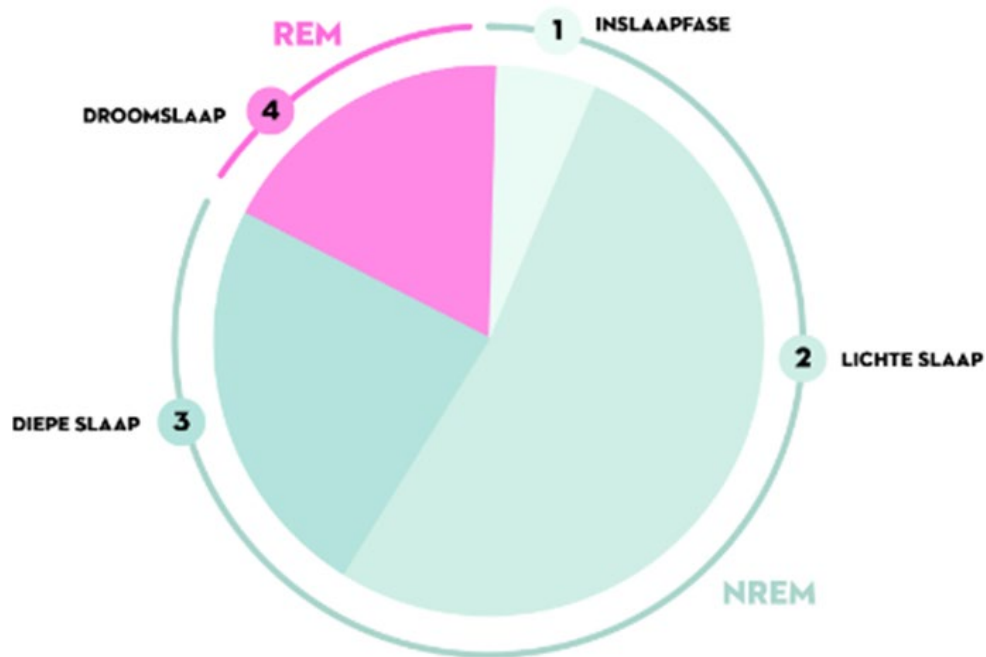


- Slaap is een primaire behoefte.
- Slaap is een actief proces in de hersenen.
- Iedere persoon heeft een eigen slaapbehoefte.

Verschillende fasen in de slaap

1 SLAAPCYCLUS

© VLAAMS INSTITUUT GEZOND LEVEN, 2022



Functies van slaap

- Fysiek herstel, emotioneel herstel
- Verwijderen van afvalstoffen
- Aanmaak van afweercellen
- Aanmaak van hormonen
- Verwerking van emoties
- Opslaan van informatie in het geheugen

Pijn en slaap



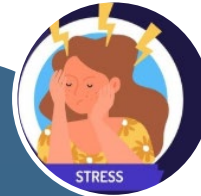
Slapen in het ziekenhuis

Patiënten slapen in het ziekenhuis

- Gemiddeld 1,5 uur minder dan thuis
- Worden vaker wakker, slapen minder goed door



Slapen in het ziekenhuis



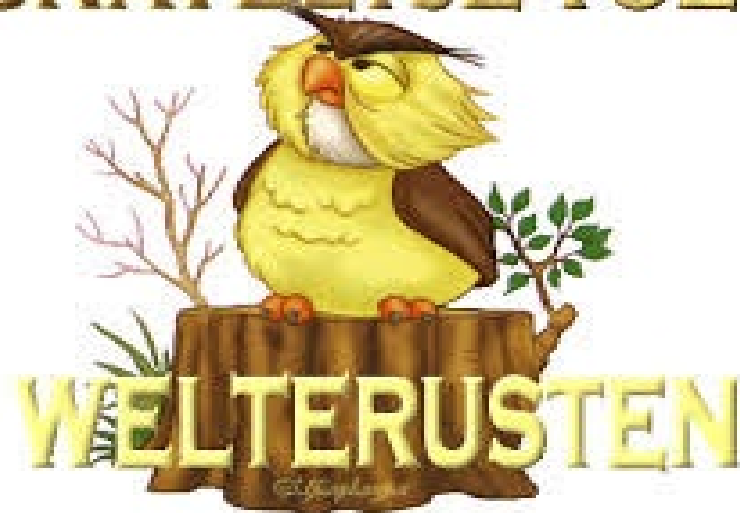
Beter slapen in het ziekenhuis

- Neem pijnmedicatie zoals voorgeschreven
- Probeer indien mogelijk om te bewegen
- Gebruik eventueel oordopjes of oogmaskers
- Gebruik eventueel een warmtepack voor ontspanning van de spieren
- Maak gebruik hulpmiddelen, bijvoorbeeld speciale kussens
- Zorg voor afleiding, bijvoorbeeld muziek, een ontspannend boek of tv kijken

Beter slapen in het ziekenhuis

- Probeer op een vast tijdstip te gaan slapen en op te staan
- Beperk of doe geen dutjes tijdens de dag
- Zorg voor voldoende daglicht tijdens de dag
- Praat over je angst
- Beperk cafeïne
- Eet voldoende groenten en fruit

OOGJES DICHT
SNAVELTJE TOE



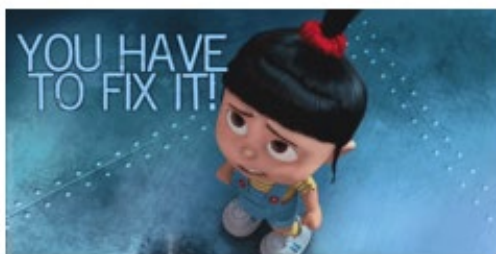


Pijn en herstel



Danny Schoofs
Kinesitherapeut MDCCP

Ik heb er geen verstand van de dokter
moet mij van mijn pijn af helpen.



Wie wil er nooit niks meer voelen?



Pijn is een ervaring en een gevoel



Pijnbestrijding?



Pijneducatie

1. **Informatie geven op maat van de patiënt**
2. Wanneer voelen we pijn?
3. Herstel en bewegen
4. Wat kan mijn pijn beïnvloeden?
5. Met zorg omringen

Informatie op maat van patiënt



Ja, schelden doet pijn.
Ja, troost vermindert pijn.
Ja, deels dezelfde hersengebieden zijn
actief bij lichamelijke als emotionele pijn..!

Ja, bepaalde hersengebieden die actief zijn bij lichamelijke pijn, worden ook geactiveerd bij emotionele pijn. Er is dus sprake van overlap.

Nee, je hersenen zelf voelen geen pijn, maar delen zoals de hersenvliezen, bloedvaten, spieren, zenuwen in je nek, gezicht en hoofdhuid kunnen dat wel.

Ja, er zijn specifieke delen van de hersenen die actief zijn bij pijn.

Ja, sommige delen van de hersenen kunnen pijn verminderen en werken als een natuurlijke pijnstiller.

Ja, meevoelen en troostende woorden kunnen pijn minder maken.

Ja, woorden kunnen echt pijn doen.

Ja, heftige ervaringen /psychotrauma's kunnen je hersenen veranderen.

Pijneducatie

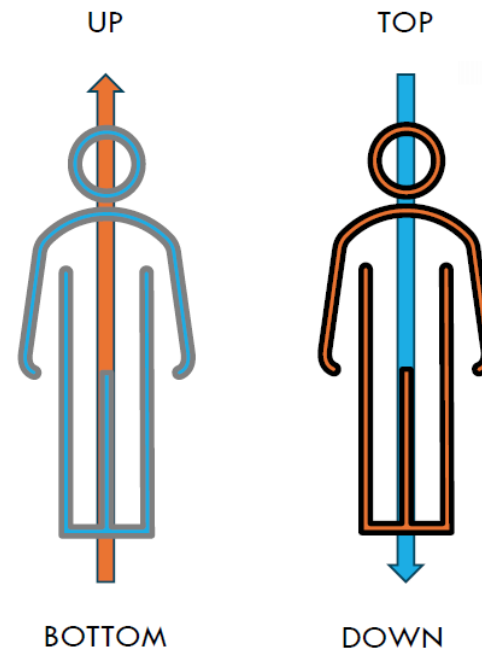
1. Informatie geven op maat van de patiënt
- 2. Wanneer voelen we pijn?**

Wanneer voelen we pijn?



VIDEO. Spektakel in de Strade: Tadej Pogacar komt stevig ten val in afdaling, maar snelt even later toch weg van Tom Pidcock op weg naar de zege

- Ons eigen pijn (dempend) systeem is ontzettend krachtig.
- In twee richtingen.

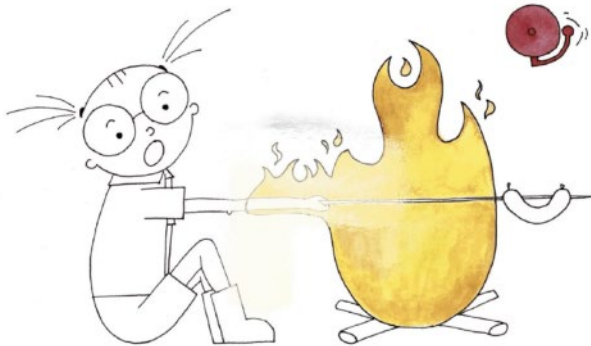


Pijneducatie

1. Informatie geven op maat van de patiënt
2. Wanneer voelen we pijn?
3. **Herstel en bewegen**

Herstel = revalidatie!

Acute pijn: weefsel schade is tijd nodig voor herstel.



Images reference: Van Pamel, K. & Plasschaert, E. (2023). Complexe pijn: Wat je lichaam je vertellen wil. Handleiding. Gompel&Svoboda

Gedoseerd functie terug verwerven



Images reference: Van Pamel, K. & Plasschaert, E. (2023). Complexe pijn: Wat je lichaam je vertellen wil. Handleiding. Gompel&Svoboda

Pijneducatie

1. Informatie geven op maat van de patiënt
2. Wanneer voelen we pijn?
3. Herstel en bewegen
4. **Wat kan mijn pijn beïnvloeden?**



Situatie

Fysieke reacties

Emoties



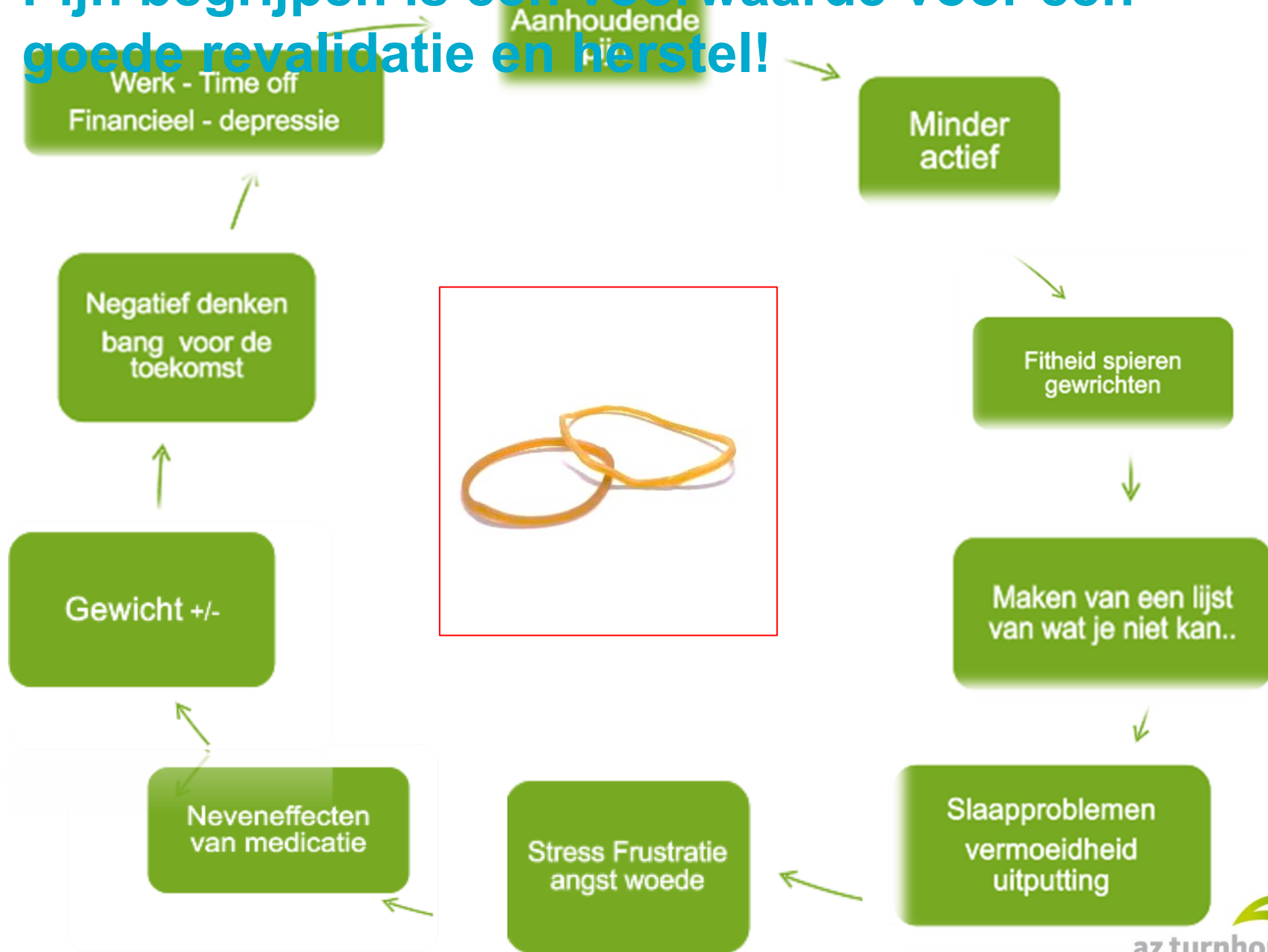
Gedragingen

Gedachten

Wat doet een andere kijk met ons?



Pijn begrijpen is een voorwaarde voor een goede revalidatie en herstel!



Bewegen kan pijn geven, maar niet bewegen gaat op langere termijn meer pijn veroorzaken.



gezondleven.be

© VLAKING INSTITUUT GEZOND LEVEN 2017

BEWEGINGSDRIEHOEK VLAKING INSTITUUT **GEZOND LEVEN**

Pijneducatie

1. Informatie geven op maat van de patiënt
2. Wanneer voelen we pijn?
3. Herstel en bewegen
4. Wat kan mijn pijn beïnvloeden?
5. **Met zorg omringen**

Met zorg omringen.

Psychiater Dirk De Wachter:
“ Verpleegkundigen wasten
en verzorgden me. Hun
zorgzaamheid maakte me
opnieuw mens.”





Mentaal welzijn bij pijn

Ria Vinkx
Psychologe MDCCP

Mentaal welzijn bij pijn

1. Gevoelens – gedachten – gedrag en lichaamsreacties
2. Omgaan met pijn en in cirkels terecht komen
3. Pijn, stress en belang van ontspanning
4. De geluksdriehoek en mentaal welzijn

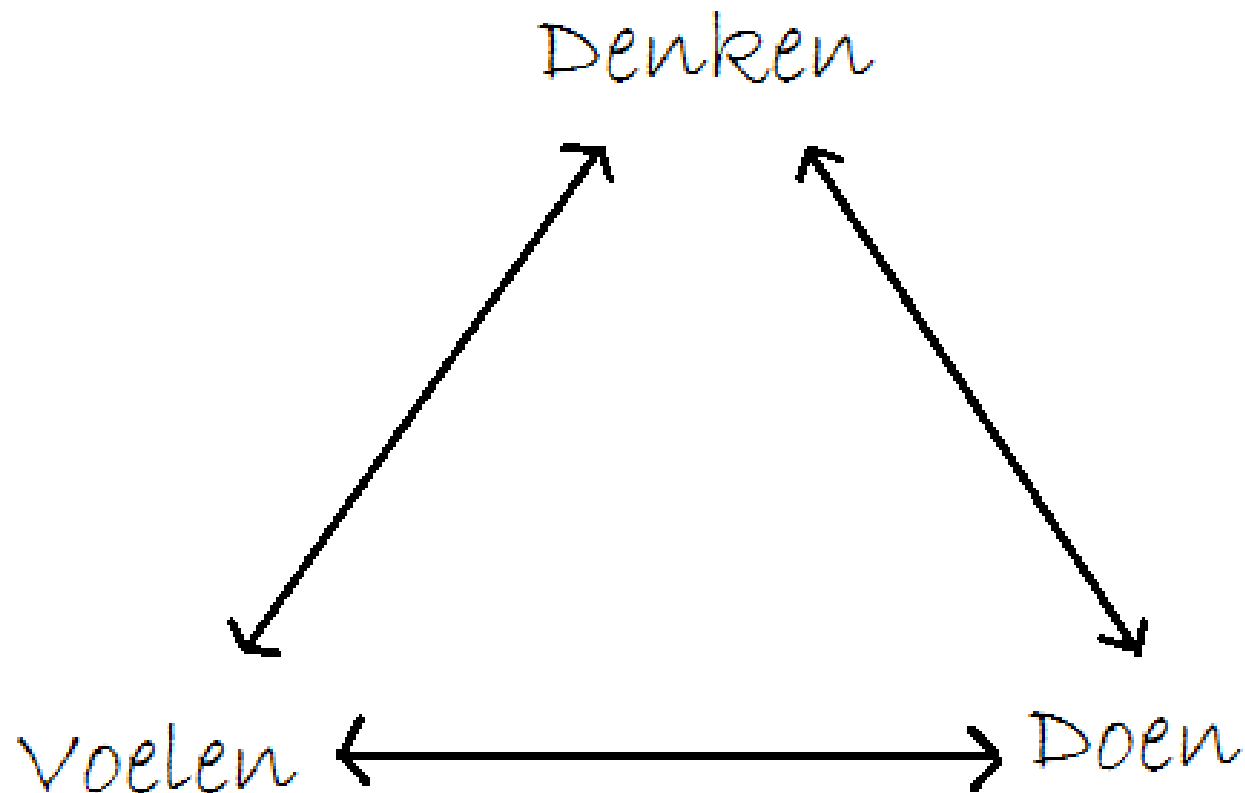
Eigen ervaring?

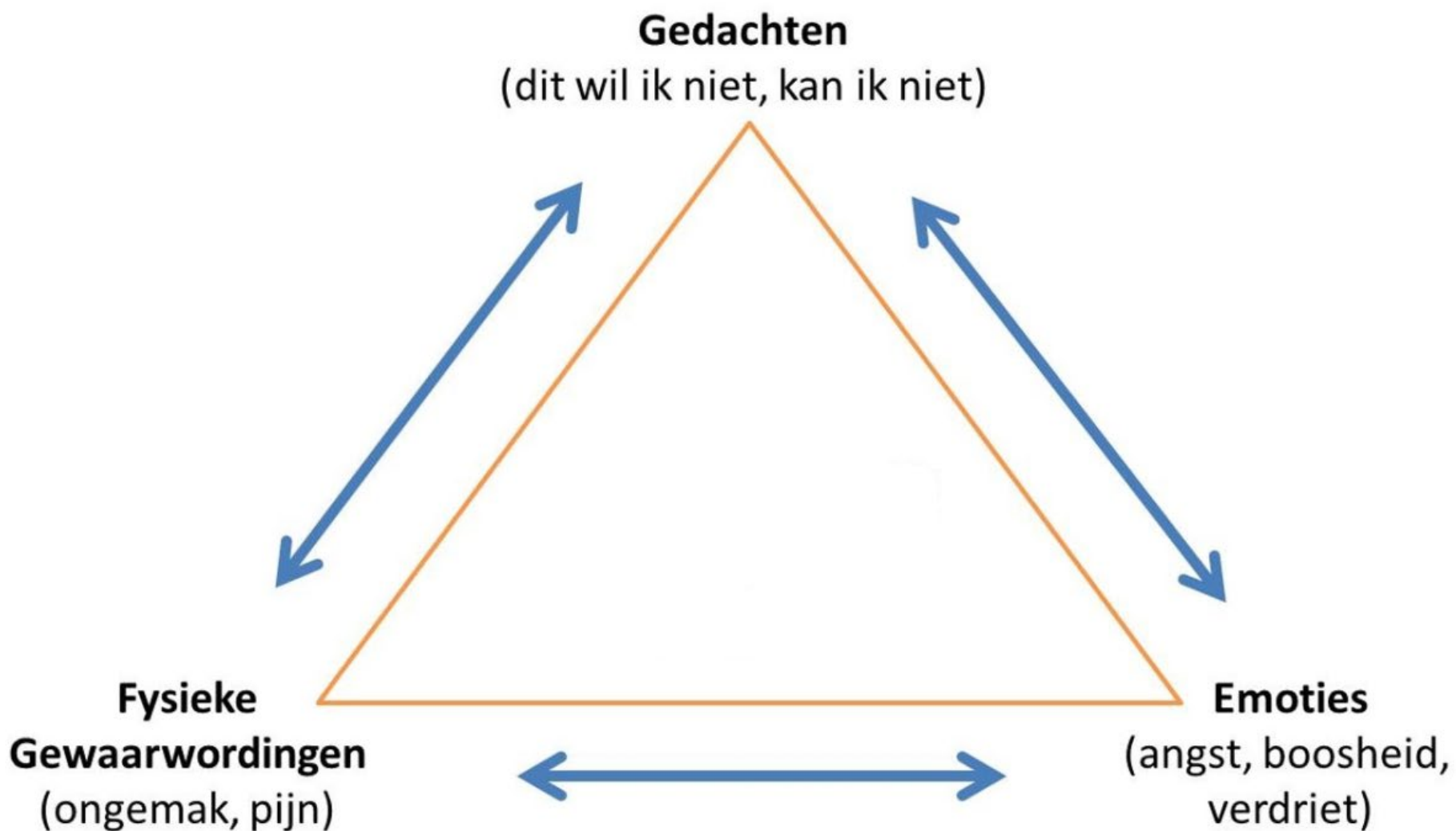
Je bent niet alleen!

JA/Positief

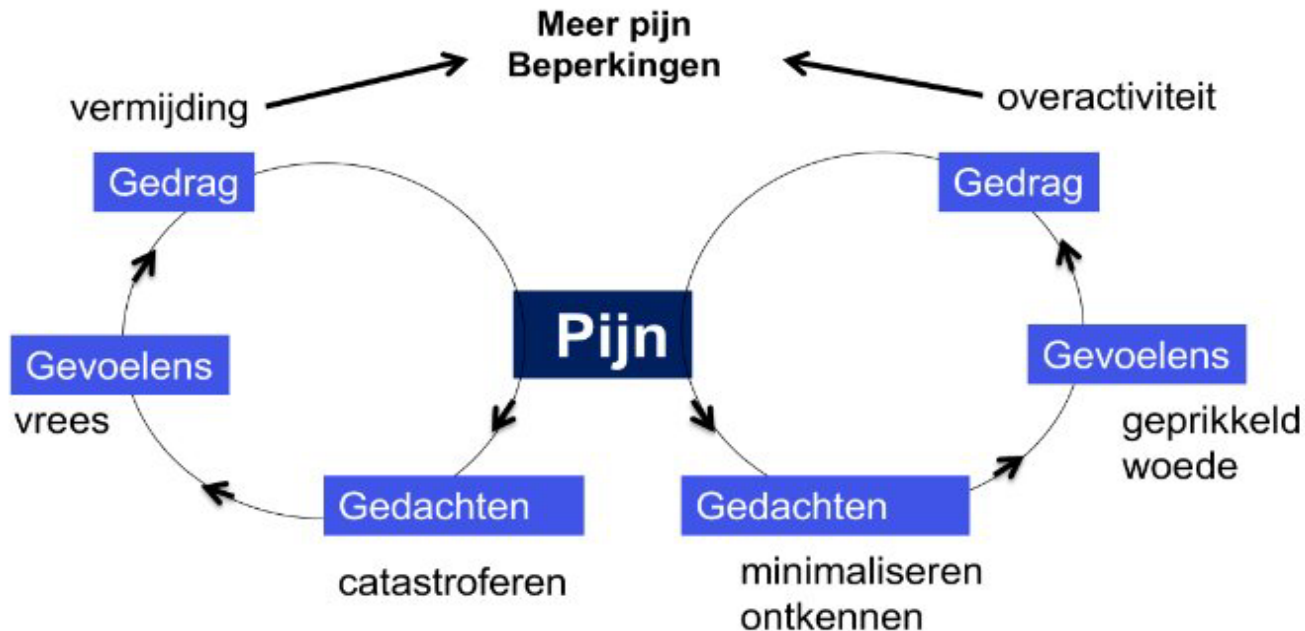
NEE/Negatief

Gedachten, gevoelens en gedrag beïnvloeden elkaar





Omgaan met pijn vermijden – overactiviteit



© prof. dr. KMG Schreurs

Vlaeyen & Linton, 2000; Hasenbring e.a., 2001

Omgaan met pijn: wikken en wegen, balans vinden

“Te” is nooit goed



Pijn, stress en belang van ontspannen

- Ontspannen is goed voor het herstel
- Voor iedereen anders, op eigen maat



Mentaal welzijn: de geluksdriehoek



Mentaal welzijn: praat er over ! Kzitermee



Mentaal welzijn: contacten

Voor hulp of een luisterend oor kan je altijd terecht bij deze diensten:

Kzitermee.be

Werk aan jouw geluk
www.geluksdriehoek.be



CAW
versterkt welzijn

Hulp bij al je welzijnsvragen
☎ 0800 13 500
www.caw.be

Luistert naar
kleine en grote zorgen
☎ 106
www.tele-onthaal.be

BEL OF CHAT
106
TELE-ONTHAAL.BE

1813
zelfmoord

☎ 1813
www.zelfmoord1813.be

☎ 1712
www.1712.be

1712
BEL OF CHAT
BIJ VRAGEN OVER GEWELD



Hulp bij middelenmisbruik
www.verslavingskoepel.be

Voor alle vragen over drank,
drugs, gamen en gokken
☎ 078 15 10 20
www.druglijn.be

dedruglijn



Zorg voor volwassenen met een
psychische kwetsbaarheid
☎ 014 57 91 00
www.ggzkempen.be

Blijf er niet mee zitten en check nog meer diensten op www.kzitermee.be

V.U. Logo Kempen vzw - www.logokempen.be

Tot slot

Hoe voel jij je vandaag?



Angstig



Boos



Sullig



Vrolijk



Verdrietig



Enthousiast



Verrast



Beschaamd



Verlegen

www.desteven.nl



VECTOR
EPS 10



Je hoeft
niet alles in
je eendje
op te
lossen

Praat
erover

Praat
erover

Je hoeft
niet alles in
je eendje
op te
lossen

Je hoeft
niet alles in
je eendje
op te
lossen

Praat
erover

Je hoeft
niet alles in
je eendje
op te
lossen

Praat
erover

Praat
erover

Je hoeft
niet alles in
je eendje
op te
lossen

Praat
erover



Pijnopvolging in AZT

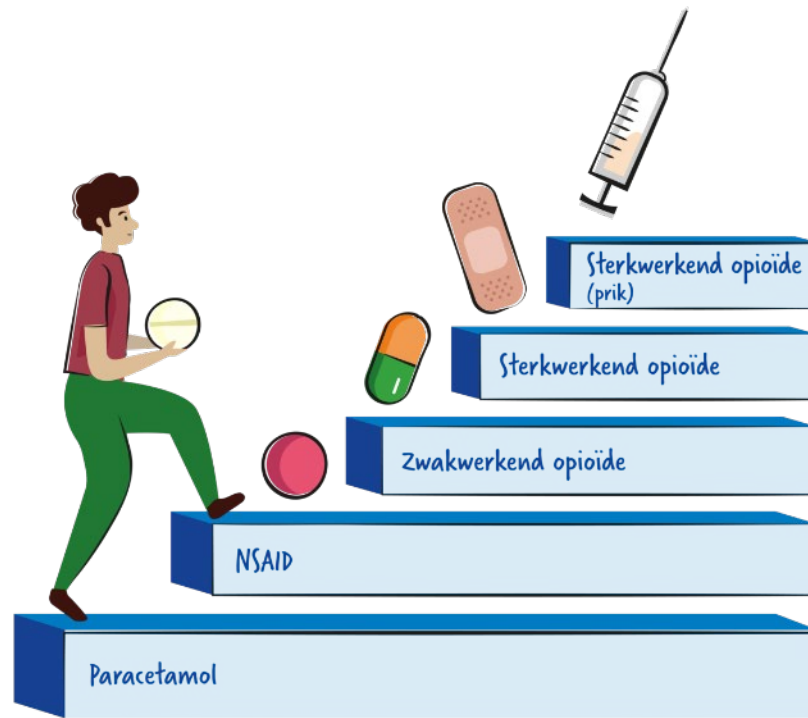
Dr. B. Persoons
Anesthesioloog/Pijnarts

Sofie Van Ginneken
Pijnverpleegkundige

Hoe doen we het in AZ Turnhout?

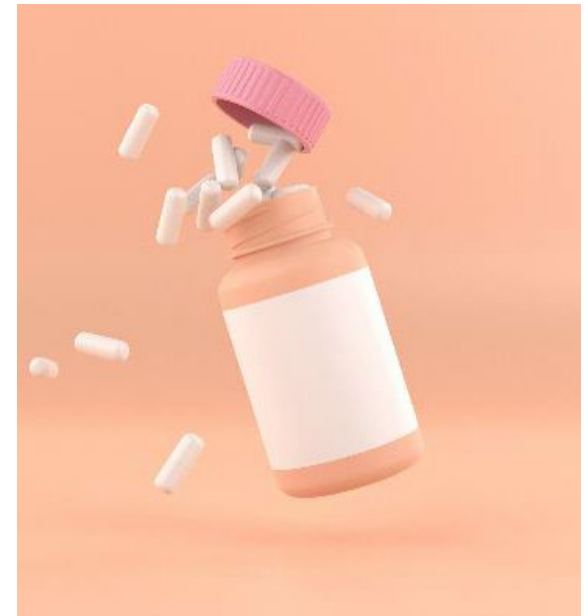
- **Postoperatief** pijnmedicatieschema per operatie
- Pijnbehandeling bij **gehospitaliseerde patiënten**
- Bij onvoldoende pijncontrole **advies pijnteam**
- Ontslag met **pijnmedicatie thuis**
 - Pijnmedicatie afbouwen
 - Opvolging huisarts
 - Ambulante opvolging via pijnkliniek?

Pijnladder WHO



Standaard oraal pijnschema

- Paracetamol
 - 1g 4 x per dag
 - Dosisreductie bij laag gewicht, leverproblemen
- Ontstekingsremmer
 - Ibuprofen 600mg 3 x per dag
 - Niet bij:
 - Nierproblemen
 - Maagproblemen, gastric bypass
 - >75 jaar



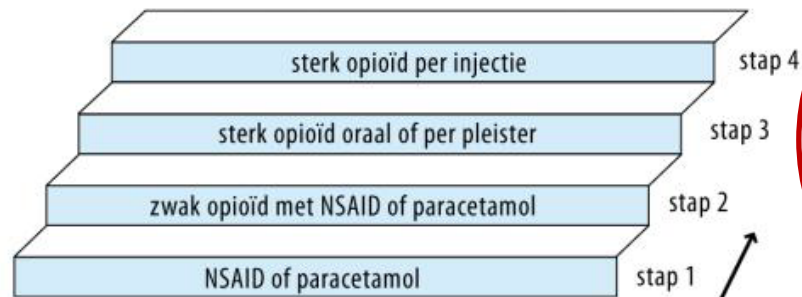
Sterkere pijnmedicatie

- Zwak opioïd
 - Tramadol
- Sterk opioïd
 - Morfine (intraveneus/intramusculair)
 - Dipidolor (intraveneus/intramusculair)
 - Oxycontin, oxynorm (per oraal)
 - Durogesic (pleister)
- ! Nevenwerkingen en risico op afhankelijkheid
 - Misselijkheid en braken
 - Sufheid
 - Constipatie

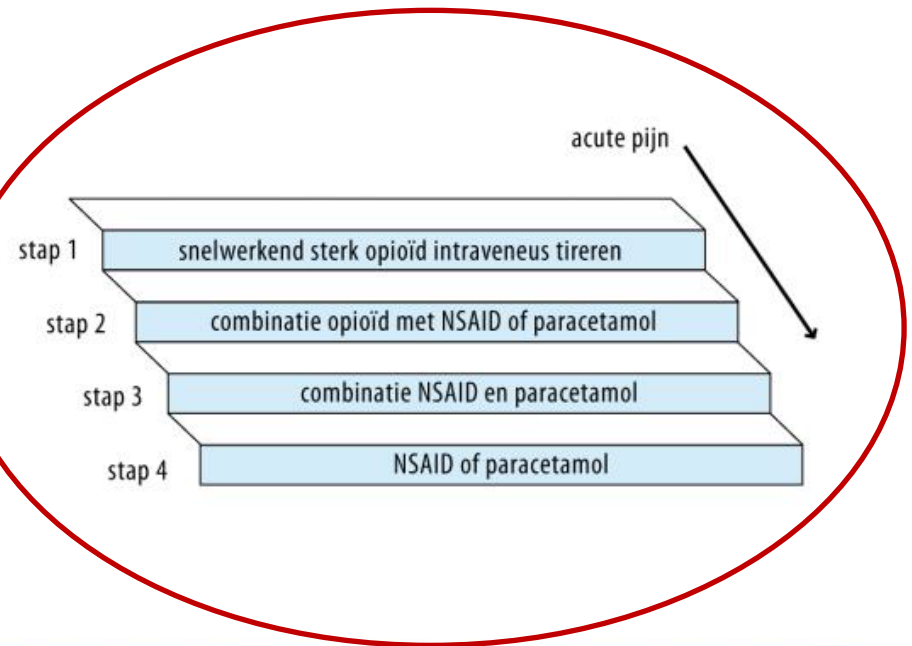
Zenuwpijnmedicatie

- Atypische analgetica
- Antidepressiva of anti-epileptica
 - Amitryptiline (Redomex)
 - Pregabaline (Lyrica)
 - Duloxetine (Cymbalta)
 - Neurontin (Gabapentine)

Pijnladder



WHO pijnladder



Ook afbouwen

Pijnmedicatie

Paracetamol

- 1 g
- 3-4 x per dag
- Dosis verminderen bij leverfalen en <60kg
- Versterkt de werking van andere pijnmedicatie

NSAID's

- Ontstekingsremmers
- 600 mg 3x per dag
- Na het eten innemen
- Niet bij:
 - Nierproblemen
 - Maagproblemen, gastric bypass
 - >75 jaar

Tradonal

- Na een grotere ingreep
- Wanneer de pijn ernstig aanvoelt.
- Op vaste uren
- Op vraag aan de verpleging, bij pijnpieken
- Bijwerkingen: misselijkheid, braken, sufheid, obstipatie
- Mag gecombineerd worden met PCM en NSAID

Morfine

- Wanneer de pijn verschrikkelijk is of tradonal wordt niet verdragen
- Oncologische setting, grote trauma's
- Op vaste uren en bij pijnpieken
- Pleisters, tabletten, smelttabletten, inspuitingen, pijnpompen
- Afbouw in overleg met arts

Zenuwpijn - medicatie

- Brandend, elektrische schokken, flitsende, voos, doof
- Op vaste uren met een opbouwschema
- Pijnstillend effect na een 3-tal weken
- Bijwerkingen: sufheid, misselijkheid
- Af en opbouw in overleg met arts

Pijnpomp



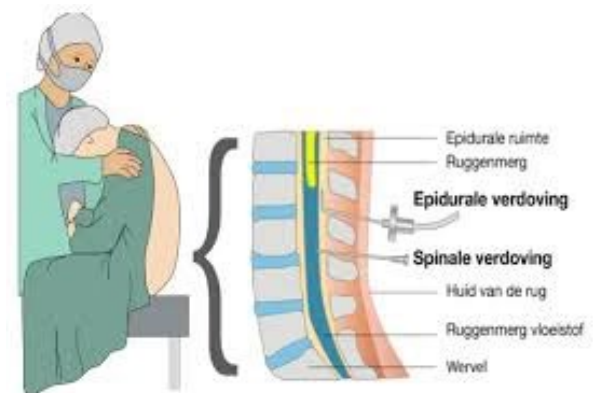
Morfine pijnpomp

PCIA: patiënt-gecontroleerde
intraveneuze anesthesie pijnpomp

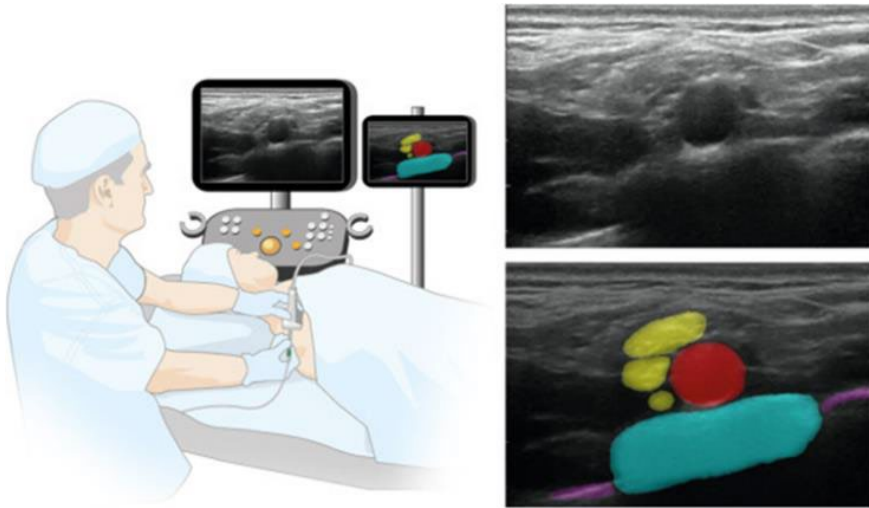


Epidurale pijnpomp

PCEA: patiënt-gecontroleerde
epidurale anesthesie pijnpomp



Zenuwblok

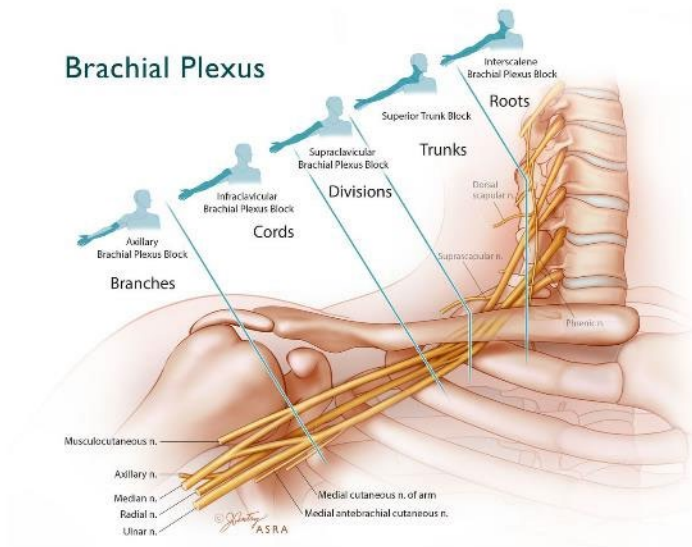


- Echogeleid
- Lokale verdoving van zenuwbundel
- Verdoving arm/been/voet
- Pijncontrole 24u
- Soms katheter en pomp

Zenuwblok

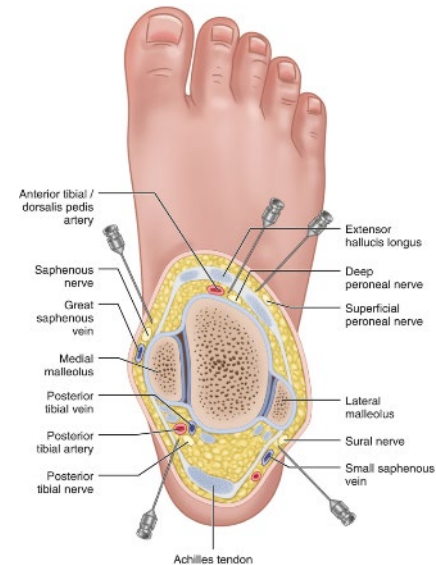
Verdoving arm

- Interscaleen blok
- Axillair blok
- Polsblok



Verdoving voet

- Enkelblok





Wie is het pijnteam?



Pijnarts – Pijnverpleegkundige – Pijnpsychologe



Samenwerking tussen:
behandelde arts - pijnarts -
pijnverpleegkundige
referentie verpleegkundige -
paramedici en
PATIENT!

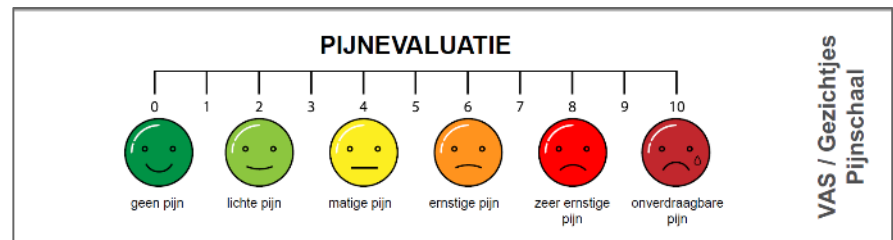




Pijnopvolging in het ziekenhuis

Door de verpleegkundigen op de afdeling

- Bevragen naar de pijn
- Hoe geef je dit aan als patiënt?
 - Voelt de pijn draaglijk of ondraaglijk?
 - Heeft de pijn impact op je functioneren
 - Pijncijfer
- Registratie is dossier
- Overleg met behandelde arts
- Is er aanpassing nodig van het pijnbeleid?
- Pijnbeleid toegepast zoals voorgeschreven



Pijnopvolging in het ziekenhuis

Pijnteam wordt gecontacteerd

- 1) De pijnverpleegkundige
 - Luistert naar de pijnklachten van de patiënt.
 - Bespreekt de pijnklachten met de pijnarts
- 2) We geven een voorstel voor aanpassingen in het pijnbeleid door aan de behandelde arts.
- 3) Opvolging door de pijnverpleegkundige

De pijnpsycholoog kan worden ingeschakeld wanneer de pijn invloed heeft op het mentale welzijn.



<https://www.azturnhout.be/patient/pijnbehandeling-tijdens-ziekenhuisopname>

Belang van goede pijnopvolging/pijncontrole

Minder risico op complicaties na een ingreep, betere wondgenezing, vlotter herstel, slaap beter, sneller naar huis,...



Slecht behandelde acute pijn kan overgaan naar chronische pijn



Door niet correct het voorgeschreven pijnbeleid te volgen heb je meer kans op bijwerkingen en geraakt de pijn moeilijk onder controle.



Geef uw pijnervaring door aan de verpleegkundige:
Wat is de impact van de pijn op u functioneren? Draaglijk of ondraaglijk?



Volg het effect van de pijnmedicatie mee op.



Jaarlijkse campagne week van de pijn



AZ Turnhout

5 okt 2021 · 6

Het is 'Week van de Pijn'. Wist je dat er een pijnverpleegkundige is in ons ziekenhuis? 😊
Sofie liet vandaag in onze stories zien hoe haar job eruit ziet.

#weekvande pijn



Dus, grijp jullie kans op een heerlijke cupcake en maak de test tijdens week van de pijn!

Voor meer info betreffende het e-learning pakket, verwijs ik jullie naar de omzendbrief.

Heel veel succes allemaal!!



WEEK VAN DE PIJN AZT (12 - 18 OKTOBER)

neem succesvol deel aan de nieuwe e-learning pijn en verdien een cupcake

voor verpleegkundigen en artsen

We geven u in deze video tips om beter en comfortabeler te ademen en te hoesten.



Scan de QR-code om de video te bekijken.

U vindt de video ook op
www.azturnhout.be/pijncentrum > behandelingen

We geven u in deze video tips over hoe u het best uit bed kunt komen.



Scan de QR-code om de video te bekijken.

U vindt de video ook op
www.azturnhout.be/pijncentrum > behandelingen





Projecten opstarten, opvolgen, aanpassen

Kwaliteitsmeting

- Doel 100% pijnbevraging bij elke gehospitaliseerde patiënt
- Patiënt zijn pijn draaglijk ervaart
=>Opvolging door interne kwaliteitsmeting en terugkoppelen naar de afdelingen/artsen

Opvolging van pijnregistraties in het dossier

- Per gehospitaliseerde afdeling
- Voor AZT + Vlaams ziekenhuisnetwerk Leuven

Tevredenheidsenquête

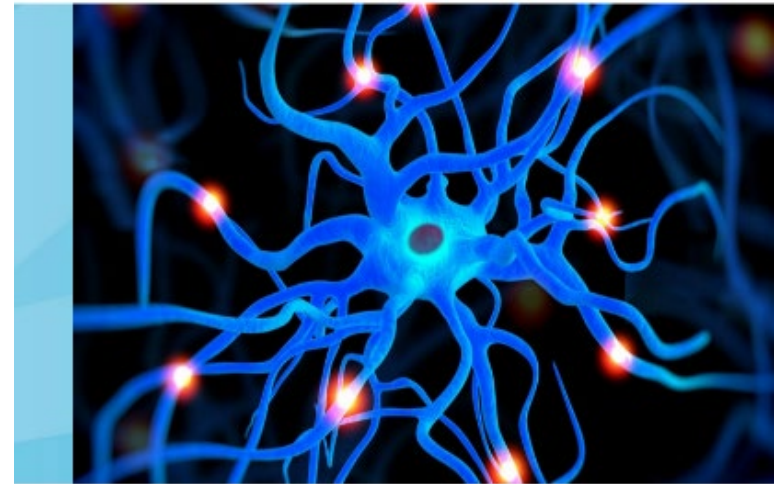
- Acties uitrollen op basis van suggesties patiënten

Optimaliseren pijnregistratie

- Registratielast verminderen
- Nieuwe inzichten pijnbevraging

E-learning pijn

- 3 modules



Patiënteninformatie

Goede pijncontrole

zorg ervoor dat u pijn niet hoeft te verbijten



Kennis delen, samenwerking,..



Ziekenhuis Netwerking Kempen Pijn



Een campagne in samenwerking met volgende ziekenhuizen:



MATA

Multidisciplinaire Algologische Teams Antwerpen



Pijnbehandeling tijdens ziekenhuisopname

<https://www.azturnhout.be/patient/pijnbehandeling-tijdens-ziekenhuisopname>

Tijdens uw opname in AZ Turnhout hechten we veel belang aan een goede behandeling van uw pijn. We willen er voor zorgen dat uw pijn onder controle blijft. Pijn kan namelijk tot complicaties leiden zoals slecht slapen, verminderde eetlust en vertraagd herstel. Pijn kan ook een reden zijn om u langer in het ziekenhuis te laten blijven. In het slechtste geval kan pijn overgaan in chronische pijn. Dat willen we natuurlijk voorkomen.



Elke pijn verdient aandacht!

Een goede pijnbehandeling is belangrijk. Het beïnvloedt namelijk uw slaap, eetlust, humeur, herstel en zin om actief te zijn. Onze artsen bekijken voor elke patiënt wat de meest gepaste pijnmedicatie is.

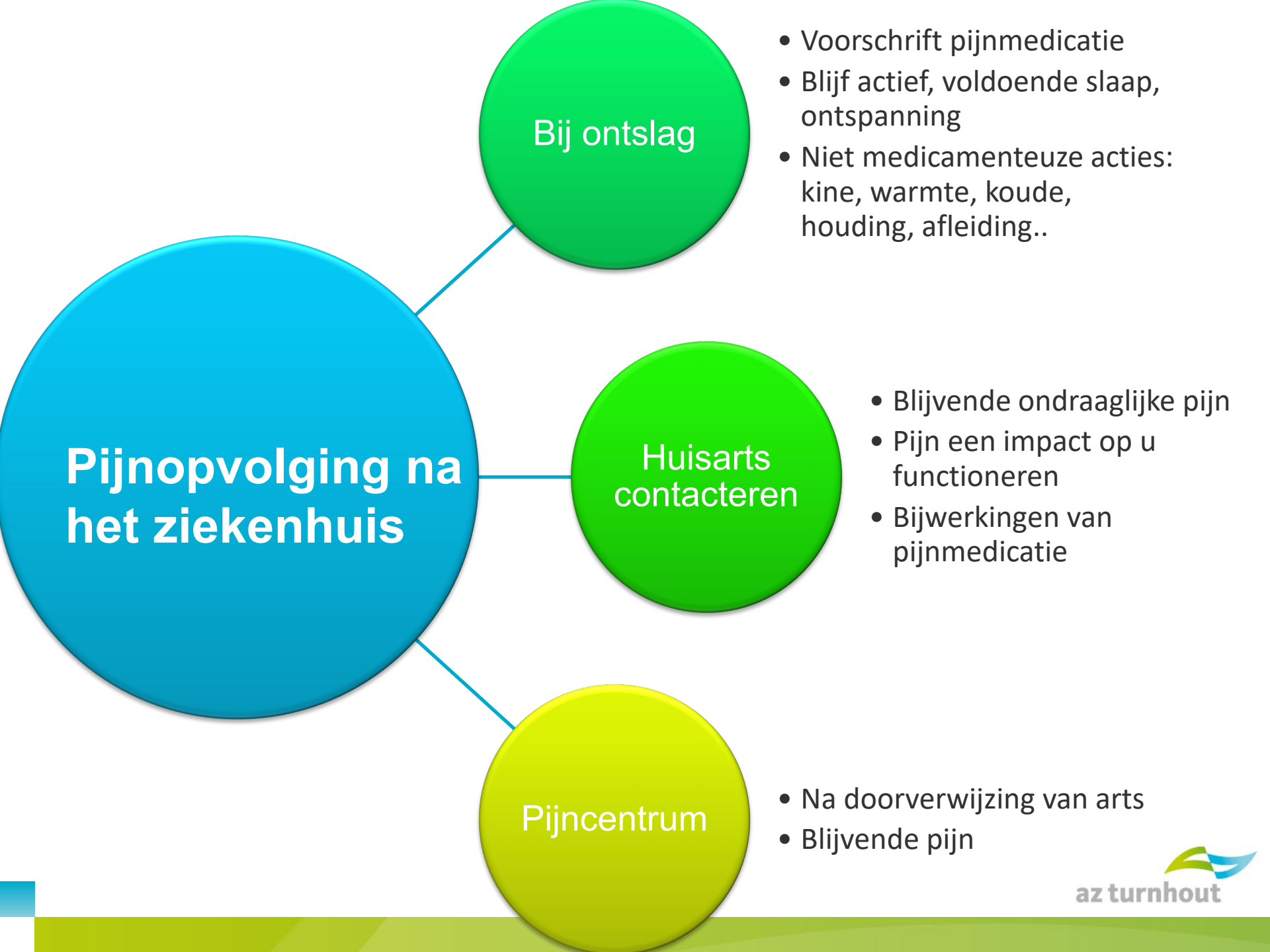
Via een tevredenheidsenquête gaven patiënten aan dat ze behoefte hadden aan extra informatie over deze pijnmedicatie.

Daarom krijgen patiënt die een afspraak maken voor een ingreep, voortaan automatisch de brochure 'pijncontrole' toegestuurd via het elektronisch patiëntendossier 'mynezuxhealth'.

Gebruikt u de app 'mynezuxhealth' nog niet? U kan de brochure ook vragen aan de verpleging op uw afdeling.

Wil u graag meer informatie over pijn en het pijnteam van AZ Turnhout? Lees er meer over op www.azturnhout.be/pijncentrum

Pijnopvolging na het ziekenhuis



```
graph LR; A((Pijnopvolging na het ziekenhuis)) --- B((Bij ontslag)); A --- C((Huisarts contacteren)); A --- D((Pijncentrum)); B --- B1[• Voorschrift pijnmedicatie]; B --- B2[• Blijf actief, voldoende slaap, ontspanning]; B --- B3[• Niet medicamenteuze acties: kine, warmte, koude, houding, afleiding..]; C --- C1[• Blijvende ondraaglijke pijn]; C --- C2[• Pijn een impact op u functioneren]; C --- C3[• Bijwerkingen van pijnmedicatie]; D --- D1[• Na doorverwijzing van arts]; D --- D2[• Blijvende pijn];
```

Bij ontslag

- Voorschrift pijnmedicatie
- Blijf actief, voldoende slaap, ontspanning
- Niet medicamenteuze acties: kine, warmte, koude, houding, afleiding..

Huisarts contacteren

- Blijvende ondraaglijke pijn
- Pijn een impact op u functioneren
- Bijwerkingen van pijnmedicatie

Pijncentrum

- Na doorverwijzing van arts
- Blijvende pijn



Het pijncentrum AZT

Joke Nijns
Coördinator

Pijncentrum

Opvolging door arts:
pijnbeleid

Consultatie

Multidisciplinaire
opvolging bij langdurige
(chronische) pijn

Interventionele
Pijnkliniek

Pijncentrum

Opvolging door arts:
pijnbeleid

Consultatie

Multidisciplinaire
opvolging bij langdurige
(chronische) pijn

Interventionele
Pijnkliniek

Multidisciplinaire opvolging bij langdurige (chronische) pijn - MDCCP

- Multidisciplinair Centrum voor Chronische Pijnpatiënten
 - Erkende dienst, overeenkomst FOD
 - Chronische pijnproblematiek
 - Opvolging van patiënten met chronische pijn of risico op chronische pijn
 - Behandelingstraject op maat van de patiënt
 - Multidisciplinair traject:
 - Artsen
 - Kinesisten
 - Ergotherapeuten
 - Psychologen en
 - Sociale werker
 - Bio-psycho-sociale aanpak
- ➔ **Herstel betekent niet 'pijnvrij' zijn, maar wel 'het leven terug in handen nemen' ondanks de pijn.**

Pijncentrum

Opvolging door arts:
pijnbeleid

Consultatie

Multidisciplinaire
opvolging bij langdurige
(chronische) pijn

Interventionele
Pijnkliniek

Interventionele pijnkliniek

- Behandeling van (sub)acute pijn
- Onze behandelingen verlopen steeds via een korte dagopname.
- Vaak bestaat de behandeling uit een infiltratie (inspuiting).



Take home message

Sofie Van Ginneken
Pijnverpleegkundige

Acuut ↔ chronische pijn

- Alarmsignaal ↔ ontregeld alarmsignaal

Preventie van chronische pijn

- Wat kan mijn pijn beïnvloeden? Gedachten, gevoelens, gedrag, slaap.
- Fysieke en psychologische aspecten laten opvolgen

Pijnbeleid ziekenhuis/thuis

- Uit je pijn! Belang van goede pijncontrole bij acute pijn.

Wanneer moet ik met mijn pijn naar een arts?

- Langdurige pijn, impact op uw functioneren en bijwerkingen van pijnmedicatie

Contact

Pijncentrum: +32 14 44 42 71

Elke werkdag van 8u tot 16.30u.
U kan enkel in het pijncentrum terecht
na een doorverwijzing van uw huisarts
of specialist.



Campus Sint-Jozef

Route E61, 2^{de} verdiep

Contactpagina

<https://www.azturnhout.be/patient/pijnbehandeling-tijdens-ziekenhuisopname>

<https://www.azturnhout.be/diensten/medische-disciplines/pijncentrum>

Hartelijk dank voor jullie bezoek vanwege het pijncentrum



Secretariaat medewerkers



Pijnartsen



Interventionele
Behandelingen



Multidisciplinair team



Pijnverpleegkundige

Zien we u terug?

- 4 december 2025 : Sterke botten en soepele gewrichten (dienst Orthopedie – dr. Thierry De Baets)

Alle info en inschrijvingen op www.azturnhout.be/agenda