



Patiënteninformatie

Pijn na een operatie

U hoeft het niet te verbijten

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Na een operatie kunt u pijn hebben. Dat is normaal. Toch is het belangrijk dat u geen hevige pijn moet verdragen. In deze brochure leest u **hoe u uw pijn goed onder controle kan houden wanneer u weer thuis bent**.

Elke operatie en elke persoon is anders. Daarom kan deze brochure niet alle situaties beschrijven. Heeft u vragen of twijfels? Bespreek ze gerust met uw arts of verpleegkundige.

Wilt u meer weten over pijnmedicatie? Lees dan ook de [brochure 'goede pijncontrole'](#).



Praktische informatie

Uw arts plaatst het voorschrift voor uw pijnmedicatie op uw identiteitskaart. Zo kan u de medicatie afhalen bij uw thuisapothek.

Goede pijntherapie is belangrijk

De pijn na een operatie noemen we acute pijn. Deze pijn geeft aan dat uw lichaam aan het herstellen is. Het is belangrijk om deze pijn goed te behandelen.

Te veel pijn kan:

- uw genezing vertragen
- het bewegen moeilijker maken
- slaapproblemen veroorzaken
- ervoor zorgen dat pijn langer blijft bestaan

Met een goede pijnbehandeling herstelt u sneller en voelt u zich comfortabeler.

Wanneer de acute pijn niet onder controle geraakt en aanwezig blijft, kan deze evolueren naar chronische (langdurige) pijn.

Doel van pijntherapie

De pijntherapie wordt aangepast aan de operatie. De pijn na de operatie zal na een aantal dagen tot weken afnemen.

Het doel is dat uw pijn draaglijk is. U moet zich **comfortabel voelen en durven bewegen**.

In de eerste dagen na uw operatie neemt u pijnstillers op vaste tijdstippen. Ook als u op dat moment weinig pijn heeft, is het toch belangrijk om de medicatie correct in te nemen. Zo voorkomt u dat de pijn plots erger wordt.

Heeft u een plaatselijke verdoving gekregen? Neem dan een pijnstiller voor de verdoving is uitgewerkt.

Welke pijnmedicatie kunt u krijgen?

De arts schrijft pijnmedicatie voor op maat van uw operatie en uw gezondheid.

Mogelijke pijnstillers zijn:

- Paracetamol (Dafalgan®)
- Ibuprofen (Brufen®)
- Tramadol (Tradonal®)

Meer uitleg vindt u in de brochure 'goede pijncontrole'.

Paracetamol

- Neem paracetamol (bijvoorbeeld Dafalgan®) op vaste tijdstippen
- Maximum: 4 tabletten van 1 gram per dag (ongeveer om de 6 uur)

Na één week kunt u afbouwen naar 3 tabletten per dag. Later neemt u paracetamol enkel nog als dat nodig is.

Paracetamol werkt pijnstillend en koortsverlagend.

Tip: Leg 's nachts een tablet en een glas water klaar op uw nachtkastje.

Ibuprofen (NSAID)

- Neem ibuprofen alleen als uw arts dit voorschrijft
- Maximum: 3 keer per dag 1 tablet
- Neem het medicijn na de maaltijd
- Gebruik ibuprofen niet langer dan 5 dagen

Krijgt u maagklachten? Stop dan met ibuprofen en neem contact op met uw arts.

Ibuprofen werkt pijnstillend, ontstekingsremmend en koortsverlagend.

Tramadol

Tramadol (Tradonal®) is een sterkere pijnstiller. U krijgt dit medicijn als de pijn moeilijk onder controle is met basis pijnmedicatie.

Tramadol retard

- Neem 2 keer per dag: om 8 uur en om 20 uur
- Dit zorgt voor een constante basispijnstilling

Tramadol odis (smelttablet)

- Neem dit bij plots hevige pijn, ondraaglijke pijscheuten
- Werkt snel, kort (3 tot 4 uur) en krachtig
- Maximum: 3 tot 4 keer per dag

Let op: tramadol kan sufheid, misselijkheid en constipatie veroorzaken. Wees voorzichtig met autorijden.

Afbouwen van pijnmedicatie

Heeft u minder pijn? Dan kunt u de medicatie stap voor stap afbouwen:

1. Stop eerst met **tramadol odis**
2. Daarna met **tramadol retard** (eerst de ochtend- of avonddosis)
3. Vervolgens stopt u met **ibuprofen (max 5 dagen te nemen)**
4. Tot slot bouwt u **paracetamol** af

Twijfelt u? Vraag dan advies aan uw arts.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met uw behandelend arts als:

- de pijn ondanks medicatie niet onder controle is
- u ernstige bijwerkingen krijgt
- u vragen of onzekerheden hebt

Een afspraak bij het pijncentrum kan dan besproken worden.

Meer uitleg over de soorten pijnmedicatie vindt u in de [brochure 'goede pijncontrole'](#). Daar staat uitleg over niet - medicamenteuze therapieën en meer uitleg over de pijnmedicatie.



	Product	Hoe vaak	Voorgesteld tijdschema
○	Paracetamol 1gr.	Max 4 per dag (om de 6u)	8u – 14u – 20 – 2u
○	Paracetamol 500mg	Max 4 per dag (om de 6u)	

	Product	Hoe vaak	Voorgesteld tijdschema
○	Ibuprofen 600mg	Max 3 per dag (om de 8u)	8u – 12u – 17u
○	Ibuprofen 400mg	Max 3 per dag (om de 8u)	8u – 12u – 17u

	Product	Hoe vaak	Voorgesteld tijdschema
○	Tramadol retard 50mg	Max 2 per dag	8u – 20u
○	Tramadol retard 100mg	Max 2 per dag	8u – 20u
○	Tramadol odis 50mg	Max 3 – 4 per dag	Bij doorbraakpijn

Contactgegevens

Secretariaat pijncentrum
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Telefoonnummer: 014 44 42 71

Persoonlijke notities/ vragen

Noteer hier uw vragen of opmerkingen voor uw arts of verpleegkundige

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout