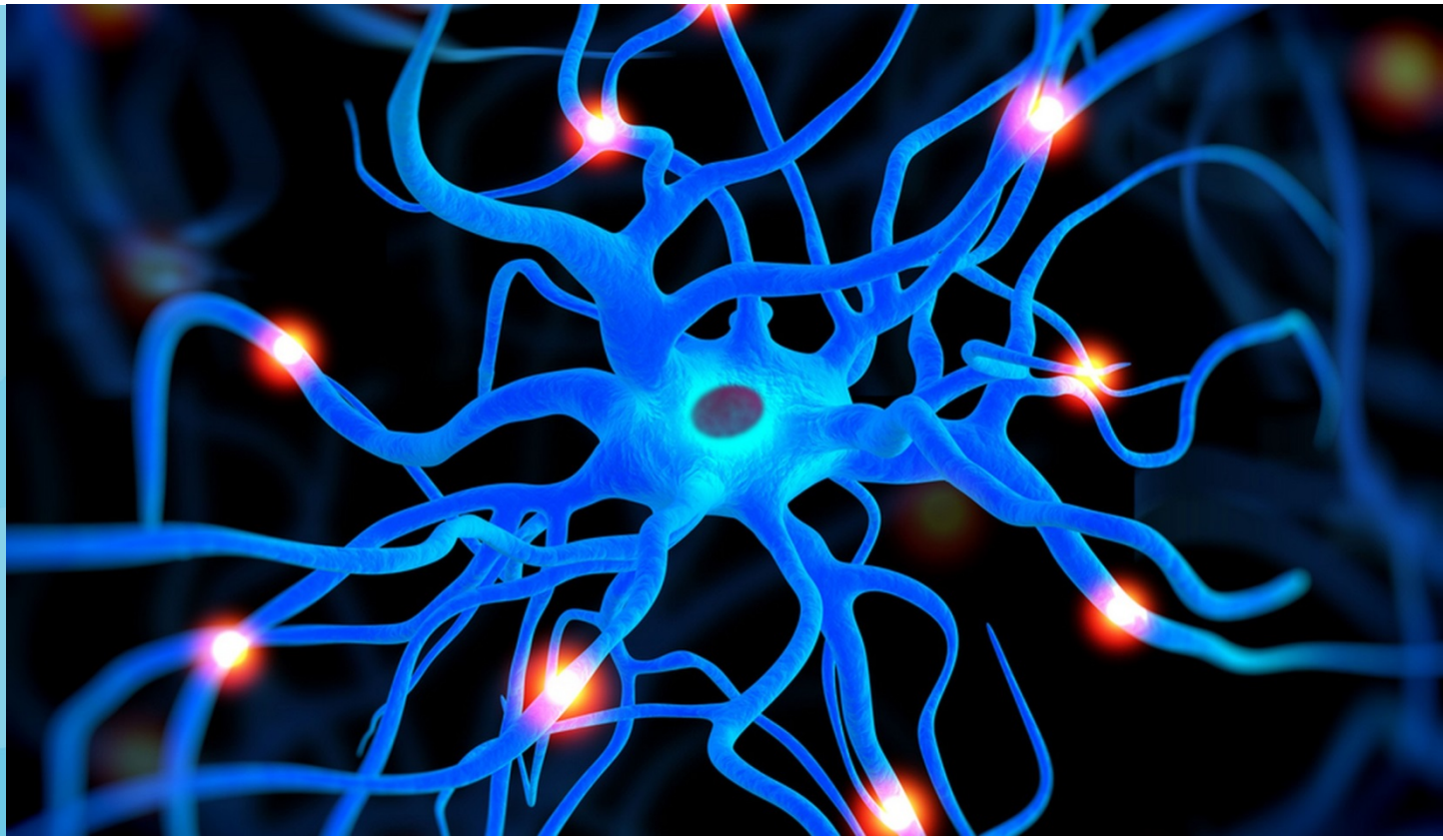

Patiënteninformatie

Behandeling van pijn met atypische pijnmedicatie

az turnhout

Inhoud

Inleiding 3
Omschrijving en doel van de behandeling 3
Verloop van de behandeling 4
Referenties 6
Bijlage 6
    Opbouwschema Lyrica® 6
    Opbouwschema Neurontin/Gabapentine® 6
Tot slot 7
Persoonlijke notities/vragen 7

Inleiding

Deze brochure biedt u informatie over een behandeling van pijn met zogenaamde atypische pijnmedicatie. U leest hierin meer over de medicatie zelf en een aantal praktisch tips bij het gebruik ervan. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Omschrijving en doel van de behandeling

U kreeg door de arts een behandeling voorgeschreven met zogenaamde atypische pijnmedicatie. Tot deze medicatie behoren onder andere de anti-depressiva en de anti-epileptica.

Bepaalde anti-depressiva hebben naast hun antidepressieve werking ook een pijnstillend effect omdat zij het lichaamseigen pijnremmend systeem versterken.

Mogelijke anti-depressiva die worden voorgeschreven als pijnbehandeling zijn: Redomex® (Amitriptyline), Nortrilen® (Nortriptyline), Cymbalta® (Duloxetine) of Efexor® (Venlafaxine).

Bepaalde anti-epileptica hebben naast hun anticonvulsieve werking (medicatie tegen stuipen) ook een pijnstillende werking en worden vaak voorgeschreven bij zenuwpijnen.

Mogelijke anti-epileptica die worden voorgeschreven als pijnbehandeling zijn: Lyrica® (Pregabaline) of Neurontin® (Gabapentine).

Het is normaal dat u in de loop van de eerste week of weken weinig verandering ervaart in uw klachten. Het pijnstillend effect bij anti-epileptica kan pas optreden vanaf een week na het opstarten. Het pijnstillend effect van antidepressiva zal vaak pas na een 3-tal weken merkbaar zijn. Deze medicatie heeft langer tijd nodig om op het lichaam in te werken. Indien deze medicatie te vroeg wordt gestopt, is het misschien een gemiste kans om tot pijnvermindering te komen.

Verloop van de behandeling

De pijnarts zal de meest geschikte medicatie voor u voorschrijven in de juiste dosering.

De pijnarts zal u eventueel ook een schema meegeven om de medicatie op de juiste manier op te bouwen. Het is belangrijk om dit schema strikt te volgen. Zie bijlage (pagina 6) voor het opbouwschema Lyrica® en het opbouwschema Neurotin®.

Enkele tips bij het gebruik van anti-depressiva

- Neem uw medicatie iedere dag op ongeveer hetzelfde uur. Dit geeft betere pijnverlichting en zorgt voor minder nevenwerkingen.
- De arts zal om te starten een lage dosis voorschrijven van deze medicatie. In samenspraak en volgens voorschrift van de arts kan de medicatie langzaam verhoogd worden.
- Neem deze medicatie best in tijdens of na een maaltijd om misselijkheid te voorkomen.
- Stop deze medicatie nooit op eigen houtje maar steeds in overleg met de arts. De medicatie moet ook langzaam weer afgebouwd worden.

Vaak voorkomende nevenwerkingen bij gebruik van anti-depressiva

- Misselijkheid en braken: komen vaak voor bij het starten met anti-depressiva.
- Vaak verdwijnen deze nevenwerkingen na enkele dagen. Eventueel kan u tijdelijk medicatie tegen misselijkheid nemen.
- Vermoeidheid, suf zijn, duizeligheid: komen vaak voor bij het starten en bij dosisverhoging van deze medicatie. Vaak verdwijnen deze nevenwerkingen na enkele weken.
- Obstipatie: komt vaak voor. Enkele tips: drink voldoende water, eet voldoende vezelrijke voeding, eventueel kan u een laxeermiddel nemen.
- Andere nevenwerkingen: gewichtstoename, beven, overmatig zweten, soms hartkloppingen, soms angst, slapeloosheid of rusteloosheid, stemmingswisselingen.

Enkele tips bij het gebruik van anti-epileptica

- U kan de medicatie het best iedere dag nemen op ongeveer hetzelfde uur. Dit geeft vaak een betere pijnverlichting en zorgt voor minder nevenwerkingen.
- De arts zal om te starten een lage dosis voorschrijven van deze medicatie. In samenspraak en volgens voorschrift van de arts kan de medicatie langzaam verhoogd worden.
- Stop deze medicatie nooit op eigen houtje maar steeds in overleg met de arts. De medicatie moet ook langzaam weer afgebouwd worden.
- U kan best de hoogste dosis ’s avonds innemen.

Vaak voorkomende nevenwerkingen bij gebruik van anti-epileptica

- Ophouden van vocht, bijvoorbeeld in de benen of voeten: u kan hierdoor toenemen in gewicht. De arts kan u eventueel vochtafdrijvende medicatie voorschrijven.
- Slaperigheid, duizeligheid (gevoel van dronkenschap): komen heel vaak voor bij het opstarten van de behandeling of bij verhoging van de dosis, maar verdwijnen ook vaak na 2 tot 3 weken. Het is niet nodig om hiervoor bijkomende medicatie te nemen.
- Verminderde concentratie
- Andere nevenwerkingen: verwardheid, wazig zicht, droge mond, stijging van de eetlust, beven, onregelmatige bewegingen met de ledematen, misselijkheid en braken, stemmingsschommelingen, hoofdpijn, warmte opwellingen.

Problemen bij het stoppen van medicatie

Sommige medicatie geeft gewenning. Dit wil zeggen dat als u plots stopt met het nemen van de medicatie u ontwenningsverschijnselen kan vertonen. Om die reden is het belangrijk om een afbouwschema met uw (huis)arts af te spreken zodat u veilig met de medicatie kan stoppen, indien dit wenselijk of nodig zou zijn.

Problemen bij het aanpassen van reeds gebruikte medicatie

Net zoals bij het opstarten van medicatie kan het verhogen van de dosis neveneffecten teweegbrengen. Meestal zijn deze minder uitgesproken en verdwijnen ze ook na maximum 7 tot 10 dagen. Ook hier is volhouden de boodschap.

Referenties

Bart Morlion i.s.m. Kolet Janssen (2012). *“Wanneer de pijn blijft”. Kwaliteitsvol leven ondanks chronische pijn.*

Bijlage

Opbouwschema Lyrica®

	‘s morgens	’s avonds
Dag 1-3	/	1 x 75 mg
Dag 4-7	1 x 75 mg	1 x 75 mg
Dag 8-14	1 x 75 mg	1 x 150 mg
Vanaf dag 15	1 x 150 mg	1 x 150 mg

Indien er voldoende pijnstilling is met een lagere dosis, hoeft u deze niet verder te verhogen.

Indien er nevenwerkingen optreden, dient u een stap terug te zetten.
(Bij afbouwen dient de omgekeerde volgorde gerespecteerd te worden.)

Opbouwschema Neurontin/Gabapentine®

	‘s morgens	‘s middags	’s avonds
Dag 1-3	/	/	1 x 300 mg
Dag 4-6	1 x 300 mg	/	1 x 300 mg
Dag 7-9	1 x 300 mg	1 x 300 mg	1 x 300 mg
Dag 10-12	1 x 300 mg	1 x 300 mg	2 x 300 mg
Dag 13-15	2 x 300 mg	1 x 300 mg	2 x 300 mg
Vanaf dag 16	2 x 300 mg	2 x 300 mg	2 x 300 mg

Indien er voldoende pijnstilling is aan een lagere dosis, hoeft u deze niet verder te verhogen.

Indien er nevenwerkingen optreden, dient u een stap terug te zetten.
(Bij afbouwen dient de omgekeerde volgorde gerespecteerd te worden.)

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of bij de pijnverpleegkundigen.

U kan hen bereiken via het secretariaat van het pijncentrum op het nummer 014/44 42 71.

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be

Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw • Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout