

ANESTHESIOLOGIE

Intraveneuze pijnpomp



Wat is een intraveneuze verdooving?

Bij een intraveneuze pijnpomp dienen we pijnstillende medicatie toe via een buisje (katheter) in de ader om zo pijn tijdens en na een ingreep te voorkomen en te verminderen.

Pijnstilling via een infuus werkt snel omdat dit onmiddellijk in de bloedbaan terechtkomt. De intraveneuze pijnpomp zorgt voor een zeer goede pijnstillende werking, niet alleen in rust maar ook bij het bewegen.

Hoe werkt de pijnpomp?



De pijnpomp dient continue pijnmedicatie toe, volgens het voorschrift van de anesthesist. Zo kan je zelf je pijnstilling onder controle houden en de pijn op een aanvaardbaar niveau houden zodat je kan bewegen, diep ademen en hoesten. Je hoeft dus niet te wachten op een verpleegkundige bij pijn.



Als je pijn voelt opkomen, kun je zelf een extra dosis toedienen door op de knop te drukken. Wacht niet tot de pijn te hevig is, want dan heb je vaak een grotere dosis nodig voor je je terug comfortabel voelt. Als de pijn na een tijdje nog niet beter is, mag je nog eens op de knop drukken. Je mag dit doen tot je je terug comfortabel voelt. Door regelmatig een dosis pijnstilling toe te dienen, voorkom je hevige pijnen en blijven de neveneffecten meestal onder controle. Geef bijvoorbeeld een dosis bij de verzorging, wanneer je rechtstaat uit bed of tijdens de kinesitherapie.

Deze extra dosissen zijn vooraf ingesteld: de anesthesist stelt de dosis in en bepaalt het tijdsinterval tussen de twee toedieningen. Hierdoor is de pomp veilig en kan je jezelf nooit te veel medicatie geven.

Opvolging van je pijn

De verpleegkundigen zullen regelmatig je pijn bevragen. Ze controleren ook de insteekplaats van het infuus.

Daarnaast komt de pijnverpleegkundige regelmatig bij je langs om enkele controles uit te voeren. Die controles zijn belangrijk om zeker te zijn dat de katheter goed blijft zitten. De pijnverpleegkundige noteert ook je pijnscore, geeft die door aan de anesthesist en haalt er als dat nodig is, de arts bij.

Het is belangrijk dat je laat weten hoe je de pijn ervaart en of de pijnmedicatie goed helpt. Zo kan de medicatie tijdig bijgestuurd worden. Niet goed behandelde acute pijn kan medische complicaties veroorzaken en je herstel vertragen. Uiteindelijk kan slecht behandelde acute pijn leiden tot chronische pijnklachten.

Mogelijke bijwerkingen

Bij het gebruik van een intraveneuze pijnpomp kunnen bijwerkingen optreden zoals misselijkheid, sufheid en slaperigheid. Deze klachten zijn meestal van korte duur en verdwijnen snel nadat de pijnpomp is verwijderd. Als de klachten te hevig zijn, kan er besloten worden om de pijnpomp eerder te stoppen.

Andere mogelijke bijwerkingen zijn:

- Duizeligheid
- Jeuk
- Obstipatie

Als je last hebt van één van deze bijwerkingen, meld dit dan zo snel mogelijk aan een verpleegkundige, de pijnverpleegkundige of een arts.

Mobiliteitsbeperking

De pijnpomp en de katheters kunnen je bewegingsvrijheid beperken. Sta niet alleen op en vraag de hulp van een verpleegkundige. Voorkom spanningen op de leidingen. Beweeg rustig en voorzichtig.

Duur behandeling

Hoe lang de pijnpomp blijft zitten, hangt af van de ingreep en de pijn die je ervaart. Meestal blijft de pijnpomp 2 à 5 dagen aangesloten. Als blijkt dat je de pijnpomp langer nodig hebt, wordt dit besproken met de anesthesist en je arts.

Contact

Aarzel niet om contact op te nemen.

Pijnverpleegkundige

☎ 050 36 59 34

Maandag tot en met vrijdag
van 9.00 tot 11.00 uur

Eenheidsondersteuning

Verpleegkundige Anamnese

☎ 050 36 53 33

Maandag tot en met vrijdag
van 14.00 tot 18.00 uur



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be