



AZ
Sint-Elisabeth

PIJNCENTRUM

PIJNPOMP



Inhoud

Wat is een PCA?	4
Hoe werkt de pijnpomp?	5
Voordelen en beperkingen	6
Veel gestelde vragen	7
De nazorg	8
Nuttige contacten	9

doc492/2021/v2

Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn de medewerkers en artsen van het AZ Sint-Elisabeth Zottegem hiervoor niet aansprakelijk.

Voorwoord

Je ondergaat binnenkort een operatie in ons ziekenhuis. Het is belangrijk dat je na de operatie zo weinig mogelijk pijn hebt.

Als pijnbehandeling na de operatie stelt de arts je een PCA-pomp, ofwel pijnpomp, voor. PCA is de afkorting voor Patient Controlled Analgesia. Dit wil zeggen dat de patiënt zelf de pijnstilling controleert. Via deze brochure willen we je hierover informeren en zo bijdragen aan je comfort.

We wensen je een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis en een spoedig herstel.

Wat is een PCA?

PCA (**P**atientgecontroleerde **A**nalgesie) is een manier van pijnstilling door middel van een computergestuurde pijnpomp. Via een bedieningsknop dien je zelf een hoeveelheid medicatie toe op het moment dat je het nodig hebt. Jij voelt de pijn en oordeelt het best wanneer je pijnstilling nodig hebt.

VERSCHILLEN

PCIA

Staat voor **P**atiëntgecontroleerde **I**ntraveneuze **A**nalgesie. We verbinden de pijnpomp met een infuus in een ader, in de arm of de hals. De pijnstillende medicatie wordt rechtstreeks in de bloedbaan toegediend.

PCEA

Staat voor **P**atiëntgecontroleerde **E**pidurale **A**nalgesie. We verbinden de pijnpomp via een epidurale katheter in de rug. We spreken dan van een 'ruggenprik'. De pijnstillende medicatie wordt ter hoogte van de zenuwen in de rug toegediend.

De keuze tussen een PCIA of een PCEA wordt bepaald door het type heelkundige ingreep, eventuele vroegere rugoperaties en/of de keuze van de patiënt.



Hoe werkt de pijnpomp?

Zodra je op de ontwaakzaal bent, sluiten we de pijnpomp aan op het infuus of op de epidurale katheter. De anesthesist programmeert deze pomp. Hij/zij volgde je tijdens de operatie en weet daardoor welke medicatie het meest geschikt is voor je en hoeveel je ervan mag krijgen.

De bediening van de pomp is heel eenvoudig. Als je pijn krijgt, druk je op de knop. Je krijgt dan een extra dosis medicatie. De anesthesist stelt de maximale dosis en het maximaal aantal toedieningen per uur voor je in.

Heb je na enige tijd toch nog pijn? Druk dan opnieuw op de knop tot dat je het gewenste effect bereikt. Wacht zeker niet tot wanneer de pijn al te hevig is om op de knop te drukken. De anesthesist programmeerde de pomp zo dat je de toegelaten dosis niet kan overschrijden. Je hoeft je dus geen zorgen te maken dat je jezelf een te hoge dosis zou toedienen..

Voordelen en beperkingen

VOORDELEN

- Je bepaalt zelf hoeveel pijnmedicatie je krijgt toegediend.
- Je hoeft de verpleegkundige niet te roepen wanneer je pijn krijgt. Je moet niet wachten op een injectie of andere vorm van pijnmedicatie.

BEPERKINGEN

- De pijnpomp beperkt je bewegingsvrijheid enigszins.
- Zeker bij een epidurale katheter is het belangrijk dat je geen bruske bewegingen maakt. Dit om de positie van de katheter op de juiste plaats te houden.



Veel gestelde vragen

VOEL IK MET DE PIJNPOMP HELEMAAL GEEN PIJN MEER?

Nee, de eerste dagen na de operatie kan er altijd sprake zijn van pijn. Met de pijnpomp zorg je ervoor dat je pijn aanvaardbaar is.

WAT IS AANVAARDBARE PIJN?

We beschouwen pijn als aanvaardbaar wanneer je goed kan bewegen en hoesten bij de pijn van dat moment.

WORD IK MISSELIJK VAN DE PIJNSTILLENDE MEDICIJNEN?

Dit kan, maar verwittig ons hiervan op tijd. Ook hiertegen kan de verpleegkundige maatregelen nemen. Dat betekent niet dat je moet stoppen met de pijnpomp als je ze nog nodig hebt.

ZIJN ER NOG ANDERE BIJWERKINGEN?

Ondanks de veiligheid en de doeltreffendheid van het systeem, treden er soms nog een aantal andere bijwerkingen op. Bijvoorbeeld moeilijkheden om te plassen, jeuk, sufheid en slaperigheid. Deze bijwerkingen zijn slechts

De nazorg

tijdelijk van aard en verdwijnen snel. Geef wel een seintje aan de arts of de verpleegkundige.

WAT KOST HET ME?

De mutualiteit betaalt de pijnbehandeling met een pijnpomp volledig terug. Elke dag komt de anesthesist of pijnverpleegkundige bij je langs en kijkt of de pijnstilling naar wens verloopt.

- Je pijn is aanvaardbaar
- Eventuele misselijkheid is onder controle
- Je bent niet te suf
- Je durft te bewegen en hoesten

Ze stellen je vragen en bekijken je pijnscore om een beeld te krijgen van het effect van het pijnbeleid. Op die manier kunnen ze eventuele aanpassingen doorvoeren.

Een aantal dagen na de operatie (meestal na 24 tot 96 uur) verwijderen we de pomp en schrijft de arts je een andere vorm van pijnstilling voor.

We hopen dat je met behulp van dit systeem zo weinig mogelijk pijn voelt na je operatie en dat je spoedig herstelt.



Nuttige contacten

Indien je meer informatie wenst of vragen hebt over je opname, kan je contact opnemen via onderstaande gegevens.

Secretariaat Pijncentrum

09 364 88 99

Algemeen nummer AZ Sint-Elisabeth Zottegem

09 364 81 11


Spoedgevallendienst


09 364 85 55


Aanvullende informatie op www.sezz.be.




AZ Sint-Elisabeth Zottegem vzw

 Godveerdegemstraat 69
9620 Zottegem


 T 0032 9 364 81 11
F 0032 9 364 89 00


 info@sezz.be

 www.sezz.be

0418.558.166
RPR Gent, afd. Oudenaarde

Medisch Centrum Brakel

 Watermolenstraat 74-76
9660 Brakel

 T 0032 55 42 66 01

Qualicor 

Lid van  E17
ziekenhuis
netwerk