

Van detectie tot care

Verpleegkundige zorg bij pijn



Birgit Lohmar en Kristine Winters

Van detectie tot care



` Als je gezond bent heb je 1000 wensen
Als je pijn hebt maar 1!'

Wat is pijn

Mc Affery (1968)



"Pijn is wat de patiënt zegt dat het is, en treedt op wanneer hij/zij het zegt; pijn is gelokaliseerd daar waar de patiënt het zegt en is zo intens als hij het zegt"

MAAR

DE PATIËNT ZEGT NIET ALTIJD DAT HIJ PIJN HEEFT!!!!

- Vindt het normaal
- Heeft angst voor onderzoeken, hospitalisatie, therapie,...
- Wil de hulpverleners niet belasten
- De hulpverlener (h)erkent de pijn dikwijls niet

Wat is pijn?

IASP definitie (1994)

"Pijn is een onplezierige, sensorische en emotionele ervaring die gepaard gaat met feitelijke of mogelijke weefselbeschadiging of die beschreven wordt in termen van een dergelijke beschadiging"



Williams en Craig (2016)

"Pijn is een 'schrijnende' ervaring in verband met feitelijke of potentiële weefselbeschadiging met sensorische, emotionele, cognitieve en sociale componenten"

Vormen van pijn

Acute pijn

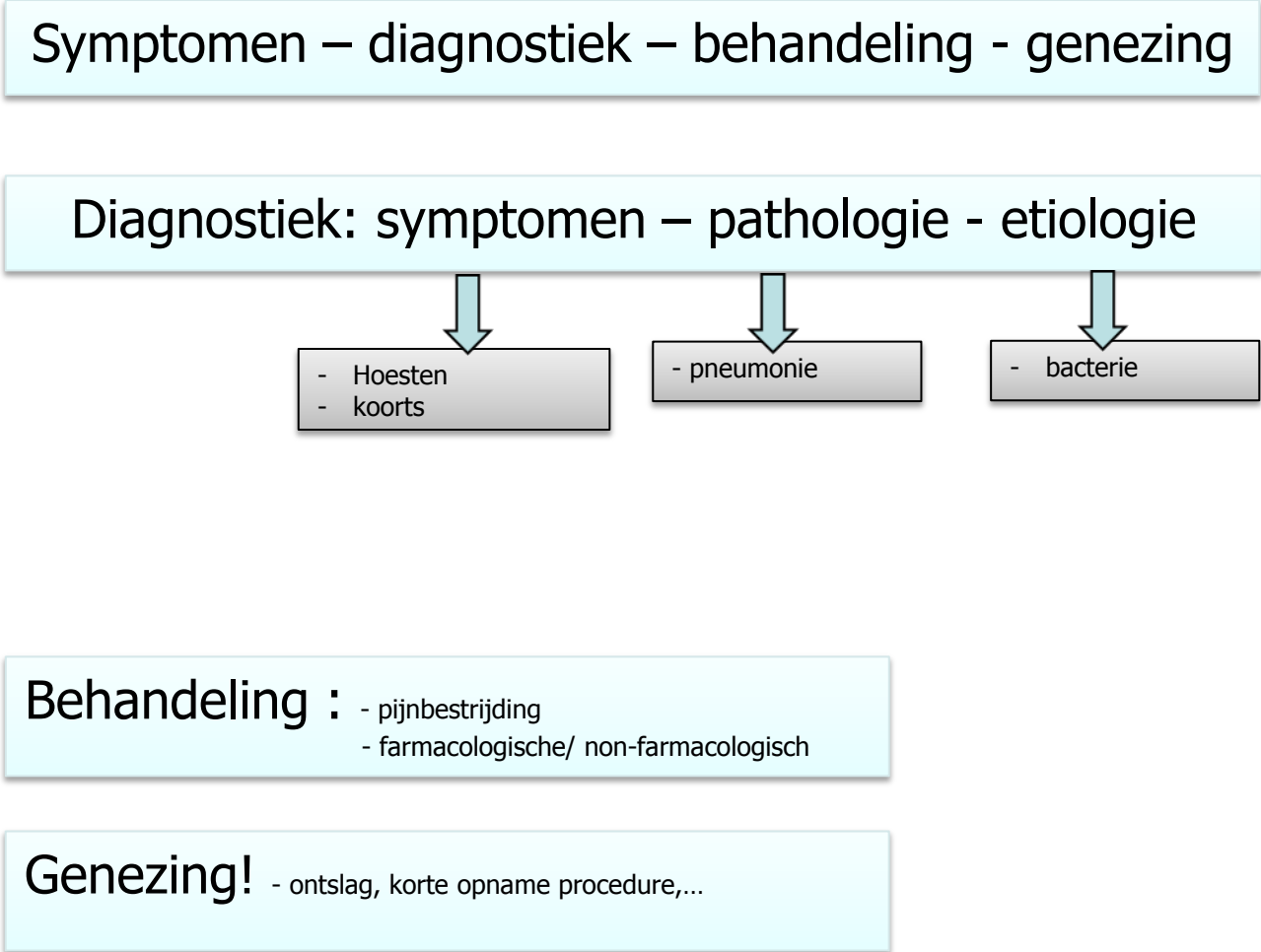
- Plots
- Protectieve functie/alarmfunctie
- Intensiteit staat in verhouding met het letsel
- Diagnostiek eenvoudig
- Gemakkelijk aanvaard in de maatschappij
- Behandeling volgens “het klassiek medisch model”



Het klassieke medisch model

Symptomen – diagnostiek – behandeling - genezing

Diagnostiek: symptomen – pathologie - etiologie



- Hoesten
- koorts

- pneumonie

- bacterie

Behandeling :
- pijnbestrijding
- farmacologische/ non-farmacologisch

Genezing! - ontslag, korte opname procedure,...

Vormen van pijn

Chronische pijn

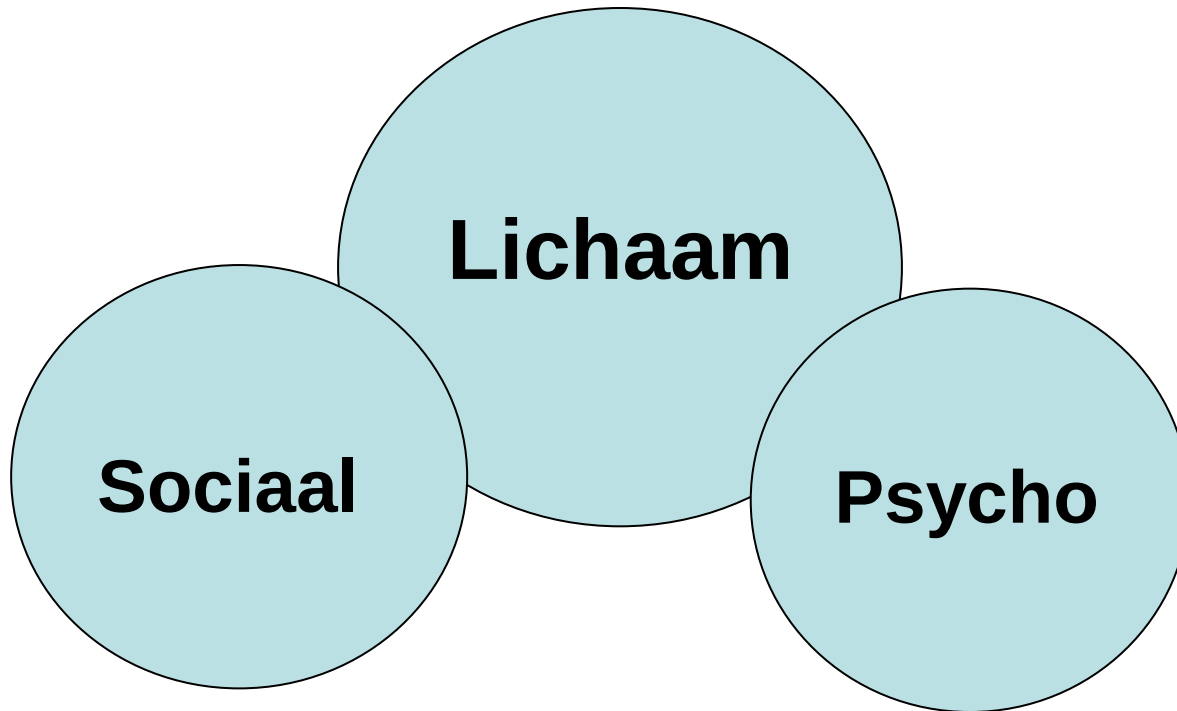
- Ontstaat geleidelijk
- Pijn duurt > 3 à 6 maanden
- Geen alarmfunctie meer
- Weefselbeschadiging niet meer aantoonbaar
- Moeilijk te diagnosticeren
- Reageert niet op de klassieke medische en chirurgische interventies
- Fysieke, psychologische uitputting
- Sociaal niet aanvaardbaar



Chronische pijn = complex

- 2/3 van de patiënten binnen het ziekenhuis
- Continu pijnstimuli
- Versterkende pijnstimuli

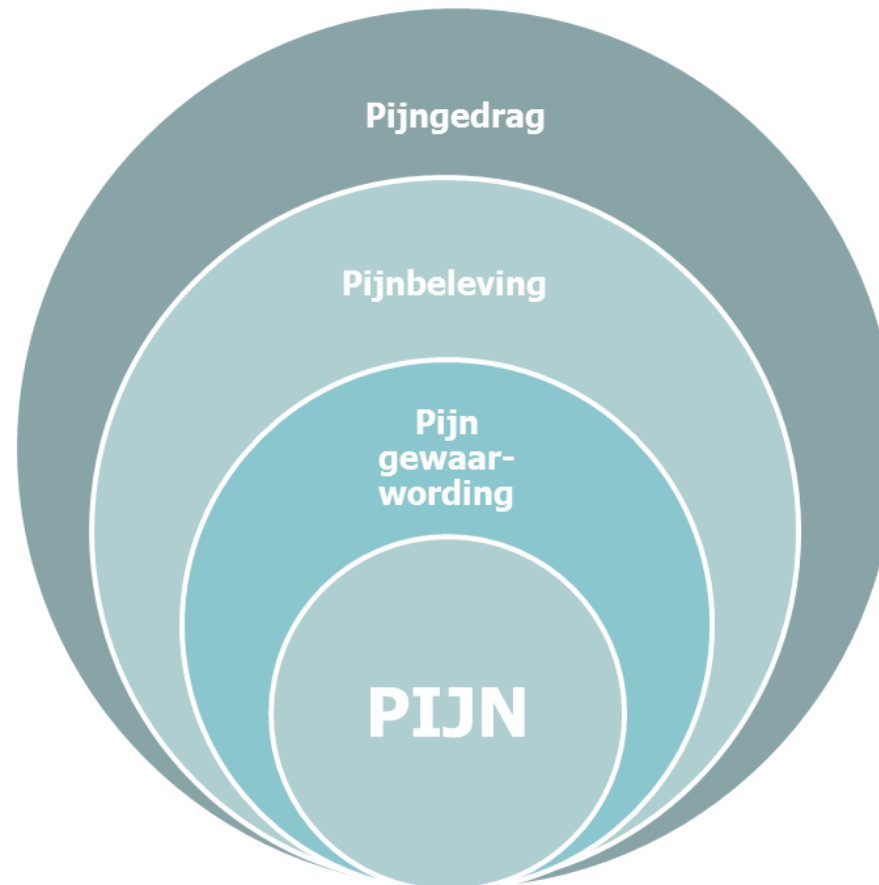
Voorbeelden van pijnbeïnvloeding



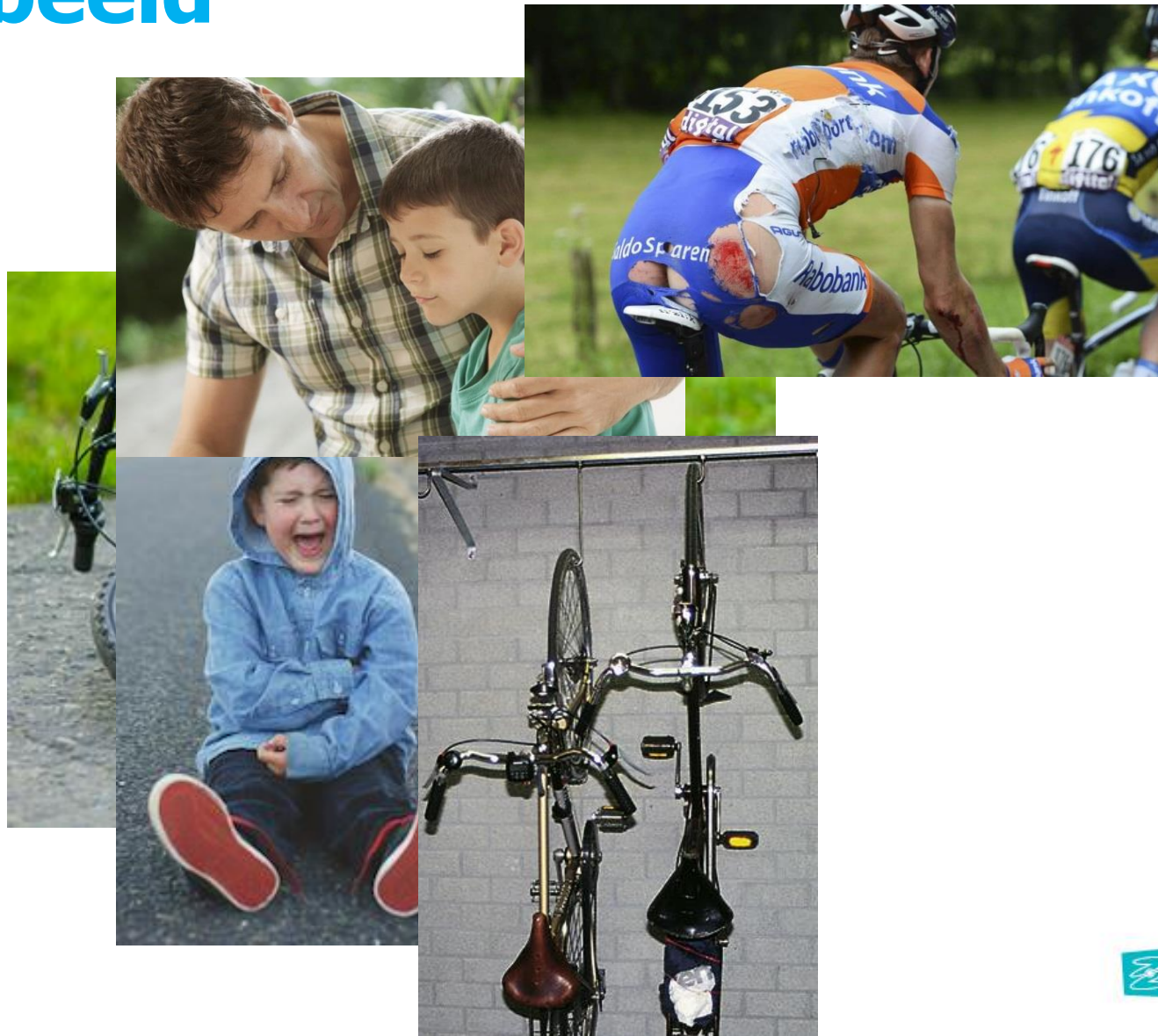
Biopsychosociaal

Voorbeelden van pijnbeïnvloeding

Cirkel van Loeser



Voorbeeld



Klinisch pijnsyndroom



Karakter van verschillende soorten pijn

Nociceptieve pijn

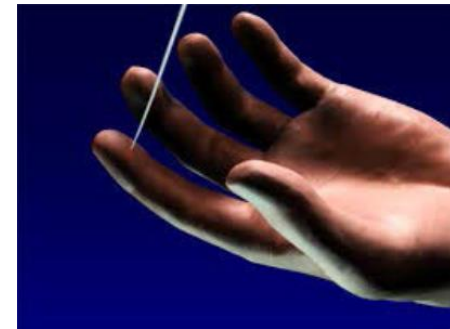
Brandwonden



postoperatieve pijn



posttraumatische pijn



Karakter van verschillende soorten pijn

Inflammatoire pijn = pijn bij ontsteking

Reuma



na overbelasting



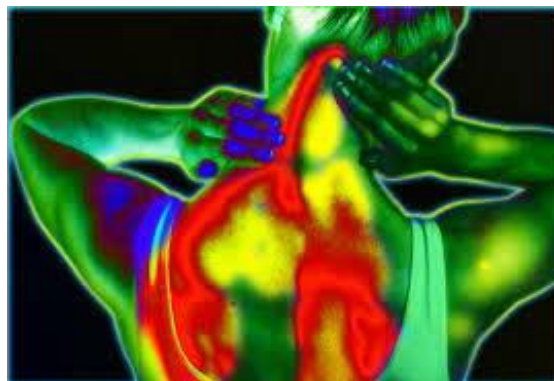
Karakter van de verschillende soorten pijn

Dysfunctionele pijn

Fibromyalgie, CVS



Gewrichtspijn



Karakter van verschillende soorten pijn

Neuropathische pijn = zenuwpijn

Fantoompijn



Postherpetische neuralgie



Ischialgie/brachialgie



Kankerpijn

Oorzaken van pijn bij kanker

- Pijn t.g.v. het ziekteproces
- Pijn t.g.v. de behandeling
- Pijn t.g.v. fysieke achteruitgang

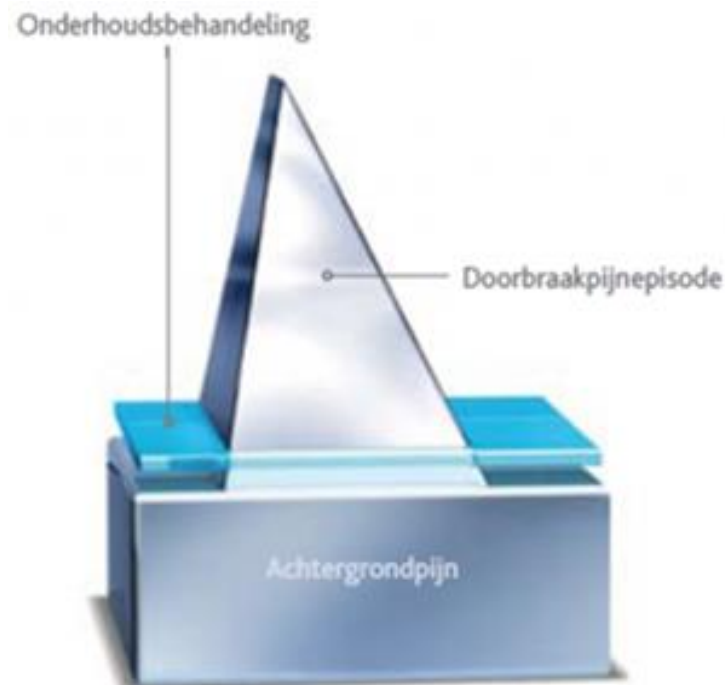


Doorbraakpijn

Plotse toenemende pijn bij bestaande (chronische) pijn

Soorten doorbraakpijnen

- Incidentpijn
- End of dose pijn
- Spontane pijn

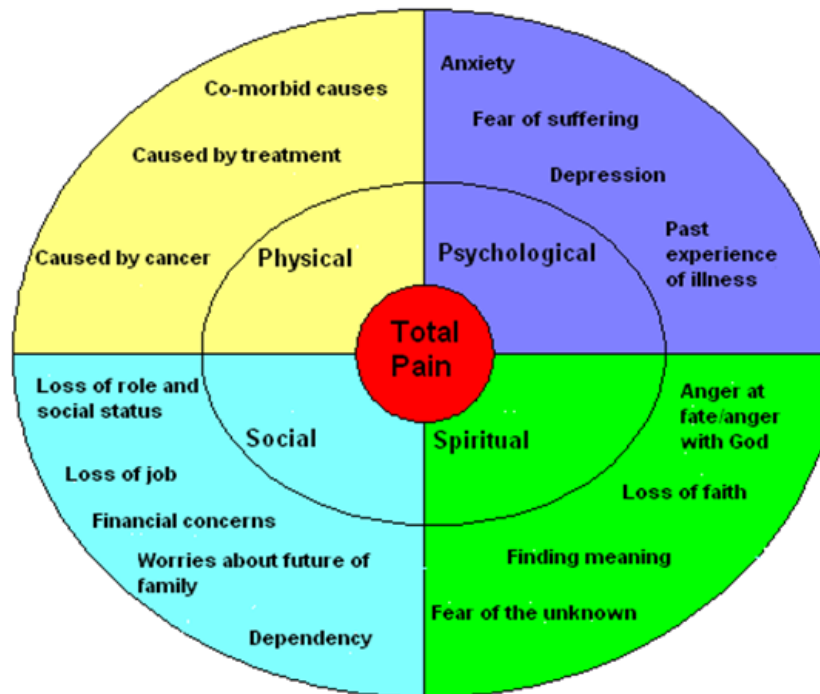


Totale pijn

- Lichamelijke pijn
- Psychisch lijden
- Sociale pijn
- Spirituele pijn



Dr. Ciceley Saunders



Pijn bij ouderen

Ouderen ontkennen vaak pijn, bagatelliseren pijn

'dit hoort bij het ouder worden'

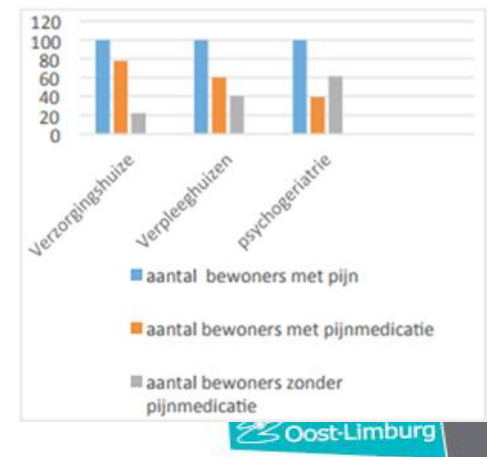
- Vaak onderbehandeld
- Bij dementie
- Pijn en delier



Pijn een probleem !?

2/3 van de patiënten ervaart pijn (Van den Beuken – Van Everdingen 2007)

- 40% tot 75% postoperatieve pijn (NRS-score $\geq 4/10$)
- 50% tot 80% op de Spoedgevallen
- 75% kankerpatiënten hebben matig tot hevige pijn
- 1/4 van de Belgische bevolking heeft chronische pijn (Breivik H. et al.; European Journal of Pain, 2006; 10; 287-333)
- **???Rust- en verzorgingstehuis** (boerlage et al 2008)



Van acute pijnklachten naar chronische pijn

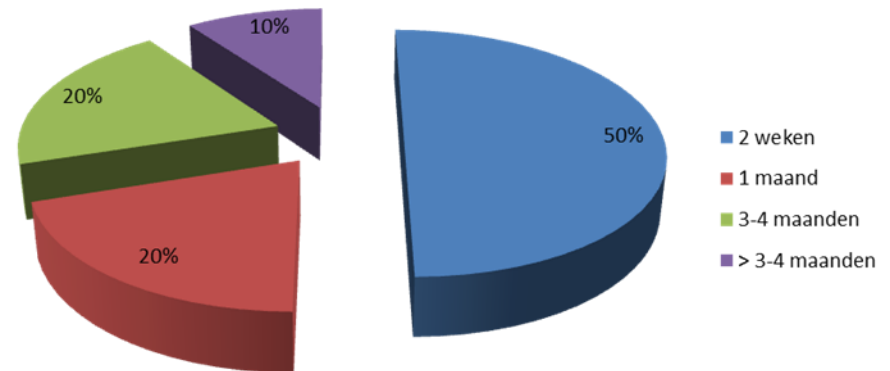
Vroeg stadium postoperatieve pijn signaleren

50% herstelt na 2 weken

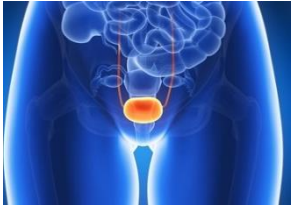
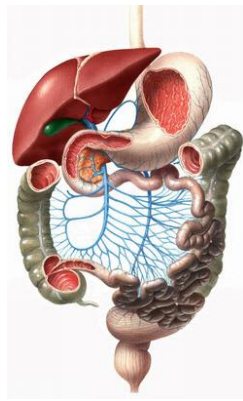
70% > 4 weken

90% < 3 à 4 maanden

10% > 4 maanden



**Negatieve
gevolgen**



Incidentie van chronische pijn na operatie

https://www.zol.be/sites/default/files/professionals/vorming/modulaire-opleiding-pijn/module_3_e._lambrecht-presentatie.pdf

Operaties	Incidentie van chronische pijn na chirurgie
Totale knieprothese	7 – 33%
Totale heupprothese	28%
Thoracotomie	52%
Hysterectomie	15 – 31%
Hartoperatie	25%
Amputatie	51 – 67%

Steevers et al, NTVG 2009

Rol van de verpleegkundige

Verpleegkundigen hebben een belangrijke rol!!!!



Rol van de verpleegkundige

“Neem klachten ernstig en doe er iets aan!!!!”

Pijnmeting

..\..\Videos\Disney Characters Who
Could Use a Personal Healthcare
Companion.mp4

Pijnmeting

- **Pijnmeting = Belangrijk!!!!**
- **Wanneer “PIJN” meten?**



Pijnmeting

Zelfrapportage!

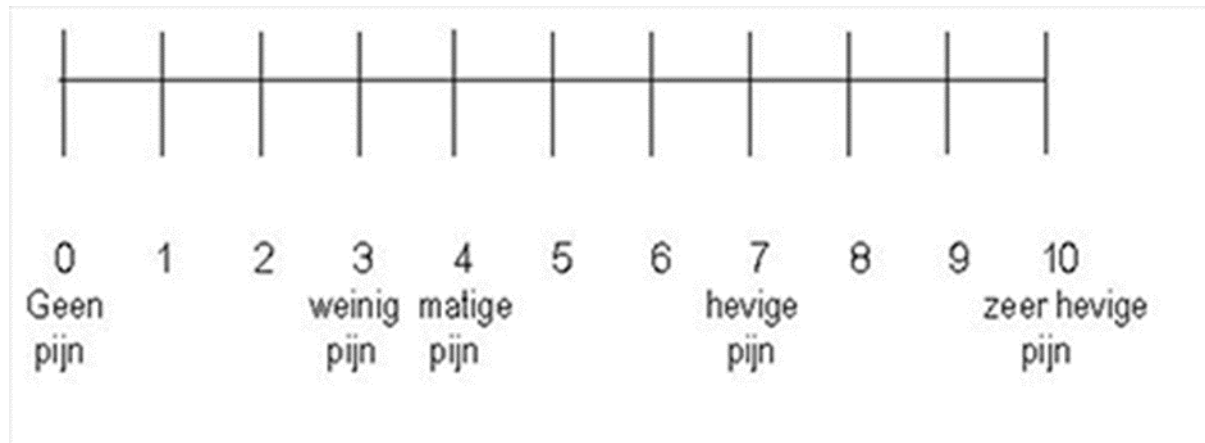


Gedrag

Fysiologie

Pijnmeting

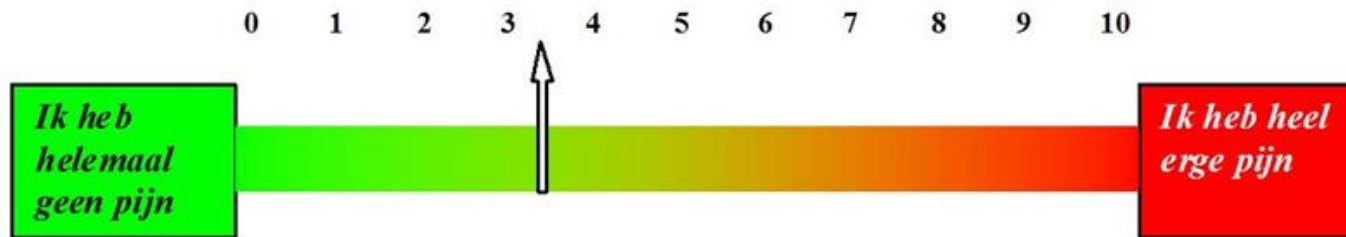
NRS = Numeric Rating Scale



Deze score wordt enkel door de patiënt weergegeven!

Pijnmeting

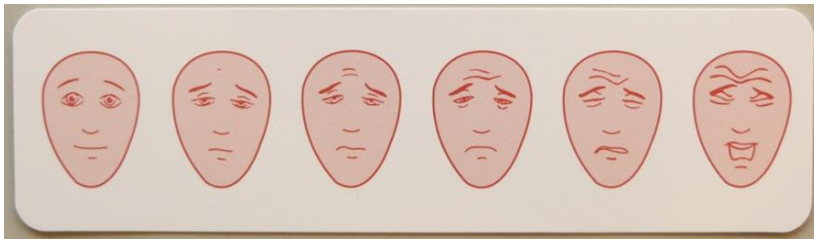
VAS = Visual Analoge Scale



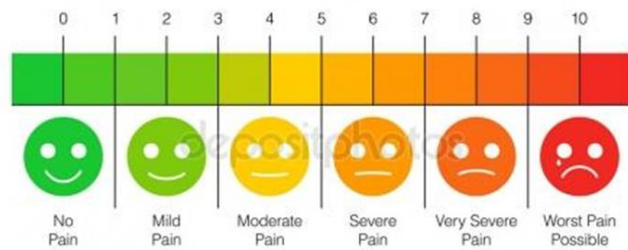
Deze score wordt enkel door de patiënt weergegeven!

Pijnmeting

SAS= Smiley Analoge Scale



CAS= Colored Analoge scale

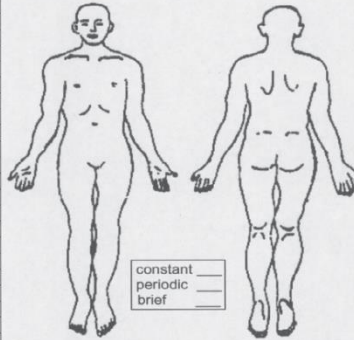


Pijnmeting

Multidimensionaal McGill Pain Questionnaire

McGill – Melzack Pain Questionnaire

Patient's name _____ Date _____ Time _____ am/pm
 Analgesic(s) _____ Dosage _____ Time Given _____ am/pm
 Analgesic(s) _____ Dosage _____ Time Given _____ am/pm
 Analgesic Time Difference (hours): +4 +1 +2 +3
 PRI: S _____ A _____ E _____ M(S) _____ M(AE) _____ M(T) _____ PRI (T) _____
 (1-10) (11-15) (16) (17-19) (20) (17-20) (1-20)

1 flickering	11 tiring	PPI _____ Comments: _____ 
2 quivering	12 exhausting	
3 pulsing	13 sickening	
4 throbbing	14 suffocating	
5 beating	15 fearful	
6 pounding	16 frightful	
7 jumping	17 terrifying	
8 flashing	18 punishing	
9 shooting	19 gruelling	
10 pricking	20 cruel	
11 boring	21 vicious	
12 drilling	22 killing	
13 stabbing	23 wretched	
14 lancinating	24 blinding	
15 sharp	25 annoying	
16 cutting	26 troublesome	
17 lacerating	27 miserable	
18 pinching	28 intense	
19 pressing	29 unbearable	
20 gnawing	30 spreading	constant _____ periodic _____ brief _____
21 cramping	31 radiating	
22 crushing	32 penetrating	
23 tugging	33 piercing	
24 pulling	34 tight	
25 wrenching	35 numb	
26 hot	36 drawing	
27 burning	37 squeezing	
28 scalding	38 tearing	
29 searing	39 cool	
30 tingling	40 cold	0 no pain 1 mild 2 discomforting 3 distressing 4 horrible 5 excruciating
31 itchy	41 freezing	
32 smarting	42 nagging	
33 stinging	43 nauseating	
34 sore	44 agonizing	
35 hurting	45 dreadful	
36 aching	46 torturing	
37 heavy	47 PPI	
38 tender	48 no pain	
39 taut	49 mild	
40 rasping	50 discomforting	
41 splitting	51 distressing	
	52 horrible	
	53 excruciating	

Pijnmeting

Observeren van pijn bij ouderen indien zelfrapportage niet mogelijk is

- Ouderen met beperkte communicatie
- Observeren van pijn

Pijnmeting

PAINAD = Pain In Advanced Dementia

PAINAD	0	1	2	Score
Ademhaling	Normaal	Incidentele moeizame ademhaling, korte periode van hyperventilatie	Luidruchtig moeizame ademhaling, lange periode van hyperventilatie, cheyne-Stokes ademhaling	
Onrust-geluiden	Geen	Incidenteel kreunen of kermen, zacht spreken met een negatieve of afkeurende toon	Herhaaldelijke angstig uitroepen, luid kreunen of kermen, huilen	
Gelaats-uitdrukking	Glimlachend of nietszeggend (neutraal, ontspannen)	Droevig Bang Fronsen	Grimas	
Lichaamstaal	Ontspannen	Gespannen Overstuur op en neer stappen, ijsberen, zenuwachtig bewegen	Verstard, gebalde vuisten, opgetrokken knieën, wegtrekkend of wegduwen, uithalen	
Troostbaarheid	Niet nodig om te troosten	Afgeleid of gerustgesteld door stem of aanraking	Onmogelijkheid te troosten, af te leiden of gerust te stellen	
			TOTAAL	

Pijnmeting

Nederlandse versie van de Pain Assessment Checklist for Seniors with Severe Dementia (Pacslac-D)*

Datum: _____ Tijdstip beoordeling: _____

Naam patiënt/ bewoner: _____

Doel:

Deze checklist wordt gebruikt om pijn te beoordelen bij patiënten met dementie die geen of slechts beperkte mogelijkheden hebben te communiceren

Instructies:

Kruis aan welke items van de PACSLAC voorkomen tijdens de periode waarin u geïnteresseerd bent

De score per subschaal kan worden berekend door de het aantal kruisjes per subschaal op te tellen
Door alle subschaal scores op te tellen berekend u de totale schaal score

Opmerkingen:

Gelaatsuitdrukking	Aanwezig
Grimas	
Verdrietige blik	
Vertrokken gezicht	
Gemene blik	
Verandering in de ogen (scheel kijken, mat, helder, meer)	
Wenkbrauwen fronsen	
Uitdrukking van pijn	
Donkere blik	
Verbijten (kaken op elkaar klemmen)	
Huiveren	
Mond openen	
Rimpels in het voorhoofd	
Neus optrekken	
Activiteit/ lichaamsbeweging	
Zenuwachtig bewegen	
Terugtrekken	
Achteruitdeinzen	
Rusteloos	
Ijsberen	
Rondlopen	
Proberen te vertrekken	
Weigeren te bewegen	
Stampen	
Verminderde activiteit	
Medicijnen weigeren	
Langzaam bewegen	
Impulsief gedrag (bijv. herhaalde bewegingen)	
Niet-coöperatief / weerstand tegen zorgverlening	
Pijnlijke plek beschermen	
Pijnlijke plek aanraken en vasthouden	
Mank lopen	
Gebalde vuisten	
Foetuspositie aannemen (in elkaar gedoken)	
Stijf / verstand	

Sociaal/ persoonlijkheid/ stemming	Aanwezig
Fysieke agressie (bijv. mensen en/of voorwerpen wegduwen, anderen krabben, anderen slaan, stompen, schoppen)	
Verbale agressie	
Niet aangeraakt willen worden	
Geen mensen in de buurt laten komen	
Kwaad/woest	
Met voorwerpen gooien	
Toenemende verwarring	
Bezorgd (bang)	
Ontsteld (ontdaan)	
Geërgerd (geagiteerd)	
Nors/prikkelbaar	
Gefrustreerd	
Fysiologisch/ verandering van eet-/ slaapgedrag/ mondeling gedrag	
Bleek gelaat	
Blozend, rood gelaat	
Tranende ogen	
Transpirerend	
Bevend/trillend	
Koud en klam	
Verandering van slaapgedrag (omcirkelen)	
Minder slapen of	
Mier slapen overdag	
Verandering in eetlust (omcirkelen)	
Minder eetlust of	
Mier eetlust	
Schreeuwen/krijsen	
Roepen (om hulp)	
Huilen	
Een specifiek geluid of uiting van pijn 'au' of 'oef'	
Kreunen en kermen	
Mompelen	
Brommen	

Pijnmeting

REPOS = Rotterdam Elderly Pain Observation Scale

Rotterdam Elderly Pain Observation Scale (REPOS)

Lees 2 minuten observeren en daarna aan kruisen als gedrag aanwezig was tijdens de observatie.
Tel daarna alle aangekruiste gedragingen op voor de REPOS totaalscore.

NAAM CLIËNT _____

1^{ste} observatie 2^{de} observatie 3^{de} observatie

NAAM OBSERVATOR _____

DATUM / TIJDSTIP _____

SITUATIE
patiënt wakker/slapen/paranoïsch
naar voorzet van zorgverlener

PIJN/INCLUIFIE
doek, dekking, dekking, dekking

Geopenen gezicht _____

Ogen (bijna) dichtknipen _____

Optrekken bovenlip _____

Grimas _____

Angstig kijken _____

Bewogen lichaamsdeel _____

Paniektoestand, paniekreactie _____

Kruisen / jammern _____

Onrustgevoelen / verbale uitingen _____

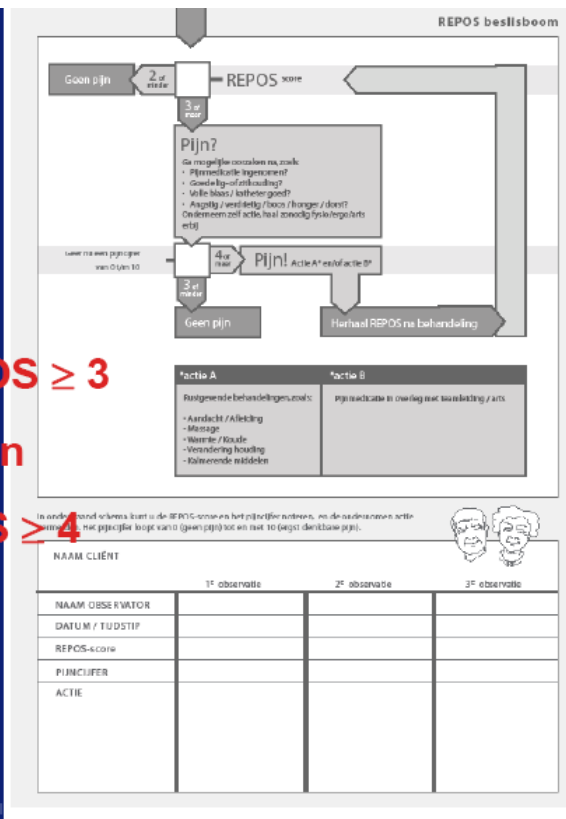
Inhoud adem / stikken ademhalen _____

REPOS TOTAALSCORE _____

21e REPOS beslissboom 21e REPOS beslissboom 21e REPOS beslissboom

REPOS versie 1.2, Van der Wal, Boerlage, Van der Wal, van der Wal, NC 2008

REPOS ≥ 3
en
NRS ≥ 4



Pijnmeting

DOLOPLUS

DOLOPLUS SCHAAL-2																	
GEDRAGSMATIGE PIJNBEOORDELING BIJ OUDEREN																	
NAAM :		Voornaam :		<table border="1"> <tr> <th colspan="4">DATUM</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						DATUM							
DATUM																	
Afdeling :																	
LIJCHAMELIJKE REACTIES																	
1	Lichamelijke klachten	• Geen klachten	0	0	0	0											
		• Klachten alleen bij aanvraag	1	1	1	1											
		• Spontane klachten die af en toe voorkomen	2	2	2	2											
		• Spontane klachten die voortdurend aanhouden	3	3	3	3											
2	Pijnvermijdend lichaamshouding in rust	• Geen pijnvermijdende lichaamshouding	0	0	0	0											
		• Patiënt vermijdt af en toe bepaalde lichaamshoudingen	1	1	1	1											
		• Permanente doeltreffende pijnvermijdende lichaamshouding	2	2	2	2											
		• Permanente niet doeltreffende pijnvermijdende lichaamshouding	3	3	3	3											
3	Afscherming van pijnlijke plaatsen	• Geen afscherming	0	0	0	0											
		• Afscherming bij toenadering, zonder dat voortzetting van het onderzoek of verzorging wordt belemmerd	1	1	1	1											
		• Afscherming bij toenadering met belemmering van het onderzoek of verzorging	2	2	2	2											
		• Afscherming in rust, ook wanneer er geen toenadering plaats vindt	3	3	3	3											
4	Gelaatsuitdrukking	• Normale gelaatsuitdrukking	0	0	0	0											
		• Pijnlijke gelaatsuitdrukking bij toenadering	1	1	1	1											
		• Pijnlijke gelaatsuitdrukking ook zonder toenadering	2	2	2	2											
		• Voortdurend ongebruikelijke uitdrukkingloze gelaatsuitdrukking (stl, verstand, lege blik)	3	3	3	3											
5	Slaappatroon	• Normaal slaappatroon	0	0	0	0											
		• Problemen met inslapen	1	1	1	1											
		• Vaak wakker worden (onrust)	2	2	2	2											
		• Slaaploosheid met als gevolg slaperigheid overdag	3	3	3	3											
PSYCHOMOTORISCHE REACTIES																	
6	Verzorgen en aankleden	• Geen verandering in gebruikelijke mogelijkheden	0	0	0	0											
		• Gebruikelijke mogelijkheden zijn beperkt (verzorgen en/of aankleden is moeilijk maar wel volledig mogelijk)	1	1	1	1											
		• Gebruikelijke mogelijkheden zijn zeer beperkt, verzorgen en/of aankleden is moeilijk en maar gedeeltelijk mogelijk	2	2	2	2											
		• Verzorgen en/of aankleden is onmogelijk, de patiënt verzet zich bij elke poging	3	3	3	3											
7	Bewegingen	• Geen verandering in gebruikelijke mogelijkheden	0	0	0	0											
		• Gebruikelijke actieve mogelijkheden zijn beperkt (patiënt vermijdt bepaalde bewegingen en vermindert loopstanden)	1	1	1	1											
		• Gebruikelijke actieve en passieve mogelijkheden zijn beperkt (zelfs met hulp vermindert de patiënt zijn bewegingen)	2	2	2	2											
		• Iedere beweging onmogelijk, verzet zich tegen elke poging tot mobilisatie	3	3	3	3											
PSYCHOSOCIALE REACTIES																	
8	Communicatie	• Onveranderd	0	0	0	0											
		• Toegenomen (de patiënt trekt de aandacht op een ongebruikelijke manier)	1	1	1	1											
		• Verminderd (de patiënt isoleert zich, zondert zich af)	2	2	2	2											
		• Afwezigheid van of weigering van elke vorm van communicatie	3	3	3	3											
9	Sociale activiteiten	• Gebruikelijke deelname aan verschillende activiteiten (maaltijden, ontspanning, therapeutische activiteiten, etc.)	0	0	0	0											
		• Deelname aan verschillende activiteiten alleen als men erom vraagt	1	1	1	1											
		• Gedeeltelijke weigering om aan verschillende activiteiten deel te nemen	2	2	2	2											
		• Alle sociale contacten worden geweigerd	3	3	3	3											
10	Gedragproblemen	• Normaal gedrag	0	0	0	0											
		• Herhaalde gedragproblemen bij toenadering	1	1	1	1											
		• Permanente gedragproblemen bij toenadering	2	2	2	2											
		• Permanente gedragproblemen (zonder aanleiding/ externe stimulus)	3	3	3	3											
SCORE																	

COPYRIGHT

Pijnmeting

Andere observatieschalen terug te vinden via de link:

www.kennispleingehandcaptensector.nl/gehandicaptenzorg/Gehandicaptenzorg-Observatie-pijngedrag-mensen-met-verstandelijke-beperking

Pijnmeting

BPS = Behavioral Pain Scale

Behavioral Pain Scale (BPS) 3-12

Item	Description	Score
Facial expression	Relaxed	1
	Partially tightened (eg, brow lowering)	2
	Fully tightened (eg, eyelid closing)	3
	Grimacing	4
Upper limbs	No movement	1
	Partially bent	2
	Fully bent with finger flexion	3
	Permanently retracted	4
Compliance with ventilation	Tolerating movement	1
	Coughing but tolerating ventilation for most of the time	2
	Fighting ventilator	3
	Unable to control ventilation	4

Payen JF, et al. *Crit Care Med*. 2001;29(12):2258-2263.



Pijnmeting

MEDICATIE

14 AUG 2014

Nieuwe meetinstrumenten meten pijn objectief

Twee meetinstrumenten moeten het mogelijk maken om acute en chronische pijn bij patiënten meer objectief te meten. De instrumenten zullen bestaande meetmethoden als de VAS niet vervangen, maar zijn bedoeld voor specifieke patiëntengroepen.

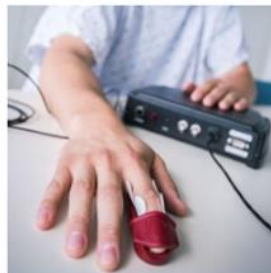


Foto: UZ Antwerpen

Het multidisciplinair pijncentrum van het Universitair Ziekenhuis Antwerpen gebruikt de nieuwe meetinstrumenten sinds kort. Voor de intensiteit van acute pijn wordt er gemeten met de zogenaamde Medasense waarbij de patiënt een sensor aan de vinger krijgt. Het toestel meet zeven parameters van het autonoom zenuwstelsel, zoals doorbloeding en weerstand van de huid, die nauw samenhangen met het sensorisch zenuwstelsel en bepaalt op basis daarvan de pijnintensiteit van de patiënt. Met het

andere instrument – Conditioned Pain Modulator – wordt chronische pijn in kaart gebracht door middel van warmte, pijnlijke hitte, koude en extreme koude bij de patiënt.

Pijnmeting



Faciale Expressie

[..\..\Videos\Collage of Facial Expressions of Pain.mp4](#)

Pijnmeting

Lichaamskenmerken

- Achteruitdeinzen
- Rusteloos
- Ijsberen
- Rondlopen
- Proberen te vertrekken
- Pijnlijke plek beschermen
- Pijnlijke plek aanraken en vasthouden
- Gebalde vuisten
- Foetuspositie
- Stijf, verstard



Pijnmeting

Gedragsveranderingen

- Zenuwachtig bewegen
- Langzaam bewegen
- Weigeren te bewegen
- Impuls gedrag (herhaalde bewegingen)
- Zich terugtrekken
- Verminderde activiteit
- Weerstand bieden
- Stampen
- Slaap/waakritme

Gedragsverandering → Pijn? Delier? Dementie?



Pijnmeting

- Fysiologische veranderingen
- Gedragsveranderingen

Pijnbevraging

Hoe pijn in kaart brengen

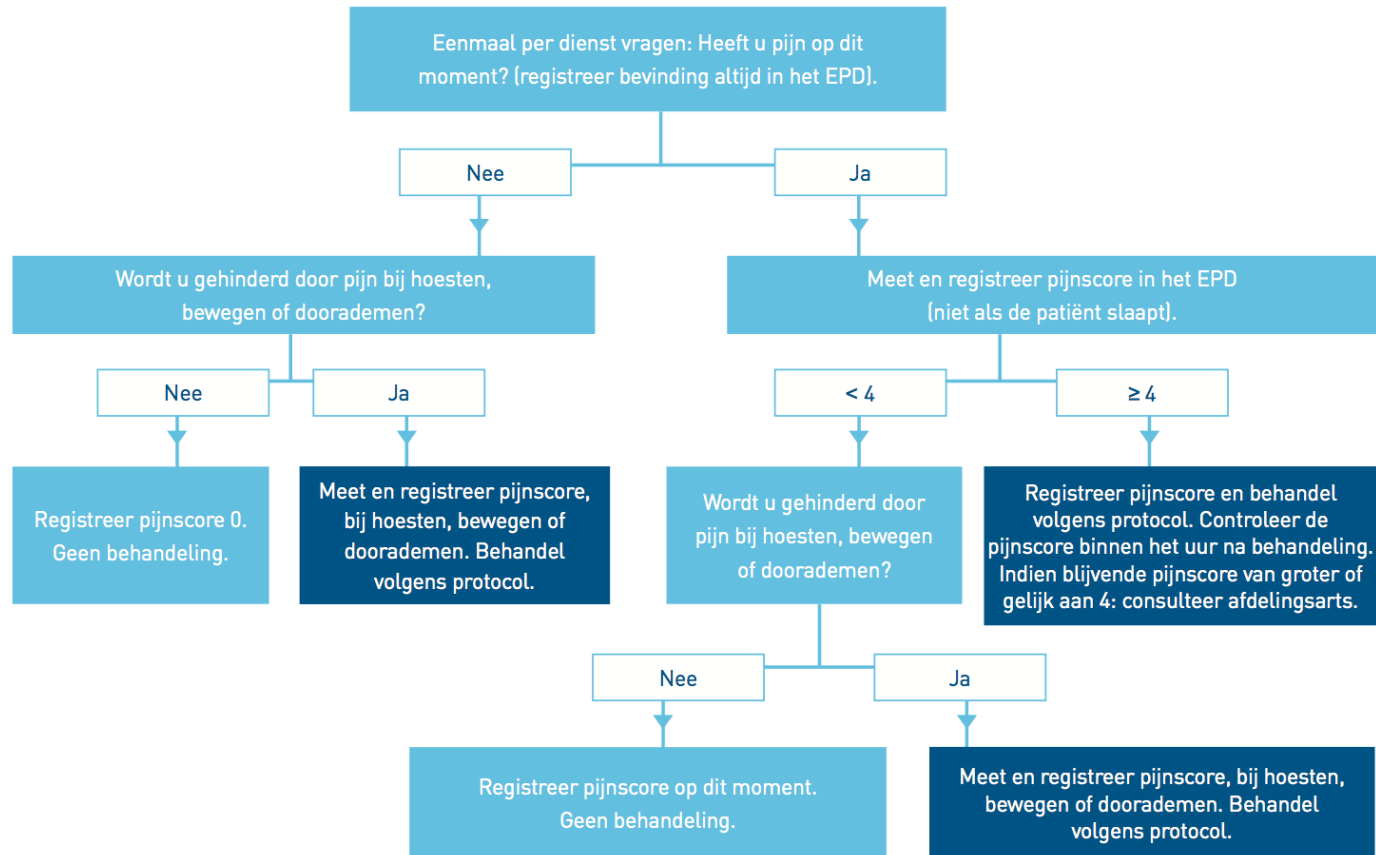
- Anamnese
- Lichamelijk onderzoek

Op indicatie aanvullend onderzoek

- In samenspraak met behandelende geneesheer



Pijnbevraging



Pijnbevraging

Pijnanamneseformulier

Pijnanamnese

BETREFT PATIËNT: M / V
Naam verpleegkundige:
Afdeling:
Instelling:
Datum:

Probleem

1. WAAR HEEFT U PIJN? (op tekening aangeven, indien van toepassing op meerdere plaatsen)



Rechts

Links



Links

Rechts

2. SINDS WANNEER HEEFT U DEZE PIJN?dagenwekenmaandenjaren

3. HOE IS UW PIJN ONTSTAAN? 0 geleidelijk 0 plotseling

4. WELK VERLOOP HEEFT UW PIJN?
0 De pijn is steeds even erg aanwezig
0 De pijn verloopt in aanvallen, d.w.z. tussen de aanvallen is de pijn weg
0 De pijn is wisselend van ernst maar is nooit helemaal weg

5. HOE ZOU U DE PIJN DIE U VOELT HET BESTE KUNNEN OMSCHRIJVEN?

1 2 3
0 opflakkerend 0 prikkelend 0 drukkend
0 flitsend 0 stekend 0 knellend
0 schietend 0 doorborend 0 snoerend

4 5 6
0 branderig 0 scherp 0 zeurend
0 brandend 0 snijpend 0 knagend
0 vlammend 0 messerscherp 0 hardnekkig
0 anders, nl.....

6. ALS U UW PIJN UITDRUKT IN EEN OUFER TUSSEN 0 EN 10, WAARBIJ 0 BETEKENT GEEN PIJN EN 10 BETEKENT DE EERSTE PIJN DIE U ZICH KUNT VOORSTELLEN, HOEVEEL PIJN

a. heeft u op dit moment? ____
b. had u gemiddeld de afgelopen week? ____
c. heeft u als uw pijn het minst erg is? ____
d. heeft u als uw pijn op zijn ergst is? ____
e. vindt u draaglijk? ____

Etiologie (oorzaak - samenhangende factoren)

7. WAARDOOR DENKT U DAT UW PIJN WORDT VEROOorzaakt?

8. WAARDOOR WORDT UW PIJN ERGER?
(meerdere antwoorden mogelijk)

0 Lichamelijke verzorging
0 Bepaalde stemmingen
0 Bepaalde houdingen en bewegingen
0 Behandelingen
0 Anders, nl

9. WAARDOOR KUNT U ZELF DE PIJN VERLICHTEN?
(Behalve medicijnen in nemen?)

.....

Symptomen

10. BELEMMERDE DE PIJN U DE AFGELOPEN WEEK BIJ HET

a. inslapen 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
b. doorslapen 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
c. werd u de afgelopen week 's morgens wakker met pijn? 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel

11. Belemmerde de pijn u de afgelopen week

a. bij normale houding en beweging 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
b. bij normale eetgewoonten 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
c. bij normale bezigheden en/of werkzaamheden? 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
d. in contacten met anderen 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel

12. WAS U DE AFGELOPEN WEEK DOOR UW PIJN

a. gespannen 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
b. somber 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
c. zenuwachtig 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
d. boos 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
e. minder geconcentreerd 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
f. angstig 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
g. fulloos 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
h. anders, nl..... 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel

13. KUNT U ZELF AANGEVEN WELKE MEDICIJNEN U TEGEN DE PIJN GEBRUIKT MET TIJDEN EN DOSERINGEN?

0 nee 0 ja

14. HAD U DE AFGELOPEN WEEK LAAT VAN BIJWERKINGEN VAN DE PIJNBEHANDELING, ZOALS:

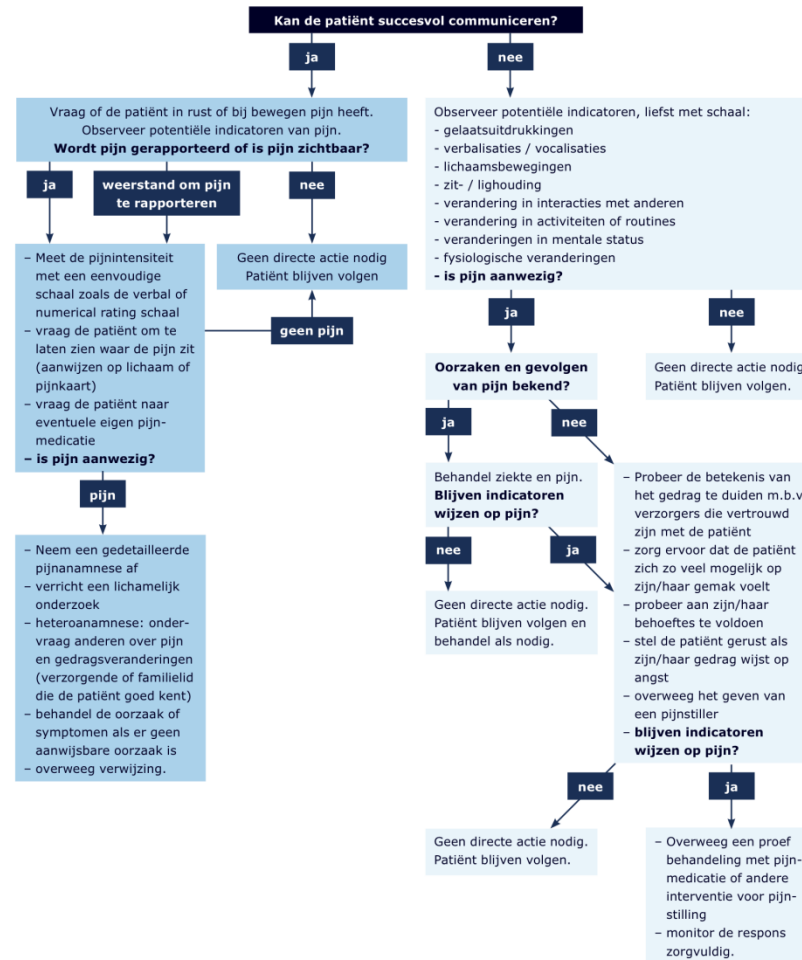
Hoofdpijn 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Verwardheid 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Sufheid 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Duizeligheid 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Droge mond 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Jeuk 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Misselijkheid/braken 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Maagpijn 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Obstipatie 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Anders, nl..... 0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel

15. Opmerkingen:

.....

Ziekenhuis
Oost-Limburg

Pijnbevraging



Pijnbevraging

De Pijn Monitor App
Ondersteuning bij pijnbestrijding



Pijndagboek



Medicatiemonitor



Communicatietool
tussen patiënt en arts



Download in
App Store

Download in
Google Play

NUPJ01707/0038

WELKOM ?

Welkom bij de Pijn Monitor

Dit is het hoofdscherm. Klik op een van de knoppen om naar een bepaalde functie te gaan.

-  De ingevoerde medicatie wordt hier getoond in een lijst.
-  Registratie van innamen van medicatie.
-  Rapportage. Het verzenden van berichten en de opgelagde gegevens naar de behandelend arts.
-  Notities. Noteer dingen die u niet wilt vergelijken voor uw volgende afspraak.
-  Dagboek. Houd hier bij hoe u zich voelt, om dit direct te kunnen delen met uw behandelend arts.
-  Instellingen. Een aantal instellingen van de app kan worden gewijzigd.

Thuis Medicatiedag Registratie Dagboek Meer

Terug MEDICIJN TOEVOEGEN

Medicatie naam

Innametijden:
☐ Zo nodig

0x per dag Dosering mg >

Startdatum 05-04-2016 Einddatum (opt.)

Innamedag(en):
☐ Maandag ☐ Dinsdag ☐ Woensdag
☐ Donderdag ☐ Vrijdag ☐ Zaterdag
☐ Zondag ☐ Dagelijks

MEDICATIE TOEVOEGEN

lapentadol (Palexia Retard)

Innametijden: 07:00, 17:00
☐ Zo nodig

2x per dag 50 mg >

Startdatum 05-04-2016 Einddatum (opt.)

Innamedag(en):
☒ Maandag ☒ Dinsdag ☒ Woensdag
☒ Donderdag ☒ Vrijdag ☒ Zaterdag
☒ Zondag ☒ Dagelijks

MEDICATIE TOEVOEGEN

Citaat van de dag

"I don't mind pain, so long as it doesn't hurt"

[..\..\Videos\Thomas pijn doen.mp4](#)

