

The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it, some with highlights and shadows.

ACUTE PIJN: POSTOPERATIEVE SETTING

SARAH MARTENS

VERPLEEGKUNDIGE/VROEDVROUW

GOPR

POSTOPERATIEVE PIJN = ACUTE PIJN

- RECENT ONTSTAAN
- MEESTAL VAN KORTE DUUR
- AANWIJSBAAR TIJDSTIP
- CAUSAAL VERBAND MET LETSEL



EVEN TER INFORMATIE...

ANALGESIESCHEMA A:

- 1G PERFUSALGAN/6U
- (TARADYL 30MG/8U)
- 200MG CONTRAMAL + 100MG LITICAN IV
- 100MG CONTRAMAL + 50MG LITICAN IV
- DAARNA CONTACT ANESTHESIE

ANALGESIESHEMA B:

- 1 G PERFUSALGAN/6U
- (TARADYL 30MG/8U)
- DIPIDOLOR 15-20MG IM
- DIPIDOLOR 2MG IV TOT MAX. 15MG IV
- PETHIDINE 25MG IV
- DAARNA CONTACT ANESTHESIE

AFDELING

- PERFUSALGAN 1G/6U
- (TARADYL 30MG/8U)
- ANALGESIESCHEMA A OF B
- THUISMEDICATIE PATIËNT
- NA EEN AANTAL DAGEN MEDICATIE PER OS

RESCUE-MEDICATIE

1) CATAPRESSAN

- PIJNSTILLEND EFFECT VIA ALPHA-RECEPTOREN
- CAVE: BRADYCARDIE
- SUBCUTAAN, IV

2) KETAMINE

- BLOKKEERT DE NMDA-RECEPTOR IN DE HERSENEN EN HET RUGGENMERG
- AGONISTISCHE WERKING OP ALPHA- EN BÈTA-RECEPTOREN
- NEVENWERKING: DISSOCIATIE, NYSTAGMUS, HALLUCINATIES,...



3) MAGNESIUM

- VERSTERKT HET EFFECT VAN OPIATEN DOOR INTERACTIE

4) MORFINE

- STERKE OPIOÏDEN
 - ZOWEL VOOR ACUTE/CHRONISCHE PIJN
 - VERSCHILLENDE TOEDIENINGSVORMEN
 - BIJWERKINGEN: DROGE MOND, NAUSEA/BRAKEN, OBSTIPATIE,...
- 

CASUS 1

- MAN
- 55 JAAR
- 1M88, 90KG
- VG: ARTROSE
- THUISMEDICATIE: DAFALGAN FORTE 1G/6U, TRADONAL ODIS 50MG/6U
- NU: TOTALE KNIEPROTHESE RECHTS



PEROPERATIEF/POSTOPERATIEF

- RACHI
- FEMORAAL BLOCK
- 1 G PARACETAMOL IV, 30MG TARADYL IV
- PCIA MORFINE INTRAVENEUZE PIJNPOMP (GEEN CONTINUE TOEDIENING, ENKEL BOLUS VAN 1,5 MG/7MIN. MOGELIJK)

PROBLEEM...

6U LATER OP DE AFDELING: NRS 9, NAUSEA 4

VRAAG: WELKE MEDICATIE GEEF JE?

- A) IK LEG DE PATIËNT UIT DAT HIJ EEN IV PIJNPOMP HEEFT EN OM DE 7MIN. MOET BOLUSSEN TOT HIJ PIJNVRIJ IS
- B) IK GEEF TRADONAL ODIS 50MG, OMDAT HIJ DIT THUIS OOK NEEMT EN DIT KRACHTIGER IS DAN PARACETAMOL
- C) IK GEEF DIPIDOLOR 20MG IM EN GEEF 1 G PARACETAMOL IV

BESPREKING

ANTWOORD C = VOORKEUR

- DIPIDOLOR 20IM/6U VOLGENS VOORSCHRIFT
- PERFUSALGAN 1G IV/6U VOLGENS VOORSCHRIFT
- ANTWOORD A: IV PIJNPOMP ZEKER NIET STAKEN BIJ NAUSEA! WEL MEDICATIE GEVEN (CFR ONDANSETRON, LITICAN)

The background is a light blue gradient. In the top-left and bottom-right corners, there are several realistic-looking water droplets of various sizes, some overlapping. The droplets have highlights and shadows, giving them a 3D appearance.

VRAAG:

WELKE ANDERE ACTIES ONDERNEEM JE?

A) BROMAGE-SCORE?

- COMPARTIMENTSYNDROOM?
- RACHI (DORSIFLEXIE/PLANTAIRE FLEXIE)

B) BLADDERSCAN

- RACHI
 - PIJN DOOR VOLLE BLAAS
- 

C) VERBAND/WONDE

- EVENTUEEL LOSSER MAKEN
- CONTROLE PULSATIES (CFR AFKNELLING)
- IJS

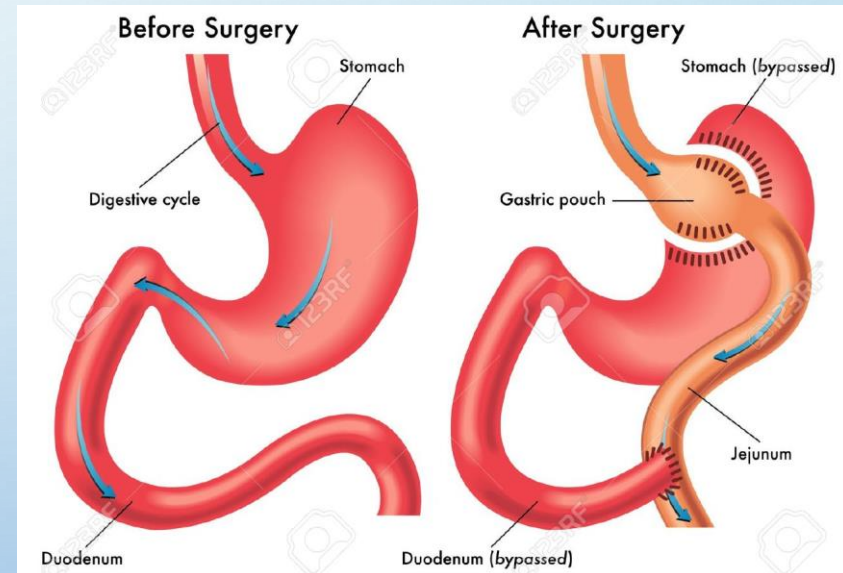
D) NAUSEA/BRAKEN?

- ONDANSETRON 4MG
- LITICAN 50MG



CASUS 2

- DAME
- 28 JAAR
- 1,65M, 127KG
- VG: HYPERCHOLESTEROLEMIE
- LAPAROSCOPISCHE GASTRIC BYPASS



RECOVERY

- PERFUSALGAN 1G IV
- TARADYL 30MG IV
- DIPIDOLOR 20MG IM
- DIPIDOLOR 15MG IV
- DOLANTINE 25MG IV
- BIJ ONTSLAG: BLOEDDRUK 124/76 MMHG, HF 74SLAGEN/MIN, SATUATIE 99% MET 1 LO²

PROBLEEM...

2U LATER OP DE AFDELING: NRS 10, BD 171/94 MMHG, HF 101 SLAGEN/MIN, SATURATIE: 98% MET 1 LO²

VRAAG: WELKE STELLINGEN ZIJN CORRECT?

- A) IK GEEF 200MG CONTRAMAL IV, WANT DIT HEEFT ZE NOG NIET GEKREGEN IN DE RECOVERY
- B) IK GEEF 20MG DIPIDOLOR IM, WANT DIT IS VERDER VOORGESCHREVEN
- C) IK CONTACTEER ANESTHESIE
- D) DE PATIËNT HEEFT AL VEEL PIJNMEDICATIE GEHAD, DUS ER ZAL OOK WEL WAT KOMEDIE BIJ ZIJN
- E) IK STEL VOOR AAN DE ARTS OM CATAPRESSAN TE GEVEN

BESPREKING

A) FOUT

- GEEN COMBINATIE TRAP 2 + 3
- WERKING OP DEZELFDE RECEPTOREN

B) FOUT

- DIPIDOLOR 20IM/6U, TENZIJ TOESTEMMING ANESTHESIE

C) JUIST

- INDIEN MEDICATIE OP VOORSCHRIFT NIET VOLDOENDE IS, ALTIJD CONTACT ANESTHESIE

D) FOUT

- “PIJN IS WAT DE PATIËNT ZEGT DAT HET IS”
- KLINISCHE PARAMETERS (HYPERTENSIE/TACHYCARDIE) WIJZEN OOK OP PIJN!

E) JUIST

- CATAPRESSAN WERKT PIJNSTILLEND VIA ALPHA-RECEPTOREN
- CAVE: BRADYCARDIE
- CFR CASUS: HYPERTENSIE/TACHYCARDIE DUS CATAPRESSAN IS HIER ZEKER AANGEWEZEN



VRAAG:

WELKE ANDERE ACTIES ONDERNEEM JE?



A) BLADDERSCAN

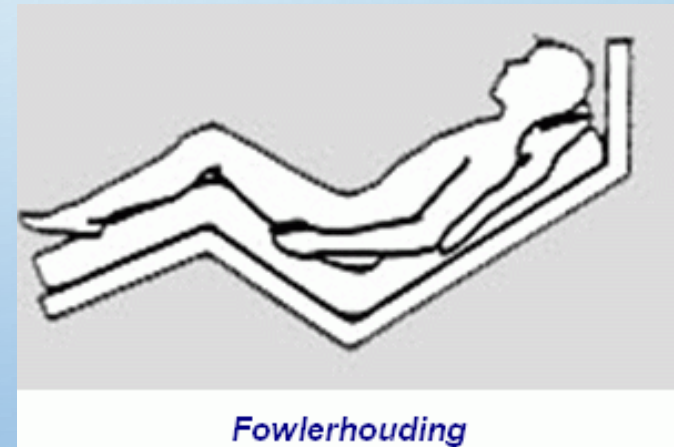
- VOLLE BLAAS GEEFT OOK PIJN
- EVENTUEEL EENMALIGE SONDAGE

B) CONTROLE ABDOMEN

- LOKALISATIE PIJN?
- BLOEDING?

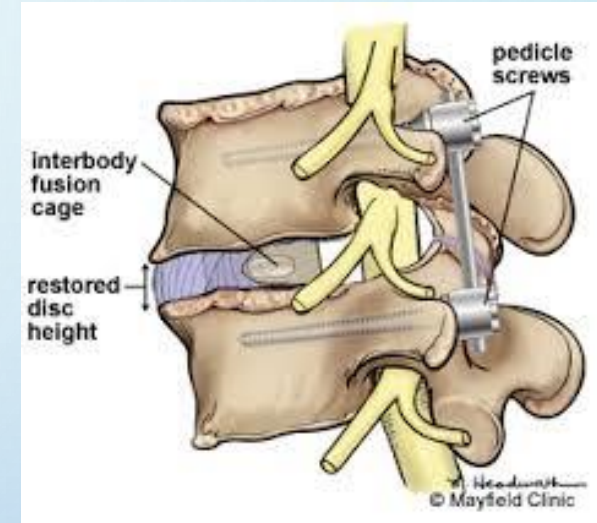
C) HOUDING

- FOWLERHOUDING
- GEEN EXTRA DRUK OP HET ABDOMEN!



CASUS 3

- MAN
- 50 JAAR
- VG: CHRONISCHE RUGPIJN
- THUISMEDICATIE: OXYCONTIN 40MG/12U, OXYNORM 10MG/6U, DAFALGAN FORTE 1G/6U
- PLIF (POSTERIEURE LUMBALE INTERSOMATISCHE FUSIE)



RECOVERY

- DIPIDOLOR 20MG IM
- DIPIDOLOR 20MG IV
- DOLANTINE 25MG IV
- KETALAR 25MG + 1G MAGNESIUM

AFDELING

MEDICATIE:

- 1 G PERFUSALGAN/6U
- DIPIDOLOR 20MG IM/6U ZO NODIG
- OXYCONTIN 40MG/12U
- PCIA MORFINE PIJNPOMP IV (GEEN CONTINUE TOEDIENING, BOLUS VAN 1,5MG MORFINE OM DE 7MIN. BESCHIKBAAR)

PROBLEEM...

KLACHTEN VAN DE PATIËNT:

- DROGE MOND

VRAAG: WELKE STELLINGEN ZIJN CORRECT?

- A) IK PLET DE OXYCONTIN EN GEEF DEZE MET WATER OMWILLE VAN DROGE MOND
- B) IK STOP DE PIJNPOMP IV, WANT DOOR DE MORFINE HEEFT DE PATIËNT EEN DROGE MOND
- C) IK INFORMEER DE PATIËNT OVER BIJWERKINGEN VAN MEDICATIE EN ZORG VOOR VOLDOENDE WATER

BESPREKING

A) FOUT

- PLETTEN GEEFT SNELLERE OPNAME, OXYCONTIN HEEFT EEN OMHULSEL WAT NIET GEPLET MAG WORDEN OM VERDER IN DE GI TRACTUS TE WORDEN VRIJGEGEVEN
- CAVE: INTOXICATIE

B) FOUT

- BIJWERKING MORFINE = DROGE MOND
- GEEN INDICATIE OM PIJNPOMP TE STOPPEN!

C) JUIST

CASUS 4

- VROUW
- 72 JAAR
- VG: CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE, NEEMT ASAFLOW 80MG
- EXPLORATIEVE LAPAROTOMIE
- MEDICATIE: 1 G PERFUSALGAN/6U, EPIDURALE PIJNPOMP

PROBLEEM

6U LATER OP DE AFDELING: NRS 7

VRAAG:

WAT ZOUDEN JULLIE HIER DOEN?

BESPREKING

- **MEDICATIE**

- PERFUSALGAN 1G
- DIPIDOLOR 10MG IM (LAGE DOSERING IN FUNCTIE VAN LEEFTIJD)
- GEEN TARADYL (CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE, BLOEDINGSRISICO'S)

- **EPIDURALE KATHETER**

- CONTROLE PUNCTIEPLAATS EN KATHETER
- BIJ PROBLEMEN: CONTACTEER ANESTHESIE

CASUS 5

- VROUW
- 28 JAAR
- VG: PRIMAIRE SECTIO (TWEELING)
- KINDEREN NU 3 JAAR
- SINDS 1 WEEK OPNAME OP DE MIC OMWILLE VAN PREMATURE CONTRACTIES
- POSTOP NA DRINGENDE SECTIO OP 32 WEKEN OMWILLE VAN FOETALE NOOD



RECOVERY

NRS: 7

VRAAG: WELKE STELLINGEN ZIJN JUIST?

- IK GEEF DIPIDOLOR IM/IV
- IK GEEF 1 G PERFUSALGAN IN COMBINATIE MET 200MG CONTRAMAL
- IK LEG DE PATIËNT IN FOWLERHOUDING

BESPREKING

A) FOUT

- DIPIDOLOR GAAT VIA DE MOEDERMELK NAAR DE BABY
- INDIEN TOCH DIPIDOLOR, 48U WACHTEN MET BORSTVOEDING GEVEN

B) JUIST

- PERFUSALGAN EN CONTRAMAL ZIJN BEIDE VEILIGE MEDICATIE BIJ BORSTVOEDING

C) FOUT

- DIT IS INDERDAAD EEN COMFORTABELE HOUDING
- MAAR: BLOEDING VAN DE UTERUS WORDT HIERDOOR GEMASKEERD

ADVISSCHEMA BORSTVOEDING NA SECTIO / CHIRURGIE

Referentie: Medications & Mothers' Milk, Thomas W. Hale, Ph.D., www.Medamilk.com en Gert Lockman, Geneesmiddelen bij zwangerschap

Per-operatief

Datum:/...../.....

In te vullen door anesthesist - Naam: Paraaf:

Algemene medicatie	Locoregionale anesthesie	Algemene anesthesie
☐ Atropine om u : 4 u wachten	☐ Naropin: OK	☐ Diprivan om u : 4 u wachten
Efedrine OK	☐ Linisol: OK	☐ Ketalar om u : 4 u wachten
Neosynefrine: OK	☐ Sufenta: OK	☐ Myoplegine om u : 4 u wachten
Cefacidal(Kefzol): OK		☐ Fentanyl om u : 4u wachten
Syntocinon: OK		☐ Rapifen om u : 4 u wachten
		☐ Esmeron om u : 4 u wachten

Post-operatief

In te vullen door vpk recovery - Naam: Paraaf:

☐ geen medicatie

☐ Paracetamol: OK

NSAID:

☐ Diclofenac: OK, maar beter Ibuprofen

☐ Taradyl: OK

Opiaten:

☐ Contramal: OK

☐ Dolantine NIET bij borstvoeding, indien toch eenmalig gegeven om u : 48 u wachten

☐ Dipidolor: NIET bij borstvoeding, indien toch eenmalig gegeven om u : 48u wachten

Bij verlaten recovery:

BORSTVOEDING MAG GESTART

WORDEN VANAF u

The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered around the edges. The droplets have highlights and shadows, giving them a 3D appearance.

VRAAG:

WELKE ANDERE ACTIES ONDERNEEM JE?

A) PSYCHISCH

- OPNAME OP DE MIC
- VROEGGEBOORTE
- TOESTAND KIND
- KINDEREN THUIS
- ONVERWACHT, ONREALISTISCH

B) HOUDING

- GEEN FOWLERHOUDING!
- BENEN NOOIT OMHOOG
- EVENTUEEL RECHTOP ZITTEN

MUM:
A TITLE JUST
ABOVE QUEEN



C) CONTROLE VERBAND/UTERUS/BLOEDVERLIES

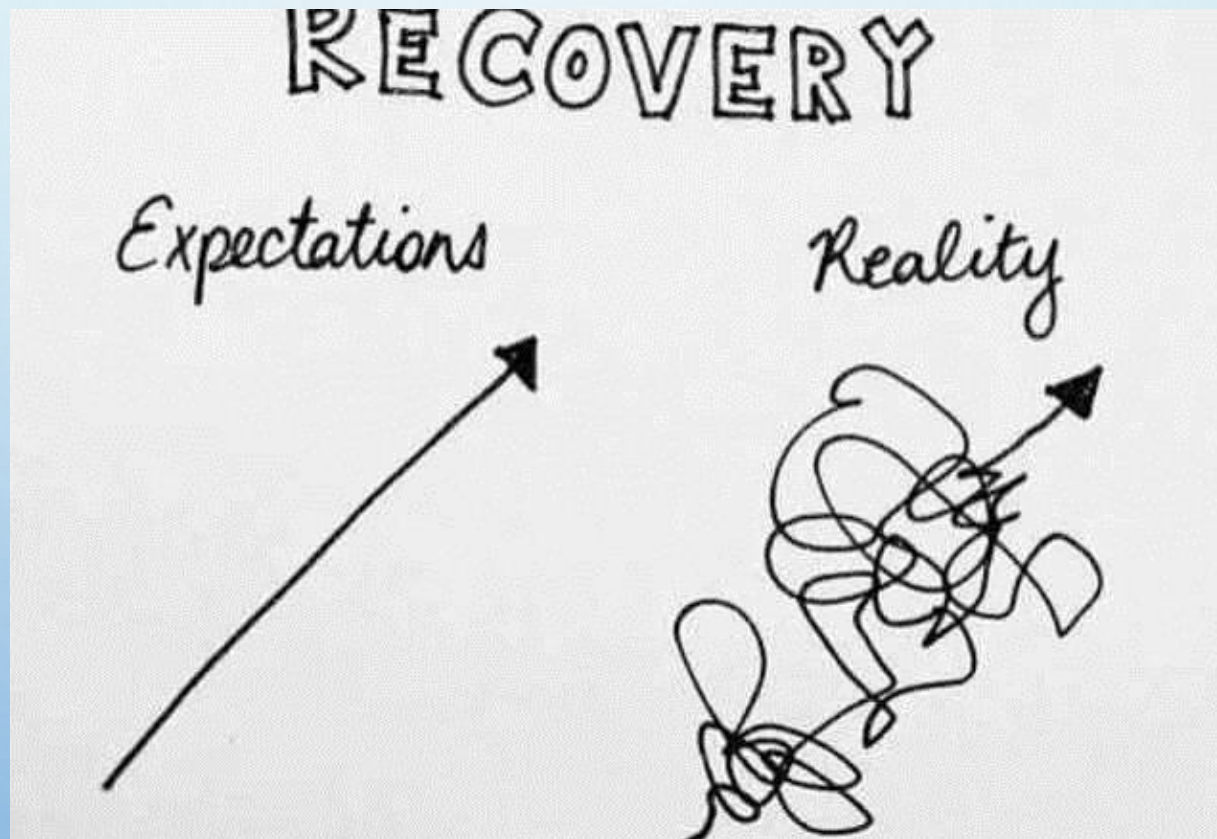
- MULTIPARA VAAK LAST VAN NAWEEËN
- VOORAL BIJ BORSTVOEDING
- GECONTRAHEERDE UTERUS
- BLOEDVERLIES



BELANGRIJK OM TE ONTHOUDEN...

- MEERDERE MOGELIJKHEDEN INZAKE PIJNMEDICATIE
- GEBRUIK VAN CO-ANALGETICA
- NAUSEA EN BRAKEN IS GEEN CONTRA-INDICATIE VOOR HET GEVEN VAN PIJNMEDICATIE!
- REKENING HOUDEN MET ANDERE FACTOREN ZOALS HOUDING, BLAASCONTROLE, PSYCHISCH,...

ALS AFSLUITER...



VRAGEN?





BEDANKT VOOR JULLIE AANDACHT!

EN NU ZELF AAN DE SLAG...

