Informatie over uw pijnmedicatie

Na uw operatie kunt u pijn hebben. Het is belangrijk dat u precies genoeg pijnstilling krijgt.

Te weinig pijnstilling kan uw herstel vertragen, bijvoorbeeld omdat u niet goed kunt hoesten of doorzuchten. Teveel pijnmedicatie kan weer leiden tot ongewenste bijwerkingen zoals misselijkheid en braken.
Pijn is bij iedereen anders. Hieronder leest u hoe u pijnstillers op een veilige en effectieve manier gebruikt.

Pijnbehandeling in stappen

Bij pijn begint u met de minst sterke pijnstiller. Zo houdt u de pijn met zo min mogelijk medicatie onder controle. De basisbehandeling bij pijn is altijd paracetamol.

Stap 1: Paracetamol

- Basispijnstiller met weinig bijwerkingen
- 4x per dag 1000 mg (2 tabletten van 500 mg) gedurende max 2 weken, daarna 3x per dag 1000mg

Stap 2: Paracetamol + NSAID (bijvoorbeeld naproxen of diclofenac)

- Werkt pijnstillend én ontstekingsremmend
- Niet geschikt bij maag-, nier-, hart- of darmproblemen, gebruik van bloedverdunners of zwangerschap

❗ Gebruik altijd een maagbeschermer (zoals pantoprazol of omeprazol) wanneer u een NSAID gebruikt.

Stap 3: Paracetamol + NSAID + zwakwerkend opiaat

(bijvoorbeeld tramadol)

- Bij matige tot ernstige pijn
- Mogelijke bijwerkingen opiaat: misselijkheid, duizeligheid, sufheid, obstipatie

Stap 4: Paracetamol + NSAID + sterkwerkend opiaat

(bijvoorbeeld oxycodon, fentanyl of morfine)

- Voor zeer ernstige pijn
- Bij gebruik van een langwerkend opiaat (zoals oxycodon met verlengde afgifte (MVA of MGA) of een fentanyl pleister) wordt vaak ook een kortwerkend opiaat gebruikt. Dat kan zowel bij opstarten als voor doorbraakpijn.
  Een voorbeeld hiervan is oxycodon kortwerkend of morfine drank.

Kortwerkende opiaten worden alleen toegevoegd bij doorbraakpijn (pijn die plotseling en tijdelijk erger wordt) en niet als basisbehandeling.

❗ Bij gebruik van sterke opiaten is het belangrijk een laxeermiddel te gebruiken om verstopping te voorkomen, bijvoorbeeld movicolon (macrogol) zakjes.

Tips

- Neem pijnstillers altijd op vaste tijden in. Zo kunt u pieken en dalen in de pijn voorkomen.
- Slik langwerkende pijnstillers (bv. oxycodon met gereguleerde afgifte) altijd in zijn geheel door. Dus niet kauwen of breken.
- Wees bij opiaatgebruik voorzichtig met autorijden of het bedienen van machines. Zeker in de eerste 14 dagen na starten of bij verhoging van de dosis.
- Gebruik van alcohol wordt afgeraden.

Afbouwen

Wanneer de pijn minder wordt, is het belangrijk om volgens de instructie van de arts de medicatie geleidelijk af te bouwen. De volgorde waarin de medicatie afgebouwd en gestopt moeten worden, is:

1. Kortwerkend opiaat
2. Langwerkend opiaat
3. Zwakwerkend opiaat
4. NSAID
5. Paracetamol

Wanneer u langer dan enkele weken opiaten heeft gebruikt is het extra belangrijk om stap voor stap af te bouwen en te stoppen. Dit is nodig om klachten zoals onrust, zweten, misselijkheid, diarree en slaapproblemen te voorkomen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met uw behandelend arts.

Verder nog van belang:
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland Uw eigen gegevens, uw dossier, afspraken en vragenlijsten, via www.ysl.nl: **mijn-ijsselland**
IJsselland Folders Onze patiëntfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App: **folder app**