

PCA: zelfcontrole over pijn na uw operatie

Heeft u opmerkingen of suggesties i.v.m. deze brochure?
Geef ons gerust een seintje!

Dienst kwaliteit

E-mail: info@jessazh.be

Tel: 011 30 81 11

Jessa Ziekenhuis vzw

Campus Virga Jesse
Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt
Tel. 011 30 81 11

Maatschappelijke zetel:
Salvatorstraat 20, 3500 Hasselt

www.jessazh.be



Welkom

U wordt binnenkort geopereerd in het Jessa Ziekenhuis. Het is belangrijk dat u na de operatie zo weinig mogelijk last heeft van pijn.

Als pijnbehandeling na de operatie heeft de arts-anesthesist u een PCA-pomp voorgesteld. PCA is de afkorting voor Patient Controlled Analgesia of een door de patiënt gecontroleerde pijnstilling. Wij hopen u via deze brochure hierover voldoende informatie te verstrekken, en zo bij te dragen aan uw comfort.

We wensen u alvast een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis, en een spoedig herstel.





Inhoud

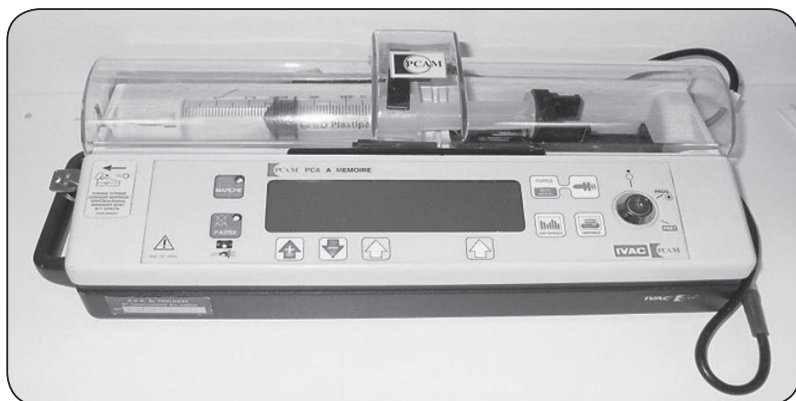
1. Wat is een PCA?	p. 4
2. De verschillende vormen van PCA	p. 4
3. Hoe werkt de PCA-pomp?	p. 6
4. Voordelen	p. 6
5. Veel gestelde vragen	p. 7
6. De nazorg	p. 8
7. Uw ervaring met PCA	p. 8
8. Voor meer informatie	p. 8

1. Wat is een PCA?

PCA is een manier van pijnstilling door middel van een computergestuurde pomp. U kan zelf via een bedieningsknop een hoeveelheid pijnmedicatie toedienen op het moment dat u het nodig heeft. U voelt de pijn en kan het beste beoordelen hoeveel pijnstilling u nodig heeft. De pomp wordt door de arts-anesthesist geprogrammeerd, waardoor de kans op een te hoge dosis pijnmedicatie wordt uitgesloten.

2. De verschillende vormen van PCA

PCIA= de pijnpomp wordt verbonden met een infuus in een ader ter hoogte van de arm.



PCEA= de pijnpomp wordt verbonden via een epidurale katheter in de rug.



3. Hoe werkt de PCA-pomp?

Zodra u op de uitslaapkamer bent, wordt de PCA-pomp ofwel op het infuus ofwel op de epidurale katheter aangesloten. Deze pomp wordt geprogrammeerd door de anesthesist. Hij/zij heeft u tijdens de operatie gevolgd, bepaalt welke medicatie voor u het meest geschikt is en beslist hoeveel u mag krijgen.

De bediening van de pomp is heel eenvoudig: als u pijn begint te krijgen, moet u niet wachten, maar drukt u gewoon op de knop van de pomp. U hoort dan een toon. Er wordt een geringe dosis pijnstillende medicatie aan u gegeven. Als de pijn na een aantal minuten nog niet voldoende verlicht is, mag u opnieuw drukken en u herhaalt dit tot het gewenste effect bereikt is.

Wees niet ongerust, de pomp is zo geprogrammeerd door de anesthesist dat de toegelaten dosis niet kan worden overschreden.

Alle gegevens worden door de pomp bewaard en kunnen, ook tijdens het gebruik, worden teruggelezen. Op deze manier kan besloten worden om de pomp- instellingen te veranderen. Dat kan bijvoorbeeld als er toch niet voldoende pijnstilling optreedt.

De verpleegkundige zal regelmatig vragen hoe het met uw pijnbeleving is. Ook zal er een pijnverpleegkundige of een anesthesist bij u langskomen. Deze kan, indien nodig, de pompinstellingen veranderen.

4. Welke zijn de voordelen?

- U kan -binnen bepaalde grenzen- uw eigen pijnmedicatie regelen.
- U hoeft de verpleegkundige niet te roepen en zodoende niet te wachten op een injectie of een andere vorm van pijnmedicatie.

5. Veel gestelde vragen

Voel ik met de PCA-pomp helemaal geen pijn meer?

Neen, de eerste dagen na de operatie kan er altijd sprake zijn van pijn. Met het PCA-systeem kan u er echter voor zorgen dat de pijn acceptabel is.

Wat is acceptabele pijn?

Pijn wordt over het algemeen als acceptabel beschouwd als u goed kan bewegen, ophoesten en doorademen bij de pijn van dat moment.

Kan ik verslaafd raken aan de morfine?

Wanneer morfine wordt gebruikt tegen de pijn is de kans op verslaving nauwelijks aanwezig.

Word ik misselijk van de pijnstillende medicijnen?

Dit kan, maar hoeft niet. Zeg het ons! Ook hiertegen kan de verpleegkundige maatregelen nemen. Het betekent niet dat u moet stoppen met de PCA als u deze nog nodig heeft.

Zijn er nog andere bijwerkingen?

Ondanks de veiligheid en de doeltreffendheid van het systeem kunnen er nog een aantal andere bijwerkingen optreden zoals moeilijkheden om te wateren, jeuk, sufheid en slaperigheid. Indien deze bijwerkingen zouden optreden, zijn ze slechts tijdelijk van aard en verdwijnen snel. Toch geeft u best een seintje aan de arts of aan de verpleegkundige.

6. De nazorg

Iedere dag komt de anesthesist of pijnverpleegkundige bij u langs om te kijken of de PCA naar wens verloopt. Naar wens houdt in:

- Uw pijn is acceptabel.
- Eventuele misselijkheid is onder controle te houden.
- U bent niet te suf.
- U durft te bewegen, op te hoesten en door te ademen.

Ze stellen u vragen en bekijken uw pijnscore om een beeld te krijgen van het effect van het pijnbeleid dat bij u van toepassing is. Dit beleid wordt eventueel, in overleg met de anesthesist, aangepast aan uw behoeften. Een aantal dagen na de operatie wordt de pomp verwijderd en schrijft de anesthesist of de zaalarts een andere vorm van pijnstilling voor.

7. Uw ervaring met PCA

Ook uw ervaring kan nuttig zijn in het verder optimaliseren van onze dienstverlening. Het is dan ook belangrijk dat u al uw vragen, opmerkingen en problemen aan de arts-anesthesist of aan de pijnverpleegkundige van het APS-team die bij u langskomt meedeelt. Wij hopen dat u met behulp van dit systeem zo weinig mogelijk last heeft van de pijn na uw operatie en dat u snel herstelt.

8. Voor meer informatie

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, dan kan u terecht bij de pijnverpleegkundigen van het Acute Pain Service team (APS).

Dienst Anesthesie - Pijntherapie

Wendy Fiers, Ann Nassen & Els Vanderstraeten

Pijnverpleegkundigen

Tel.: 011 33 98 80