

STAPPENPLAN PIJN IN DE EERSTE LIJN

Doel

Optimale behandeling van pijn in de eerste lijn.

STAP 1: Screenen op pijn.

Bepalen of patiënt numerieke beoordelingschaal begrijpt:

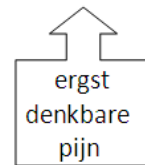
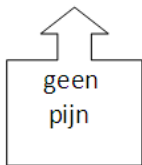
Geef een voorbeeld:

- Kunt u zich een keer herinneren dat u heel veel pijn had?
- Hoe zou u dit scoren? Een 1 is geen pijn en een 10 is de ergst denkbare pijn.

N.B. Bij mogelijke cognitieve stoornissen of een MMSE van 23 of minder onderstaande schaal niet afnemen.

Numerieke beoordelingschaal - pijnscore 0 – 10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



Vul de pijnscore in op het samenvattingblad bij probleem **pijn**.
Indien de **pijnscore** ≥ 4 is: ga dan door naar **stap 2**.

STAP 2: Herkent de patiënt het probleem?

O ja O nee

STAP 3: Wil de patiënt iets aan het probleem (laten) doen?

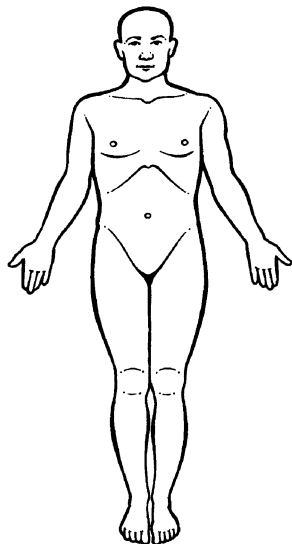
O ja O nee



STAP 4: Diagnostiek naar pijn – pijnanamnese

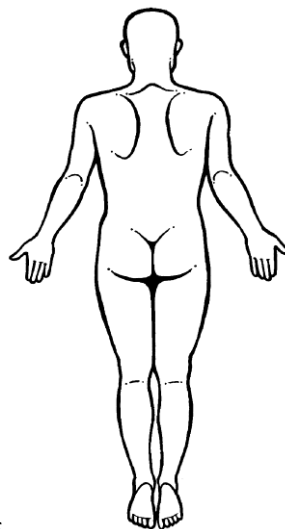
Probleem

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



Rechts

Links



Links

Rechts

2. SINDS WANNEER HEBT U DEZE PIJN?

.....dagenwekenmaandenjaren

3. HOE IS UW PIJN ONTSTAAN?

geleidelijk
 plotseling

4. WELK VERLOOP HEEFT UW PIJN?

De pijn is steeds even erg aanwezig
 De pijn verloopt in aanvallen, d.w.z. tussen de aanvallen is de pijn weg
 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
<input type="checkbox"/> opflikkerend	<input type="checkbox"/> prikkelend	<input type="checkbox"/> drukkend
<input type="checkbox"/> flitsend	<input type="checkbox"/> stekend	<input type="checkbox"/> knellend
<input type="checkbox"/> schietend	<input type="checkbox"/> doorborend	<input type="checkbox"/> snoerend
4	5	6
<input type="checkbox"/> branderig	<input type="checkbox"/> scherp	<input type="checkbox"/> zeurend
<input type="checkbox"/> brandend	<input type="checkbox"/> snijdend	<input type="checkbox"/> knagend
<input type="checkbox"/> vlammend	<input type="checkbox"/> messcherp	<input type="checkbox"/> hardnekkig
<input type="checkbox"/> anders, nl.		

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

a. Hebt u op dit moment?

b. Had u gemiddeld de afgelopen week?

c. Hebt u als uw pijn het minst erg is?

d. Hebt u als uw pijn op zijn ergst is?

e. Vindt u draaglijk?



Etiologie (oorzaak + samenhangende factoren)

7. WAARDOOR DENKT U DAT UW PIJN WORDT VEROORZAAKT?

8. WAARDOOR WORDT UW PIJN ERGER? 0 Lichamelijke verzorging 0 Behandelingen
(meerdere antwoorden mogelijk) 0 Bepaalde stemmingen 0 Anders, nl.:
.....
0 Bepaalde houdingen en bewegingen

9. WAARDOOR KUNT U ZELF DE PIJN VERLICHTEN?

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	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. futloos	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
h. anders, nl.:		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

.....

.....

.....

.....



HEBT U DE PIJNSTILLERS ZELF GEHAALD BIJ DE DROGIST OF ELDERS? ZO JA, WELKE PIJNSTILLERS?

.....
.....

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

a. Hoofdpijn	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
b. Verwardheid	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
c. Sufheid	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
d. Duizeligheid	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
e. Droge mond	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
f. Jeuk	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
g. Misselijkheid/ braken	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
h. Maagpijn	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
i. Obstipatie	0 nee	0 beetje	0 tamelijk	0 veel
j. Anders, nl.:		0 beetje	0 tamelijk	0 veel

15. OPMERKINGEN:
.....



STAP 5: Samenvatting van stap 1 t/m stap 4 (screeningsvraag en diagnostische vragen).

Samenvatting

1. Er is sprake van

- Chronische pijn (> 3 maanden)
- Acute pijn (< 3 maanden)

Sinds weken / maanden / jaren

Lichaamsdeel / delen

Soort pijn:

2. Omvang van het probleem

Pijnscore:

Patiënt gebruikt pijnmedicatie

Patiënt gebruikt geen pijnmedicatie

3. Locatie en/of oorzaak:

Nek- en schouderpijn

Rugpijn

Andere pijn in het houdings- en bewegingsapparaat

Chronische pijn in de buik

Zenuwpijn (of neuropathische pijn)

Pijn bij diabetes mellitus (suikerziekte)

Aangezichts- en hoofdpijn

Gordelroos (herpes zoster)

Pijn bij kanker

Pijn bij osteoporose

Pijn bij reuma

Pijn bij vaatlijden

Fibromyalgie

Geen duidelijke oorzaak gevonden

Anders, nl.:.....

Pijn is bekend?

Ja

Nee

Zo ja, behandeld door:

Huisarts

Fysiotherapeut

Specialist:

Reumatoloog

Orthopeed

Neuroloog

Anders, namelijk.....

Alternatieve therapie namelijk:



STAP 6: Overleg met de huisarts.

Doel

Opstellen van werkdiagnose en definitief voorstel voor interventie om pijn te behandelen of verder te onderzoeken.

1. Werkdiagnose: Acute pijn Chronische pijn

.....

2. Eventueel aanvullend onderzoek in de huisartsenpraktijk (wat, waarom):

.....

3. Eventuele uitkomsten van nader onderzoek bij vervolcontact(en):

.....

.....

Zorgbehandelplan

- 1. Adviezen/ zelfzorg:**
- Adviezen verpleegkundige:
 - Massage of oefeningen
 - Rust
 - Anders, nl.:
- NHG-patientbrief (pijnmedicatie bij volwassenen)

2. Verdere diagnostiek/behandeling eerste lijn:

- Verwijzing spreekuur huisarts
 - Verdere diagnostiek
 - Overweging (verbetering) medicamenteuze behandeling
 - Anders, nl.
- Verwijzing andere hulpverlener eerste lijn voor:
 - Fysiotherapeut
 - Anders, nl.

3. Verwijzing diagnostiek/behandeling tweede lijn (op advies van de huisarts; bijv. pijnpoli)?

- Ja Nee



STAP 7: Bespreken van het zorgbehandelplan met de patiënt.

Er is aandacht voor:

- De eigen wensen en prioriteiten;
- De adviezen van de huisarts;
- Het vaststellen van een tijdpad waarin controlemomenten worden ingebouwd met betrekking tot aanvullende diagnostiek, het volgen van adviezen en/of andere behandelingen die via de verpleegkundige, huisarts en/of specialist worden ingezet.

