

Schema pijnmedicatie palliatieve zorg

THUISVERPLEGINGSTEAM *Wim Lemmens*



	type	aard	voorkeurmedicatie	medicatievoorbeelden	
Nociceptieve pijn *					
Somatische pijn	Botpijn veroorzaakt door prikkings van vrije zenuweinden(nociceptoren)	In huid, bindweefsel, spieren, bot of ingewanden	Knagende, bij beweging goed lokaliseerbaar lokaal of per dermatoom	Trap 1 tot 3 Trap 1 (bisfonaten) Trap 2 en 3 (Paracetamol en bisfosnaten)	Paracetamol, NSAID, Opioiden, Aredia, Zometa, Bondronat, Xgeva
	spierpijn		krampij	spierrelaxans	Benzodiazepines
	Gewrichten, weke delen		knagend	Trap 1 tot 3 Co-analgetica	
Viscerale pijn (holle/ parenchymateuze organen**)	ingewanden		Diffuus, vaag moeilijk lokaliseerbaar soms kolieken	Trap 1 tot 3 anticholinergica	Buscopan, Atropine
	leverkapselspanning		Continu, uitstralend, zeurend	Corticoïden Opioiden	Aacidexam, Medrol, Morfine
Neuropatische pijn***	Compressie of beschadiging van een perifere zenuw, zenuwplexus, -wortel, ruggenmerg of hersenen		branderig, stekend uitstralend, continu	Antidepressiva	Redomex
			schietend, flitsend	Anti - epileptica	Neurotin ¹ Lyrica ²

*Nociceptieve pijn is pijn veroorzaakt door actieve of dreigende weefselschade die leidt tot activering van de perifere nociceptoren.

** Grote parenchymateuze organen zijn lever, nier en milt.

*** Neuropathische pijn is pijn door een primaire beschadiging of dysfunctie van het perifere of centrale zenuwstelsel (IASP)

¹ enkel terugbetaling na falen of nevenwerkingen Redomex

² enkel terug betaald als na 1 maand tricyclisch antidepressivum (bv Redomex) en 6 weken Gabapentine (Neurotin) onvoldoende doeltreffend blijken te zijn. Voor thuiszorg beter generieke Gabapentine

bron: palliatieve zorg in de praktijk, zakboekje voor hulpverleners palliatiefsupport team UZ leuven