

Pijnanamnese

Betreft patiënt: m / v

Naam verpleegkundige:

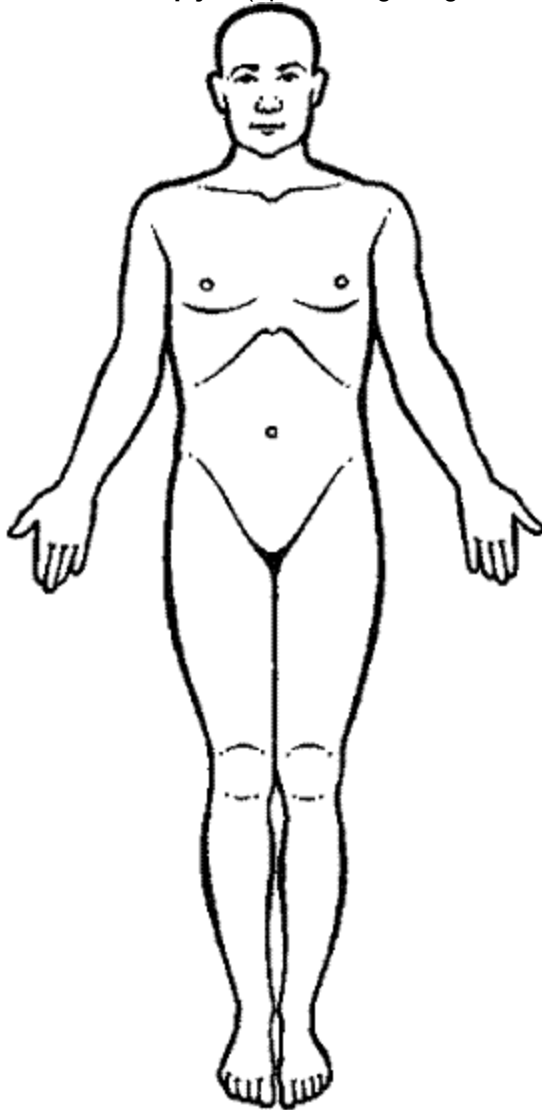
Afdeling:

Instelling:

Datum:

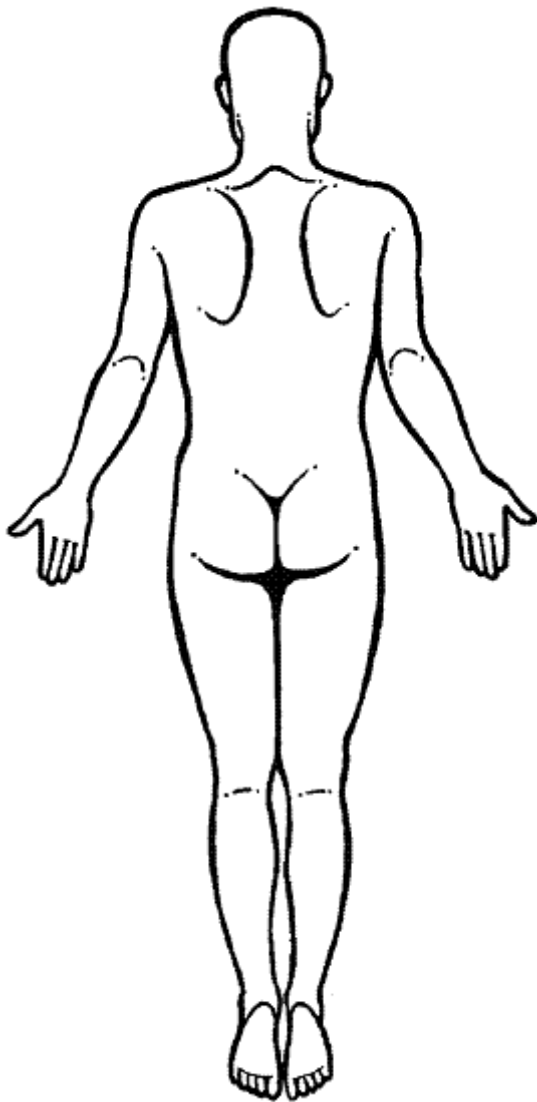
Probleem

1. **Waar heeft u pijn?** (op tekening aangeven, indien van toepassing op meerdere plaatsen)



Rechts

Links



Links

Rechts

2. Sinds wanneer heeft u deze pijn?

.....dagen weken maanden jaren

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	4	5	6
<input type="checkbox"/> opflikkerend	<input type="checkbox"/> prikkelend	<input type="checkbox"/> drukkend	<input type="checkbox"/> branderig	<input type="checkbox"/> scherp	<input type="checkbox"/> zeurend
<input type="checkbox"/> flitsend	<input type="checkbox"/> stekend	<input type="checkbox"/> knellend	<input type="checkbox"/> brandend	<input type="checkbox"/> snijdend	<input type="checkbox"/> knagend

h. anders, nl..... 0 nee 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

.....
.....
.....

14. Had u de afgelopen week last van bijwerkingen van de pijnbehandeling, zoals:

Hoofdpijn	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Verwardheid	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Sufheid	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Duizeligheid	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Droge mond	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Jeuk	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Misselijkheid/ braken	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Maagpijn	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Obstipatie	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel
Anders, nl.....	0 nee 0 beetje 0 tamelijk 0 veel

15. Opmerkingen:

.....
.....

Handleiding pijnanamnese

De definities met betrekking tot pijn waarin deze pijnanamnese van uitgegaan wordt zijn:

- "Pijn is wat degene die pijn heeft, zegt dat het is. En het bestaat telkens als hij zegt dat het bestaat." (McCaffery, 1979)
- Acute pijn: wordt veroorzaakt door weefselbeschadigingen gekenmerkt door een relatief duidelijke relatie tussen de schadelijke prikkel en de pijn.
- Chronische pijn: pijn die langer bestaat dan de verwachte hersteltijd van de oorspronkelijke weefselbeschadiging.

De pijnanamnese is een hulpmiddel bij het verhelderen van het pijnprobleem, het stellen van (verpleegkundige) diagnoses en het afspreken van interventies.

Wanneer pijnanamnese afnemen:

- volwassenen
- patiënten met matige tot ernstige pijn (pijnintensiteit van 4 en/ of hoger) en/of gebruik pijnmedicatie
- chronische pijn, volgens bovenstaande definitie
- bij langdurige pijn kan het raadzaam zijn de anamnese na verloop van tijd te herhalen.

Tevens kan de pijnanamnese gebruikt worden wanneer de patiënt gedurende de opname, of zorgvraag thuis pijn ontwikkelt. De pijnanamnese wordt, aan de hand van de volgende aanwijzingen, *ingevuld door de verpleegkundige* in samenwerking met de patiënt.

Probleem

1. Locatie van de pijn

Laat de patiënt op het plaatje aangeven waar hij de pijn voelt. Indien hij op meer dan 1 plaats pijn

heeft: Geef middels cijfers aan welke pijn het voornaamst is (1) en welke minder (2,3, etc.). Indien de pijn uitstraalt, geef dit aan d.m.v arceren.

2. Hoelang deze pijn?

Laat de patiënt aangeven hoe lang hij al last heeft van deze pijn

5. Omschrijving van de pijn

De manier waarop de patiënt zijn pijn omschrijft kan inzicht geven in de aard en de oorzaak van de klachten. Noem telkens de drie onder elkaar staande termen op en vraag de patiënt of zijn pijn op dit moment zodanig voelt. Patiënten herkennen meestal meteen de omschrijving die past bij hun pijn. Als er in een groepje twee of meer woorden op de pijn van toepassing zijn, dan kiest u dat woord dat het beste aangeeft wat voor pijn de patiënt heeft. Als er in een groepje helemaal geen woorden zitten die op de pijn van toepassing zijn, dan hoeft u niets in te vullen, en gaat u gewoon verder naar het volgende groepje woorden. Per groepje woorden kan er maximaal 1 worden aangekruist. Het is niet de bedoeling dat van elke groepje een woord wordt aangekruist.

6 e. Hoeveel pijn is draaglijk

Bij welk cijfer is de pijn nog acceptabel en belemmert de pijn de patiënt niet teveel.

Etiologie

7. Oorzaak

Laat de patiënt uitleggen wat hij denkt dat de oorzaak van zijn pijn is.

8. Verergerende factoren

Pijn kan door vele factoren verergeren. Er staat slechts een aantal genoemd. Probeer te achterhalen wat de pijn bij deze patiënt verergert. Noteer ook als de patiënt zegt dat de pijn zonder aanleiding erger wordt.

9. Pijnverlichtende factoren

Ga na wat de patiënt zelf doet of nalaat om de pijn te verlichten.

Symptomen

Neem de verschillende symptomen met de patiënt door en geef aan of en in welke mate de patiënt hinder heeft van onderstaande symptomen. Geef ook aan indien het antwoord 'nee' is.

10. Invloed van pijn op slaap

Ga na of de pijn of pijnbehandeling van invloed is op het slaappatroon.

11. Invloed van pijn op andere aspecten van dagelijks leven

Ga na of de pijn of pijnbehandeling van invloed zijn op genoemde aspecten van het dagelijks leven en een probleem vormen voor het welzijn van de patiënt.

12. Invloed van pijn op stemmingen en emoties

Pijn is vaak van invloed op stemmingen en emoties. Ga na of dat bij de patiënt van toepassing is.

13. Medicijnen

Vraag de patiënt op te noemen welke medicijnen hij daadwerkelijk slikt. Vraag tevens wanneer hij deze slikt (tijden) en de dosering. Deze vraag is bedoeld om na te gaan wat de patiënt weet van zijn pijnbehandeling. Wees bewust dat dit niet het voorschrift van de arts hoeft te zijn.

14. Last van bijwerkingen

Vraag per item of de patiënt daar last van heeft en vul, indien van toepassing, in hoeveel last.

15. Opmerkingen

Wanneer gesprek niet met patiënt gevoerd is, vermeld dan hier wie de gegevens verstrekt heeft. Tevens kunnen hier andere relevante opmerkingen worden vermeld.