

# Nieuwe intake patiënten Pijnpolikliniek

## Gezamenlijke aanpak voor complexe pijnklachten

**De Pijnpolikliniek in Bronovo is in ontwikkeling. Met de komst van een tweede pijnspecialist, anesthesioloog A. Molina, een multidisciplinair overleg en in de nabije toekomst een pijnverpleegkundige, ondergaat het centrum een upgrade van niveau A naar niveau B. Molina: "Bronovo wordt hét pijncentrum in Den Haag."**

Toen Molina in Bronovo aantrad naast pijnspecialist R. van Leersum was het doel: de Pijnpoli professionaliseren. Het centrum moest groter worden en meer behandelingen gaan bieden. Een deel van die doelen is inmiddels gerealiseerd en dat is nodig, want de pijncentra in Nederland hebben het druk. Molina: "Vroeger zetten we de tanden op elkaar als we pijn hadden. Nu weten mensen dat er aan pijn vaak wat te doen is."



Anesthesioloog A. Molina

### Uitgebreide vragenlijst

Een belangrijke verandering bij Bronovo's Pijnpoli is de intake. Nieuwe patiënten krijgen voor hun eerste bezoek aan de poli een uitgebreide vragenlijst thuisgestuurd, waarin naast de klachten ook gevraagd wordt naar eerdere behandelingen en psychologische aspecten. De pijnspecialist beoordeelt aan de hand

daarvan of de patiënt een consult krijgt bij één van de twee pijnspecialisten of, op basis van de vragenlijst, besproken wordt in het multidisciplinaire overleg. In dit laatste geval betreft het patiënten die al jarenlang onbegrepen pijnklachten hebben of bijvoorbeeld patiënten die door verschillende pijnspecialisten behandeld zijn en nog steeds pijn hebben. Bij het multidisciplinaire overleg zijn naast de pijnspecialisten een neuroloog, een fysiotherapeut, een revalidatiearts en een psycholoog betrokken. Zij bepalen samen door welke specialist of combinatie van specialisten de patiënt gezien moet worden. "Een behandeling bestaat regelmatig uit een combinatie van een pijnbehandeling en psychotherapie", aldus Molina. Sinds dit jaar heeft ook Bronovo's anesthesioloog F. Kamerling een registratie als pijnspecialist. Nu de poli groeit, zal ook hij patiënten gaan behandelen.

### Nieuwe behandelingen

Er staat nog veel op stapel voor de Pijnpoli. Op korte termijn wordt er een pijnverpleegkundige aangesteld die de complexe patiënten gaat ondersteunen en begeleiden bij hun behandeling en een eigen poli krijgt. Deze pijnverpleegkundige wordt eerst binnen de Pijnpoli opgeleid. Daarnaast start er een samenwerking met het LUMC, met name op het gebied van onderzoek. Molina: "Wij vormen een jong specialisme. Er is nog veel onderzoek nodig om de oorzaken van pijn te achterhalen."

Daarnaast wil Molina in de toekomst een aantal nieuwe behandelingen in Bronovo introduceren, waaronder nucleoplasty bij nekkklachten die veroorzaakt worden door een uitpuiling van de binnenkant van de tussenwervelschijf en spinal cord stimulation. Bij een nucleoplasty brengt de pijnarts onder plaatselijke verdoving een holle naald in de tussenwervelschijf en haalt wat weefsel weg, waardoor de druk vermindert.

Spinal cord stimulation is bedoeld voor uitbehandelde patiënten. Zij krijgen een draadje in hun ruggenmerg waardoor de zenuw overgestimuleerd wordt en de patiënt geen pijn meer voelt. Molina: "We verdiepen ons ook in de mogelijkheid de behandeling chordotomie vaker aan te bieden, een goede maar complexe behandeling voor oncologiepatiënten met ernstige pijn." Deze behandeling, die bestaat uit het onderbreken van de pijngeleidende banen in het ruggenmerg, wordt alleen toegepast bij patiënten met een beperkte levensverwachting.

### Veel ervaring

Molina wijst erop dat de Pijnpoli in Bronovo veel ervaring heeft in het stellen van diagnoses bij patiënten met langdurige pijn of patiënten met acute

ruggijn. "Denk bij pijn ook aan neuropathische pijn. Patiënten die langer dan zes maanden last hebben van pijnklachten, zonder duidelijke oorzaak, kunnen ook bij ons terecht na verwijzing van de huisarts of specialist. Dat geldt ook voor mensen met acute hernia." De pijnspecialist kan bij hen, tegelijkertijd met hun behandeling bij de neuroloog, een wortelblokkade plaatsen, wat een snel herstel bevordert. Pijn is niet altijd op te lossen. Als de patiënt pijn houdt, is het belangrijk hem of haar te ondersteunen bij de acceptatie en te leren ontspannen. "Pijn is een gewaarwording in het hoofd", aldus Molina. "Maar mensen fixeren zich op hun lichaam. Als de pijn blijft, kunnen psychologische begeleiding en eventueel alternatieve technieken, zoals meditatie, helpen om met de pijn om te gaan." ■

Actueel

## Aanbieding van schilderij 'Big Apples' aan kraamafdeling Amalia

Op vrijdagmiddag 19 augustus is op de Amalia afdeling in aanwezigheid van de beeldend kunstenaar Annemieke van Rosmalen, de gynaecologische en verloskundige staf, medewerkers van de Amalia afdeling en verloskamers het schilderij 'Big Apples' feestelijk onthuld.

Het schilderij is aangeboden door Annemieke van Rosmalen ter gelegenheid van de vernieuwde kraamafdeling Amalia. Het brengt op de toch al zeer fraaie nieuwe afdeling extra kleur, een vrolijke toets en ook diepere betekenis. De appel is door de eeuwen heen het symbool van vruchtbaarheid, zwangerschap en geboorte maar ook van kennis en macht. Big Apple staat voor de stad New York met een multiculturele samenleving die 24/7 uur bruisend en actief is. Het schilderij 'Big Apples' geeft de verloskamers en kraamafdeling een knipoog en compliment voor hun continue dag en nacht activiteit en zorg voor patiënten uit alle windstreken tijdens hun zwangerschap, bevalling en kraambed. ■



Beeldend kunstenaar Annemieke van Rosmalen