



Voor vragen of onduidelijkheden neem contact op met:

Aandachtvelder pijn afdeling

Kwaliteitsmentor

Sylvia Verhage, projectleider Pijn

Tel: 6330/1331

# Herkenning van pijn

1. Vraag 3 maal per dag of de patiënt pijn heeft\*;
2. Leg aan de patiënt uit dat een cijfer onder de 4 beschouwd wordt als een acceptabele pijn;
3. Meet de pijn op dit moment met de NRS (Numerical Rating Scale);
4. Geeft de patiënt geen pijn aan, noteer dan  $NRS = 0$ ;
5. Registreer de pijnscore in grafiekvorm op het metingenblad, actieplan of EPD;
6. Bij een NRS van  $\geq 4$  of wanneer de patiënt door pijn wordt gehinderd in zijn functioneren, pas pijnbehandeling volgens protocol toe;
7. Geef patiëntenvoorlichting en betrek de patiënt bij zijn of haar behandeling.

## Indeling pijncijfers

Milde pijn 1-3

Matige pijn 4-6

Ernstige pijn 7-10

Een pijnscore van  $< 4$  wordt beschouwd als een acceptabele pijn. Dit wil in principe zeggen dat de patiënt geen extra medicatie of andere interventie nodig heeft om zijn pijn te verminderen (tenzij de patiënt gehinderd wordt door de pijn).

Een pijnscore van  $\geq 4$  geeft aan dat dit wel nodig is.

Bij oncologische/chronische patiënten met matige tot ernstige pijn (pijnintensiteit  $\geq 4$ ) is het afnemen van een **Pijnanamnese** (zie DKS-E) geïndiceerd. Deze pijnanamnese is niet geschikt voor post-operatieve patiënten of bij patiënten op de SEH.

*Tip: Koppel het meten van pijn aan het meten van de vitale functies of aan een vast controle moment zoals de medicatieronde.*

\*Voor patiënten met cognitieve beperkingen en/of kinderen  $< 7$  jaar wordt gebruikt gemaakt van pijnobservatieschalen.