

Niet-invasief - Medicijnen tegen zenuwpijn

Je hebt van jouw pijnarts een medicijn voorgeschreven gekregen dat de pijnsignalen afzwakt. Deze medicatie werkt goed op pijn die wordt veroorzaakt door beschadigde of geïrriteerde zenuwen. De medicatie tegen zenuwpijn is oorspronkelijk niet voor pijnstilling ontwikkeld. Daarom staat in de bijsluiter vaak beschreven dat het geneesmiddel bij epilepsie of depressie gebruikt kan worden.

Deze folder bevat uitgebreide informatie over verschillende pijnstillers/medicijnen tegen zenuwpijn. Je leest onder andere over de bijwerkingen en meest gestelde vragen. Naast het lezen van deze folder moet je ook altijd de bijsluiter van het medicijn doornemen.

Wat is zenuwpijn?

Zenuwpijn ontstaat doordat de zenuw klem zit, ontstoken is, beschadigd of geïrriteerd is. Dit kan tintelende, prikkelende of branderige pijn geven. Ook kan de huid doof aanvoelen of juist pijnlijk zijn. Vaak blijft deze pijn weken tot maanden aanhouden. De klachten zelf zijn niet gevaarlijk. Blijven bewegen is belangrijk zolang de pijn niet erger wordt.

Pijn afzwakken

Paracetamol, ibuprofen en morfine werkt meestal niet goed als pijnstiller bij zenuwpijn. Sommige mensen vinden het prettig om de pijnlijke plek warm te maken of juist koud. Dat kan helpen om de pijn te verminderen. Daarnaast kan afleiding en ontspanning afleiden van de pijn. De pijn gaat niet weg, maar je hebt er minder last van.

Welke medicijnen zijn er?

Belangrijk: Meld altijd vóór de behandeling aan de pijnspecialist of

- je (mogelijk) zwanger bent.
- je hartritmestoornissen hebt.
- overgevoelig bent voor medicijnen.

Veel gebruikte medicatie zijn:

- Amitriptyline (Tryptizol ®)
- Nortriptyline (Nortrilen ®)
- Duloxetine (Cymbalta ®)
- Pregabalin (Lyrica ®)
- Gabapentine (Neurontin ®)
- Carbamazepine (Tegretol ®)

De meest gestelde vragen over dit type medicijnen

Hoe werkt het?

De werking van deze medicijnen is vaak toevallig ontdekt. We weten niet altijd precies hoe ze precies werken. Kort gezegd zorgen anti-epileptica ervoor dat beschadigde zenuwen minder snel signalen afgeven. Antidepressiva werken op een systeem in de hersenen dat pijn regelt. Veel patiënten zeggen dat de pijn niet helemaal weggaat, maar wel veel minder heftig en beter te verdragen wordt. Het is belangrijk dat de medicijnen minstens 1 maand gebruikt worden. Deze medicijnen werken namelijk niet meteen na de eerste inname. Er moet gedurende een aantal weken een spiegel in het bloed worden opgebouwd. Na een maand wordt bekeken of de dosis juist is. Is je recept eerder op dan je vervolgafspraak? Bel dan de pijnpoli voor een herhaalrecept.

Is het zeker dat het werkt?

Helaas niet altijd. Bij elk medicijn is er een redelijke kans dat het helpt, maar meestal werkt het maar bij ongeveer 1 op de 3 patiënten. De andere 2 merken vaak weinig verschil en stoppen er dan weer mee. Soms kan een ander medicijn uit dezelfde groep worden geprobeerd, wat opnieuw een redelijke kans op verbetering geeft. Het is belangrijk om te voorkomen dat je medicijnen blijft gebruiken die geen effect hebben.

Mag ik autorijden met deze medicijnen?

Deze medicijnen kunnen ervoor zorgen dat je reacties en concentratie minder worden. Dat is vooral belangrijk als je moet autorijden of machines bedienen. Dit geldt vooral in het begin, als je net bent gestart met de medicijnen en je lichaam eraan moet wennen. Voor advies over jouw specifieke medicijn kunt je kijken op www.rijveiligmetmedicijnen.nl. Meestal mag je na ongeveer 2 weken wennen weer autorijden. Maar als je nog suf bent of moeite hebt met concentreren, mag je niet rijden.

Kan ik deze middelen gebruiken tijdens een zwangerschap?

Het gebruik van verschillende pijnstillers tegen zenuwpijn kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Wil je zwanger worden? Vraag dan altijd eerst advies aan je arts.

Mag dit middel samen met mijn andere medicijnen?

Dat hangt ervan af. Het is belangrijk dat je pijnarts weet welke medicijnen je allemaal gebruikt en uw medische geschiedenis kent, zodat hij of zij kan beoordelen wat veilig is. Antidepressiva mogen meestal niet samen met andere antidepressiva worden gebruikt. Ook alcohol kan het effect versterken, vooral als je medicijnen gebruikt die je concentratie kunnen beïnvloeden. Ben je onder controle bij de trombosedienst? Geef dan altijd door als je nieuwe medicijnen krijgt, zodat zij je bloedverdunding goed kunnen controleren.

Wat moet ik doen als ik een dosis ben vergeten in te nemen?

Als je een paar uur later merkt dat je de dosis bent vergeten, kun je die alsnog innemen. Maar neem niet te snel daarna de volgende dosis, want dan krijg je te veel binnen. In dat geval is het beter de vergeten dosis over te slaan.

Mag ik direct stoppen met mijn medicijnen?

Patiënten mogen niet zomaar meteen stoppen met de medicijnen. Het is belangrijk om eerst met een arts te overleggen. Vaak moet de medicatie langzaam en geleidelijk worden afgebouwd om problemen

te voorkomen. Jouw arts geeft je hiervoor een duidelijk schema waarmee je veilig kunt stoppen.

Bijwerkingen

Alle medicijnen kunnen bijwerkingen hebben. Ernstige bijwerkingen komen zelden voor. Wel hebben veel mensen in het begin last van sufheid, duizeligheid, een droge mond en concentratieproblemen. Door langzaam aan de medicijnen te wennen, lukt het meestal om de dosis op te bouwen tot een niveau dat helpt. Hoe snel je kunt opbouwen, verschilt per persoon. Het gebruik van deze medicijnen is alleen zinvol als je echt verbetering merkt en de bijwerkingen niet te erg zijn. Vaak nemen de bijwerkingen na een aantal weken duidelijk af of gaan ze zelfs helemaal over. Het is dan ook belangrijk niet te snel te stoppen.

Mensen verschillen heel erg in hoeveel last ze hebben van bijwerkingen. Daarom is het moeilijk te voorspellen of je er zelf last van krijgt. Als je ouder bent of eerder gevoelig bent voor bijwerkingen, zal je pijnarts beginnen met een lage dosis en deze langzaam verhogen. Meestal is het het beste om de medicijnen 's avonds in te nemen, zodat je tijdens het slapen kunt wennen aan de bijwerkingen.

Wat kunt je doen als je bijwerkingen heeft?

Lees de bijsluiter goed door als je last krijgt van bijwerkingen. Als je vooral last heeft van sufheid en een droge mond, en het is niet heel erg, dan kun je het eerst even aankijken. Heb je moeite met concentreren? Overleg dan met je arts of het mogelijk is om de dosis te verlagen. Soms helpt het om toch door te zetten, omdat je er met de tijd aan went. Maar als je andere bijwerkingen krijgt, is dat vaak een reden om te stoppen met het medicijn.

Heb je nog vragen?

Als je nog vragen of opmerkingen hebt, kun je contact opnemen met de polikliniek Pijnbestrijding, locatie Leyweg, bereikbaar:

- maandag tot en met vrijdag
- van 8.30 - 17.00 uur
- telefoon (070) 210 6490

Buiten kantooruren is de dienstdoende arts van de polikliniek Pijnbestrijding **alleen voor spoedgevallen** bereikbaar via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: (070) 210 0000. Vraag dan naar de dienstdoende arts van de polikliniek Pijnbestrijding.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

584610112025