

Mobiel Pijnteam Amsterdam UMC – specialistische pijnzorg op locatie

Voor palliatieve patiënten in verpleeg-/verzorgingshuizen in regio Amsterdam die niet of moeilijk naar het ziekenhuis kunnen komen, biedt het Mobiel Pijnteam (MPT) van Amsterdam UMC uitkomst.

Ons team van ervaren pijnspecialisten behandelt palliatieve patiënten op locatie met geavanceerde technieken, waaronder echogeleide pijnblokkades. De belangrijkste indicatie op dit moment is pijn bij een palliatieve patiënt in het verpleeghuis die onvoldoende reageert op medicamenteuze behandeling of waarbij er sprake is van hinderlijke bijwerkingen.

Welke patiënten komen in aanmerking?

Palliatieve patiënten die verblijven in een verpleeg-/verzorgingshuis in Amsterdam, Amstelveen of Diemen met

1. Een verdenking op een fractuur (onder andere heup/schouder/arm) die, in overleg met patiënt/familie, niet meer operatief behandeld wordt. Een röntgenfoto is handig, maar niet meer strikt noodzakelijk aangezien ter plekke met de echo kan worden gekeken waar de fractuur zit.
2. Neuropatische pijn die onvoldoende reageert op medicamenteuze behandeling.
3. Ontlastende ascites- of pleurapunctie bij gemetastaseerde ziekte.

Er kan altijd laagdrempelig contact worden opgenomen om andere indicaties te bespreken.

Wat is het?

Voor de meeste pijnblokkades wordt een injectie verricht met Fenol. Fenol is een medicijn dat een zenuw voor langere tijd uitschakelt (neurolytisch). Daardoor worden pijnsignalen voor een langere tijd (maanden) minder goed doorgegeven. Het vermindert vaak een groot deel van de pijn, maar niet alles.

Wat zijn de contra-indicaties?

- Allergie voor lokaal anesthetica dan wel Fenol.
- Geen informed consent van patiënt.
 - Indien de patiënt niet wilsbekwaam is, dient toestemming verkregen te worden van de bewindvoerder/contactpersoon.

Wat zijn de bijwerkingen/complicaties?

- Bloeduitstorting op de prikplek (zeldzaam).
Bij gebruik van anticoagulantia is dit risico hoger, maar is voor de meeste behandelingen geen absolute contra-indicatie.
- Infectie (zeldzaam).
- Verminderde kracht in het ledemaat (zeldzaam).
Meestal worden alleen de gevoelszenuwen uitgeschakeld, maar soms kan niet voorkomen worden dat ook een motorische zenuw wordt uitgeschakeld. Dit uit zich dan in krachtsverlies.
- Overgevoeligheid.
De patiënt kan dan last krijgen van jeuk, huiduitslag en/of kortademigheid.

Wat kan de patiënt verwachten?

- Wij nemen alle benodigde spullen mee vanuit het ziekenhuis. De behandeling duurt ongeveer 30 minuten en wordt verricht op de kamer van de patiënt in rugligging.
- Met behulp van draadloze echografie zoeken we de juiste locatie op. Vervolgens wordt een naald ingebracht en wordt vlakbij de zenuwen de behandelvloeistof (Fenol) ingespoten.
- De patiënt hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling. Op de ochtend van de behandeling kan de patiënt gewoon de gebruikelijke ochtendmedicatie innemen, dat geldt ook voor bloedverdunningsmiddelen en eventuele andere pijnstillers.
- De verwachting is dat de pijn direct na de behandeling minder is maar zal niet in zijn geheel verdwenen zijn. Het effect houdt enkele weken tot maanden aan.
- Na een PENG-blokkade is het advies om het gebroken been niet volledig te belasten bij het staan of lopen totdat de breuk volledig is geconsolideerd (6 - 8 weken).

Hoe meld ik een patiënt aan?

Specialisten ouderengeneeskunde en huisartsen kunnen patiënten eenvoudig verwijzen via ZorgDomein (poli Pijngeneeskunde - Amsterdam UMC, **locatie VUmc**). Daarnaast kunnen zij contact op te nemen met de dienstdoende pijnspecialist van AmsterdamUMC om de indicatie en de patiënt te bespreken: telefoonnummer 06 -500 879 13, maandag - vrijdag 8.00 - 17.00 uur.

- [Verwijzen naar Pijngeneeskunde Amsterdam UMC](#)

Tevens zullen wij voor en na de procedure de patiënt dan wel de bewindvoerder/contactpersoon inlichten.