

# Inhoud

## Voorwoord

- 1 Een man met pijn in zijn been**  
*A.J.R. Balthasar en M.W.P. de Wolf* 11
- 2 Pijn na verlamming**  
*S.F.J. van Gorp* 19
- 3 Therapieresistente pijn in de benen**  
*W. Pluijms* 25
- 4 Buikpijn**  
*R.G.P.J. de Jong en Y.C.A. Keulemans* 33
- 5 Ik moet geopereerd worden, wat een catastrofe!**  
*C.J. Vossen, S. Roggeveen en R. Lousberg* 43
- 6 Chronische pijn na een lumpectomie**  
*D.M.N. Hoofwijk, A.A.A. Fiddelaers en E.A. Bouman* 49
- 7 De pijn in mijn knie hindert me bij het lopen**  
*A. Köke* 55
- 8 Brandende voeten**  
*J.G.J. Hoeijmakers, C.G. Faber en I.S.J. Merkies* 61
- 9 Hetepeperpleister**  
*S. Vanhentenrijk en A.J.R. Balthasar* 69
- 10 Een patiënt met pijn en tintelingen in de arm**  
*D. Hilkmann* 75
- 11 Pijn: stoppen of doorgaan?**  
*V.A.E. Baadjou en R.J.E.M. Smeets* 85
- 12 Een ronde buik en een brandend bovenbeen**  
*P. Bral en A.J.R. Balthasar* 93
- 13 Stralen en celdood**  
*S. van Riel* 99

<b>14 Een consult op de afdeling oncologie</b> <i>M.N. Janssen, A.J.R. Balthasar en M.A. Siemonsma</i>	105
<b>15 Ik mis mijn onderbeen!</b> <i>B.A. de Waal, A.J.R. Balthasar en D.G. Snijdelaar</i>	113
<b>16 De rugchirurg</b> <i>P.C. Willems</i>	119
<b>17 Pijnlijke pink na vuurwerktrauma</b> <i>J.W.A.M. Oomen en A.J.R. Balthasar</i>	129
<b>18 Pijn in een delicaat gebied</b> <i>B. Brouwer, M. Weemhoff en M. Sommer</i>	135
<b>19 Een man die bang is om te bewegen</b> <i>R. Severijns</i>	147
<b>20 Pijn aan de knokkels</b> <i>R.P. Geilen</i>	157
<b>21 Een pijnlijke nek</b> <i>M.A. Siemonsma</i>	165
<b>22 Pijn in de mond</b> <i>M.A. Siemonsma</i>	173
<b>23 Unilaterale hoofdpijn</b> <i>H. Smits en M.A. Siemonsma</i>	181
<b>24 Een pijnbehandeling met stroom</b> <i>M.A. Siemonsma en K. Van Boxem</i>	189
<b>25 Een brandende schaamstreek</b> <i>T.P.H. Scheffers en M.A. Siemonsma</i>	199
<b>26 Losgesneden spieren moeten eerst vastgroeien</b> <i>P.C. Siemonsma</i>	209
<b>27 Hematurie na een pijnbehandeling</b> <i>M.A. Siemonsma</i>	217
<b>28 Ik krijg er buikpijn van</b> <i>S.E. Buijk en J. Bergsma</i>	223

---

<b>29</b>	<b>Persisterende pijn in de hand</b>	
	<i>N. Kriek, C.M. van Bussel en M. Dirckx</i>	229
<b>30</b>	<b>Een onbehandelbare pijn in het been</b>	
	<i>C.M. van Bussel, N. Kriek en S.P.G. Frankema</i>	239
<b>31</b>	<b>Klein en pijn</b>	
	<i>C.D. van der Marel en T. de Leeuw</i>	247
<b>32</b>	<b>Het valt reuze mee, dokter</b>	
	<i>D.B.N. Post</i>	255
<b>33</b>	<b>Een pijnlijke operatie</b>	
	<i>C.M. van Bussel, N. Kriek en F.J.P.M. Huygen</i>	261
<b>34</b>	<b>Er gaat bliksem door mijn gezicht</b>	
	<i>J. Bergsma</i>	269
<b>35</b>	<b>Het lopen wordt steeds minder</b>	
	<i>J. Bergsma en P.T. den Hoed</i>	277
<b>36</b>	<b>Radeloos</b>	
	<i>J. Bergsma en J.W.K. de Beukelaar</i>	285
<b>37</b>	<b>Pijn in de laatste levensfase</b>	
	<i>P. Bral, A.J.R. Balthasar en J. Bergsma</i>	291
	<b>Richtlijnen</b>	301
	<b>Medewerkers</b>	303
	<b>Register</b>	305

# Voorwoord

Iedere hulpverlener zal in zijn of haar werk mensen met pijn tegenkomen. Daar pijn over het algemeen een symptoom is van een onderliggende ziekte moet men in de eerste plaats door middel van zorgvuldige anamnese, lichamelijk onderzoek en diagnostiek op zoek gaan naar de oorzaak van de pijn. Indien de oorzaak wordt gevonden en deze oorzaak ook kan worden weggenomen, dan verdwijnt naar verwachting de pijn. Wanneer echter de oorzaak niet wordt gevonden, de oorzaak niet kan worden weggenomen of de pijn toch niet verdwijnt, dan wordt de pijn zélf de oorzaak van het lijden. Ook de mentale of psychologische kant van pijn en pijnbeleving moet daarom worden belicht.

In *Probleemgeoriënteerd denken in de pijngeneeskunde* proberen we aan de hand van casuïstiek hulpverleners wegwijs te maken in de vele verschillende behandelaspecten van pijn. Op een praktische wijze wordt de lezer met vragen en antwoorden meegenomen in een op de dagelijkse praktijk geïnspireerde patiëntencasus. Het boek is in de eerste plaats geschreven voor artsen, paramedici en verpleegkundigen en iedereen die in opleiding is voor deze beroepen. Vaak zijn deze hulpverleners zelf geen pijnspecialist, maar hebben zij wel bijna dagelijks te maken met patiënten met (chronische)pijnklachten. Ook ervaren pijnspecialisten kunnen echter nuttige informatie in dit boek terugvinden.

We hebben geprobeerd op een heldere manier uiteen te zetten wat hedendaagse pijnbehandeling inhoudt en hoe een pijnspecialist te werk gaat. Maar vooral ook hebben we geprobeerd te laten zien hoe vanuit verschillende vakgebieden naar pijnklachten wordt gekeken. Omdat in de pijngeneeskunde multidisciplinaire samenwerking belangrijk is, hebben we auteurs gevraagd uit de verschillende samenwerkende vakgebieden. U vindt daarom huisartsen, fysiotherapeuten, anesthesioloog-pijnspecialisten en diverse andere medisch specialisten in de auteurslijst. Steeds hebben we geprobeerd een jonge (para)medicus te koppelen aan een meer ervaren vakgenoot. Ook de redactie heeft zich op die manier gevormd: jonge medisch specialisten die waar nodig zijn bijgestaan door een meer ervaren redactieraad.

We willen graag alle auteurs, de redactieraad en in het bijzonder Dik Snijdelaar hartelijk bedanken voor hun inzet en medewerking.

*De redactie*

*Andrea Balthasar*

*Jelmer Bergsma*

*Mark Siemonsma*