

A. Pijnprotocol sikkelcel crise SEH volwassenen en kinderen > 50kg

Document ID: 110292, 3, Publicatiedatum: 22-02-2022. Deze printversie is geldig tot 24 uur na 21-11-2023, 14:56 uur.

Omschrijving

Inleiding / korte beschrijving

Doel

Toepassingsgebied

Doel van het protocol:

Het op een veilige manier behandelen van acuut pijnlijke sikkelcel-patiënten die zich presenteren op de SEH van het AMC, zodat zij

- Met een acceptabele NRS opgenomen kunnen worden op de afdeling (hematologie), met in acht neming dat een NRS <4 mogelijk geen haalbare score is bij een sikkelcel-patient. De pijn moet dragelijk zijn, dit is voor iedere patiënt anders. In het algemeen lijkt een score <6 acceptabel.

Werkwijze/beleid

Pijnmedicatie SEH: [volgens nieuw pijnprotocol SEH volwassenen en kinderen > 50 kg](#)

Bij overname pt op afdeling: pijnmedicatie volgens onderstaande afspraken

- Bij kinderen gelden aparte afspraken zie [Sikkelcelziekte, pijnbestrijding bij kinderen KHEM-VKC](#)
- Bij chronisch opioïden gebruik met langwerkende preparaten (bijvoorbeeld pleisters of Oxycontin) deze langwerkende preparaten continueren!
- Start PCA.
Instellingen PCA standaard: Morfine: 1 mg bolus met 5 min lock-out, 4uurs maximum 30mg Buprenorfine: 30mcg bolus met 5 in lock-out, 4uurs maximum 900mcg. Afdeling interne heeft eigen (nieuwe) PCA pompen. Indien de afdeling geen eigen pompen beschikbaar heeft, kan gebruik worden gemaakt van de PCA pompen van de afdeling anesthesiologie.
- Afhankelijk van de op de SEH totale hoeveelheid getitreerde Morfine/Buprenorfine mag de patiënt voor de nacht starten met een onderhoudsdosering opiaten (naast de PCA) volgens onderstaande tabel:

Morfine i.v.	Oxycontin
0-20 mg	1dd 10 mg a.n.
21-40 mg	1dd 20mg a.n.
41+ mg	1dd 30mg a.n.

Buprenorfine i.v.	Buprenorfinepleister
0-300 mcg	10 (mcg/uur)
301-600 mcg	15 (mcg/uur)
601+ mcg	20 (mcg/uur)

Cave: Deze onderhoudsdosering geldt alleen gedurende de opname, en dient afgebouwd te worden bij afname pijnklachten. Om deze reden wordt voor de Oxycontin ook in eerste instantie gekozen voor een ante noctum gift en niet standaard 2xdaags.

- Continueer Paracetamol 1000mg 4dd per os
- Continueer Diclofenac 50mg 3dd per os of, bij contra-indicatie voor NSAID's, Metamizol 1000mg 4dd intraveneus
- Indien NRS onacceptabel (>6, zie ook boven beperkingen NRS): start Clonidine¹ 75mcg of 150 mcg 2dd per os
- Indien pijnstilling onvoldoende na bovenstaande stappen, graag overleg met chronisch pijnteam (CPS). Bereikbaar tijdens kantooruren via sein *62291 of buiten kantooruren via dienstdoende anesthesioloog *59576

A. Pijnprotocol sikkelcel crise SEH volwassenen en kinderen > 50kg

Document ID: 110292, 3, Publicatiedatum: 22-02-2022. Deze printversie is geldig tot 24 uur na 21-11-2023, 14:56 uur.

1. Geen Clonidine toedienen in geval van hypotensie gezien het antihypertensieve effect hiervan

Documentatie

Bronvermelding / literatuur

Gerelateerde en bijbehorende documenten/formulieren

Level of evidence

Auteurs:

Charlotte van Tuijn, verpleegkundig specialist Hemoglobinopathieën

Soe Meinsma, verpleegkundig specialist Anesthesiologie

Bart Biemond, Hematologie