

PATIËNTENFOLDER

*Neurologie | Hoofdpijn
(medicatie-afhankelijk)*

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is het?

Medicatie-afhankelijke hoofdpijn is een chronisch dagelijks hoofdpijnsyndroom dat ontstaat door overgebruik van medicatie die juist wordt ingenomen om pijn te bestrijden. Medicatie-afhankelijke hoofdpijn is meestal een verergering van een voorheen primaire vorm van hoofdpijn (migraine of spanningshoofdpijn). Zelden ontstaat het door overgebruik van medicatie voor pijn elders in het lichaam.

Waar heb je last van?

Medicatie-afhankelijke hoofdpijn is een zeurende hoofdpijn die dagelijks of bijna dagelijks aanwezig is. De hoofdpijn is er al bij het wakker worden en is dan vaak op zijn hevigst. De hoofdpijn wordt erger bij het pogen de uitlokkende medicatie te staken. Er is frequent een associatie met aandoeningen zoals angst- en depressieve stoornissen.

Wat is de oorzaak?

Alle acute (hoofd)pijnmedicatie kan medicatie-afhankelijke hoofdpijn veroorzaken. Frequentie, regelmaat en duur van inname zijn belangrijk bepalende factoren. Het maximale innameschema zou als volgt moeten zijn: 2 dagen medicijnen (triptanen en/of gewone pijnstillers), zeven dagen niets. Met name de regelmaat is een risicofactor, niet zozeer de hoeveelheid. Bij overschrijden van voorgenoemd schema, loop je het risico een medicatie-afhankelijke hoofdpijn te ontwikkelen.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Als je chronische hoofdpijn hebt (langer dan drie maanden meer dan 15 dagen hoofdpijn per maand) en je meer dan 15 dagen per maand of meer dan twee dagen per week pijnmedicatie (ongeacht de hoeveelheid per keer) inneemt, zou er sprake kunnen zijn van een medicatie-afhankelijke hoofdpijn. Voor sommige pijnstillers geldt dit zelfs al voor gebruik op meer dan 10 dagen per maand. Om te constateren of je werkelijk medicatie-afhankelijke hoofdpijn hebt, kun je het beste beginnen met het invullen van een hoofdpijndagboek.

Wat kun je eraan doen?

Het belangrijkste is het volledig staken van alle pijnmedicatie. Bij een groot aantal patiënten zal dit onttrekkingsverschijnselen geven. Meestal betreft dit een verergering van de bestaande hoofdpijn. Ook kunnen misselijkheid en braken, gespannenheid/overmatige prikkelbaarheid, een snelle hartslag/hartkloppingen en zweten optreden.

Migrainepatiënten die triptanen of ergotamine gebruiken kunnen in het kader van onttrekking hoofdpijnaanvallen ontwikkelen die lijken op een zware en verlengde migraine aanval. Met name in de eerste 1-2 weken zijn de onttrekkingsverschijnselen het hevigst. De dagelijkse hoofdpijn verdwijnt vervolgens niet meteen, maar wordt in de weken tot enkele maanden erna wel minder. Het oorspronkelijke hoofdpijntype zal dan vaak weer duidelijk worden. In uitzonderingsgevallen wordt in de onttrekkingsfase 'overbruggingsmedicatie' voorgeschreven, maar het effect hiervan is niet bewezen en het heeft geen invloed op het uiteindelijke beloop.

Je kunt gewoon thuis stoppen met de pijnmedicatie, een opname is in principe niet nodig. Naast het staken van de medicatie wordt aangeraden de leefstijl aan te passen, zoals beperken van cafeïnegebruik, voldoende lichaamsbeweging en streven naar een regelmatig eet- en slaappatroon. Onderliggende depressieve, angst-en slaapproonissen moeten uiteraard worden behandeld.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40% - 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: december 2018

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER