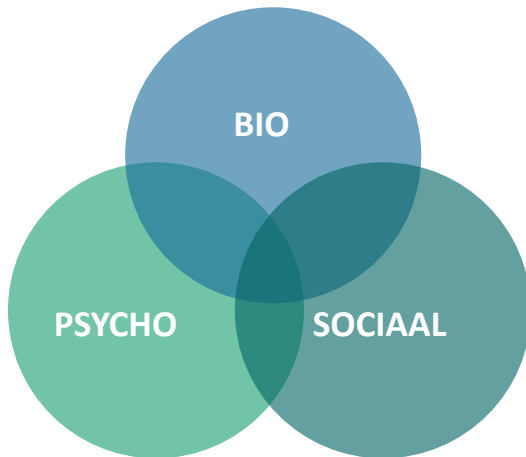


Chronische pijn vraagt een bredere aanpak. Veel mensen zijn al een hele tijd op zoek naar iemand die hen kan verlossen van de pijn, maar tevergeefs. Jaren gaan voorbij zonder verbetering, en de hoop maakt meer en meer plaats voor teleurstelling en hopeloosheid. Ondertussen staat het leven stil, eerst moet de pijn weg...

Herstel betekent voor ons niet 'pijnvrij zijn' maar wel terug 'het leven in handen nemen' ondanks de pijn. **De bio-psycho-sociale benadering van Algolier kan helpen in het veranderen van oude gewoonten en denkwijzen, het opstellen van nieuwe haalbare doelstellingen en het loslaten van wat niet veranderd kan worden.** Het is van het grootste belang dat de patiënt hier een actieve rol in speelt. Enkel op deze manier kan chronische pijn een plaats krijgen in een kwaliteitsvol leven.



Samen met jou...
naar een kwaliteitsvol leven!

Algolier is een multidisciplinair pijncentrum.

Dit is meer dan enkel een pijnkliniek waar infiltraties worden gegeven. Het is een door de overheid erkende instelling om acute, subacute maar vooral chronische pijn te behandelen.

Wil je meer informatie over onze werking?

Contacteer ons:

✉ pijnkliniek@heilighartlier.be

☎ 03 491 24 42

Of bekijk onze website:

www.algolier.be



Het multidisciplinair
pijncentrum

ALGOLIER



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

Chronische pijn is complex, volledig 'genezen' is vaak niet meer mogelijk. **Verbeteren van de levenskwaliteit** van de patiënt op verschillende levensgebieden staat voorop. Om een nieuw evenwicht te vinden met de pijn (lichamelijk, professioneel, sociaal en psychologisch) is er een team nodig dat samen mee op zoek gaat.

Traject

De begeleiding naar een nieuw evenwicht start met het leren kennen van de patiënt. Tijdens een raadpleging bij de pijnarts wordt er niet alleen gefocust op medische beeldvorming en technische resultaten maar worden ook andere aspecten (die mogelijks uit balans zijn) in kaart gebracht.

In functie van deze disbalans worden één of meerdere therapeuten die aan de pijnkliniek verbonden zijn (de ergotherapeut, de kinesitherapeut, de pijnpsycholoog en de sociaal verpleegkundige) in advies gevraagd. Zo wordt er als het ware een **panoramafoto** genomen waarin de weerslag van het chronische pijnprobleem in zijn totaliteit wordt belicht.



Ergotherapeut

De ergotherapeute richt zich op alle activiteiten van het dagelijks leven. De kunst van de ergotherapeute is om niet naar de beperkingen van de patiënt te kijken, maar vooral naar zijn mogelijkheden.

Tijdens een eerste gesprek brengt ze in kaart waar ondersteuning, begeleiding of advies bij nodig is. Zo kan bijvoorbeeld door methodeverandering gewerkt worden aan een optimale leef-, woon- en werksituatie. **Via individuele sessies en groepsbegeleiding speelt de ergotherapeute in op de noden van de patiënt met als doel de functionaliteit behouden in het dagelijks leven.**

Kinesitherapeut

De kinesitherapeut evalueert de fysieke activiteiten van de patiënt. **Naast een pijnanamnese en een kinesitherapeutisch functieonderzoek, wordt aandacht besteed aan beweging, stress en lichamelijke spanning.** De kinesitherapeut zal de patiënt bevragen over eventuele lichamelijke spanningen, stresserende ervaringen, voeding, het slaappatroon, dagindeling, enzovoort. Uit het gesprek kan blijken of de patiënt nood heeft aan **een kinesitherapeutische behandeling, reactivatie, relaxatie of slaapeducatie.** **Relaxatietherapie en oefeningen uit de mindfulness** kunnen rust brengen en helpen bij het leren leven met beperkingen die langdurige pijn met zich meebrengen.

Indien aangewezen kan de patiënt een **TENStoestel** ontlenen. Deze behandeling kan soms pijnvermindering brengen door middel van prikkeling van zenuwen via huid elektroden die verbonden zijn met een elektrisch apparaat.

Psycholoog

Bij een gesprek met de psycholoog hebben patiënten vaak gemengde gevoelens. Gedachten zoals 'ze nemen mij en mijn pijnklachten niet serieus' zorgen voor angst, frustratie en soms zelfs kwaadheid. Pijn heeft nochtans een impact op veel aspecten van het leven en pijn wordt ook beïnvloed door verschillende factoren.

We begeleiden patiënten bij het aanvaarden en het omgaan met veranderingen die pijn met zich meebrengt. Ook gaan we samen op zoek naar psychosociale factoren of gebeurtenissen die de pijnklachten verergeren of in stand houden. Eventueel kan er bij moeilijk te verwerken ervaringen gebruik gemaakt worden van EMDR therapie.

Sociaal verpleegkundige

Chronische pijn heeft nagenoeg altijd een impact op het sociale en professionele leven. Arbeidsongeschiktheid, medische kosten en een veranderende financiële situatie leiden tot zorgen en onzekerheid.

Begeleiding bij herscholing, zoeken naar aangepast werk en communicatie met de adviserend geneesheer of arbeidsdokter zijn taken van de sociaal assistente. Er wordt ook aandacht besteed aan het sociale leven. **Starten met vrijwilligerswerk of hernemen van sociale activiteiten** kunnen een belangrijke stap zijn richting een nieuw evenwicht.

