

Voornaam – Naam – Geboortedatum ..... Of Patiëntenklever	<b>Pijnklachten</b> <input type="checkbox"/> Lumboischialgie <input type="checkbox"/> Cervicobrachialgie <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re <input type="checkbox"/> Bil. <input type="checkbox"/> Lumbalgie <input type="checkbox"/> Cervicalgie <input type="checkbox"/> Dorsalgie <input type="checkbox"/> ..... <b>Onderliggende pathologie</b> <input type="checkbox"/> Discushernia <input type="checkbox"/> SKS <input type="checkbox"/> Foraminale stenose <input type="checkbox"/> Radiculopathie <input type="checkbox"/> Spondylartrose <input type="checkbox"/> Sacroiliitis <input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> <b>Cervicale epidurale infiltratie</b> <input type="checkbox"/> Discushernia <input type="checkbox"/> SKS <input type="checkbox"/> ..... Afspraken : <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Lumbale epidurale infiltratie</b> <input type="checkbox"/> L2L3 <input type="checkbox"/> L3L4 <input type="checkbox"/> L4L5 <input type="checkbox"/> L5S1 <input type="checkbox"/> ..... Afspraken : <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> <b>Transforaminale epidurale infiltratie</b> Niveau : <input type="checkbox"/> L4 <input type="checkbox"/> L5 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> C5 <input type="checkbox"/> C6 <input type="checkbox"/> C7 <input type="checkbox"/> .....   Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re <input type="checkbox"/> Bilateraal Afspraken : <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Laatste met proefblok en re-evaluatie verwijzer	
<input type="checkbox"/> <b>Therapeutische facetinfiltraties</b> Niveaus (standaard 3) : <input type="checkbox"/> L4-L5-S1 <input type="checkbox"/> ..... Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re Afspraken : <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> laatste met proefblok en re-evaluatie verwijzer	<input type="checkbox"/> <b>SIG-infiltratie</b> Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re Afspraken : <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> laatste met proefblok en re-evaluatie verwijzer
<input type="checkbox"/> <b>PRF-zenuwwortel (DRG)</b> Niveau : <input type="checkbox"/> L4 <input type="checkbox"/> L5 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> C5 <input type="checkbox"/> C6 <input type="checkbox"/> C7 <input type="checkbox"/> .....   Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re <input type="checkbox"/> Proefblok nog uit te voeren (zo negatief, <input type="checkbox"/> terug naar verwijzer of <input type="checkbox"/> verdere follow-up in pijncentrum)	
<input type="checkbox"/> <b>RF-facetten</b> Niveaus (minstens 3) : <input type="checkbox"/> L4-L5-S1 <input type="checkbox"/> .....   Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re <input type="checkbox"/> Reeds positief proef-therapeutisch blok <input type="checkbox"/> Proefblok nog uit te voeren (zo negatief, <input type="checkbox"/> terug naar verwijzer of <input type="checkbox"/> verdere follow-up in pijncentrum)	
<input type="checkbox"/> <b>(P)RF SIG</b> Zijde : <input type="checkbox"/> Li <input type="checkbox"/> Re <input type="checkbox"/> Reeds positief proef-therapeutisch blok <input type="checkbox"/> Proefblok nog uit te voeren (zo negatief, <input type="checkbox"/> terug naar verwijzer of <input type="checkbox"/> verdere follow-up in pijncentrum)	
<input type="checkbox"/> <b>Andere behandeling of opmerking</b> ..... .....	

Anticoagulatie ?  Nee  Ja (richtlijnen op ommezijde)

<b>Verwijzer</b> (Stempel + handtekening)         <div style="text-align: right;">Datum .....</div>
--

<b>Afspraak pijncentrum</b>  Op ..... / ..... / 20..... om .....u. ....  Campus <input type="checkbox"/> Westlaan 123 - Roeselare <input type="checkbox"/> Brugsesteenweg 90 - Roeselare <input type="checkbox"/> Oude Leielaan 6 - Menen
--

**Aan patiënt :**

Er werd mij uitleg verschaft omtrent de voorgestelde behandeling(en). Ik heb verdere informatie omtrent de procedure(s) kunnen raadplegen via de brochures en/of de website van het ziekenhuis en het multidisciplinair pijncentrum. Tevens kreeg ik de gelegenheid om aan mijn behandelend arts bijkomende informatie te vragen. Ik heb alles goed begrepen en ben akkoord om de voorgestelde behandeling(en) te laten uitvoeren.

Datum..... Handtekening patiënt .....

# Protocol (november 2016) voor anti-aggregantia en anticoagulantia op het pijncentrum

## Anti-aggregantia

Medicatie type	Stopduur volle dagen	Opmerkingen
PLAVIX (clopidogrel)	minimum 7 dagen	zie opmerking **
TICLID (ticlopidine)	minimum 14 dagen	
ASAFLOW – ASPIRINE (acetylsalicylzuur)	hoeft niet gestopt	voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter <b>minimum 7 dagen</b>
AGGRENOX (dipyridamol + acetylsalicylzuur)	minimum 1 dag	voor plaatsen/verwijderen neurostimulatie electrode of spinale catheter <b>minimum 7 dagen</b>
EFIENT (prasugrel)	minimum 9 dagen	zie opmerking **
BRILIQUE (ticagrelor)	minimum 7 dagen	zie opmerking **
AGGRASTAT (tirofiban) REO PRO (abciximab) INTEGRILIN (eptifibatide)	minimum 3 dagen	

### Opmerking:

\*Het is evident dat het stoppen van deze medicatie op een verantwoorde manier moet gebeuren. Altijd in overleg met de arts die deze medicatie initieel gestart is, met de huisarts of arts op het pijncentrum. Evenals het eventueel starten en tijdig stoppen van substitutie therapie.

\*\*Enkele richtlijnen op heden ivm stoppen van ADP receptor inhibitoren (zoals **PLAVIX, BRILIQUE OF EFIENT**) (3/2014). ADP receptor inhibitoren mogen **IN PRINCIPE NIET** gestopt worden:

- binnen 14 dagen na een CVA
- binnen een maand na een perifere vaatthrombose
- binnen 6 weken tot 3 maanden na een “bare metal” coronaire stent ( BMS ), een acuut myocardinfarct of percutane coronaire interventie ( PCI ) . **Altijd overleg met behandelende cardioloog!**
- binnen een jaar na een “drug eluting” coronaire stent ( DES ) . **Altijd overleg met behandelende cardioloog!**

## Anticoagulantia

Medicatie type	Stopduur volle dagen / uren	Opmerkingen
FRAXIPARINE (nadroparine) CLEXANE (enoxaparine) FRAGMIN (dalteparine)	minimum 12u bij profylactische dosage minimum 24u bij therapeutische dosage <b>CAVE:</b> nierfunctie	herstarten na 24u
INNOHEP (tinzaparine) FRAXODI (nadroparine)	minimum 24u	herstarten na 24u
ARIXTRA (fondaparinux)	minimum 48u	herstarten na 24u
XARELTO (rivaroxaban) (specifiek anti Xa)	minimum 48u <b>CAVE:</b> Zo Cr-CL < 30ml/min Stop minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie of spinale catheter	herstarten na 24u
LIXIANA (ENDOXABAN) (specifiek anti Xa)	minimum 48u <b>CAVE:</b> Zo Cr-CL < 30ml/min Stop minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie of spinale catheter	herstarten na 24u
ELIQUIS (apixaban) (specifiek anti Xa)	minimum 48u <b>CAVE:</b> zo Cr-Cl < 30ml/min Stop minimum 72u + PT controle zo neurostimulatie of spinale catheter	herstarten na 24u
PRADAXA (dabigatran) (Trombine inhibitor)	Stop minimum 4 dagen (bij normale nierfunctie), indien abnormale nierfunctie, controle aPTT	herstarten na 24u
MARCOUMAR- SINTROM - MAREVAN (Vit K antagonist)	stop <b>minimum</b> 7 dagen + PT controle (INR ≤ 1.4)	Substitutie graag met LMWH

### Opmerking:

Zoals steeds evaluatie door behandelende arts of het stoppen van deze medicatie medisch verantwoord is.

Bij twijfel steeds behandelende arts of arts op het pijncentrum contacteren.

Cr-Cl = Creatinine Clearance