

Neurologie

Medicatie afhankelijke hoofdpijn

Algemene informatie

Inleiding

U heeft van uw behandelend neuroloog en/of hoofdpijnverpleegkundige vernomen dat u vermoedelijk last heeft van medicatie afhankelijke hoofdpijn. U heeft hier al uitleg over gehad. In deze folder kunt u alles nog eens nalezen.

Wat is medicatie afhankelijke hoofdpijn?

Medicatie afhankelijke hoofdpijn komt met name voor bij patiënten bekend met spanningshoofdpijn, migraine of clusterhoofdpijn.

Door overmatig gebruik van allerlei hoofdpijn medicatie, maar ook cafeïne ontstaat een chronische (vrijwel) dagelijkse hoofdpijn. Dit kunnen zowel paracetamol, aspirine, ibuprofen en andere normale pijnstillers, maar ook triptanen, ergotamine en morfine preparaten zijn.

Medicatie afhankelijke hoofdpijn kan ook optreden als u de pijnstillers gedurende een langere tijd voor een andere klacht gebruikt en u een aanleg voor migraine heeft. Cafeïne zit in chocolade en allerlei cafeïnehoudende dranken, zoals koffie, thee, cola, ice-tea en energiedrankjes, zoals redbull.

Ongemerkt neemt het gebruik van pijnstillers toe. Vaak preventief uit angst om erge hoofdpijn te voorkomen. De hoofdpijn vermindert na inname enkele uren om daarna heftiger terug te keren. Vaak gaat dit in combinatie met een ander soort pijn of met geleidelijke toename van moeheid, slaapstoornissen, snelle irritaties, moedeloosheid en futloosheid. Het niet innemen resulteert in onttrekkingsverschijnselen die verdwijnen door opnieuw gebruik van pijnstillers.

Hoe vaak komt medicatie afhankelijke hoofdpijn voor?

Medicatie afhankelijke hoofdpijn bestaat bij ca 1 - 2% van de bevolking en vormt een belangrijke oorzaak van de 'chronische dagelijkse hoofdpijn'. Dat zijn in Nederland ongeveer 100.000 - 300.000 mensen! Veel mensen ontwikkelen medicatie afhankelijke hoofdpijn als het ware sluipend door het kopen en slikken van pijnstillers via de drogist.

Wat is de oorzaak?

Er bestaat nog veel discussie over de oorzaak van het ontstaan van medicatie afhankelijke hoofdpijn. Het lijkt erop dat hoofdpijnpatiënten een soort overgevoeligheid van de hersencellen voor deze stoffen hebben.

Waaruit bestaat de behandeling?

De behandeling is erop gericht bovengenoemde pijnstillers volledig te ontwenen door de inname in een keer te staken. Dat is vaak niet gemakkelijk vanwege het soms optreden van forse onthoudingsverschijnselen, zoals verergering van de hoofdpijn, slaapstoornissen, spierpijn, moeheid, futloosheid, zweten, stemmingsstoornissen, prikkelbaarheid en moedeloosheid. Deze klachten houden gemiddeld 1 – 2 weken aan, waarna geleidelijke vermindering optreedt.

De totale ontwenning kan tot drie maanden duren. Deze ontwenning is vaak niet gemakkelijk. De meeste patiënten merken echter geleidelijk een sterke verbetering van hun welbevinden. De neuroloog zal u vragen in deze tijd een dagboekje bij te houden. Onze hoofdpijnverpleegkundige zal u gedurende deze ontwenningfase begeleiden.

Bij uw volgende afspraak zal bekeken worden welke hoofdpijnklachten na deze ontwenningfase overblijven. Deze hoofdpijnklachten kunnen dan meestal goed behandeld worden.

Meer informatie

Wilt u meer informatie hoofdpijn, dan kunt u contact opnemen met de vereniging van hoofdpijnpatiënten, Hoofdpijnet, of kijken op internet:

www.hoofdpijncentra.nl

www.allesoverhoofdpijn.nl

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek neurologie

Locatie Venray

Routenummer 22

☎ (0478) 52 24 56 optie 2

Hoofdpijnneuroloog

Drs. F. De Kleermaeker

Hoofdpijnverpleegkundige

Petra van Horck

☎ (0478) 52 24 56 *keuzemenu optie 2*

✉ hoofdpijnpoli@viecuri.nl

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl