**PROGRAMMA CURSUS PIJN, UITGANGSPUNTEN VOOR PIJNANALYSE EN PIJNBEHANDELING (PIJN)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docenten:**  Dr. Ben van Cranenburgh Dr. Jorn Hogeweg Dr. Han Samwel  Dr. Frits Winter  Drs. René Oosterwijk  Dr. Albère Köke  Prof. dr. Michel W. Coppieters  Anna Raymann | | | neurowetenschapper, hoofddocent ITON neuropsycholoog/fysiotherapeut, docent ITON  klinisch psycholoog (Radboud Nijmegen)  psycholoog (Medisch Centrum Winter, Haaksbergen)  revalidatiearts (Medisch Centrum Alkmaar), CIR  fysiotherapeut (Pijnkenniscentrum, Maastricht)  fysiotherapeut (VU Amsterdam)  chronische pijnpatiënt (en fysiotherapeut) | BvC JH HS  FW  RO  AK  MC  AR |
| **Dag:**  **1**    **2**  **3**  **4**  **5** | **Tijd:**  9.15  9.30  9.45  11.15  13.15    15.15  9.30  11.15  13.15  15.15    9.30  11.15  13.15    15.15    9.30  11.00  13.15  15.15  9.30  11.45  13.15  14.15  16.15 | **Onderwerp:**  Ontvangst met koffie en thee  Inleiding en overzicht van de cursus. Indeling deelnemers in groepjes van drie in verband met casusbespreking op dag 5.  Opvattingen en visies over pijn (P 1 t/m 4, 6). Pijn en zenuwstelsel, modellen van het pijnzinsysteem. Pijnbanen. Pijn zichtbaar in het brein? (P 5 en 7 t/m 9)  Een patiënt aan het woord: het verhaal van een chronische pijnpatiënt, discussie.  Pijnmodulerende systemen (P 10). Neuroplasticiteit als verklaring voor chronische pijn (P 11). Implicaties voor de praktijk van pijnanalyse en interventie.  Psychologie en pijn: een overzicht. Analysemodel “Pijn en psyche” (P 12); Cognitie en pijn (P 14). Placebo en nocebo (P 22.12)  Pijn, het signaal verstaan: pijn signaal of kwaal?  Pijn en emoties: gevoel vs gedrag; omgaan met emoties. De rol van de omgeving.  Vervolg: Pijn en stress: pijn geeft stress, omgaan met stress. Arbeid/zinvolle bezigheden als therapeuticum. De praktijk van het gesprek.  Psychofysiologie: de emotionele as van ons zenuwstelsel. Summatie van somatische, psychologische en sociale factoren (P 13).  Psychologische diagnostiek. Psychologische screening. Acceptance Commitment Therapy model. Patiëntenprofielen, behandel-strategieën. Stepped care model.  Neurogene pijnsyndromen o.a. CRPS, post-CVA-pijn, dwarslaesie, MS, fantoompijn, neuropathieën; neurogene en nociceptieve pijn; sensitisatie  Vervolg: het fenomeen projectie; post-whiplash pijn en fibromyalgie vanuit neurogeen perspectief; genetische aspecten van neurogene pijn (P 18, 19, 20)  Pijn en het bewegingsapparaat: overzicht van theorieën en implicaties voor de praktijk. Pijn vanuit het perspectief van het ‘mature organism model’.  Vervolg: Dysfunctionele pijn (neuropathische pijn en centrale sensitisatie) bij patiënten met musculoskeletale aandoeningen. Implicaties voor pijneducatie (P 16).  Pijn vanuit cognitief en gedragsmatig perspectief: theorie achter klassieke en operante conditionering; cognitie en emotie (P 14,15).  Vervolg: Behandelingen: graded activity en exposure; gedragsverandering; shaping, sociale approximatie, angsthierarchieën; reconceptualisatie; 3e generatie gedragstherapie: o.a. ACT (P 23)  Pijn, stress en emoties: cultuur-historische aspecten van pijn gerelateerd naar huidige visies op pijn; macht en onmacht van de therapeut;  Vervolg: pijn als stressor, biologisch en psychosocial; mentalisatie en pijn; pijn, pijntherapie en epigenetica.  Discussiepracticum naar aanleiding van ingeleverde casus  Pijnbestrijding. Fysiologische mechanismen achter de beïnvloeding van pijn. Pijnbestrijdingsmethoden (P 22, 23).  Facultatief: Viscerogene pijn en segmentale relaties (P 17)  Neuromodulatie: diverse varianten van sensorische stimulatie, cognitieve invloeden en emoties. Belang van behoud van controle door de patiënt zelf (P 24).  Pijn-educatie: uitleg is belangrijk, maar hoe en wat? (boekje “Pijn, waarom?”)  Stappenplan voor de analyse van een pijnprobleem (P 25). Synthese.  Evaluatie, uitreiking van certificaat en drankje ter afsluiting | | **Docent:**  BvC  BvC  BvC  AR  BvC  BvC  FW  FW  HS  HS  RO  RO  MC  MC  AK  AK  JH  JH  BvC  BvC  BvC  BvC |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursustijden:**  9.30 – 16.30 uur  **Pauzetijden:** 11.00 - 11.15 uur: Koffie-/theepauze  12.30 - 13.15 uur: Lunchpauze 15.00 - 15.15 uur: Koffie-/theepauze | **Literatuur/studiemateriaal:**  P = Pijn, vanuit een neurowetenschappelijk perspectief (B. van Cranenburgh), 8e druk 2014.  Pijn, waarom? Een gids voor mensen met pijn. (B. van Cranenburgh), 2e dr 2014.  De Pijn de Baas (Frits Winter)  Diverse geadviseerde/uitgereikte artikelen |