

# Document ter ondersteuning aanvraag behandeling Neuropathische pijn (Lyrica®)

- Gegevens Patiënt: .....
- Datum 1<sup>ste</sup> bezoek: .....
- Diagnose/indicatie: .....

• Naam arts

stempel

## Symptomen volgens IASP criteria

- Tintelen, kriebelen, prikkelen
- Elektrische schokken
- Branderig gevoel

- Gevoelloosheid
- Pijn bij lichte aanraking
- Pijn bij koude

• VAS-Score: ..... / 10

## Klinisch onderzoek

- Wattenstaafje - test allodynie
- Naaldenprik - Hyperalgesie

## Andere onderzoeken

.....

## TCA - behandeling (4 weken)

- Start datum: .....
- Einddatum: .....
- Indien < 4 weken

Reden stopzetting:  Ondoeltreffend

Extra info: .....

• VAS-Score: ..... / 10

niet getolereerd  gecontraïndiceerd

## Gabapentine behandeling (6 weken)

- Start datum: .....
- Einddatum: .....
- Indien < 6 weken

Reden stopzetting:  Ondoeltreffend

Extra info: .....

• VAS-Score: ..... / 10

niet getolereerd  gecontraïndiceerd

# Procedure aanvraag Lyrica®

• VAS-Score: ..... / 10

• Naam arts

stempel

## Proefbehandeling Lyrica®: ( Minimum 6 weken)

- Indicatie: .....
- Start datum: .....
- Einddatum: .....
- De behandeling met Lyrica® was:  Doeltreffend  Goed verdragen
- Andere opmerkingen: .....

• VAS-Score na proefbehandeling: ..... / 10

• Daling 2 punten:  Ja  Nee

## Verlenging Lyrica® na proefbehandeling: (12 maanden)

- Indicatie: .....
- Start datum: .....
- Einddatum: .....
- De behandeling met Lyrica® was:  Doeltreffend  Goed verdragen
- Andere opmerkingen: .....

• VAS-Score: ..... / 10