

De PijnNeurofysiologie Test

Moseley L: Unraveling the barriers to reconceptualization of the problem in chronic pain: the actual and perceived ability of patients and health professionals to understand the neurophysiology. *Journal of Pain* 2003;4: 84-189.

Nederlandse vertaling: Meeus M, Nijs J, Elsemans KS, Truijen S, De Meirleir K. Development and properties of the Dutch neurophysiology of pain test in patients with chronic fatigue syndrome. *Journal of Musculoskeletal Pain* 2010.

stelling	juist	fout	geen mening
Receptoren op zenuwen werken door in de wand van de zenuw ionenkanalen (<i>poorten</i>) te openen.	#		
Wanneer een deel van je lichaam gekwetst raakt, voeren speciale pijnreceptoren het pijnsignaal naar je hersenen.		#	
Pijn komt enkel voor bij schade aan het lichaam.		#	
De timing en intensiteit van de pijn stemmen overeen met de timing en de hoeveelheid aan signalen van de nociceptoren (<i>pijn/gevaarboodschappers</i>).		#	
Zenuwen moeten een lichaamsdeel met je hersenen verbinden opdat dat lichaamsdeel pijn kan voelen.		#	
Bij chronische pijn wordt het centrale zenuwstelsel gevoeliger voor nociceptie (<i>pijn/gevaarboodschap</i>).	#		
Het lichaam zegt de hersenen wanneer het pijn ervaart.		#	
De hersenen sturen boodschappen doorheen het ruggenmerg naar beneden, die in staat zijn om de nociceptie (<i>pijngewaarwording</i>) te versterken.	#		
De hersenen beslissen wanneer je pijn zal ervaren.	#		
Zenuwen passen zich aan door hun rustwaarde van ontlading (<i>ontladingsdrempel</i>) te verhogen.	#		
Chronische pijn wil zeggen dat een lichamelijke letsel/aandoening niet volledig genezen is.		#	
Zenuwen kunnen zich aanpassen door meer ionenkanalen (<i>poorten</i>) aan te maken.	#		
Ergere lichamelijke letsels/aandoeningen resulteren altijd in meer pijn.		#	
Zenuwen passen zich aan door de ionenkanalen (<i>poorten</i>) langer open te houden.	#		
Het post-synaptisch membraanpotentiaal van secundaire nociceptoren is afhankelijk van descenderende modulatie (<i>beïnvloeding van bovenaf</i>).	#		
Wanneer je lichamelijke schade/aandoening hebt opgelopen, zal de omgeving waarin je je bevindt geen effect hebben op de hoeveelheid pijn die je ervaart.		#	
Het is mogelijk om pijn te hebben zonder het te beseffen.		#	
Wanneer je lichamelijke schade/aandoening hebt opgelopen, kunnen chemische stoffen in je weefsel zenuwen gevoeliger maken.	#		
Bij chronische pijn kunnen chemische stoffen, geassocieerd met stress, rechtstreeks nociceptorische wegen (<i>de wegen van pijn/gevaarboodschapperszenuwen</i>) activeren.	#		

De termen tussen de haakjes werden gebruikt voor de patiënten; #: duidt het juiste antwoord aan.

De PijnNeurofysiologie Test

Moseley L: Unraveling the barriers to reconceptualization of the problem in chronic pain: the actual and perceived ability of patients and health professionals to understand the neurophysiology. *Journal of Pain* 2003;4: 84-189.

Nederlandse vertaling: Meeus M, Nijs J, Elsemans KS, Truijen S, De Meirleir K. Development and properties of the Dutch neurophysiology of pain test in patients with chronic fatigue syndrome. *Journal of Musculoskeletal Pain* 2010.

stelling	juist	fout	geen mening
Receptoren op zenuwen werken door in de wand van de zenuw poorten te openen.			
Wanneer een deel van je lichaam gekwetst raakt, voeren speciale pijnreceptoren het pijnsignaal naar je hersenen.			
Pijn komt enkel voor bij schade aan het lichaam.			
De timing en intensiteit van de pijn stemmen overeen met de timing en de hoeveelheid aan signalen van de pijn/gevaarboodschappers.			
Zenuwen moeten een lichaamsdeel met je hersenen verbinden opdat dat lichaamsdeel pijn kan voelen.			
Bij chronische pijn wordt het centrale zenuwstelsel gevoeliger voor pijn/gevaarboodschappen.			
Het lichaam zegt de hersenen wanneer het pijn ervaart.			
De hersenen sturen boodschappen doorheen het ruggenmerg naar beneden, die in staat zijn om de pijngewaarwording te versterken.			
De hersenen beslissen wanneer je pijn zal ervaren.			
Zenuwen passen zich aan door hun ontladingsdrempel te verhogen.			
Chronische pijn wil zeggen dat een lichamelijk letsel/aandoening niet volledig genezen is.			
Zenuwen kunnen zich aanpassen door meer poorten aan te maken.			
Ergere lichamelijke letsels/aandoeningen resulteren altijd in meer pijn.			
Zenuwen passen zich aan door de poorten langer open te houden.			
Het post-synaptisch membraanpotentiaal van secundaire nociceptoren is afhankelijk van beïnvloeding van bovenaf.			
Wanneer je lichamelijke schade/aandoening hebt opgelopen, zal de omgeving waarin je je bevindt geen effect hebben op de hoeveelheid pijn die je ervaart.			
Het is mogelijk om pijn te hebben zonder het te beseffen.			
Wanneer je lichamelijke schade/aandoening hebt opgelopen, kunnen chemische stoffen in je weefsel zenuwen gevoeliger maken.			
Bij chronische pijn kunnen chemische stoffen, geassocieerd met stress, rechtstreeks de wegen van pijn/gevaarboodschapperszenuwen activeren.			

