



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

BEHANDELING VAN EEN ZENUUWORTEL

PROEFBLOK EN PRF

Pijncentrum

 011 826 227

Wat is een zenuwwortelblokkade?	4
De voorbereiding	5
De behandeldag	6
De behandeling	6
De nazorg	8
Zal de infiltratie mij helpen?	8
Zijn er risico's of nevenwerkingen?	9
Kostprijs	10
Contactgegevens	11
Afspraken	12

Inhoud

Welkom

Het pijncentrum is een multidisciplinaire eenheid binnen Noorderhart Mariaziekenhuis in Pelt.

Onze doelstelling is om op multidisciplinaire wijze de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijk te maken. Door nauwe samenwerking met verschillende disciplines zoals neurologie, neurochirurgie, orthopedie, de dienst fysieke geneeskunde en uw huisarts proberen we een oplossing te zoeken voor uw pijn. Omdat we de oorzaak van de pijn meestal niet kunnen wegnemen, werken we vooral symptomatisch. Dit alles om een betere levenskwaliteit na te streven voor onze patiënten.

Ons pijn-team bestaat uit drie anesthesisten met bijzondere bekwaamheid in de pijntherapie, een pijnverpleegkundige, een pijnpsychologe en een secretaresse.

Samen met uw arts of de arts van het pijncentrum heeft u beslist over te gaan tot een behandeling met een zenuwwortelblokkade.

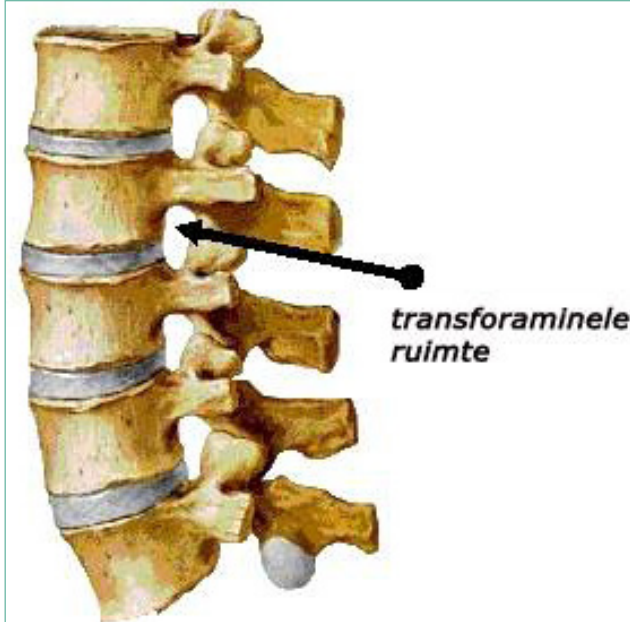
In deze folder vindt u de nodige informatie over de behandeling die u zult ondergaan. Neem deze informatie goed door voor we overgaan tot de behandeling. Als u nog vragen heeft, kunt u deze met de pijnarts bespreken. U zal ook gevraagd worden om uw toestemming tot het uitvoeren van deze infiltratie schriftelijk te bevestigen.

Wat is een zenuwwortelblokkade?

Hoe pijn ontstaat is niet altijd duidelijk. Vaak ontstaat pijn na beschadiging van weefsel, maar soms is de oorzaak van de pijn ook niet te vinden. Wat wel zeker is, is dat een pijnprikkel geleid wordt via de zenuwbanen naar de hersenen.

Het is mogelijk uit te zoeken welke zenuw verantwoordelijk is voor het geleiden van uw pijn. Door deze zenuw tijdelijk te verdoven met een lokaal verdovingsmiddel, kan nagegaan worden of de pijn vermindert. Dit noemen we een proefblokkade.

Als het resultaat hiervan positief is, wil dit zeggen dat uw pijn hierdoor vermindert, en voeren we in een tweede fase een definitieve zenuwwortelblokkade uit door middel van radiofrequente stroom. Hierdoor kunnen we de pijn gedurende een langere tijd verminderen zonder dat de kracht afneemt. Deze behandeling noemen we een PRF behandeling van de zenuwwortel. In principe is deze behandeling mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom.



De voorbereiding



- U moet thuis geen specifieke voorbereidingen treffen, tenzij uw arts anders aangeeft.
- De behandeling gebeurt meestal ambulantly. In principe mag u gewoon eten en drinken en uw medicatie innemen, met uitzondering van uw bloedverdunners!
- U hoeft geen nachtkleed of toiletgerief mee te brengen. Wel is het handig als u pantoffels meebrengt.
- Zorg voor een begeleider die u na de behandeling mee naar huis kan nemen. U mag de dag van de infiltratie niet actief deelnemen aan het verkeer.
- Als u voor de eerste keer komt, heeft u uw toestemmingsverklaring en de pijnvragenlijst ingevuld bij.
- Als u ziek bent of koorts hebt op de dag van de behandeling neemt u best contact op met het pijncentrum.
- Neemt u **bloedverdunners**? (Aspirine®, Asaflow®, Brilique®, Efixent®, Eliquis®, Marcoumar®, Plavix®, Pradaxa®, Sintrom®, Ticlid®, Xarelto®...). Meld dit dan op voorhand aan uw arts, zodat er passende maatregelen genomen kunnen worden. Meestal moet u deze bloedverdunners immers een tijd vóór de behandeling stoppen of vervangen door een ander geneesmiddel.
- In verband met eventuele röntgenstralen die kunnen gebruikt worden is het belangrijk te weten of u **zwanger** bent. De straling kan immers schadelijk zijn voor uw ongeboren kind. Bent u zwanger of bestaat de kans daartoe, meld dit dan voor de start van de behandeling.
- Heeft u een **allergie** voor jodium of andere ontsmettingsmiddelen, pleisters, contrast- of verdoevingsmiddelen? Meld dit dan voor de start van de behandeling.

De behandeldag

Bij aankomst in het ziekenhuis schrijft u zich eerst in bij de opnamedienst van het ziekenhuis. Deze behandeling gebeurt tijdens een dagopname in het pijncentrum. Vergeet niet uw identiteitskaart, verzekeringskaart of papieren van de hospitalisatieverzekering mee te nemen.

Meld eventuele wijzigingen (bv adres, telefoonnummer).

U krijgt een identificatiebandje. Controleer uw naam, voornaam en geboortedatum en meld het onmiddellijk als er iets niet juist is. Hou het bandje aan tot u het ziekenhuis verlaten heeft.

De behandeling

In de behandelzaal zult u ondermeer twee televisie-monitors zien en een röntgenapparaat. Deze toestellen zijn nodig om de juiste behandelplaats op te zoeken.

Afhankelijk van de plaats waar u behandeld moet worden, moet u een andere positie aannemen. De blokkades ter hoogte van de rug gebeuren in buikligging, deze van de nek in rugligging. De verpleegkundige zal u hierbij helpen en zeggen hoe u het best plaatsneemt.


Na bepaling van de correcte plaats, wordt deze plaats ontsmet met een koude ontsmettingsvloeistof. Hierna worden steriele doeken aangebracht rond de infiltratieplaats om steriel te kunnen werken.

Onder begeleiding van röntgenstralen wordt de naald in de juiste positie gebracht. Daarna controleren we de plaatsing door toedienen van een contrastmiddel.

Hierna wordt er een kleine hoeveelheid van een lokaal verdovingsmiddel rond de zenuwwortel ingespoten, waardoor de geleiding van de pijnprikkels tijdelijk wordt geblokkeerd.

Proefblokkade - definitieve blokkade

Het doel van de proefblokkade is om te weten te komen of deze zenuwwortel de oorzaak is van de pijnklachten. Wanneer dit het geval is, zal u gedurende enkele uren pijnvermindering ervaren.



Als u een definitieve blokkade ondergaat, krijgt u een kortwerkend slaapmiddel toegediend. Dit om het plaatsen van de naald te vergemakkelijken en om uw comfort te vergroten.

De procedure verloopt gelijkaardig aan de proefblokkade. Onder begeleiding van röntgenstralen wordt de punt van de naald tot vlak bij de zenuwwortel gebracht. Door deze naald plaatsen we een electrode. We controleren de correcte positie door elektrische stimulatie. U kunt tijdens de stimulatie wat prikkelingen, tintelingen, druk en spanning, klopjes of tikjes in de nek en de schouder, arm, borstkas, buik of been voelen en dit afhankelijk van de gestimuleerde zenuw. Geef aan waar en wanneer u deze stimulatie voelt. Zo wordt de afstand van de naald tot de zenuw bepaald.

Na bevestiging van de juiste naaldpositie, wordt de gepulseerde radiofrequente stroom gestart. Hiervan zult u weinig tot niets voelen.

Radiofrequente stroom wekt warmte op. Deze warmte werkt in op de zenuw, waardoor die van gedrag verandert. Dit resulteert in een vermindering van de pijngeleiding over de betrokken zenuw.

De bedoeling is om gedurende langere tijd de pijngeleiding te verstoren en dit zonder het gebruik van corticoïden

Het is heel belangrijk dat u tijdens de hele procedure stil blijft liggen. Wanneer u zich niet comfortabel voelt, u niet op een aangename manier op de behandelingstafel ligt, mag u dat steeds melden. Wij zullen er alles aan doen om het u zo comfortabel mogelijk te maken.

De nazorg

Na de proefbehandeling moet u in het pijncentrum blijven tot de arts u komt evalueren.

U moet enkele houdingen aannemen die bij u de pijn en last bezorgen. Als de pijn duidelijk verminderd is (50% of meer), wordt er een afspraak gemaakt voor een definitieve blokkade.

De plaatselijke verdoving die u toegediend kreeg, zal na enkele uren uitgewerkt zijn. U zal dan waarschijnlijk weer dezelfde pijnklachten voelen als voor de ingreep. Er kan tevens napijn optreden en dit kan ongeveer 3 dagen aanhouden. U mag hiervoor een pijnstillers innemen.

Het kan ook zijn dat er geen of maar een beperkt effect is op de pijn. Ook dit is belangrijk. De arts zal dan met u bespreken of er andere oplossingen mogelijk zijn.

Na een definitieve blokkade krijgt u, na een korte rustperiode, een afspraak voor een consultatie bij uw pijnspecialist.

Als u naar huis gaat, gaat u zich afmelden aan de ontslagbalie. Uw ontslag wordt er administratief in orde gemaakt, en u krijgt een gratis parkeerticket.

Zal de infiltratie mij helpen?

Bij een proefblokkade is het lokaal verdovingsmiddel, dat u toegediend kreeg in de zenuwwortel, na enkele uren uitgewerkt. Dan ervaart u waarschijnlijk opnieuw dezelfde pijn als voor de behandeling.

Bij een definitieve blokkade is het lokaal verdovingsmiddel ook snel uitgewerkt. U kunt dan enige na-pijn ervaren. Deze na-pijn is te wijten aan de behandeling. Dit kan enkele weken aanhouden maar verdwijnt vrijwel altijd. U mag hiervoor gerust een pijnstiller nemen.

Het resultaat van een definitieve blokkade zien we na 6 à 8 weken. In principe komt u rond die tijd opnieuw op consultatie bij uw pijnspecialist.

Zijn er risico's of nevenwerkingen?

De behandeling is over het algemeen veilig. Aan elke behandeling zijn echter risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat er een kleine kans op complicaties.

- Infectie van de insteekplaats. Infecties worden gekenmerkt door zwelling, pijn, roodheid en warmte. Door de genomen voorzorgsmaatregelen is de kans op infectie zeer klein.
- De meest voorkomende nevenwerking is pijn, maar deze is tijdelijk en verdwijnt na enkele dagen. Ook kan een tijdelijke gevoelsverandering ter hoogte van de huid optreden. Deze gevoelsverandering treedt op in de buurt van de behandelde zenuwbanen. Aanraking geeft hierbij soms een vreemd gevoel. Na enkele weken keert het gevoel langzaam terug.
- Allergische reactie op één van de toegediende producten of het ontsmettingsmiddel.
- Bloeduitstorting: dit veroorzaakt een blauwe plek en soms napijn.
- Er kan een inwendige bloeding optreden, die meestal kan vermeden worden als u de voorzorgsmaatregelen omtrent het gebruik van bloedverduunners in acht neemt.
- Spierpijn ter hoogte van de prikplaats.
- Tijdelijke krachtvermindering in de arm of het been. Dit komt door de verdoving en kan enkele uren aanhouden. Wees voorzichtig dat u niet valt. Vraag hulp indien nodig.

Andere nevenwerkingen staan in verband met het eventuele gebruik van corticoïden tijdens de procedure. Dit is verwant aan een cortisone die het lichaam zelf aanmaakt en die verschillende effecten kan hebben op het lichaam.

Dit product kan volgende nevenwerkingen hebben:

- Versnellen van het botverlies
- Onderdrukken van de bijnierwerking
- Door een verlaagde weerstand u gevoeliger maken voor een infectie
- Roodheid en zwelling in het aangezicht

- Tijdelijke (2 tot maximum 6 dagen) verhoging van uw bloedsuiker. Als u diabetes (suikerziekte) heeft, moet u hiermee rekening houden en moet de suikerspiegel regelmatig gecontroleerd worden.
- Tijdelijke ontregeling van de menstruatie
- Warmteopwellingen
- Vochtophoping en hoge bloeddruk
- Maaglast
- Slapeloosheid en lichthoofdigheid
- Bloeddrukval of daling van de hartslag
- Hoofdpijn
- Aanhoudende hik

Indien deze klachten voorkomen, zouden ze na enkele dagen moeten verdwijnen.

KOSTPRIJS

U weet waarschijnlijk graag op voorhand hoeveel uw infiltratie ongeveer gaat kosten. Op <https://www.noorderhart.be/nl/mariaziekenhuis/kosten-factuur/ziekenhuisfactuur/> vindt u daarover een kostenraming. Als u klikt op de infiltratie die bij u gepland is (de procedure komt overeen met de titel van uw informatiebrochure) ziet u de gemiddelde kostprijs van die infiltratie. De uiteindelijke prijs kan daar soms wat van afwijken, bijvoorbeeld omdat er een bijkomend medicijn gebruikt werd. Hou er ook rekening mee dat de kostprijs afhankelijk is van hoe u verzekerd bent bij uw ziekfonds.

Let op: mogelijk zijn recente prijswijzigingen nog niet vermeld op de website.

Contactgegevens



Als u vragen heeft over de behandeling, of u wilt om een andere reden contact opnemen met het pijncentrum, kan dat op dit nummer:

011 826 227: secretariaat pijncentrum

U kunt bellen op maandag, dinsdag, woensdag, donderdag en vrijdag van 9 tot 12 uur.

Of

011 826 000: dit is het algemene nummer van het ziekenhuis.

U kunt vragen om u door te verbinden met de dienst anesthesie/pijnthherapie.

AFSPRAKEN

Datum	Uur	Arts