



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

BLOKKADE VAN DE NERVUS OCCIPITALIS

(achterhoofdzenuw)

PROEFBLOK EN PRF

Pijncentrum

 011 826 227

Wat is een blokkade van de nervus occipitalis?	4
De voorbereiding	5
De behandeldag	5
De behandeling	6
De nazorg	7
Zal de blokkade mij helpen?	8
Zijn er risico's of nevenwerkingen?	8
Kostprijs	10
Contactgegevens	10
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 van de grote en/of kleine achterhoofdzenuw.

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 blokkade schriftelijk te bevestigen.

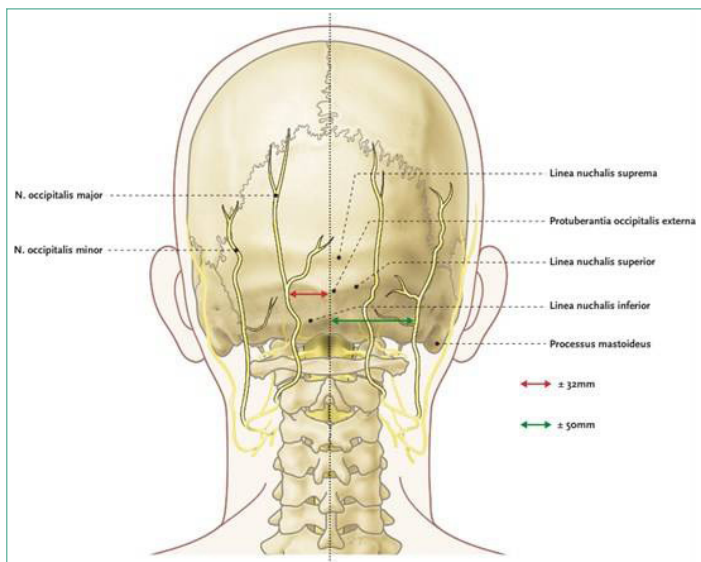
Blokkade van de nervus occipitalis

Ter hoogte van het achterhoofd, net onder de huid, bevinden zich aan iedere kant een grote en een kleine achterhoofdzenuw (*nervus occipitalis major/minor*). Deze zenuwen kunnen in sommige gevallen een belangrijke bron van chronische hoofdpijn zijn.

Een blokkade van de grote en/of kleine achterhoofdzenuw(en) gebeurt als vermoed wordt dat het 'uitschakelen' van deze zenuw(en) uw hoofdpijnklacht duidelijk zou kunnen verminderen.

Bij een proefblokkade wordt deze zenuw verdoofd met een lokaal verdovingsmiddel met of zonder corticoïden. Na deze proefblokkade gaat de arts na of uw klachten tijdelijk verminderd zijn. Het is mogelijk dat u door de werking van de corticoïden gedurende een langere tijd minder klachten heeft.

Als de proefblokkade positief is (en dus uw pijn tijdelijk minder was), kunnen we in volgende instantie overgaan tot een radiofrequente stroombehandeling om de pijn gedurende een langere periode te verminderen.



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 blokkade 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 verdovingsmiddelen? Meld dit dan voor de start van de behandeling.

De behandelingsdag

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

Tijdens de behandeling zit u op een stoel, met het hoofd op de behandelingstafel gesteund. De huid wordt ontsmet met een koude ontsmettingsvloeistof.

Bij een proefbehandeling worden de gevoelige achterhoofdszenuw(en) opgezocht en verdoofd door een kleine hoeveelheid lokaal verdovend product rond de zenuw(en) te injecteren, eventueel gemengd met een corticoïdpreparaat. Dit gebeurt door heel precies de punt van de naald tot vlak bij deze zenuw(en) te brengen.

Als u aan beide kanten hoofdpijn heeft, krijgt u een injectie aan beide zijden van het hoofd. Deze blokkade gebeurt meestal op de raadpleging.

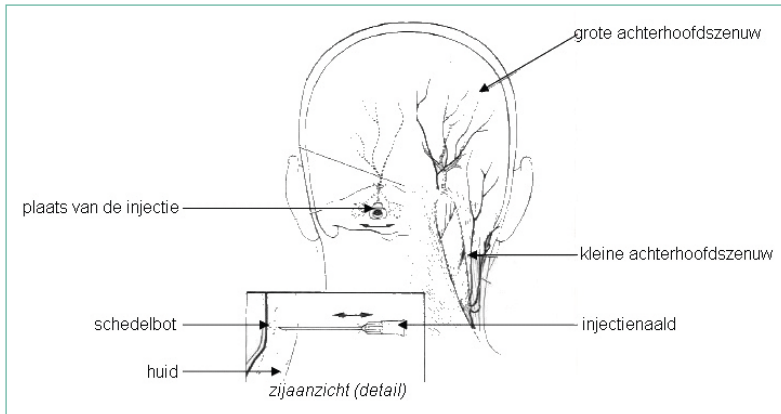
Het resultaat van de proefblokkade bepaalt of u in aanmerking komt voor een definitieve behandeling met gepulseerde radiofrequente stroom (PRF). Deze behandeling gebeurt in het poliklinische operatiekwartier (dagopname).

De punt van de naald wordt tot vlakbij de zenuw(en) gebracht. Door deze naald wordt een electrode geplaatst. We controleren de correcte positie door elektrische stimulatie. U kunt tijdens de stimulatie wat prikkelingen, tintelingen, druk en spanning, klopjes of tikjes in het achterhoofd voelen. 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, 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

Als de pijn duidelijk verminderd is na de proefbehandeling (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 procedure. Er kan ook napijn optreden en dit kan ongeveer 3 dagen aanhouden. U mag hiervoor een pijnstiller 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 blokkade mij helpen

Het resultaat is na enkele dagen tot weken te beoordelen. Soms is herhaling van de blokkade of een aanvullende behandeling nodig. De blokkade heeft geen effect als er een andere oorzaak van de pijnklachten ten grondslag ligt en er geen sprake is van 'zenuwpijn' van de grote achterhoofdszenuw (occipitalis neuralgie). Dit is soms moeilijk van tevoren te bepalen.

Zijn er risico's of neven- werkingen?

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.

- Het is mogelijk dat u enige napijn zult ervaren. Dit is te wijten aan de blokkade zelf. Hier- voor mag u gerust een pijnstiller nemen en na enkele dagen zal deze na-pijn verdwijnen. Ook kan er enige gevoelsverandering optreden in het achterhoofdsgebied. Ook dit verdwijnt spontaan.
- Infectie van de insteekplaats. Infecties worden gekenmerkt door zwelling, pijn, roodheid en warmte. Door de genomen voorzorgsmaatregelen is de kans op infectie zeer klein.
- Allergische reactie op één van de toegediende producten of het ontsmettingsmiddel.
- Bloeduitstorting: dit veroorzaakt een blauwe plek en soms napijn.

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 neverwerkingen 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

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 ziekenfonds.

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/pijntherapie.

