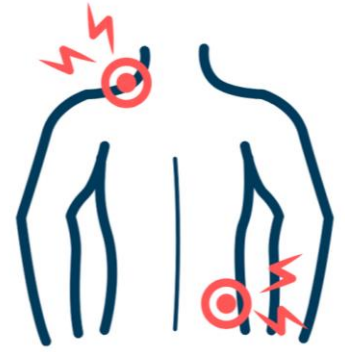


Anesthesie
en pijnkliniek



DE LUMBALE EPIDURALE INFILTRATIE

PIJNKLINIEK

Dr. S. Anssens

Dr. S. Segers

Dr. S. Vanherpen

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   

Deze infiltratie is een inspuiting ter hoogte van de onderrug in de epidurale ruimte die zich rond het ruggenmergkanaal bevindt. Hierbij wordt een traag werkend cortisonepreparaat ingespoten. Dit preparaat zal zowel de zwelling die ontstaat na chronische irritatie, als de irritatie zelf verminderen, waardoor de zenuwwortels meer bewegingsvrijheid krijgen en de pijn en tintelingen verminderen. In functie van de ernst van de klachten kan deze behandeling 2 à 3 keer herhaald worden.

Procedure

De behandeling wordt zittend of in zijligging uitgevoerd. Eerst wordt de huid ontsmet en daarna wordt de huid ter hoogte van de prikplaats plaatselijk verdoofd.

Tijdens de punctie kan je een sterke druk voelen, maar zelden pijn. Na de prik wordt de huid ter hoogte van de prikplaats afgedekt met een pleister. De pijnklachten verbeteren meestal na 1 week.

De procedure gebeurt **ambulant** en vergt geen dagziekenhuisopname. Twee uur na de behandeling kan je het ziekenhuis verlaten **onder begeleiding**. Je mag **gedurende 24 uur niet deelnemen aan het verkeer**.

Je hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling.



Thuismedicatie

1. Bloedverdunnende geneesmiddelen:

Voor iedere soort bloedverdunner is een ander beleid nodig voor en na de behandeling. Contacteer steeds je huisarts voor de behandeling, zodat je bloedverdunner tijdig gestopt kan worden.

Cardioaspirine en asaflow:

Deze moeten niet gestopt worden. Vermeld het gebruik van deze geneesmiddelen aan je arts.

Ticlid, Plavix, Clopidogrel:

Deze moeten 7 dagen voor de infiltratie gestopt worden. Er moet geen controlebloedafname gebeuren en geen vervanging met onderhuidse prikjes.

Marevan, Marcoumar, Sintrom:

Deze medicatie moet 7 dagen voor de interventie gestopt worden.

De dag voor de interventie dient ALTIJD een bloedafname te gebeuren met bepaling van PTT en INR. (PTT > 70, INR<1,3).

Na stopzetting van deze medicatie moet altijd substitutie gebeuren door middel van onderhuidse prikjes (Fraxiparine of Clexane). Dit prikje mag niet gegeven worden op de dag van de behandeling, 12 uur na de behandeling mag terug een onderhuids prikje gegeven worden.



Xarelto, Lixiana en Eliquis:

Deze medicatie moet 72 uur voor de behandeling gestopt worden. Er moet geen bloedafname gebeuren. Daags na de behandeling mag deze medicatie herstart worden.

Pradaxa:

Deze medicatie moet na 3 à 5 dagen gestopt worden, afhankelijk van de nierfunctie.

GFR > 30ML/MIN: 3 dagen.

GFR < 30ML/MIN: 5 dagen.

Aggrenox: 3 dagen.

Efient: 9 dagen.

Brillique: 7 dagen.

Fraxiparine, clexane en fragmin:

Profylactische dosis: 12 uur.

Therapeutische dosis: 24 uur.

Cave nierfunctie.

Innohep en fraxodi:

Minimum 24 uur.

Arixtra:

Minimum 48 uur.

Brilique, clopidogrel en Efient mogen in principe niet gestopt worden binnen 14 dagen na CVA, binnen een maand na perifere vaatthrombose en binnen 6 weken tot 3 maanden na PCI of Bare metal coronaire stenting.



2. Antibiotica:

Gebruik van antibiotica en de reden waarom ze genomen moeten worden, meld je aan de arts.

3. Overige medicatie:

De overige thuismedicatie mag je verder innemen.

Allergieën

Als je een allergie hebt, meld je dit **ALTIJD VOOR DE BEHANDELING** aan de arts.

Naast medicatie wordt in de pijnkliniek vaak gebruik gemaakt van ontsmettingsstof, contraststof en kleefpleisters; ook allergieën hiervoor moet je steeds vermelden.

Koorts of ziekte

Bij een temperatuur > 37.5 °C of bij ziekte wordt de behandeling **NIET UITGEVOERD**.

Gelieve in deze situatie je afspraak te annuleren en een nieuwe afspraak te vragen.



Bijwerkingen

Napijn

Deze treedt op na de prik en verdwijnt na enkele dagen; deze kan behandeld worden met paracetamol.

Bijwerkingen door cortisone

Blozen en zweten, hartkloppingen, kloppende hoofdpijn, opvliegers, onregelde suikerspiegels bij diabetespatiënten, verstoorde menstruatie.



Complicaties

Deze komen zeer zelden voor.

1. Postpunctie hoofdpijn

Deze vorm van hoofdpijn is houdingsgebonden: de pijn komt op bij rechtop komen en situeert zich ter hoogte van het achterhoofd en de nek; ze verdwijnt wanneer je gaat liggen. Deze pijn kan gepaard gaan met misselijkheid, braken en duizeligheid maar **NOOIT** met KOORTS.

De behandeling bestaat uit bedrust, voldoende drinken, inname van cafeïnerijke dranken (koffie, cola, redbull) en pijnstillers (paracetamol). Bij blijvende last contacteer je de pijnkliniek.

2. Epidurale bloeding

De epidurale ruimte is rijkelijk doorbloed. Tijdens de prik kan een klein bloedvatje aangeprikt worden waardoor een bloeding kan ontstaan; deze is ongevaarlijk als je geen bloedverdunners neemt of deze tijdig gestopt hebt.

3. Hersenvliesontsteking

Dit is een infectie van het ruggenmergvocht die optreedt binnen de 24 uur na de prik; je voelt je ziek en hebt koorts met nekstijfheid:

DRINGENDE ZIEKENHUISOPNAME !



Voor bijkomende inlichtingen en/of afspraak:

Dr. S. Anssens

Dr. S. Segers

Dr. S. Vanherpen

Artsen pijnkliniek

✉ pijnkliniek@azoudenaarde.be

✍ Afspraak: 055/33.63.97



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be