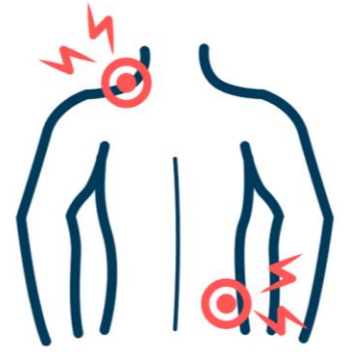


Anesthesie
en pijnkliniek



ZENUWBLOK EN/OF BEHANDELING VAN DE FACETGEWRICHTEN

PIJNKLINIEK

Dr. S. Anssens

Dr. S. Segers

Dr. S. Vanherpen

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Voorwoord

Samen met je arts heb je besloten over te gaan tot een zenuwblokkade of een facetblokkade voor de behandeling van je pijn. In deze folder vind je informatie over de behandeling die kan bestaan uit één of meer proefblokkades en een definitieve blokkade.

Hoe pijn ontstaat, is lang niet altijd duidelijk. Vaak ontstaat pijn na beschadiging van weefsel. Het kan ook zijn dat de oorzaak van pijn niet te vinden is. Wel staat vast dat een pijnprikkel geleid wordt via een zenuwbaan naar de hersenen. Het is mogelijk uit te zoeken welke zenuw je pijn precies geleidt. Door deze zenuw eerst tijdelijk te verdoven, kan nagegaan worden of je pijn vermindert. Dit noemen we een proefblokkade.

Blijkt deze verdoving te helpen, dan gaan we in een volgende behandeling over tot een definitieve blokkade met behulp van radiofrequente stroom, waardoor de pijn gedurende langere tijd kan verminderen. Door deze blokkade wordt de pijngeleiding van de zenuw verminderd, zonder dat het gevoel of de kracht afneemt. In principe is deze blokkade mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom, van de hals tot de stuit.



De voorbereiding

- Je moet geen specifieke voorbereidingen treffen, tenzij dit speciaal vermeld werd.
- De behandeling gebeurt meestal poliklinisch. In principe kan je gewoon eten en drinken en je geneesmiddelen innemen.
- Als je bloedverduunners gebruikt, moet je dit op voorhand melden, zodat passende maatregelen genomen kunnen worden! Meestal moet je deze bloedverduunners een tijd voor de behandeling stoppen of vervangen door andere geneesmiddelen.
- Ben je allergisch voor röntgencontrastvloeistof, dan meld je dit aan de arts.
- Je hoeft geen nachtkledij of toiletgerief mee te brengen.
- Zorg ervoor dat je na de behandeling naar huis kan gebracht worden door een begeleider. Je mag na de behandeling gedurende 12 uur niet actief deelnemen aan het verkeer.
- We vragen je om het toestemmingsformulier te tekenen en mee te brengen op de dag van de opname.

De behandeldag

- Je mag op de dag van de behandeling eten en je gebruikelijke medicatie innemen (bloedverduunners: zie voorbereiding).
- Meld je aan bij het onthaal van het dagziekenhuis (gebouw D, gelijkvloers).
- De verpleegkundige zal je verder inschrijven, een infuus prikken en een operatiehemd aanbieden.



De behandeling

Afhankelijk van de plaats van de behandeling moet je een andere houding aannemen. Bij een blokkade ter hoogte van de nek, moet je op de rug liggen. De blokkades in de rug gebeuren in buikligging. De pijnverpleegkundige vertelt je op welke manier je het beste plaatsneemt. De juiste plaats van de behandeling wordt gezocht met behulp van de röntgenapparatuur (1). De omgeving van deze plaats wordt door de pijnverpleegkundige ontsmet. Vervolgens legt de arts enkele steriele doeken rond de prikplaats om steriel te kunnen werken. De arts prikt een naaldje in de hals (2) of rug en gebruikt röntgendoorlichting voor de juiste plaatsbepaling.

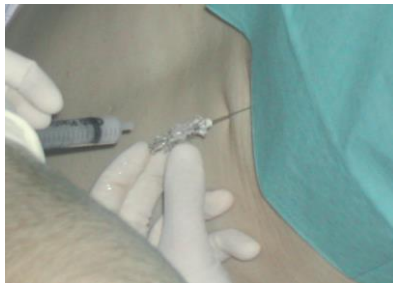


Figuur 1



Figuur 2

Tijdens de proefblokkade wordt vlak bij de zenuw of facetgewricht een kleine hoeveelheid verdovende stof (3) ingespoten. Hierdoor is de zenuw /het gewricht tijdelijk geblokkeerd en is het goed mogelijk dat je de pijn minder voelt.



Figuur 3



Figuur 4



Bij een definitieve blokkade wordt gebruik gemaakt van een kleine elektrische stroom (4). Hierbij wordt een prikkelend gevoel (tintelingen) in de zenuw opgewekt. Op het moment dat je dit voelt, moet je dit zeggen. Je hoeft niet te wachten tot dit gevoel pijnlijk is. De minste verandering, tinteling of druk is voldoende. Op deze manier wordt de afstand tot de zenuw bepaald. Staat de naald op de juiste plaats, dan wordt de zenuw behandeld met radiofrequente stroom. Hiervan zal je weinig tot niets voelen.

De nazorg

Na een proefblokkade blijf je op de dagkliniek tot de arts je komt evalueren. Er zal gevraagd worden of je pijnklachten verminderd zijn. Hiervoor kan het nodig zijn dat je een paar oefeningen doet, of houdingen aanneemt die je anders pijn bezorgen. Zijn de pijnklachten verminderd, dan wordt een definitieve blokkade gepland. Na een definitieve blokkade ontvang je, na een korte rustperiode, een afsprakenkaartje met een nieuwe consultatie bij je pijnspecialist.

Mogelijke nevenwerkingen

Nevenwerkingen komen gelukkig zelden voor. Een enkele keer wordt een bloedvatje geraakt, waardoor een plaatselijke bloeding kan ontstaan. Ernstige verwikkelingen zijn zeer zeldzaam.



Wat te verwachten van de pijn?

De plaatselijke verdoving en de verdovende stof die je toegediend krijgt bij een proefblokkade, zijn na enkele uren uitgewerkt. Dan zal je waarschijnlijk terug dezelfde pijn voelen als voor de ingreep. Ook bij een definitieve blokkade is de plaatselijke verdoving snel uitgewerkt.

Verder kan er napijn optreden. Dit komt doordat de blokkade plaatsvindt in al geïrriteerd weefsel. Deze napijn kan enkele dagen aanhouden, maar verdwijnt vrijwel altijd. Je mag hiervoor een pijnstiller nemen. Het beste resultaat na een definitieve blokkade zien we na zes tot acht weken.

Ook kan er na de behandeling een tijdelijke gevoelsvermindering optreden in de huid in de buurt van de behandelde zone. Aanraking geeft soms een vreemd gevoel. In de loop van enkele weken zal het gevoel vanzelf langzaam terugkeren. Indien er zich nevenwerkingen voordoen, kan je contact opnemen.



**Voor bijkomende inlichtingen en/of afspraak:
Secretariaat orthopedie - pijnkliniek**

✉ orthopedie.secretariaat@azoudenaarde.be

📞 055/33.67.45

📠 055 33 66 00



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