

DE SACRO ILIACALE GEWRICHTS INFILTRATIE (SIG)

PIJNKLINIEK

ARTSEN

Dr. S. Segers
Dr. S. Vanherpen
Dr. S. Anssens

- Patiëntinformatie -

AZ OUDENAARDE
VZW



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

De SIG-infiltratie

Het sacro-iliacaal gewricht (SIG) is een groot gewricht dat de wervelkolom met het bekken verbindt. Irritatie, overbelasting en ontsteking ter hoogte van dit gewricht kunnen aanleiding geven tot pijn in de onderrug.

Procedure

De behandeling bestaat uit 3 infiltraties in het gewricht. Hiervoor neemt u in buikligging plaats op de onderzoekstafel.

Nadat de huid ter hoogte van de prikplaatsen ontsmet is, wordt met een dunne naald het gewricht aangeprikt op 3 verschillende plaatsen. De correcte naaldposities worden gecontroleerd via radioscopie. Daarna wordt op deze 3 aangeprikte plaatsen cortisone ingespoten.

Deze behandeling gebeurt **ambulant** en vergt geen opname. Wel dient u zich steeds te laten begeleiden en mag u **gedurende de eerste 12 uur na de behandeling niet deelnemen aan het verkeer**.

U hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling.

Het effect van de behandeling treedt meestal op na 2 à 3 weken.

Zwangerschap moet steeds voor de behandeling gemeld worden.

Thuismedicatie

1. Bloedverdunnende geneesmiddelen:

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

Cardioaspirine en asaflow:

Deze moeten niet gestopt worden maar moeten wel vermeld worden door de patiënt.

Ticlid, Plavix, Clopidogrel, Aggrenox:

Deze moeten 7 dagen voor de infiltratie gestopt worden. Er moet geen controle bloedafname gebeuren en geen vervanging gebeuren 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:

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.

Brillique, 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 maand na PCI of Bare metal coronaire stenting.

2. Antibiotica:

Gebruik van antibiotica en de reden waarom ze genomen moeten worden, meldt u aan de arts.

3. Overige medicatie:

De overige thuismedicatie mag u verder innemen.

Allergieën

Indien u een allergie heeft, dient u dit **ALTIJD VOOR DE BEHANDELING** aan de arts te melden.

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

Koorts of ziekte

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

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

Bijwerkingen

Napijn

Deze treedt op na de prik en verdwijnt na enkele dagen. De napijn 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 u zich neerlegt. 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 contacteert u 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 indien u geen bloedverdunners neemt of deze tijdig gestopt heeft.

3. Hersenvliesontsteking

Dit is een infectie van het ruggenmergvocht die optreedt binnen de 24 uur na de prik; u voelt zich ziek, heeft koorts met nekstijfheid:

DRINGENDE ZIEKENHUISOPNAME !

Voor meer info raadpleeg:

**Dr. S. Segers
Dr. S. Vanherpen
Dr. S. Anssens**

Artsen pijnkliniek

E pijnkliniek@azoudenaarde.be

AFSPRAAK: 055/33 63 97

AZO/PIJ/255
V2.0

AZ OUDENAARDE
VZW



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be