

DE LUMBALE EPIDURALE INFILTRATIE

PIJNKLINIEK

ARTSEN

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

- Patiëntinformatie -

AZ OUDENAARDE
VZW



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

De lumbale epidurale infiltratie

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 u 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.

U moet niet nuchter zijn voor de behandeling.

De behandeling gebeurt **ambulant** en vergt geen opname. Na de behandeling mag u het ziekenhuis verlaten, maar u moet zich **ALTIJD** laten begeleiden en **mag de eerste 24 uur niet deelnemen aan het verkeer**.

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. Vermeld het gebruik van deze geneesmiddelen aan uw 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:

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, 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; 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 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 bloedvaatje 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/259
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