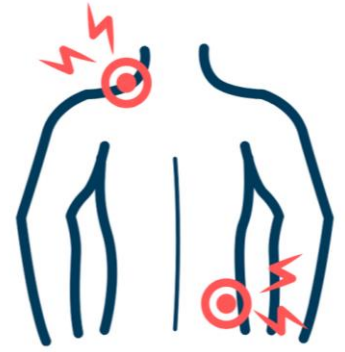


Anesthesie
en pijnkliniek



PROEF EN (P)RF

FACETGEWRICHTEN
cervicaal – dorsaal - lumbaal

Informatie voor patiënten



www.azoudenaarde.be
Volg ons op   



Proef en (P)RF – denervatie facetgewrichten

Wat en waarom?

De ruggenwervels staan als blokjes op elkaar gestapeld, telkens met een tussenwervelschijf ertussen. Achterin de rug staan de ruggenwervels in contact met elkaar ter hoogte van de facetgewrichtjes. Elke wervel staat met twee facetgewrichtjes (een links en een rechts) in contact met de wervel erboven en met twee facetgewrichtjes (opnieuw een links en een rechts) in contact met de wervel eronder. Onder meer door belasting en slijtage kunnen zich ter hoogte van de facetgewrichtjes veranderingen voordoen. De gewrichtjes kunnen ontsteken, de zenuwen die de gewrichtjes innerveren kunnen overprikkeld geraken. Dit kan nekpijn en dorsalgie veroorzaken. Ter hoogte van de lage rug geeft dit een bandvormige lage rugpijn die over de billen kan uitstralen tot aan de knieën.

Bij de **proef** voor denervatie worden de zenuwen van de facetgewrichtjes die aan de basis liggen van het pijnprobleem tijdelijk verdoofd met lokaal verdovend middel. Op die manier kunnen ze even geen pijn meer geleiden. Het proefblock met lokale verdoving werkt snel in, maar helaas ook snel uit. De meeste patiënten ervaren tegen de avond van de proef opnieuw hun gebruikelijke pijn. Dit is normaal omdat het lokaal verdovende middel tegen dan uitgewerkt is.

Indien de pijn na de infiltratie met lokaal verdovend middel tijdelijk verminderde, heeft het zin om deze zenuwen in tweede tijd te denerveren. Tijdens de eigenlijke **denervatie** wordt met behulp van **(pulserende) radiofrequente stroom (P)RF** de zenuw gedenerveerd die de pijn van het facetgewrichtje geleidt. Hierdoor zal de zenuw minder pijn gaan geleiden. Het effect van denervatie uit zich niet onmiddellijk, maar laat een aantal weken op zich wachten. Eens de denervatie werkt, houdt het effect gedurende weken tot maanden aan.

In principe is deze behandeling mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom, van de nek tot de lage rug. Er worden steeds minstens drie aangrenzende niveaus behandeld omdat de innervatie overlapt.



Voorafgaand aan de behandeling

- De behandeling gebeurt tijdens een korte dagopname op het **chirurgisch dagziekenhuis**.
- Op de dag van de behandeling hoef je **niet nuchter** te blijven.
- Neem **thuismedicatie** en pijnstillers zoals gewoonlijk, met uitzondering van bloedverdunners.
- Indien je **bloedverdunners** neemt, meld dit dan op de consultatie en bij het plannen van de behandeling. Aspirine mag verder ingenomen worden. Alle andere bloedverdunners mogen een **aantal dagen voor de behandeling NIET meer ingenomen worden**. De behandeling mag niet doorgaan wanneer je bloedverdunnende medicatie niet **tijdig gestopt** hebt.
- Je mag niet actief deelnemen aan het verkeer op de dag van de behandeling. Zorg ervoor dat iemand je **naar huis kan brengen** na ontslag uit het dagziekenhuis.
- Indien je **ziek bent of koorts** hebt op de dag van de behandeling, kan de behandeling niet doorgaan en wordt ze uitgesteld naar een later moment.
- Röntgenstraling is schadelijk voor het ongeboren kind. Indien je **zwanger** bent of een vermoeden daarvan hebt, kan de behandeling niet doorgaan.
- Meld **allergie of overgevoeligheid** aan latex, ontsmettingsmiddelen, contrastmiddel, lokale verdoving of andere bij opname en nog eens opnieuw bij het binnenkomen van de behandelruimte.
- Er wordt op het dagziekenhuis een **infuus** geprikt waarlangs we tijdens en na de behandeling medicatie kunnen toedienen.



Verloop van de behandeling

Tijdens de behandeling lig je neer op de rug of buik, afhankelijk van het niveau van de denervatie en de benadering van de arts. De nek/rug wordt ruim ontsmet, dit voelt koud aan. Je mag de huid nu niet meer aanraken tot na de behandeling. Je krijgt een lichte sedatie via infuus. De boog van het röntgenapparaat wordt rondom jou geplaatst. Onder scopiegeleide wordt de naald beetje bij beetje dieper ingebracht tot de punt op de juiste plaats zit. Het is belangrijk dat je intussen goed stil blijft liggen. Er wordt op minstens drie aangrenzende niveaus geprikt.

Bij de **proef** wordt er lokaal verdovende stof toegediend via de naald. Hierdoor wordt de zenuw tijdelijk verdoofd. Indien dit vermindering van de pijn oplevert, wordt er op een tweede afspraak overgegaan tot denervatie.

Bij de **denervatie** zelf wordt er in elke naald apart een elektrode ingebracht. Er wordt oplopend spanning op de elektrode gebracht tot je een druk, een spanning, warmte of tinteling voelt. Vanaf het moment dat je deze verandering voelt, moet je het zeggen. Zo wordt de juiste afstand tussen de naaldpunt en de zenuw bepaald. Vervolgens wordt er een tweede test met een soort klopjes op de naaldpunt gedaan om te kijken of de naaldpunt voldoende ver verwijderd zit van de motorische zenuwen die net niet ontzenuwd mogen worden. Eens de naaldpunt op de juiste plaats zit, wordt er lokale verdovende stof toegediend en kan de denervatie met (pulserende) radiofrequente stroom doorgaan. Door de lokale verdoving is dit niet pijnlijk.



Na de behandeling

Na de behandeling word je terug naar het dagziekenhuis gebracht. Een uur na de behandeling mag je het ziekenhuis verlaten. Je mag niet actief deelnemen aan het verkeer op de dag van de behandeling. Zorg ervoor dat iemand je naar huis kan brengen na ontslag uit het dagziekenhuis.

Vlak na het prikken kan je warmtegevoel en/of krachtsverlies gewaarworden. Dit wordt veroorzaakt door de lokaal verdovende stof die tijdens de procedure toegediend wordt. Dit trekt vanzelf weer weg binnen de halve dag.

Bijwerkingen en mogelijke complicaties

De behandeling is over het algemeen veilig. Elke behandeling heeft echter mogelijke bijwerkingen en complicaties.

De meest voorkomende bijwerking is pijn en/of een verdoofd of warm gevoel ter hoogte van het behandelde gebied. Dit is slechts tijdelijk en zelflimiterend.

Heel uitzonderlijk kan er door de prik op het thoracale niveau een klaplong veroorzaakt worden. Indien je je na een dorsale facetdenervatie kortademig voelt, meld je je best aan op de dienst spoedgevallen. Bij cervicale facetdenervatie kan je je tijdelijk draaiërig voelen of tijdelijk moeilijker kunnen slikken of praten.

Zeër zeldzame complicaties zijn bloeding en zenuwschade.



Resultaat van de behandeling en verder verloop

De plaatselijke verdoving die je toegediend krijgt bij een proef is na enkele uren uitgewerkt. Hierna ervaren de meeste patiënten opnieuw dezelfde pijn als voorheen.

Ook bij de denervatie zelf werkt de plaatselijke verdoving snel uit. Er kan zelfs napijn optreden doordat de behandeling plaatsvindt in reeds geïrriteerd gebied. Deze pijn kan enkele weken aanhouden maar verdwijnt vrijwel altijd. Neem de pijnstillende medicatie nog even door na de denervatie.

Het effect van een denervatie treedt pas op na ruim één tot twee maanden. Pas na 6 tot 8 weken ga je op controle op de consultatie pijnkliniek of bij de verwijzende arts.

Noteer hier je vragen:



Voor meer info raadpleeg:

Dr. S. Anssens
Dr. F. Bogaert
Dr. N. Everaert
Dr. L. Rijckaert
Dr. S. Segers
Artsen pijnkliniek

Afspraak

☎ 055 33 63 97

✉ interventiepijnkliniek@azoudenaarde.be



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