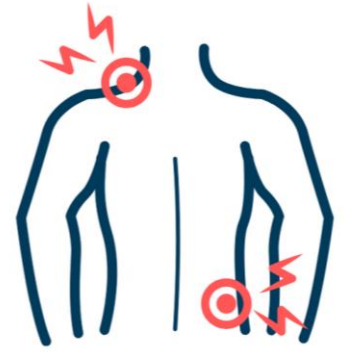


Anesthesie
en pijnkliniek



PROEF EN PRF

DENERVATIE LUMBALE WORTEL

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op f  in



Anesthesie
Pijnkliniek

Proef en PRF – denervatie lumbale wortel

Wat en waarom?

De oorzaak van pijn is niet altijd duidelijk. Pijn kan ontstaan door weefsel- en/of zenuwbeschadiging. Het is ook mogelijk dat de pijn blijft bestaan terwijl het oorspronkelijke letsel niet meer aanwezig is. Het staat vast dat een pijnprikkel via een zenuwbaan naar de hersenen geleid wordt. Het is mogelijk om uit te zoeken welke zenuwwortel verantwoordelijk is voor de uitstralende pijn in het been.

Door die zenuwwortel te verdoven met lokaal verdovende stof kan er nagegaan worden of de pijn hierdoor tijdelijk vermindert. Dit is de **proef voor denervatie**. Indien de pijn snel maar tijdelijk vermindert, heeft het zin om de zenuwwortel in tweede tijd te denerveren om zo de pijnklacht voor langere tijd te onderdrukken. De proef werkt snel in (binnen de minuten na het prikken) maar werkt ook snel weer uit (doorgaans na een halve dag). Het is een manier om na te gaan welke zenuwwortel de pijn geleidt.

Indien door het tijdelijk verdoven van een bepaalde zenuwwortel de pijn afneemt, heeft het zin om die zenuwwortel te denerveren. De denervatie van de wortel gebeurt met behulp van **gepuleerde radiofrequente stroom (PRF)**. Door deze behandeling neemt na verloop van tijd de pijngeleiding door de zenuw af. Hierdoor vermindert de pijn gedurende een langere periode (maanden tot jaren).



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 buik. De 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. Het is belangrijk dat je intussen goed stil blijft liggen. Eens de naaldpunt visueel op de juiste plaats zit, wordt dit gecontroleerd door contraststof in te spuiten. 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 de naald 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 gepulseerde 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 in de rug of het been. 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 ter hoogte van de rug of het been. Dit is slechts tijdelijk en zelflimiterend. Je kan tijdelijk zwakte ter hoogte van het behandelde gebied ervaren door de lokale verdoving. Zeer zeldzame complicaties zijn bloeding, hersenvliesontsteking en zenuwschade.

Resultaat van de behandeling en verder verloop

De plaatselijke verdoving die je toegediend krijgt bij een proef is na enkele uren al 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. L. Rijckaert
Dr. S. Segers
Artsen pijnkliniek

Afspraak

055 33 63 97

✉ interventiepijnkliniek@azoudenaarde.be



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/PIJ/264
Laatst aangepast op 08/07/2024
V.U.: AZ Oudenaarde

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be