



Proeffacetinfiltratie en definitieve facetdenervatie

Infobrochure - Dr. G. Buyse



Az Damiaan
Dicht bij het leven

SAP 13939

© Az Damiaan vzw, september 2015. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming.

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

Welkom

Team pijnbehandeling

Neurochirurg:

Dr. G. Buyse



Pijnverpleegkundige:

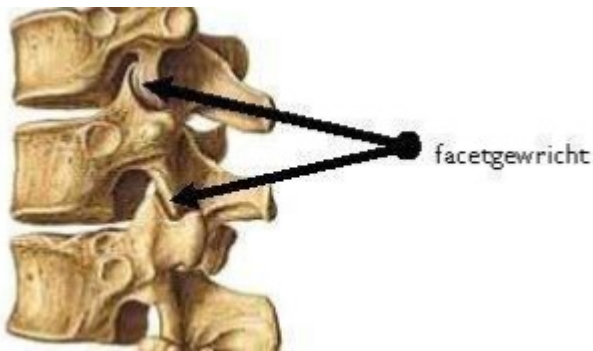
N. Van Houtte

Secretariaat:

059 41 42 70 (route 225)

Inleiding

De wervelkolom heeft onder andere als functie om uw gewicht te dragen en bewegingen mogelijk te maken. Het is ook de beschermer van het ruggenmerg. De wervellichamen staan als blokken op elkaar. Deze blokken hangen aan elkaar vast door de zogenaamde facetgewrichten. Dit zijn kleine gewrichten aan de achterzijde van de wervellichamen. Ze helpen de druk van de wervels te dragen. Door allerlei oorzaken kan het zijn dat er een probleem in deze kleine gewrichten ontstaat. Door een normaal verouderingsproces, obesitas, een vroegere ingreep, trauma enzovoort, kunnen ze soms de hoge druk niet aan en gaan dan verslijten of vervormen.



Langs deze kleine gewrichten lopen zenuwbanen. Wanneer de gewrichten gaan verslijten of vervormen kunnen zenuwbanen die erlangs lopen overprikkeld worden en pijn veroorzaken. Deze pijn wordt soms ervaren in een wat verder gelegen gebied, zoals de bovenbenen, de enkel, hoofd en nek.

Een facetdenervatie kan deze pijn verlichten. Hierbij wordt de pijngeleiding in de zenuwtakjes onderbroken. Dit wordt gedaan met behulp van hoogfrequente stroom, die plaatselijke warmte opwekt. Door deze warmte wordt de pijngeleiding onderbroken en zal de pijn verminderen. Afhankelijk van de plaats van de klachten kan dit toegepast worden ter hoogte van de nek, de lage rug, sacro iliacaal of het staartbeen.

De voorbereiding

U krijgt telefonisch of via de consultatie een afspraak.

Wat brengt u mee naar de afspraak:

- Identiteitskaart.
- Verzekeringsdocumenten.

De eerste keer dat u zich bij de inschrijvingen (ingang ziekenhuis, route 1) aanmeldt, zal er u gevraagd worden om een document 'Herhaaldelijke opname' te ondertekenen. Bij volgende afspraken kunt u zich dan rechtstreeks naar het secretariaat van het dagziekenhuis chirurgie begeven.

Secretariaat dagziekenhuis chirurgie:

- 2^{de} verdieping.
- Route 225.

Wat gebeurt er op het dagziekenhuis:

- U neemt in de wachtzaal plaats.
- Een verpleegkundige zal u komen halen.
- U wordt in een comfortabele zetel naar de behandelingsruimte gebracht.
- Bij een proefinfiltratie kunt u direct naar huis.
- Bij een definitieve sessie zal u gedurende enkele uren op het dagziekenhuis moeten blijven.

Indien er een kans bestaat dat u zwanger bent, dient u dit **vooraf** aan uw arts en op de afdeling te melden .

Neemt u bloedverdunners? Bespreek dit **steeds** met uw behandelende arts. Het kan zijn dat deze tijdelijk moeten gestopt worden.

Soort bloedverdunner	Wanneer stoppen?	Wanneer herstarten?
Asaflow [®] , Acenterine [®] , Aspegic [®] , Aspirine [®] , Aspro [®] , Cardioaspirine [®] , Dispril [®] , Sedergine [®]	Niet stoppen	Blijven doornemen
Persantine [®] , Aggrenox [®]	Niet stoppen	Blijven doornemen
Plavix [®] , Clopidoprel [®]	7 dagen vóór de ingreep	Op advies van de arts
Ticlid [®]	10 dagen vóór de ingreep	Op advies van de arts
Sintrom [®] , Marcoumar [®] , Marevan [®]	3 dagen vóór de ingreep, overschakelen (in overleg met de huisarts) op Clexane [®] of Fraxiparine [®] spuitjes	Op advies van de arts. Afhankelijk van de bloedwaarden
Clexane [®] , Fraxiparine [®] , Fraxodi [®] , Fragmin [®]	Op advies van de arts. Niet de avond vóór de ingreep indien deze in de voormiddag gepland is. Niet de ochtend vóór de ingreep indien deze in de namiddag gepland is.	Minimum 4 uur wachten na de ingreep

Soort bloedverdunner	Wanneer stoppen?	Wanneer
Apixaban® (Eliquis®)	26-30 uur vóór de ingreep	Minimum 5 uur na de ingreep
Rivaroxaban® (Xarelto®)	22-26 uur vóór de ingreep	Minimum 5 uur na de ingreep
Dabigatran® (Pradaxa®)	26-30 uur vóór de ingreep	6 uur na de ingreep
Arixtra®	36 uur vóór de ingreep	12 uur na de inspuiting

Proeffacetinfiltratie

De pijn kan veroorzaakt worden door de ruggenwervels of kan een andere oorzaak hebben. Met een proefinfiltratie wordt onderzocht of de pijn veroorzaakt wordt door de gewrichten. De arts spuit een verdovend middel in ter hoogte van de facetgewrichten. Wanneer de pijn vermindert tot 6 uur na de ingreep kan de arts ervan uitgaan dat de pijn afkomstig was van dit gewricht. Hier kan dan verder op gewerkt worden door een definitieve sessie uit te voeren. Als deze sessie onvoldoende blijkt te zijn, zal er niet overgegaan worden naar een definitieve sessie.

De proefinfiltratie

- Gebeurt in het dagziekenhuis.
- U mag op voorhand eten en drinken (geen alcoholische dranken).
- Neemt u bloedverdunders? Vermeld dit aan uw arts. Het kan zijn dat u deze even niet mag nemen.
- Andere thuismedicatie kunt u innemen.
- Bestaat er een kans dat u zwanger bent? Vermeld dit **vooraf** aan de arts.
- Met vragen kunt u terecht op het dagziekenhuis chirurgie (tel. 059 41 42 70). Zij helpen u graag verder.

De behandeling

Bij het binnenkomen van de behandelruimte zult u 2 televisieschermen en een röntgenapparaat zien. Die zijn nodig om de juiste behandelplaats te vinden. Afhankelijk van de plaats van de behandeling moet u een andere houding aannemen. De verpleegkundige zal u vertellen hoe u het beste plaatsneemt.

- Röntgenfoto om de juiste plaats te vinden.
- De behandelplaats wordt aangeduid met een stift.
- De behandelplaats wordt ontsmet met een koude vloeistof.
- De naald wordt ter plaatse gebracht.
- De röntgenfoto helpt de arts om de juiste plaats te vinden.
- De arts spuit een verdovende stof in.

Na de behandeling

- U mag onmiddellijk naar huis.

Resultaat

- Volg de pijn gedurende 6 uur na uw behandeling op.
- Is de pijn minder? Dan kan een definitieve behandeling helpen.
- Het is normaal dat de pijn na 6 uur terug optreedt.
- U komt na 1 week op consultatie, waar u het resultaat met de arts kunt overlopen.

Consultatie neurochirurgie: tel. 059 41 40 60.

Definitieve facetdenervatie

Wanneer de proefinfiltratie effect heeft gehad, wordt er overgegaan naar een definitieve behandeling. Hierbij wordt de pijngeleiding in de zenuwtakjes onderbroken. Dit wordt gedaan met behulp van hoogfrequente stroom, die plaatselijke warmte opwekt. Door deze warmte wordt de pijngeleiding onderbroken en zal de pijn verminderen.

- U zal een halve dag moeten blijven.
- U mag op voorhand eten en drinken (geen alcoholische dranken).
- Neemt u bloedverdunders? Vermeld dit aan uw arts. Het kan zijn dat u deze even niet mag nemen.
- Andere thuismedicatie mag u wel innemen.
- Bestaat de kans dat u zwanger bent? Vermeld dit **vooraf** aan de arts.
- Met vragen kan u terecht bij het dagziekenhuis chirurgie (tel. 059 41 42 70). Zij helpen u graag verder.

De behandeling

Bij het binnenkomen van de behandelruimte zult u 2 televisieschermen en een röntgenapparaat zien. Die zijn nodig om de juiste behandelplaats te vinden. Afhankelijk van de plaats van de behandeling moet u een andere houding aannemen. De verpleegkundige zal u vertellen hoe u het beste plaatsneemt.

- Röntgenfoto om de juiste plaats te vinden.
- De behandelplaats wordt aangeduid met een stift.
- De behandelplaats wordt ontsmet met een koude vloeistof.
- De arts bedekt de huid met steriele doeken.
- De elektrode wordt ter plaatse gebracht.
- De röntgenfoto helpt de arts om de juiste plaats en afstand te vinden.
- De zenuw zal gestimuleerd worden, bij elke gevoelsverandering brengt u de arts op de hoogte.
- De arts spuit een verdovende stof in.

- Er wordt gewerkt met warmte waardoor de pijngeleiding onderbroken wordt. Hiervan zal u niets voelen. Voor de rug zal dit 90 seconden duren, voor de nek is dit 60 seconden. Soms kan dit tweemaal gebeuren.
- Dit wordt vaak op meerdere plaatsen van de rug gedaan.

Na de behandeling

- U rust nog even uit op het dagziekenhuis chirurgie.
- De dag zelf kunt u naar huis.

Resultaat

- U kan enkele dagen pijn hebben van de behandeling. U dient hiervoor gedurende 1 week een pijnstiller (bv. Ibuprofen®) in te nemen. Als u dit wegens omstandigheden niet mag innemen, zal er een ander geneesmiddel voorgesteld worden.
- Het resultaat zien we tussen de 2 à 4 weken en duurt gemiddeld 1 jaar

Nevenwerkingen

Normale nevenwerkingen:

- Tijdelijk minder gevoel in de huid waar men prikte.
- Tijdelijk vreemd gevoel in de huid waar men prikte.

Bij vragen of hulp:

- Dagziekenhuis chirurgie (tel. 059 41 42 70) elke werkdag van 7.00u tot 19.00u.
- Uw huisarts.
- Tijdens het weekend en feestdagen: spoedgevallen Az Damiaan (tel. 059 41 40 80).

Wat kunt u zelf doen

- Lokale warmtetherapie: kersenpitkussen, hotpacks, warme klei en warme baden kunnen de rugpijn verzachten.
- Massagekussens ontspannen de rugspieren en verminderen de pijn.
- Variatie beweging en rust verminderen de rugpijn. Wissel periodes van zitten, liggen en wandelen met elkaar af.
- Zorg voor een gezond gewicht. Overgewicht vergroot de druk op de gewrichten en vergroot zo de kans op rugpijn.
- Zorg regelmatig voor ontspanning. Stress en angst vergroten de kans op rugpijn.
- Bij pijn is er sprake van overbelasting. Leef in een periode van klachten een regelmatig leven.
- U kan aan yoga gaan doen. Yoga kan pijn verminderen zowel op korte als op lange termijn en vermindert mogelijks rugspecifieke onbekwaamheid. Bij yoga leert u nieuwe oefeningen, leert u zich ontspannen, verhoogt u uw bewustzijn, kan u voordelen van uw ademhaling ervaren.
- Het volgen van rugschool kan u helpen

Activiteiten van het dagelijkse leven

- Goed zitten: de onderrug ondersteund, de ruimte in de knieholte vrij, de armen langs het lichaam en de voorarmen horizontaal (hoek 90°).
- Goed rechtstaan: de rug recht, de buikspieren aangespannen. Afwisselend één been op een verhoog van ongeveer 15 cm plaatsen kan verlichting brengen.
- Goed liggen: zijligging is de beste houding. Rugligging is een goede slaaphouding op voorwaarde dat u uw de nek niet te veel buigt. Op uw buik slaapt u beter niet.
- Goed opstaan: rol op uw zij, duw met uw handen uw bovenlichaam omhoog, laat uw benen uit bed zakken. Houd uw rug recht terwijl u dit doet.
- Goede conditie: rekoefeningen zijn een goede manier om de spieren in conditie te brengen. Warm eerst op en ga van lichte oefeningen naar zwaardere oefeningen.

Tillen van zware voorwerpen

- Het lichaam dicht bij de last brengen.
- De benen buigen tot 90°.
- Natuurlijke krommingen van de rug behouden.
- Gebruik de kracht van de arm- en beenspieren en kijk voor u uit.
- Houd de last tegen het lichaam met gestrekte armen.
- Vermijd draaibewegingen.

Az Damiaan vzw

Gouwelozestraat 100
8400 Oostende

Tel. +32 (0)59 41 40 40

Fax +32 (0)59 41 40 20

info@azdamiaan.be

www.azdamiaan.be