

Na de behandeling

U mag na de behandeling geen motorvoertuigen besturen en niet fietsen tot de volgende ochtend.

U moet onder begeleiding van een volwassene persoon naar huis gebracht worden.

Deze persoon moet in staat zijn u te helpen of voor u hulp in te roepen als het nodig is.

Zodra de verdoving is uitgewerkt mag u alles gewoon weer doen.

Blijf actief maar doe een paar dagen wat rustiger aan. Als u een korset heeft mag u dit weer dragen. Ook mag u onder de douche of in bad.

Gebruik bij pijn zonodig uw eigen pijnstillers of neem paracetamol 500 mg. tot maximaal 4 maal daags 2 tabletten.

De pleisters mogen al na enkele uren verwijderd worden.

De nacontrole.

Na de behandeling maakt u een afspraak voor een controle op de Pijnpoli. U kunt dan het resultaat van de behandeling bespreken. De arts zal dan met u het verdere verloop bespreken.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem contact op met de Pijnpoli.
Telefoon: 0495 – 57 25 37.



Blokkade van de tussenribzenuw (Intercostaal blokkade)

Pijnpoli
Route 35

U ondergaat binnenkort een blokkade van de tussenribzenuw. Deze folder kan u helpen zich goed op de ingreep voor te bereiden.

Waarom wordt de behandeling verricht?

Deze behandeling wordt in een aantal gevallen toegepast wanneer er sprake is van pijn in de flank en/of borstkast. De oorzaak kan een tussenribzenuw ontsteking zijn, maar ook een ribkneuzing of botbreuk. Een enkele keer gaat het om een uitzaaiing van een gezwel. In veel gevallen echter wordt de oorzaak nooit achterhaald.

De tussenribzenuwen lopen vanuit het ruggenmerg tussen de 12 ribben door naar de voorkant van de borstkas. Aan elke kant van de borstkas zijn er dus 12 tussenribzenuwen. Elke zenuw geeft takjes af naar de huid om het gevoel van de borstkas te verzorgen. Bij irritatie of beschadiging van deze zenuwen kan de huid van de borstkas pijn gaan doen. Dit noemen we een tussenrib(intercostaal) neuralgie

Hoe bereidt u zich voor?

U hoeft niet nuchter te zijn. Neem alle medicijnen in zoals u gewend bent. Alleen bloedverdunners mag u niet innemen. Als u bloedverdunners gebruikt, zeg dit dan bij het gesprek op de Pijnpoli. Ze kunnen gevaarlijke bloedingen veroorzaken en moeten voor de ingreep gestopt worden. **Meldt een (mogelijke) zwangerschap. Tijdens de behandeling wordt gebruik gemaakt van röntgenstralen. Deze zijn mogelijk schadelijk voor het ongeboren kind.**

Dag van de ingreep

De ingreep vindt plaats in dagbehandeling, dat wil zeggen dat u een aantal uren in het ziekenhuis verblijft. U hoeft geen pyjama e.d. mee te brengen tenzij u dit prettiger vindt om na de behandeling te dragen.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afdeling Dagbehandeling (route 32). Daar krijgt u een operatiehemd aan en wordt u, als u aan de beurt bent, met het bed naar de operatiekamer gebracht. De ingreep vindt plaats op de operatiekamer, daar zijn de juiste steriele omstandigheden en voorzieningen.

Na de ingreep gaat u naar de recovery. Van hieruit wordt u teruggebracht naar de afdeling Dagbehandeling. Als de controles goed zijn en u zich goed voelt, geeft de verpleegkundige aan dat u weer naar huis mag. Houdt rekening met een totale opname-duur van de van 3 á 4 uur.

Hoe verloopt de behandeling?

De ingreep gebeurt onder plaatselijke verdoving van de huid. Algehele verdoving (narcose) is niet mogelijk omdat de arts tijdens de ingreep met u moet kunnen praten over wat u wel en niet voelt

De blokkade

Afhankelijk van de plaats van de blokkade ligt u op uw buik of rug op de operatietafel. Op basis van uw pijnklachten bepaalt de anesthesioloog tussen welke ribben er geprikt wordt. De anesthesioloog doet dit met behulp van röntgendoorlichting. Meestal wordt er op 3 niveau's geprikt, in het gebied waar u pijn heeft. Als de naald op de juiste plaats zit, spuit de arts een plaatselijk verdovingsmiddel gecombineerd met een hormoonpreparaat (corticosteroid) in.

Een enkele keer wordt de methode toegepast zonder röntgendoorlichting.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de behandeling?

- overgevoeligheid / allergie.
- klaplong.

Klaplong

Als complicatie van deze behandeling kan bij het prikken met de naaldpunt het longvlies geraakt worden, waardoor een klaplong kan optreden.

De behandeling wordt zorgvuldig uitgevoerd; toch bestaat er rond de 1% kans op deze complicatie. Er wordt altijd na de behandeling een röntgenfoto gemaakt om een klaplong uit te sluiten.

Als die er toch is, verdwijnt deze meestal over enkele dagen vanzelf.

Soms moet de klaplong met een drainage (slangetje in de long) behandeld worden om deze weer te laten ontplooiën. Hiervoor wordt u enkele dagen in het ziekenhuis opgenomen.