

Hierna spuit de arts via de naald een verdovende vloeistof in. Tijdens het inspuiten kunt u soms kortstondig een uitstralende pijn voelen.

Bij de thermolesie volgt de behandeling met een speciale "magnetron" sonde die in de naald wordt ingebracht. Er worden meestal meerdere facetgewrichtjes getest of behandeld.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de ingreep?

Complicaties zijn bij deze ingreep heel zeldzaam. Gezien kunnen worden:

- bloeditstorting in de rugspieren
- zenuwbeschadiging waardoor (tijdelijk) meer klachten kunnen ontstaan
- tijdelijke klachttoename door extra irritatie van de facetgewrichtjes
- overgevoeligheidsreactie (allergie) op de ingespoten vloeistof.

Na de ingreep

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

Door de behandeling kunnen (tijdelijke) verlammingen optreden die het besturen van machines gevaarlijk of onmogelijk maken. **U moet onder begeleiding van een volwassene 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 wat u kan gewoon weer doen. Blijf actief maar doe het een paar dagen wat rustiger aan. Indien u een korset heeft, mag u dit gewoon weer dragen. Ook mag u weer gewoon onder de douche of in bad. Gebruik bij pijn zodanig uw eigen pijnstillers of neem PARACETAMOL tot maximaal 4 maal daags 2 tabletten á 500 mg. De pleisters mogen al na enkele uren worden verwijderd.

De **proefblokkade** is een test en géén behandeling. De werking duurt maar een paar uur of dagen.

Na de **thermolesie** kan een **napijn** ontstaan die gewoonlijk een paar dagen aanhoudt. Na twee weken verwachten wij een langdurige pijnverlichting gedurende enkele maanden.

De nacontrole

U krijgt een controleafspraak op de Pijnpoli. U kunt dan het resultaat van de blokkade bespreken. De arts zal dan met u doornemen wat dit voor consequenties heeft.

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.



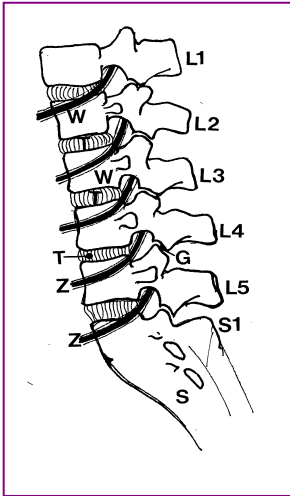
Facetblokkade

Pijnpoli
Route 35

U ondergaat binnenkort een facetblokkade van uw rug. Deze folder kan u helpen zich goed op deze ingreep voor te bereiden.

De bouw van de wervelkolom

De gezonde wervelkolom bestaat uit op elkaar gestapelde wervels (W). Deze worden verbonden door verende tussenwervelschijven (T), banden en aan de achterzijde aan weerszijden gewrichtjes (G) waarmee ze ten opzichte van elkaar kunnen bewegen. Deze gewrichtjes worden de **facetgewrichtjes** genoemd. Er zijn 7 nek-wervels, 12 borst-wervels en 5 lenden-wervels. De bovenste lendenwervel heet L1, de daaronder liggende L2, enzovoorts. De onderste wervel heet dan L5. De L5 steunt op het heiligbeen of het sacrum (S). Het heiligbeen bestaat uit een aantal aan elkaar gegroeide wervels. Deze worden S1, S2 enzovoorts genoemd. Door openingen langs de gewrichtjes komen de zenuwwortels (Z) uit het wervelkanaal naar buiten. Deze zenuwwortels worden omgeven door een beschermende huls, de wortelschede. De behandeling is mogelijk van uw nek tot het heiligbeen.



Waarom wordt de ingreep verricht?

Bij u zijn één of meerdere "slechte" facetgewrichtjes vastgesteld. Het is echter niet zeker dat zo'n slecht facetgewrichtje ook daadwerkelijk de oorzaak van uw klachten is. Er zijn namelijk veel mensen met slechte facetgewrichtjes zonder dat zij hier klachten van hebben. Bij de **proefblokkade** wordt getest of het facetgewrichtje ook echt verantwoordelijk is voor uw klachten. De arts kan dan beter bepalen welke behandeling voor u het beste is. Als de proefblokkade pijnverlichting geeft (uren tot dagen) komt een **thermolesie** – behandeling in aanmerking die voor een langere periode (maanden) pijnverlichting kan geven.

Hoe bereidt u zich voor?

U hoeft niet nuchter te zijn. Neem alle medicijnen in zoals gewoonlijk. Alleen **bloedverdunners** mag u niet innemen. Als u bloedverdunners gebruikt, vermeld dit a.u.b. bij het gesprek op de pijnpoli al aan de pijnbestrijder. Ze kunnen gevaarlijke bloedingen bij of in de wervelkolom veroorzaken en moeten vóór de ingreep gestopt worden.

Als u (mogelijk) zwanger bent, meldt dit dan bij uw eerste bezoek aan de polikliniek. 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 ingreep?

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. U zal gevraagd worden naar **tintelingen** of een **kloppend gevoel**. Dit is belangrijk voor de juiste positie van de naalden. Om steriel te kunnen werken wordt de ingreep uitgevoerd op de operatiekamer. Tijdens de procedure ligt u op uw buik op de operatietafel waarbij de rug is afgedekt met steriele lakens. Bij behandeling van uw nek ligt u op uw rug.

De arts prikt met een naald tot aan het zenuwtakje van het facetgewrichtje. Tijdens het inbrengen van de naald kunt u soms elektrische schokjes voelen. Ook dit moet u aangeven.

De juiste plaats van de naald wordt gecontroleerd met **röntgenstraling** en elektrische zenuwstimulatie.

