

Wat zijn de mogelijke complicaties van de ingreep?

Complicaties zijn bij dit onderzoek zeldzaam. Gezien worden:

- Bloeduitstorting in de rugspieren.
- Zenuwbeschadiging waardoor (tijdelijk) meer klachten, gevoelsstoornissen of krachteloosheid kunnen ontstaan.
- Overgevoeligheidsreactie 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 volwassen persoon naar huis worden gebracht.** 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 zonodig 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 **thermolaesie** kan een **napijn** ontstaan die gewoonlijk een paar dagen aanhoudt. Na twee tot drie 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.



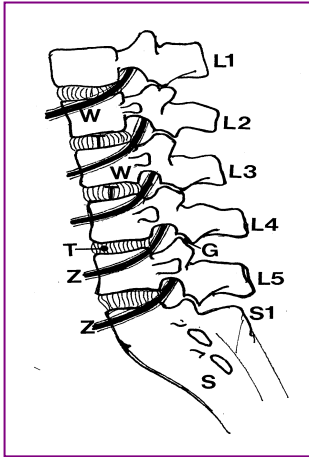
Zenuwwortel Blokkade

Pijnpoli
Route 35

U ondergaat binnenkort een zenuwwortel blokkade. Deze folder kan u helpen zich goed op dit onderzoek of behandeling 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 spieren. Er zijn 7 nek-wervels, 12 borst-wervels en 5 lendenwervels. 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.



Waarom wordt de ingreep verricht?

Bij U zijn een of meerdere irritaties van zenuwwortels vastgesteld.

Bij de **proefblokkade** wordt getest of die zenuwwortel 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 u voor een **thermolaesie** – behandeling in aanmerking die voor een langere periode (maanden) pijnverlichting kan geven. Deze kan ook als **gepulste** radiofrequente behandeling uitgevoerd worden. Wat bij u het beste is zal de pijnbestrijder met u bespreken.

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, vermeld dit a.u.b. tijdens het gesprek op de Pijnpoli aan de pijnbestrijder. Ze kunnen gevaarlijke bloedingen bij of in de wervelkolom veroorzaken en moeten vóór de ingreep gestopt worden.

De behandeling vindt onder röntgendoorlichting plaats. Geef bij uw eerste polikliniekbezoek aan of u (mogelijk) zwanger bent. Röntgenstralen 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 opnameduur 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. Er zal u naar **tintelingen** of een **kloppend gevoel** gevraagd worden. 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 een 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 de zenuwwortel. Tijdens het inbrengen van de naald kunt u soms elektrische schokjes in de bil of in het been voelen.

Ook dit moet u aangeven. De juiste plaats van de naald wordt gecontroleerd met röntgenstraling en elektrische zenuwstimulatie. Hierna spuit de arts via de naald een verdovende vloeistof in. Tijdens het inspuiten kunt u soms kortstondig een uitstralende pijn in rug, bil en/of been voelen. Bij de thermolaesie volgt de behandeling met een speciale "magnetron" sonde in de naald.

