



> Gepulseerde radiofrequente zenuwblokkade

Multidisciplinair pijncentrum

Gepulseerde radiofrequente zenuwblokkade

Inhoudstafel

Welkom	3
Wat is een zenuwblokkade?	4
De voorbereiding	5
De behandeldag	6
De behandeling	7
Nazorg	8
Wat te verwachten betreffende de pijn?	9
Tenslotte	11

Welkom



Het pijncentrum is een eenheid van AZ Sint-Lucas. U vindt ons in campus Volkskliniek, straat 125.

Onze doelstelling is, op multidisciplinaire wijze, de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijk te maken. We behandelen vooral de symptomen, omdat de oorzaak van de pijn meestal niet weggenomen kan worden. Op deze manier proberen we een betere levenskwaliteit na te streven voor onze patiënten.

Het team bestaat uit twee anesthesisten–pijntherapeuten met name: Dr. David Logé en Dr. Ria Van Eynde, twee pijnverpleegkundigen, een psychologe, een kinesitherapeut en een medisch secretariaat. Door een nauwe samenwerking met verschillende externe diensten zoals de dienst fysiotherapie, neurochirurgie, orthopedie, neurologie, uw huisarts, ... trachten we een oplossing te zoeken voor uw pijnprobleem.

Samen met de specialist van het pijncentrum heeft u besloten over te gaan tot een blokkade van de zenuwwortel voor de behandeling van uw pijn. Deze behandeling kan bestaan uit één of meerdere proefbehandelingen gevolgd door een radiofrequente behandeling.

3 Gepulseerde
radiofrequente
zenuwblokkade

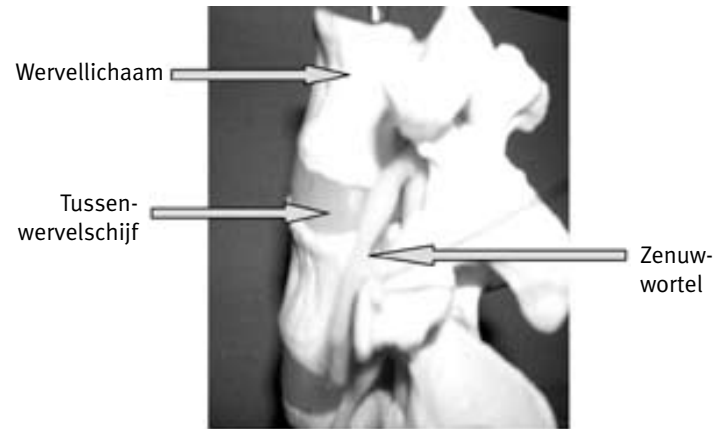
Wat is een zenuwblokkade?

Hoe pijn ontstaat is lang niet altijd duidelijk. Vaak ontstaat pijn na beschadiging van weefsel. Maar soms is de oorzaak van pijn niet te vinden. Wel staat vast dat een pijnprikkel geleid wordt via een zenuwbaan naar de hersenen.

Het is mogelijk uit te zoeken welke zenuw uw pijn precies geleidt. Door de zenuw tijdelijk te verdoven, kan nagegaan worden of de pijn vermindert. Dit noemt men een **proefbehandeling**. Een proefbehandeling is een manier om vast te stellen waar uw pijnklachten precies vandaan komen.

Blijkt de verdoving te helpen dan gaat men in een volgende behandeling over tot een **definitieve zenuwwortelblokkade** met behulp van radiofrequente stroom, waardoor de pijn gedurende een langere periode kan verminderen. Door deze behandeling wordt de pijngeleiding van de zenuw verminderd. In principe is deze behandeling mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom, van de hals tot de stuit.

Gewoonlijk is het nodig 3 verschillende niveaus te verdoven.



De voorbereiding



- ◆ Thuis hoeft u geen specifieke voorbereiding te treffen, tenzij dit speciaal vermeld is.
- ◆ De behandeling gebeurt meestal op de polikliniek. U mag gewoon eten en drinken en uw medicijnen innemen, *behalve* bloedverduuners (Marcoumar®, Plavix®,...).
- ◆ U hoeft geen nachtkledij of toiletgerief mee te brengen.
- ◆ Zorg ervoor dat u na de behandeling naar huis kan gebracht worden door een begeleider. U mag namelijk na de behandeling gedurende 24 uur niet actief deelnemen aan het verkeer.
- ◆ Als u op de dag van de behandeling koorts heeft of ziek bent, neem dan contact op met het secretariaat van de dienst pijnkliniek op het nummer 09-224 50 19.
- ◆ Als u bloedverduuners gebruikt moet u dit van tevoren melden, zodat er passende maatregelen kunnen getroffen worden. Meestal moet u een aantal dagen voor de behandeling stoppen met deze in te nemen.
- ◆ In verband met de röntgenstraling is het belangrijk te weten of u zwanger bent. De straling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent of een vermoeden daarvan heeft, dient u dit te melden bij de verpleegkundige of arts.
- ◆ Bent u overgevoelig voor jodium, pleisters, contrast- of verdovingsvloeistof, meld dit dan bij de arts of verpleegkundige.

De behandel dag



6
Gepulseerde
radiofrequente
zenuwblokkade

Bij aankomst in het ziekenhuis laat u zich eerst inschrijven aan het onthaal (campus Volkskliniek, straat 101). Breng zeker uw SIS-kaart mee. Nadien mag u zich melden bij het secretariaat of een verpleegkundige van de pijnkliniek op de vierde verdieping, straat 125.

De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de kamer, waar u de tijd heeft om zich uit te kleden en een operatiehemd aan te trekken. Dit hemd sluit aan de achterzijde. Vervolgens zal een verpleegkundige bij u een waakinfuus aanbrenge, waarlangs de arts tijdens de behandeling eventueel medicatie kan geven.

De behandeling

Bij het binnenkomen van de behandelruimte ziet u een televisie-monitor en een röntgenapparaat. Deze toestellen zijn nodig om de juiste behandelingsplaats te zoeken.

Tijdens de behandeling ligt u met uw buik op een kussen dat dient voor uw comfort, maar ook om de wervelkolom rechter te maken. De juiste plaats van de behandeling wordt opgezocht met behulp van de röntgenapparatuur. De omgeving van deze plaats wordt door een verpleegkundige ontsmet met een koude, rode ontsmettingsstof. Vervolgens legt de arts enkele steriele doeken rond de prikplaats om zuiver en steriel te kunnen werken. De huid wordt plotseling verdoofd. Dit kan een brandend, spannend gevoel geven, dat snel weer wegtrekt.

Als de huid goed verdoofd is, zal de arts onder geleide van de röntgenstralen de zenuw opzoeken die de pijn geleidt.

Tijdens de **proefbehandeling** krijgt u vlak bij de zenuw een kleine hoeveelheid verdovende stof ingespoten. Hierdoor is de zenuw tijdelijk geblokkeerd en is het goed mogelijk dat u de pijn minder voelt.

Bij een definitieve zenuwwortel blokkade zal er gebruik gemaakt worden van kleine elektrische stroompjes. Hierdoor wordt er een prikkelend gevoel (tinteling) in de zenuw opgewekt. Op het moment dat u deze tinteling voelt, moet u dit zeggen. Op deze manier wordt de afstand tot de zenuw bepaald. Staat het naaldje op de juiste plaats, dan wordt de zenuw behandeld met radiofrequente stroom. Hiervan zal u zeer weinig tot niets voelen.



7
Gepulseerde
radiofrequente
zenuwblokkade

Nazorg

Na een proefbehandeling moet u een aantal uren op de pijnkliniek blijven. Indien u na verloop van tijd een goede vermindering heeft van uw pijnklachten dan wordt er samen met u een definitieve zenuwblokade gepland.

Na een **definitieve zenuwblokade** krijgt u na een korte rustperiode een afsprakenkaartje mee voor een nieuwe consultatie bij uw pijnspecialist.



Wat te verwachten betreffende de pijn?

De plaatselijke verdoving en de verdovende stof die u toegediend krijgt bij een proefblokkade is na enkele uren uitgewerkt. Hierna zal u waarschijnlijk terug dezelfde pijn ervaren als voor de ingreep.

Ook bij een definitieve blokkade is de plaatselijke verdoving snel uitgewerkt. Er kan ook napijn optreden. Dit komt doordat de behandeling plaatsvindt in een reeds geïrriteerd gebied. Deze napijn kan enkele weken aanhouden, maar verdwijnt vrijwel altijd. U mag hiervoor een pijnstiller innemen.

Het beste resultaat na een definitieve radiofrequente blokkade zien we na zes tot acht weken. Normaal gezien komt u rond deze periode dan ook terug op consultatie bij de pijnspecialist.



Gepulseerde
radiofrequente
zenuwblokkade

Tenslotte

Indien u vragen heeft over de behandeling, aarzel dan niet om contact op te nemen met het secretariaat van de pijnkliniek.

Secretariaat pijnkliniek 09-224 50 19
Maandag tot vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur

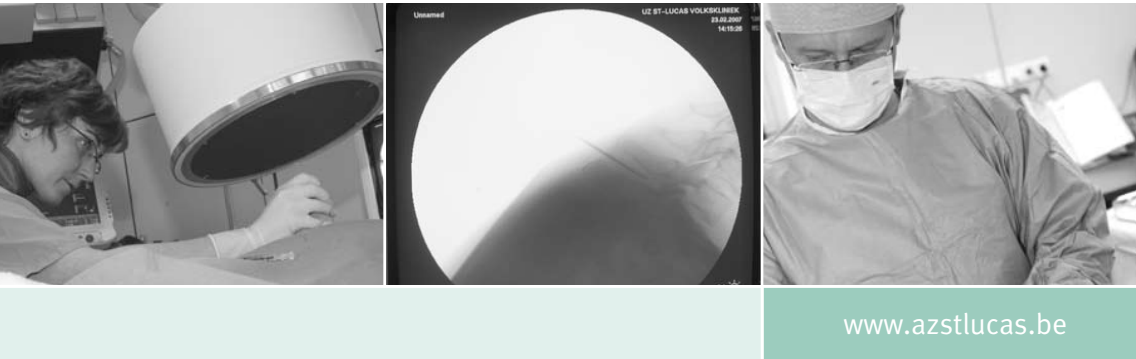


Afspraken		
Datum	Uur	Arts
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



11
Gepulseerde
radiofrequente
zenuwblokade

2007



www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek
campus Sint-Lucas, Groenebriel 1, 9000 Gent
campus Volkskliniek, Tichelrei 1, 9000 Gent
tel. 09-224 61 11, info@azstlucas.be

