

# Wat u moet weten over behandeling van een zenuwwortelblokkade



Ziekenhuizen

GasthuisZusters Antwerpen

Sint-Augustinus - Sint-Vincentius - Sint-Jozef

## Vrije keuze ingreep

U hebt de vrije keuze om ofwel:

- De ingreep te ondergaan nadat u deze brochure hebt gelezen, begrepen en het bijbehorend toestemmingsformulier hebt ondertekend. U bevestigt dan dat u niet langer wil nadenken over de voor- en nadelen en liever de ingreep meteen wil ondergaan; u doet afstand van uw recht op een langere bedenktijd, dat is de tijd die u nodig heeft om na te denken over deze ingreep.
- Deze informatie- en toestemmingsbrochure mee naar huis te nemen om ze nog eens rustig na te lezen of om ze met andere personen (andere arts, huisarts, partner, kinderen...) te bespreken. U kiest dan voor een langere bedenktijd. Na deze bedenktijd beslist u zelf of en wanneer u deze ingreep wil ondergaan. U kunt indien gewenst een afspraak maken in de pijnkliniek om de procedure te bespreken.
- Deze ingreep te weigeren.

Als u meent dat u de informatie hebt begrepen, eventueel na het stellen van bijkomende vragen, dan kunt u als u de behandeling wil ondergaan, het bijbehorende toestemmingsformulier ondertekenen.

Mevrouw, mijnheer

Welkom in het Multidisciplinair Pijncentrum van GZA Ziekenhuizen. Ons pijncentrum is gelegen op campus Sint-Vincentius en campus Sint-Augustinus.

Onze doelstelling is om, op multidisciplinaire wijze, de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijker te maken.

Er is een artsenteam op zowel campus Sint-Augustinus als op campus Sint-Vincentius. Wij zijn allemaal anesthesisten met een bijzondere bekwaamheid in de pijntherapie.

U vernam van uw arts dat u een behandeling van een zenuwwortelblokkade moet ondergaan. U heeft mogelijk reeds een heleboel informatie gekregen over deze procedure.

In deze brochure vindt u meer achtergrondinformatie, zodat u dit op een rustig moment kunt nalezen. Indien u akkoord gaat met het uitvoeren van deze procedure, kunt u dat vervolgens schriftelijk bevestigen.

Indien er na het lezen van deze brochure nog vragen bij u opkomen, aarzel dan niet om de pijnkliniek te contacteren. Daar worden uw vragen graag beantwoord.

## De zenuwwortel

Vanuit het ruggenmerg ontspringen de zenuwwortels. Ze treden aan beide kanten van de wervelkolom naar buiten. Wanneer er door een bepaalde oorzaak een inklemming van de zenuwwortel ontstaat, kan dat pijnklachten geven. Mogelijk heeft u pijn uitstralend naar een arm of naar een been. Een verdoofd gevoel en tintelingen kunnen optreden, alsook verminderde kracht van een arm of been.

## Behandeling van een zenuwwortel

Naargelang de behandeling plaatsen we een catheter. De verpleegkundige brengt u naar de behandelruimte zodra het uw beurt is. De pijnverpleegkundige vertelt u op welke manier u het beste plaats neemt.

De pijnarts zal in de meeste gevallen met RX-stralen (fluoroscopie) de juiste plaats van de behandeling opzoeken en markeren met een stift op de huid. De plaats van de naald komt daarbij niet altijd overeen met de zone waar u pijn voelt, maar is wel de meest veilige en efficiënte plaats van inspuiting.

De huid wordt ontsmet en de pijnspecialist dient een lokale verdoving toe. Dat kan een brandend gevoel geven dat snel wegtrekt.

Ondanks de lokale verdoving kan u tijdens de procedure soms toch nog iets voelen.

Het is belangrijk dat u rustig in- en uitademt en dat u zich zo goed mogelijk ontspant. Tijdens de procedure mag u geen bruuske bewegingen maken. Indien u zich onwel voelt of pijn heeft, moet u dat steeds melden aan de pijnspecialist of pijnverpleegkundige.

De behandeling bestaat uit twee fasen, dewelke worden uitgevoerd op twee (of drie) verschillende tijdstippen.

## Proef- of diagnostische zenuwwortelblokkade

Bij een proef zenuwwortelblokkade wordt de wortel van de zenuw kortdurend en plaatselijk verdoofd. Het doel van de zenuwwortelblokkade is om de pijngeleiding vanuit één zenuwwortel te beïnvloeden.

Zodra we vermoeden dat de naald op de juiste plaats staat, controleren we dat nogmaals door contrastmiddel in te spuiten. Wanneer blijkt dat de naald goed zit, spuiten we door de naald een kortwerkend verdovingsmiddel in. Als de oorzaak van uw klachten vanuit die zenuwwortel komt, zal u de komende uren een pijnvermindering ervaren.

In de meeste gevallen worden er één of twee proefblokkades gedaan voordat we overgaan tot een definitieve zenuwwortel behandeling.

Ongeveer een halfuur na de proefblokkade dient deze geëvalueerd te worden. U moet enkele houdingen aannemen die bij u de pijn en last bezorgen. Het is dus belangrijk dat u na de behandeling bekijkt wat er met uw klachten gebeurt.

We spreken van een positief resultaat als uw pijn door de proefblokkade met meer dan vijftig procent verminderd is. Het kan ook zijn dat er geen enkel of maar een gering effect is op de pijn; ook dat is belangrijk om te weten. De pijnarts zal dan met u bespreken of er andere oplossingen mogelijk zijn. Dat kan een andere infiltratie zijn, een herevaluatie op de raadpleging, een terugverwijzing naar de verwijzer...

De plaatselijke verdoving die u toegediend krijgt, zal na enkele uren uitgewerkt zijn. U zal dan waarschijnlijk terug dezelfde pijnklachten voelen als voor de ingreep. Er kan tevens een napijn optreden en dat kan enkele dagen aanhouden. U mag daarvoor pijnstillers nemen.

## Definitieve zenuwwortel blokkade

Bij een goed resultaat van de proefbehandeling, wordt er een definitieve wortelbehandeling afgesproken.

De pijnspecialist plaatst met behulp van de RX-stralen een naald kortbij de aangedane zenuwwortel. De naald wordt daarna aangesloten op een apparaat dat een gepulseerde radiofrequentie stroom geeft.

Om zo dicht mogelijk bij de zenuw te komen, gebruiken we eerst een kleine elektrische stroom die een prikkelend gevoel opwekt in de zenuw.

Vanaf het moment dat dat prikkelend, warm, drukkend gevoel opkomt, moet u dat onmiddellijk zeggen aan de pijnspecialist. Op deze manier wordt de correcte positie van de naald tot de zenuw bepaald.

Indien u geen Nederlands, Frans of Engels spreekt; is het raadzaam een tolk mee te nemen voor de procedure.

De plaatselijke verdoving die u toegediend krijgt, is na enkele uren uitgewerkt.

Er kan tevens een napijn optreden die hevig kan zijn. Dat kan drie tot vier weken aanhouden. U mag daarvoor pijnstillers nemen en eventueel uw huisarts contacteren om de pijnmedicatie aan te passen.

Het kan zes tot acht weken duren vooraleer het beoogde effect van de behandeling merkbaar wordt.

Na de procedure blijft u nog enige tijd in de nazorgruimte voor nauwgezette observatie. Uw begeleider kan u daar vergezellen.

Wanneer de pijnverpleegkundige vindt dat uw toestand stabiel blijft, mag u zich klaarmaken om naar huis te gaan. Intussen worden de ontslagpapieren verder afgewerkt.

Hou na ontslag uw activiteiten voor de rest van de dag rustig zodat de toegediende medicatie zo goed mogelijk kan inwerken.

## Mogelijke nevenwerkingen

- Er zijn mensen die allergisch kunnen reageren op bv. ontsmetting, lokale verdoving of contrastmiddel. Geef daarom zeker aan wanneer u een gekende overgevoeligheid heeft.
- Het lokaal verdovingsmiddel kan gedurende enkele uren **een warmtegevoel, tinteling, of verminderde kracht in de ledematen veroorzaken**. Dat is niet verontrustend. Let wel op dat u niet valt, vraag hulp indien nodig.
- **Tijdelijke gevoelsvermindering van de huid** in de buurt van de behandelende facetgewrichten. Aanraking bij wassen of douchen of de haren kammen geeft daarbij soms een vreemde gewaarwording. In de loop van enkele weken zal het gevoel langzaam vanzelf terugkeren.
- Wanneer het verdovingsmiddel is uitgewerkt, kan een **lokale napijn of spierpijn** ontstaan op de plaats van de prik. Bij sommige patiënten is de napijn hevig of overschrijdt deze de pijnzone waarvoor u behandeld wordt. De pijn bestaat meestal een paar dagen, soms tot twee weken. Neem gerust een pijnstiller, of contacteer eerst uw huisarts indien klassieke pijnstillers niet voldoende zijn. Zo nodig kan u de pijnkliniek contacteren indien dit niet onder controle geraakt.

## Mogelijke complicaties

- **Infectie van de insteekplaats**

De huid rond de prikplaats kleurt normaal rozerood na de procedure. Dat is de kleur van het ontsmettingsmiddel. Infecties hebben de volgende kenmerken: roodheid van de insteekplaats, zwelling, pijn en temperatuursverhoging.

- **Bloeduitstorting:** Dat kan ontstaan als een bloedvaatje is geraakt, dat veroorzaakt een blauwe plek en soms ook napijn.

- Soms wordt een **tussenwervelschijf** aangeprikt, wat normaal geen gevolgen heeft. Toch is het mogelijk dat de arts besluit om antibiotica toe te dienen om een infectie te voorkomen.

- **Kortademigheid:** Bij de behandeling van de facetgewrichten ter hoogte van de borstwervels bestaat er een klein risico dat een long wordt aangeprikt. In sommige gevallen zal de pijnarts ervoor kiezen om een foto van de longen te laten maken.

Wanneer u zich kortademig voelt, moet u contact opnemen met het Multidisciplinair Pijncentrum ('s nachts en in het weekend met de dienst spoedgevallen).

## Uw opname

### Aanmelding

1. U begeeft zich naar de kiosk, daar meldt u zich aan.
2. Daarna begeeft u zich naar de dienst inschrijvingen.
3. Meld u daarna aan op de pijnkliniek met het meegekregen stickerblad.
4. Na aanmelding aan het secretariaat, neemt u plaats in de wachtzaal.
5. Wanneer u aan de beurt bent, begeleidt één van de pijnverpleegkundigen u naar de voorbereidingszaal. Eén persoon mag u daar vergezellen.
6. Wanneer de pijnarts klaar is voor de procedure, wordt u verder begeleid naar de behandelzaal.

### Deze documenten brengt u best mee:

1. uw identiteitskaart
2. uw verzekeringskaart of formulier van de hospitalisatieverzekering
3. uw mutualiteitsgegevens

## Aandachtspunten voor de behandeling

Er zijn een aantal situaties die u aan uw pijnspecialist moet melden:

- **U gebruikt bloedverdunders** (Plavix, Ticlid, Efiënt, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Marcoumar, Lixiana, Sintrom, Brilique, Asaflow, Clexane, Fraxiparine...)
  - Mogelijk heeft de pijnarts u instructies meegegeven om deze al dan niet te stoppen of te vervangen. Mocht u de afgesproken maatregelen vergeten zijn, kunt u steeds de pijnkliniek of uw huisarts contacteren voor een herinnering.
  - Vergeet het resultaat van de bloedafname niet mee te brengen indien dat werd gevraagd.
- **Allergie:** u bent overgevoelig voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen of verdovingsmedicatie...
- **Zwangerschap:** RX stralen kunnen schadelijk zijn voor het ongeboren kind.
- **Ziekte of koorts:** u mag geen infiltratie krijgen: er moet een nieuwe afspraak gemaakt worden. Verwittig tijdig de pijnkliniek.
- Vermeld dat u een **neurostimulator** of een **pacemaker** hebt.

Hoe moet u zich voorbereiden op een epidurale infiltratie?

- Trek gemakkelijke kleding aan.
- U mag eten en drinken voor de infiltratie.
- Wees voorzichtig dat u niet valt tijdens uw verblijf en vraag hulp indien nodig.
- Een dagklinische behandeling kan 2 tot 3 uur duren.
- Zorg ervoor dat iemand u thuis brengt, u mag namelijk 24 uur na uw behandeling niet plaatsnemen achter het stuur.

## Ontslag

- De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet plaatsnemen achter het stuur. U dient er zelf voor te zorgen dat iemand u naar huis brengt.
- Op de prikplaats plakken we een pleister, die mag u 's avonds verwijderen. U kunt dan weer douchen en baden.
- Wanneer de verdoving is uitgewerkt, kan de pijn terug optreden. Neem gerust een pijnstillers daarvoor.
- Wanneer u naar huis mag, krijgt u volgende papieren mee:
  - Een ontslagbrief voor de huisarts.
  - Uw volgende afspraak.
  - Indien nodig instructies over het stoppen/herstarten van uw bloedverdunders.
  - Indien nodig een geneesmiddelenvoorschrift.
  - Attest voor verzekeringen zo nodig.
  - Attest voor arbeidsongeschiktheid op de behandelingsdag zo gewenst.

## Financiële gevolgen

Alle artsen van het pijncentrum op campus Sint-Augustinus en campus Sint-Vincentius zijn geconventioneerd. Dat wil zeggen dat ze toegetreden zijn tot het nationaal akkoord tussen artsen en ziekenfondsen en dus de overeengekomen RIZIV-tarieven volgen.

De epidurale infiltratie op thoracaal niveau (borstwervelkolom) en op cervicaal niveau (nek) worden terugbetaald door de ziekteverzekering.

Ook een epidurale transforaminale infiltratie of inspuiting rond één bepaalde zenuw(wortel) in de rug wordt door de ziekteverzekering terugbetaald.

Wel kunnen we u een kleine bijdrage vragen voor de medicatie. Indien er een opname is via het dagziekenhuis, kan het ziekenhuis nog een bijdrage vragen.

## Heeft u nog vragen?

Bij alarmerende symptomen of bij enige twijfel kunt u de pijnartsen bereiken via:

- **de pijnkliniek**
  - campus Sint-Augustinus: 03 443 39 43 (van maandag tot vrijdag tussen 8 en 12.30 uur en tussen 13.30 en 16 uur)
  - campus Sint-Vincentius: 03 283 10 90 (van maandag tot vrijdag tussen 8 en 11.30 uur en tussen 13 en 16 uur)
- Buiten deze uren kunt u terecht bij uw **huisarts** of op de dienst **spoedgevallen**
  - campus Sint-Augustinus: 03 443 39 00
  - campus Sint-Vincentius: 03 285 20 21





campus Sint-Augustinus  
Oosterveldlaan 24  
2610 Wilrijk  
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius  
Sint-Vincentiusstraat 20  
2018 Antwerpen  
tel. + 32 3 285 20 00

campus Sint-Jozef  
Molenstraat 19  
2640 Mortsel  
tel. + 32 3 444 12 11

[www.gzaziekenhuizen.be](http://www.gzaziekenhuizen.be)