

| Inleiding

Beste patiënt

U heeft reeds enkele behandelingen ondergaan om uw pijnklachten te reduceren. Jammer genoeg helpen bij U deze behandelingen niet, of niet goed genoeg. Er is in samenspraak met uw arts beslist om over te gaan tot het plaatsen van een neurostimulator.

Wij weten dat dit voor u wel enkele vragen oproept. Daarom hebben wij voor u zo beknopt maar duidelijk mogelijk een informatiebrochure samengesteld.

Lees deze brochure een aantal keer aandachtig en als er nog vragen zijn staat het volledige pijnteam klaar voor u.

Wij wensen u alvast veel succes met uw behandeling en willen u alvast een goede herstelperiode toewensen.



ASZ

CAMPUS AALST PIJNKLINIEK

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76 41 17

E pijnkliniek.asz@asz-aalst.be

De heer Frans Van Der Veken

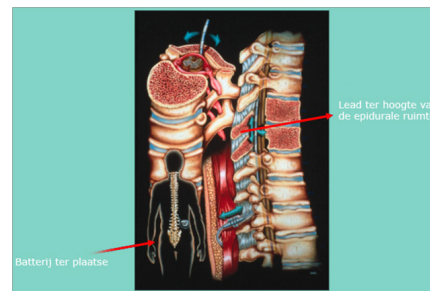
Hoofdverpleegkundige pijnkliniek

T +32 (0)53 76 49 00

| Wat is ruggenmergstimulatie?

Een belangrijke ontdekking in de geneeskunde was dat de gewaarwording van pijn in de hersenen plaatsvindt en niet op de plaats van de weefselbeschadiging. De hersenen vertellen dus dat we ergens pijn hebben. Hierdoor is het besef ontstaan dat pijn kan worden beheerst. Men moet er in dat geval voor zorgen dat de impulsen, die in de hersenen als pijn worden geregistreerd, de hersenen niet of minder goed bereiken. In dat geval zal de pijn niet, of in mindere mate, worden ervaren. De werking van ruggenmergstimulatie is hierop gebaseerd.

Om het principe van ruggenmergstimulatie duidelijk te maken, wordt wel eens een vergelijking gemaakt met de situatie waarin men een pijnlijke hand na verbranding gaat koelen met water. De koude waterstroom leidt af van de pijn. De pijn wordt hierdoor op de achtergrond geplaatst en zal in mindere mate worden ervaren. Op dezelfde manier kan minder pijn worden waargenomen na implantatie van een ruggenmergstimulatiesysteem. Het systeem wekt tintelingen op in het pijngebied. Deze tintelingen worden als "prettig" ervaren en leiden geheel of gedeeltelijk af van de pijn.



| Procedure

Aangezien het om een techniek gaat waarbij het gebruikte materiaal zeer duur is, eist het ziekenfonds een strikte naleving van alle voorgeschreven regels om deze kosten terug te betalen. Na MRI, uitgebreid medisch (algoloog, neurochirurg) en psychologisch onderzoek zal het implanteren van het neurostimulatiesysteem daarom in twee stappen verlopen.

De proefstimulatie:

Voor de ingreep moet U een vragenlijst invullen betreffende de pijn die U ervaart.

U wordt opgenomen op neurochirurgie, op de ochtend van de ingreep. Soms de avond voor de ingreep, dit wordt in samenspraak met uw arts afgesproken.

De ingreep gebeurt onder lokale anesthesie, omdat U in staat moet zijn antwoord te geven op vragen betreffende de stimulaties die U zal voelen. Voor de ingreep zal u geïnstalleerd worden op de buik. Het nadeel van geen algemene anesthesie is dat u omgevingsgeluiden zal horen. Indien u denkt dat u dit zal storen of ongerust maken, is het steeds mogelijk dat u een MP3 speler of oordopjes meebrengt.

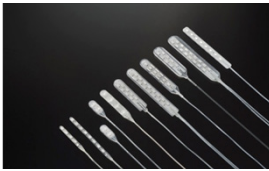
Na steriel afdekken en ontsmetten, wordt ter hoogte het epidurale kanaal aangeprikt, zodoende de elektrode op te kunnen schuiven. Met behulp van röntgenopname wordt de plaatsbepaling gekozen.

Wanneer de elektrode op zijn plaats is geschoven, zal men elektrische stroompjes door de elektroden sturen. U zal de tintelingen voelen, maar geen pijn. Er wordt gevraagd waar de tintelingen te voelen zijn en hoe sterk.



Op basis van uw antwoorden, zal de exacte positie van de elektrode bepaald worden. De arts zal doorgaan met opschuiven en corrigeren van de positie van de elektrode, totdat het pijngebied bedekt wordt door de tintelingen. De elektrode wordt naar buiten gebracht met een verlengkabeltje en de operatiewonde wordt gesloten.

De elektrode zal verbonden worden met een uitwendige stimulator. Deze stimulator wordt bediend door een verpleegkundige of technisch medewerker van de firma.



Na deze ingreep verblijft u één dag in het ziekenhuis. Gedurende een periode van een maand wordt deze techniek getest, om na te gaan of de neurostimulatie een pijnreductie geeft. Een thuisverpleegkundige zal om de twee dagen de wondzorg uitvoeren.

De implantatie van het permanent systeem:

Als u een gunstige proefperiode achter de rug hebt, zal er een afspraak gemaakt worden voor de definitieve implantatie van het systeem.

De elektrode zit reeds op z'n plaats. In deze fase wordt de batterij ingeplant. Voor deze ingreep wordt u onder algemene narcose gebracht. Er wordt plaats voorzien in de buik, of op de bil, in samenspraak, voor de plaats van de batterij. Als de batterij op zijn plaats zit, wordt deze verbonden met de elektrode, die tijdens de eerste ingreep werd geplaatst.

| Richtlijnen

Voor de zelfzorg na de proef implantatie:

- Houd de plaats waar de lead geïmplantéerd is, evenals uw tijdelijke neurostimulator, schoon en droog.
- Niet meer dan 2,5 kg tillen en de armen boven het hoofd strekken zijn sterk af te raden.
- Vermijden van buigen, strekken, klimmen of ver reiken.
- Loop niet teveel trappen en niet lang achter mekaar zitten.
- Oefen het bewegen van het lichaam zonder de romp te draaien om te voorkomen dat de lead beweegt.
- Zet de tijdelijke neurostimulator uit als u gaat autorijden (dit in verband met de verzekering).
- Niet fietsen.

Na de definitieve implantatie:

- Veiligheidshalve zet men best de stimulator af tijdens het autorijden. Er kan een plotse toename of verandering ontstaan, waardoor de controle over het voertuig kan verloren worden.
- MRI scans mogen na de inplanting niet.
- Het vermijden van activiteiten die veel druk of kracht op de geïmplantéerde onderdelen van de neurostimulator uitoefenen, is aangeraden.
- Het duiken van dieper dan 10 meter, of het gebruik maken van drukkamers waar de druk hoger is dan 2 atmosfeer is niet toegelaten
- Parachutespringen, skiën of bergwandelingen: grote hoogten hebben over het algemeen geen invloed. Tijdens het parachutespringen kan de geleidingsdraad van zijn plaats raken of breken.
- Bezoek aan de sauna of zonnebank beperken. De batterij kan opwarmen en dit kan brandwonden veroorzaken.

