



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling

Informatiebrochure

Ganglion Pterygopalatinum

| Inhoudsopgave



Uw opname	6
Aandachtspunten vóór de behandeling	8
Ganglion pterygopalatinum	10
Mogelijke complicaties	14
Mogelijke nevenwerkingen	16
Ontslag	17
Tot slot	18

The page features several large, thin, pink arcs that sweep across the background, creating a sense of movement and design. These arcs are centered around the main text.

| Voorwoord

Welkom in de Pijnkliniek van het ASZ te Aalst - Geraardsbergen. Onze doelstelling is om, op multidisciplinaire wijze, de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijker te maken.



Ons artsen team bestaat uit 6 anesthesisten met bijzondere bekwaming in de Pijntherapie. Jaarlijks leiden wij ook artsen-specialisten Anesthesie op binnen de Pijn geneeskunde. Zij werken actief mee tijdens de raadpleging, de invasieve behandelingen en de opvolging, maar steeds onder nabije supervisie van ons artsenteam.

U vernam van uw pijnspecialist dat u een radiofrequente behandeling van het ganglion pterygopalatinum voor uw aangezichtspijn moet ondergaan. U hebt tijdens de consultatie reeds alle informatie gekregen over deze procedure en over de sedatie/narcose. De voordelen, nadelen, alternatieven en relevante risico's werden met u besproken en u stemt in met de procedure.

U zal voor deze ingreep op de dagkliniek van het Pijnkliniek ASZ Aalst – Geraardsbergen, verblijven voor een korte dagopname. In deze brochure vindt u meer achtergrondinformatie, zodat u dit op een rustig moment kunt nalezen.

Indien er, na het lezen van deze brochure, nog vragen bij u opkomen, aarzel dan niet om de verpleegkundigen of de pijnspecialisten hierover aan te spreken. Zij zullen uw vragen graag beantwoorden.

I Uw opname

Hoe verloopt de opname in de Pijnkliniek?

U meldt zich aan bij de dienst Inschrijvingen met uw opnamevoorstel:

- Meld eventuele wijzigingen van bv. uw adres, telefoonnummer, ...
- U krijgt een identificatiebandje: controleer uw naam, voornaam en geboortedatum en meld onmiddellijk als iets niet juist is.
- Hou het identificatiebandje aan totdat u het ziekenhuis verlaten hebt.

Deze documenten brengt u beste mee:

- Uw identiteitskaart.
- Uw verzekeringskaart of formulier van de hospitalisatieverzekering.
- Uw mutualiteitsgegevens.

Buitenlandse patiënten:

- Nederland: enkel de behandelingen zoals contractueel bepaald worden vergoed.
- Overige: E112 of S2 – document voor geplande zorg in het buitenland.

Aanmelden in de Pijnkliniek.

- U mag plaatsnemen in de wachtzaal.
- De pijnverpleegkundige van de dagkliniek zal u binnenroepen.
- Hou er rekening mee dat de volgorde van binnenhalen afhankelijk is van de aard van de behandeling.
- Eventuele documenten of formulieren geeft u aan de verpleegkundige af.
- Een dagklinische opname kan 3 tot 4 uur duren.



I Aandachtspunten vóór de behandeling

Waar moet u op letten voordat u een behandeling van het ganglion pterygopalatinum kan krijgen?

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

- Zwangerschap, U mag geen behandeling van het ganglion pterygopalatinum ondergaan omdat er RX-stralen worden gebruikt.
- Ziekte of koorts, U mag op de dag van de afspraak geen behandeling ondergaan: er moet een nieuwe afspraak gemaakt worden.
- Allergie, U bent overgevoelig voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen of verdovingsmedicatie, ...
- Bloedverdunners (zoals Plavix, Ticlid, Efient, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Lixiana, Marevan, Marcoumar, Sintrom, Brilique, Aspirine, Asaflow, Clexane, ...)

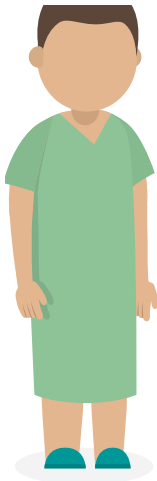
U neemt bloedverdunners: om ongewenste bloedingen tijdens en na uw behandeling te voorkomen beslist de pijnspecialist of/en wanneer u die medicatie moet stoppen en/of de stolling moet gecontroleerd worden.

Bij gebruik van Marcoumar, Marevan, Sintrom moet u de dag vóór de behandeling de stolling van uw bloed laten bepalen bij de huisarts. Het resultaat van deze bepaling dient u mee te brengen. Het is erg belangrijk dat u zich goed aan deze afspraak houdt!

- Vermeld of u een neurostimulator of een pacemaker hebt.

Hoe moet u zich voorbereiden op een behandeling?

- U hoeft geen speciale voorbereidingen te treffen, zoals nachtkledij meebrengen, omdat de behandeling dagklinisch gebeurt en er een operatiehemdje wordt voorzien.
- U dient nuchter te zijn voor de behandeling maar mag uw geneesmiddelen innemen. Bloedverdunners mag u niet innemen zoals hierboven vermeld werd.
- De verpleegkundige begeleidt u voor en na de behandeling. Wees voorzichtig dat u niet valt tijdens uw verblijf en vraag hulp indien nodig.
- Zorg dat iemand u thuisbrengt, want u mag gedurende 24 uur niet aan het verkeer deelnemen.



I Ganglion pterygopalatinum

Het ganglion pterygopalatinum is de naam van een zenuwknoop die achter in de neus ligt. Door deze zenuwknoop lopen zenuwvezels die te maken kunnen hebben met bepaalde vormen van aangezichtspijn en hoofdpijn. Denk hierbij aan clusterhoofdpijn (Horton neuralgie) en atypische aangezichtspijn. De meeste zenuwvezels die door deze zenuwknoop lopen, maken deel uit van het onwillekeurige zenuwstelsel en kunt u zelf niet beïnvloeden of “sturen”.

Ze

regelen onder andere uw bloeddruk, het open- en dichtgaan van de bloedvaten in de weefsels en zijn er verantwoordelijk voor dat u gaat zweten. Een blokkade of onderbreking van deze zenuw kan uw pijnklachten verminderen.

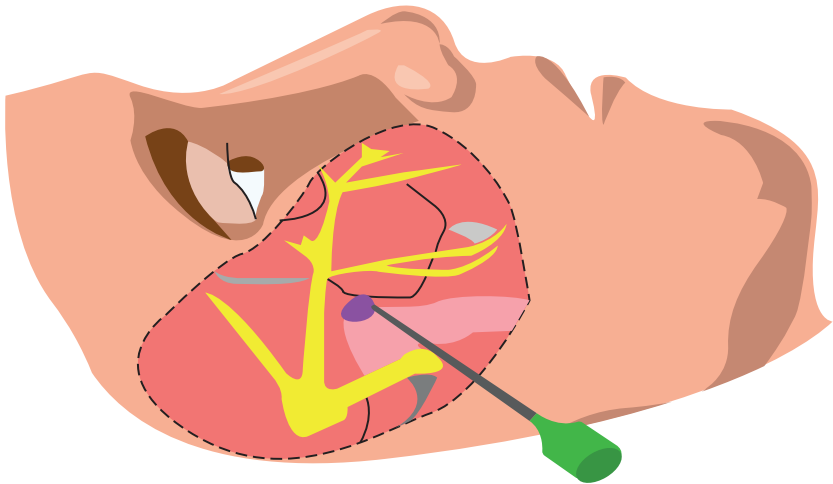
Tijdens de behandeling van het ganglion pterygopalatinum wordt de pijngeleiding in de zenuwtakjes onderbroken met behulp van radiofrequente stroom (RF) of gepulseerde radiofrequente stroom (PRF). Alleen een aantal dunne

vezels in de zenuw die de pijn doorgeven aan de hersenen worden onderbroken, terwijl de dikke vezels intact blijven. Hierdoor verdwijnt in veel gevallen de pijn, maar de zenuw behoudt wel zijn eigenlijke functie.

Behandeling van het ganglion pterygopalatinum

U mag zich omkleden en een operatiehemdje aantrekken. De pijnverpleegkundige zal bij u een infuus inbrengen. Ze zal vragen om, indien u een kunstgebit hebt, dit uit te doen. U wordt door de verpleegkundige naar de behandelruimte gebracht.

Zij vertelt u op welke manier u het best plaats neemt. U wordt op de behandelings tafel op de rug geïnstalleerd. Uw hartritme en zuurstofgehalte in het bloed worden gecontroleerd. U krijgt tijdens de behandeling extra zuurstof toegediend via een neusbrilletje.



Met behulp van RX-stralen wordt de juiste plaats van de behandeling gezocht en met een stift gemarkeerd op de huid. De huid thv deze regio wordt ontsmet met een ontsmettingsstof en er worden steriele doeken gelegd rond de prikplaats. De pijnspecialist dient een lokale verdoving toe. Dit kan een brandend, spannend gevoel geven, dat snel wegtrekt. Soms wordt ook een lichte sedatie gegeven. Dit wordt op voorhand met u overlegd.

Tijdens deze procedure plaatst de pijnspecialist, met behulp van RX-stralen, een warmtegeleidende naald nauwkeurig tot tegen het "ganglion pterygopalatinum".

Hierna wordt een "stimulatiestroom" door de naald gestuurd. Dit is een kleine elektrische stroom. Hierdoor wordt er een prikkelend gevoel (tinteling) in de zenuw opgewekt. Op het moment dat u dit voelt, moet u dit zeggen. U moet niet wachten tot dit gevoel pijnlijk is. De minste verandering, tinteling of druk is voldoende. Op deze manier wordt de afstand tot de zenuw bepaald. De arts zal u vragen waar u de tinteling voelt. Het is dan van belang dat u zegt waar u dit voelt.

Staat de naald op de juiste plaats, dan wordt de zenuw behandeld met radiofrequente stroom. U kan een bittere smaak in de mond krijgen doordat de plaatselijke verdoving in de keel loopt. Dit zijn normale verschijnselen waarover u zich geen zorgen moet maken.

Door de behandeling van de zenuw wordt de pijngeleiding in de zenuw voor langere tijd onderbroken.

Nazorg

U wordt na de behandeling teruggebracht naar de dagkliniek. De bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed worden gedurende één uur gecontroleerd. Om de kans op een bloeding ter hoogte van de wang te beperken, wordt er een ijszak geplaatst ter hoogte van de prikplaats (cave: vrieswonden). Na evaluatie van de pijnspecialist wordt het infuus verwijderd. U mag zich terug aankleden en u hebt de mogelijkheid om een kopje koffie, thee of een glas water te drinken.

Wanneer u zich goed voelt, mag u naar huis.

De plaatselijke verdoving die u toegediend krijgt, zal na enkele uren uitgewerkt zijn. Er kan tevens napijn optreden die hevig kan zijn. Dit kan drie tot vier weken aanhouden. U mag hiervoor pijnstillers nemen en eventueel uw huisarts contacteren om de pijnmedicatie aan te passen.



I **Mogelijke complicaties**

Er bestaat een geringe kans op complicaties, die hieronder beschreven worden:

- **Hersenvliesontsteking.**
Heel zelden kunnen er mondbacteriën in het hersenvocht komen indien de naald via het wangslimvlies wordt ingebracht.
Hierbij ontstaat binnen een tijdsbestek van zes uur hoge koorts, hoofdpijn en nekstijfheid. In dat geval moet zo snel mogelijk een behandeling met antibiotica worden gestart.
Bij het ontstaan van koorts (meer dan 38,5°C) binnen genoemd tijdsbestek neemt u contact op met de Pijnkliniek of met uw huisarts.
- **Bloeduitstorting,** deze kan ontstaan als er een bloedvaatje is geraakt.
Er wordt een ijszak geplaatst ter hoogte van de prikplaats om dit zoveel mogelijk te voorkomen.
- **Allergische reactie op contraststoffen,** Meestal ontstaat enkel plaatselijk roodheid, zwelling en jeuk.



I Mogelijke nevenwerkingen

De volgende nevenwerkingen kunnen optreden bij behandeling van het ganglion pterygopalatinum:

- Spierpijn op de plaats waar er geprikt is.
- Tijdelijke gevoelsvermindering van de huid in de buurt waar er geprikt is. Aanraking bij wassen geeft dan soms een vreemde gewaarwording. In de loop van enkele weken zal het gevoel vanzelf langzaam terugkeren.
- Tijdelijke krachtsvermindering in de kaakspieren.

I Ontslag



- Na de behandeling mag u gedurende 24 uur niet met de wagen rijden. U dient zelf voor te zorgen dat iemand u naar huis brengt.
- Op de prikplaats wordt een pleister geplakt. Deze mag u 's avonds verwijderen. U kunt dan weer douchen en baden.
- Wanneer u naar huis gaat krijgt u een brief mee voor de huisarts en een nieuwe afspraak.
- Pas na zes tot acht weken kan het resultaat van de behandeling beoordeeld worden. In principe komt u rond deze periode terug naar de pijnspecialist.

| Tot slot

Indien er zich complicaties of nevenwerkingen voordoen kunt u tijdens de kantooruren contact opnemen met de Pijnkliniek op het nummer 053/76.41.17. Tussen 16.00 uur en 08.30 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u zich met dringende problemen wenden tot uw huisarts.

Ik
..... (naam en voornaam) verklaar hierbij voldoende informatie
ontvangen te
hebben en bovenstaande informatie begrepen te hebben.

Naam:

Handtekening:

Datum:

Arts of aangeduide vervanger

Naam:

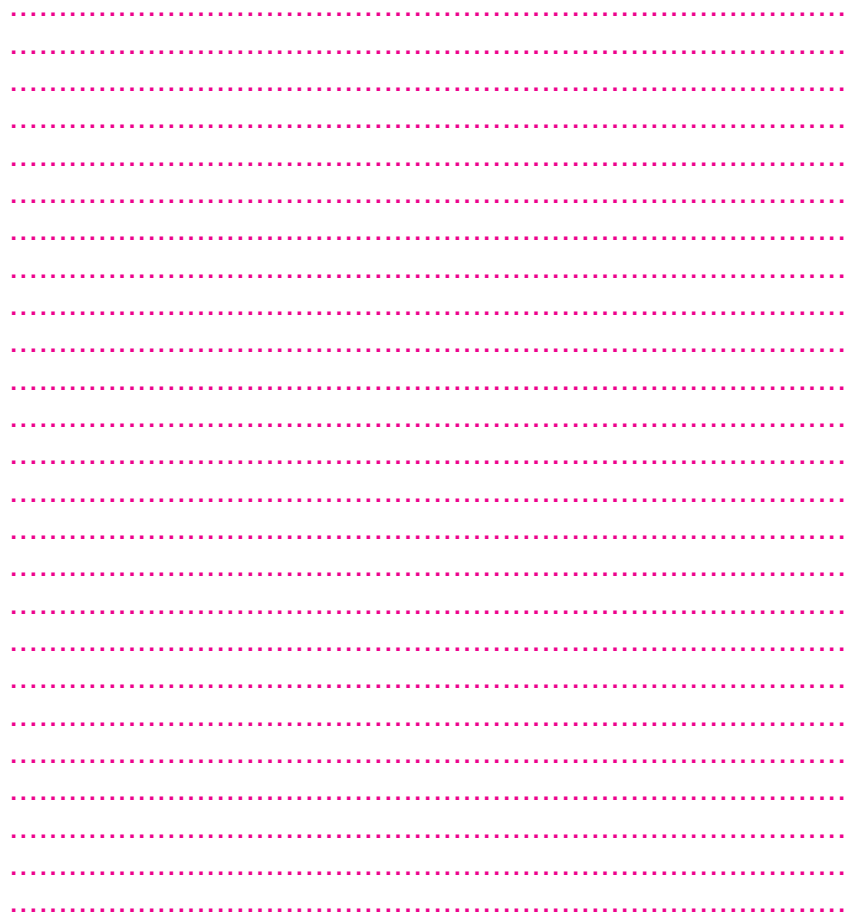
Handtekening:

| Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for writing notes.



A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 22 lines spanning the width of the page.



ASZ

CAMPUS AALST PIJNKLINIEK

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76 41 17

De heer Van Der Veken Frans

Verpleegkundig pijnspecialist

Hoofdverpleegkundige pijnkliniek

T +32 (0)53 76 49 00

