



**A.S.Z.**  
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Informatiebrochure

# Zenuwblokkade

# I Inhoudsopgave



1. Welkom	4
2. Jouw opname	5
3. Aandachtspunten	7
4. De zenuwwortel	8
5. Mogelijke complicaties	12
6. Nazorg	13
7. Wat te verwachten betreffende de pijn?	14
8. Mogelijke nevenwerkingen	15
9. Ontslag	16
10. Nog vragen?	17
11. Toestemmingsformulier	18

# I 1. Welkom

Je vernam van jouw pijnspecialist dat je een zenuwwortelblokkade moet ondergaan. In deze brochure vind je informatie over de behandeling die kan bestaan uit één of meer **proefblokkades** en een **definitieve blokkade**. Hoe pijn precies ontstaat, is lang niet altijd duidelijk. Vaak ontstaat pijn na beschadiging van het weefsel maar het kan ook zijn dat de oorzaak van de pijn niet te vinden is. Het staat wel vast dat een pijnprikkel geleid wordt via een zenuwbaan naar de hersenen. Het is mogelijk uit te zoeken welke zenuw jouw pijn precies geleidt. Door deze zenuw eerst tijdelijk te verdoven kan nagegaan worden of jouw pijn vermindert. Dit noemt men een proefblokkade. Blijkt deze verdoving te helpen, dan gaat men in een volgende behandeling over tot een definitieve blokkade met behulp van radiofrequente stroom, waardoor de pijn gedurende lange tijd kan verminderen. Door deze blokkade wordt de pijngleiding van de zenuw verminderd, zonder dat het gevoel of kracht ontnemt. In principe is deze blokkade mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom, van de hals tot de stuit.

## **I 2. Jouw opname**

### **Je meldt je aan bij de dienst Inschrijvingen:**

- Meld eventuele wijzigingen zoals adres, telefoonnummer, huisarts, ...
- Je krijgt een identificatiebandje: controleer je naam, voornaam en geboortedatum en meld het onmiddellijk indien er iets niet juist is.
- Houd het identificatiebandje aan totdat je het ziekenhuis verlaten hebt.



### **Volgende documenten breng je mee:**

- Je identiteitskaart;
- Je verzekeringskaart of formulier van de hospitalisatieverzekering;
- Je mutualiteitsgegevens.

### **Aanmelden bij de dagkliniek van de Pijnkliniek - (campus Aalst):**

- Je mag aankloppen aan de deur van de dagkliniek (Blok L, verdieping +1).
- Documenten of formulieren mag je aan de pijnverpleegkundige overhandigen. Zij/hij zal de verpleegkundige intake doen.
- De volgorde voor het betreden van de behandelzaal kan afhangen van de aard van de behandeling.

## **Aanmelden bij de dagkliniek van de Pijnkliniek**

### **- (campus Geraardsbergen):**

- Je meldt je aan bij het loket op de pijnkliniek (gebouw Verhaeghe, verdieping 1)
- Documenten of formulieren mag je aan de pijnverpleegkundige overhandigen. Zij/hij zal de verpleegkundige intake doen.
- De volgorde voor het betreden van de behandelzaal kan afhangen van de aard van de behandeling.

### **Vorbereiding:**

- De behandeling gebeurt meestal poliklinisch. In principe kan je eten en drinken zoals gewoonlijk.
- Zorg ervoor dat je na de behandeling naar huis kan gebracht worden door een begeleider. **Je mag na de behandeling gedurende 12 uur niet actief deelnemen aan het verkeer.**

## **I 3. Aandachtspunten**

### **Waarop moet je letten voordat je een zenuwwortelbehandeling krijgt?**

Er zijn een aantal situaties die je zeker aan jouw pijnspecialist **moet melden**:



- **Zwangerschap:** je mag geen zenuwblokkade ondergaan omdat er röntgenstralen worden gebruikt.
- **Ziekte of koorts:** je mag geen zenuwblokkade ondergaan.
- **Allergie:** je bent overgevoelig voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen of verdovingsmedicatie,...

- **Bloedverduuners:**

*(Plavix, Ticlid, Efiënt, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Lixiana, Marevan, Marcoumar, Sintrom, Brilique, aspirine, Asaflow, Clexane, Fraxiparine ...)*

Indien je bloedverduuners neemt: om ongewenste bloedingen tijdens en na je behandeling te voorkomen, beslist de pijnspecialist of en wanneer je die medicatie moet stoppen en of de stolling moet gecontroleerd worden. Bij gebruik van Marcoumar, Marevan, Sintrom moet je de dag vóór de behandeling de stolling van je bloed laten bepalen bij je huisarts. De uitslag van dit onderzoek dien je mee te brengen. Het is erg belangrijk dat je je goed aan deze afspraak houdt.

- Indien je een **neurostimulator of een pacemaker** hebt, gelieve dit onmiddellijk te melden.

## **I 4. De zenuwwortel**

De wervels, zowel in de lage rug, als ter hoogte van de borst en de nek, staan als blokjes op elkaar gestapeld. Deze blokjes bewegen ten opzichte van elkaar door de zogenaamde facetgewrichten. Dit zijn kleine gewrichten aan de achterzijde van de wervellichamen.

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 ontstaan is, geeft dit pijnklachten, zowel uitstralend naar de arm als naar het been. Een verdoofd gevoel en tintelingen kunnen optreden.

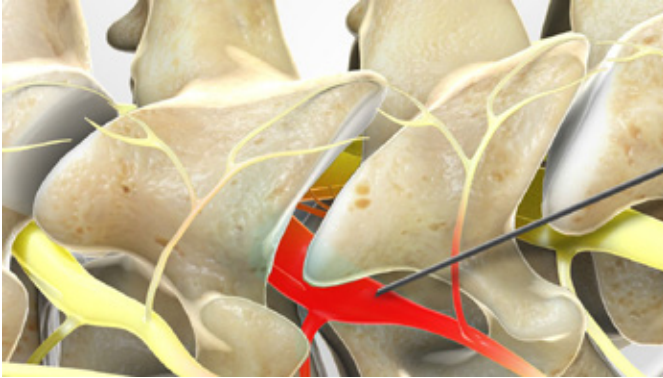
Proefwortelblokkades en definitieve wortelblokkades kunnen in de lage rugwervelkolom, in de nek- en borstwervelkolom toegepast worden. De behandeling wordt in twee fasen uitgevoerd:

### **Proef- of diagnostische zenuwwortelblokkade**

Bij een proefwortelblokkade wordt de wortel van de zenuw kortdurend en plaatselijk verdoofd. Het doel van de zenuwwortelblokkade is om de pijngeleiding vanuit één zenuwwortel te beïnvloeden. De pijnspecialist zal met röntgenstralen de wervels in beeld brengen en de zenuwwortel opzoeken die de pijn vermoedelijk veroorzaakt. De juiste plaats wordt nog eens gecontroleerd door contrastmiddel in te spuiten. Wanneer blijkt dat de naald goed zit, wordt door de naald een kortwerkend verdovingsmiddel ingespoten. Als de oorzaak van jouw klachten vanuit die zenuwwortel komt, zal je de komende uren pijnvermindering ervaren.



In de meeste gevallen worden er één of twee proefblokkades gedaan voordat er wordt overgegaan tot een definitieve zenuwwortelbehandeling.



### **Nazorg**

De pijnverpleegkundige zal het infuus verwijderen. Daarna worden je bloeddruk en hartslag gemeten. Nadien mag je je terug aankleden. Je hebt de mogelijkheid om een kopje koffie, thee of een glas water te drinken.

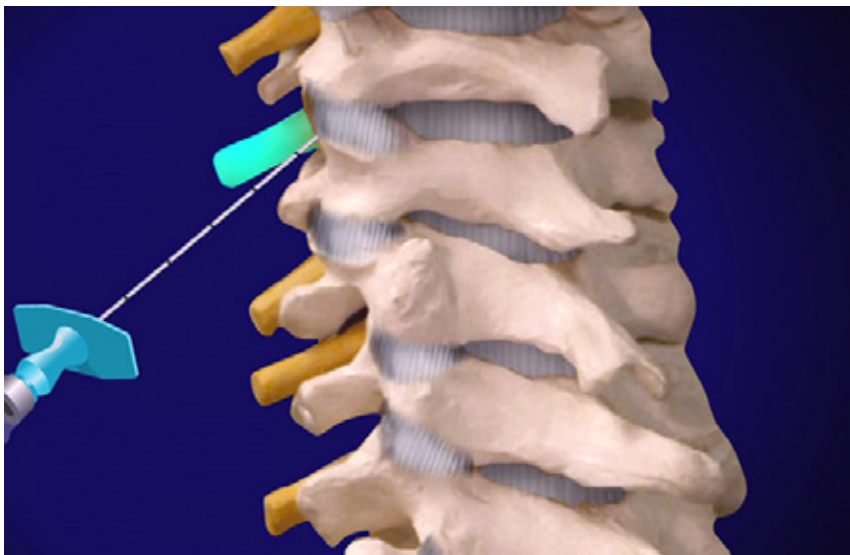
We vragen je enkele houdingen aan te nemen die bij jou de pijn en last bezorgen. Het is dus belangrijk dat je na de behandeling kijkt wat er met jouw pijnklachten is gebeurd. We spreken van een positief resultaat als de pijn door de proefblokkade met meer dan vijftig procent is verminderd. Het kan ook zijn dat er geen enkel of maar een gering effect is op de pijn; ook dit is belangrijk om te weten.

We vragen je om ons de volgende werkdag te contacteren om dit te laten weten. Afhankelijk van dit resultaat krijg je een volgende afspraak. Vermeld duidelijk op welke campus je een afspraak wenst.

De plaatselijke verdoving die je toegediend krijgt, zal na enkele uren ( $\pm$  4 uur) uitgewerkt zijn. Je zal dan waarschijnlijk terug dezelfde pijnklachten voelen als voor de behandeling. Er kan tevens napijn optreden en dit kan ongeveer 3 dagen aanhouden.

Je mag hiervoor pijnstillers nemen (vb. Paracetamol 1g).

## Definitieve zenuwwortelblokkade



Bij een goed resultaat van de zenuwwortelblokkade wordt er overgegaan tot een definitieve behandeling. De pijnspecialist plaatst met behulp van röntgenstralen een naald bij de aangedane zenuwwortel. De naald wordt hierna aangesloten op een apparaat dat radiofrequente stroom geeft.

Om te bepalen of de naald zich op de juiste positie bevindt, wordt de naald gestimuleerd met zwakke stroomstootjes. Je geeft zelf aan waar en wanneer je de stroomstootjes voelt. Wanneer de naald op de juiste positie zit, spuit de pijnspecialist een verdovingsvloeistof in en zal de naald kortdurend verhit worden.

Na deze verhitting zal de pijngeleiding anders worden en kunnen jouw klachten voor langere tijd verdwijnen.

### **Nazorg**

De pijnverpleegkundige zal het infuus verwijderen. Daarna worden jouw bloeddruk en hartslag gemeten. Na de behandeling mag je je terug aankleden en heb je de mogelijkheid om een kopje koffie, thee of een glas water te drinken. Wanneer je je goed voelt, mag je naar huis onder begeleiding. De plaatselijke verdoving die je toegediend krijgt, zal na enkele uren uitgewerkt zijn. Er kan tevens napijn optreden die hevig kan zijn. Het kan 6 tot 8 weken duren vooraleer het beoogde effect van de behandeling merkbaar wordt.



## **I 5. Mogelijke complicaties**

- **Infectie van de insteekplaats**

Door de genomen voorzorgsmaatregelen is de kans op infectie zeer klein. Infecties worden gekenmerkt door roodheid van de insteekplaats, zwelling, pijn en temperatuursverhoging.

- **Bloeduitstorting**

Een enkele keer wordt er een bloedvatje geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek die pijnlijk kan zijn.

- **Kortademigheid**

Bij de zenuwwortelblokkade ter hoogte van de borstwervels bestaat er een klein risico dat een long wordt aangeprikt. Wanneer je je kortademig voelt, moet je contact opnemen met de Pijnkliniek (08.30u - 12.00u en 12.30u - 16.00u). 's Nachts en in het weekend wend je je tot de afdeling Spoedgevallen.

- **Allergische reactie op contraststoffen**

Meestal ontstaat enkel plaatselijk roodheid, zwelling en jeuk.

## | 6. Nazorg

Na een **proefblokkade** blijf je op de dagkliniek tot de arts jouw gezondheidstoestand komt evalueren. Er zal gevraagd worden of je pijnklachten verminderd zijn. Hiervoor kan het nodig zijn dat je een paar oefeningen doet, of houdingen aanneemt die je anders pijn bezorgen. Heb je een goede vermindering van je pijnklachten, dan wordt er een definitieve blokkade ingepland. Na een definitieve blokkade krijg je na een korte rustperiode een afsprakenkaartje met een nieuwe consultatie bij je pijnspecialist.



## **I 7. Wat te verwachten betreffende de pijn?**

De plaatselijke verdoving en de verdovende stof die je toegediend krijgt bij een proefblokkade zijn na enkele uren uitgewerkt. Dan zal je waarschijnlijk terug dezelfde pijn voelen als voor de ingreep.

Bij een definitieve blokkade is de plaatselijke verdoving snel uitgewerkt. Verder kan er napijn optreden. Dit komt doordat de blokkade plaatsvindt in al geïrriteerd weefsel. Deze napijn kan enkele dagen aanhouden, maar verdwijnt vrijwel altijd. Je mag hiervoor een pijnstiller nemen. Het beste resultaat na een definitieve blokkade zien we na zes tot acht weken.

## | 8. Mogelijke nevenwerkingen

Nevenwerkingen komen gelukkig zelden voor bij een zenuwwortelbehandeling. Er kan mogelijk een bloedvaatje geraakt worden, waardoor een plaatselijke bloeding kan ontstaan. Ernstige verwickelingen zijn uiterst zeldzaam.



Mogelijke nevenwerkingen zijn:

- Tijdelijke gevoelsvermindering van de huid in de buurt van de behandelde zenuwwortel;
- Aanraking bij wassen, douchen of de haren kammen geeft hierbij soms een vreemde gewaarwording. In de loop van enkele weken zal het gevoel langzaam vanzelf terugkeren;
- Spierpijn ter hoogte van de prikplaats;
- Tijdelijke krachtvermindering in de arm of het been.  
Dit komt door de verdoving en kan enkele uren aanhouden.

Wees voorzichtig dat je niet valt, vraag hulp indien nodig.

## **| 9. Ontslag**

**Na de behandeling mag je 12 uur niet actief deelnemen aan het verkeer!**

Je dient ervoor te zorgen dat iemand je naar huis brengt.

Op de prikplaats wordt een pleister geplakt. Deze mag je 's avonds verwijderen. Je dan dan weer douchen.



## **| 10. Nog vragen?**

Indien er zich complicaties of nevenwerkingen voordoen, kan je tijdens de kantooruren contact opnemen met de Pijnkliniek op het nummer 053/76 41 17 (08.30u - 12.00u en 12.30u - 16.00u).

Tussen 16u30 - 08u00, in het weekend en op feestdagen, kan je je met dringende problemen wenden tot je huisarts of tot de dienst spoedgevallen van campus Aalst of Geraardsbergen.



# I 11. Toestemmingsformulier

## Pijnbehandeling Zenuwwortelblokkade.

Ik .....

..... (naam en voornaam)

verklaar hierbij voldoende informatie te hebben ontvangen over mijn  
behandeling.

Handtekening

Datum:

Arts of aangeduide vervanger

Naam:

Handtekening:

Datum:



A.S.Z.  
SECRETARIAAT PIJNKLINIEK  
AALST- GERAARDSBERGEN- WETTEREN  
T +32 (0)53 76 41 17

V.U.: Sabine Siau, algemeen directeur A.S.Z., Merestraat 80, 9300 Aalst