

Pijnbehandeling bij het buikwandpijnsyndroom - ACNES

U heeft last van buikwandpijn. In overleg met uw arts krijgt u hiervoor pijnbestrijding. Er zijn 3 behandelingen mogelijk:

- Proefbehandeling
- Therapeutische Infiltratie behandeling
- Pulsed RF

In deze folder vindt u informatie over beide behandelingen, mogelijke complicaties en het uiteindelijke resultaat.

Wat is ACNES?

ACNES staat voor abdominal cutaneous nerve entrapment syndrome. Een andere naam is het buikwandpijnsyndroom. Bij het buikwandsyndroom ontstaat er pijn door een beknelde zenuw in de buikwand. Dit kan bijvoorbeeld ontstaan na een operatie, maar vaak is er ook geen duidelijke oorzaak aan te wijzen. De pijn kan variëren van mild tot extreme, onhoudbare pijn.

Hoe bereidt u zich voor op de behandeling?

Belangrijk : Meld altijd vóór de behandeling aan de pijnspecialist of

- u (mogelijk) zwanger bent. De röntgenstralen kunnen schadelijk zijn voor het ongeboren kind;
- u een pacemaker, ICD of ander materiaal van ijzer in uw lichaam heeft.
- overgevoelig bent voor medicijnen, jodium, pleisters of contrastmiddelen

Neem vóór de behandeling contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als u:

- geen pijn of klachten meer heeft;
- de dag van de behandeling ziek bent of koorts heeft.

Medicijnen

De pijnspecialist heeft u verteld of u moet stoppen met het gebruik van 'bloedverdunnende' of andere medicijnen. Houdt u zich hieraan.

Eten en drinken

U mag voor de behandeling eten en drinken zoals u gewend bent.

Kleding en sieraden

Draag gemakkelijk zittende kleding. Laat sieraden en andere waardevolle spullen thuis. Ook vragen wij u geen crème of bodylotion, make-up of nagellak te gebruiken op de dag van behandeling.

Hoe laat en waar meldt u zich?

U meldt zich een half uur vóór de behandeling op de afdeling Dagbehandeling van het

HagaZiekenhuis Den Haag. Daar neemt u plaats in de wachtkamer. Een verpleegkundige haalt u daar op. De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer. De behandel assistent wacht u daar op. U krijgt een operatiejasje aan.

Na de behandeling haalt de verpleegkundige van de Dagbehandeling u weer op.

Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens de behandeling ligt u op uw rug op de behandeltafel. De behandel assistent helpt u in de juiste houding. De arts zoekt met een echografie-apparaat de goede plek op. Hierna maakt de arts de huid schoon. Daarna plaatst de arts onder echo-controle 1 naald in het te behandelen gebied.

De diagnostische- of proefbehandeling

De arts spuit een verdovingsmiddel in dat lang werkt. De verdoving werkt binnen 15 - 30 minuten en houdt 1 - 12 uur aan. Als de verdoving uitgewerkt is, komen uw klachten terug. Deze behandeling is dan ook meer een onderzoek dan een behandeling. Afhankelijk van het resultaat zal vaak een vervolgbehandeling met u worden afgesproken.

Behandeling met medicijnen

De arts spuit naast een verdovingsmiddel ook een ontstekingsremmer in. De zenuw is meteen verdoofd. Hierdoor ontstaat een kortstondig functieverlies van de zenuw. Dit kan bestaan uit een doof gevoel van een deel van uw buik. Als de verdoving uitgewerkt is, komt de functie weer terug. Dit kan een paar uur duren. De ontstekingsremmer zorgt voor het effect op de lange termijn.

De behandeling duurt ongeveer 15 minuten. De meeste patiënten vinden de pijn tijdens de behandeling goed te doen.

Pulsed Radiofrequente (RF) behandeling

Bij de Pulsed RF behandeling hebben korte stroomstootjes invloed op de pijngeleiding van de zenuw. Hierdoor ervaart u uw pijnklachten steeds minder.

De arts controleert de plaats van de naald door lichte stroomstootjes te geven. De arts vraagt u aan te geven als u iets voelt. Als de naald op de goede plek zit, worden er tijdens een paar minuten korte stroomstootjes gegeven. Hierdoor verandert de pijngeleiding van de zenuw. U kunt hierdoor minder pijn voelen. De zenuw blijft gewoon zijn werk doen. Na de behandeling krijgt u ook nog medicijnen via dezelfde naald. Deze bestaan meestal uit een verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer.

De behandeling duurt ongeveer 15 minuten.

Na de behandeling

Uw (dag)opname duurt ongeveer 1 uur.

Gebruikt u 'bloedverdunnende' medicijnen? U mag ze na de behandeling weer gebruiken in overleg met de trombosedienst of uw behandelend arts.

Na de behandeling mag u 24 uur niet actief deelnemen aan het verkeer. Zorg voor begeleiding en/of vervoer naar huis. De receptionist van het HagaZiekenhuis kan – als u dat wenst – een taxi voor u bellen. De taxikosten zijn voor uzelf.

Na 6 - 8 weken komt u voor controle terug op de polikliniek Pijnbestrijding. Is de afspraak nog niet gemaakt? Bel dan zelf voor het maken van een afspraak met (070) 210 6490.

Zijn er complicaties of bijwerkingen?

Na de behandeling kunt u napijn krijgen. Deze pijn kan enkele dagen tot 2 weken duren. Het is bijna altijd tijdelijk. Neem hiervoor Paracetamol (4 x daags 2 tabletten van 500 mg) in. Of overleg met uw behandelend arts of u andere medicijnen mag innemen.

Vrouwen kunnen last krijgen van 'opvliegers'. Dit komt door de ontstekingsremmende medicijnen die de arts heeft ingespoten. De anticonceptiepil kan 1 maand niet betrouwbaar zijn.

Heeft u suikerziekte (diabetes)? Dan kunnen uw bloedsuikerwaarden ontregeld zijn.

Neem **direct** contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als u één van de volgende complicaties heeft:

- ontsteking (infectie)
- abcesvorming
- bloeding

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen of opmerkingen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Pijnbestrijding, bereikbaar:

- maandag tot en met vrijdag
- van 8.30 - 17.00 uur
- telefoon (070) 210 6490

Buiten kantooruren is de dienstdoende arts van de polikliniek Pijnbestrijding **alleen voor spoedgevallen** bereikbaar via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis:

(070) 210 0000. U vraagt dan naar de dienstdoende arts van de polikliniek Pijnbestrijding

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen van de folder enkele vragen beantwoorden? De vragen vindt u via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Hartelijk bedankt alvast.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

138814122022