

Zenuw - Pijnbehandeling bij het buikwandpijnsyndroom - ACNES

Je hebt last van buikwandpijn. In overleg met je arts krijg je hiervoor pijnbestrijding. Er zijn 3 behandelingen mogelijk:

- Proefbehandeling
- Therapeutische Infiltratie behandeling
- Pulsed RF

In deze folder vind je 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 bereid je je voor op de behandeling?

Belangrijk: Meld altijd vóór de behandeling aan de pijnspecialist of

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

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

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

Medicijnen

De pijnspecialist heeft je verteld of je moet stoppen met het gebruik van 'bloedverdunnende' of andere medicijnen. Houd je hieraan.

Eten en drinken

Je mag voor de behandeling eten en drinken zoals je gewend bent.

Kleding en sieraden

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

Hoe laat en waar meld je je?

Je behandeling vindt plaats op de locatie Zoetermeer of Den Haag. In de afsprakenbrief staat waar je je moet melden en op welke locatie. Let hier goed op. Meld je 30 minuten voor je behandeling. Hierna neem je plaats in de wachtkamer. Afhankelijk van de behandeling krijg je mogelijk een operatiejasje aan. Daarna word je naar de behandelkamer gebracht. Na de behandeling word je weer opgehaald door een verpleegkundige. 15 tot 30 minuten na de behandeling mag je weer naar huis.

Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens de behandeling lig je op je rug op de behandeltafel. De behandelassistent helpt je in de juiste houding. De arts zoekt met een echografie-apparaat de juiste plek op. Daarna maakt de arts de huid schoon en plaatst onder echo-controle één naald in het te behandelen gebied.

De diagnostische- of proefbehandeling

De arts spuit een verdovingsmiddel in dat lang werkt. De verdoving werkt binnen 15 tot 30 minuten en houdt 1 tot 12 uur aan. Als de verdoving is uitgewerkt, komen je klachten weer terug. Deze behandeling is daarom meer een onderzoek dan een behandeling. Afhankelijk van het resultaat wordt vaak een vervolgbehandeling met je afgesproken.

Behandeling met medicijnen

De arts spuit naast een verdovingsmiddel ook een ontstekingsremmer in. De zenuw is meteen verdoofd. Hierdoor kan tijdelijk een doof gevoel ontstaan in een deel van je buik. Als de verdoving is uitgewerkt, komt de functie weer terug. Dit kan een paar uur duren. De ontstekingsremmer zorgt voor het effect op de langere 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. Je wordt gevraagd aan te geven als je iets voelt. Zodra de naald op de juiste plek zit, worden er enkele minuten korte stroomstootjes gegeven. Hierdoor verandert de pijngeleiding van de zenuw. Je kunt daardoor minder pijn voelen, maar de zenuw blijft wel zijn normale functie behouden.

Na de behandeling krijg je via dezelfde naald nog medicijnen toegediend. Dit zijn meestal een verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer.

De behandeling duurt ongeveer 15 minuten.

Na de behandeling

Je (dag)opname duurt ongeveer één uur.

Gebruik je 'bloedverdunnende' medicijnen? Dan mag je deze na de behandeling weer gebruiken in overleg met de trombosedienst of je behandelend arts.

Na de behandeling mag je 24 uur niet actief deelnemen aan het verkeer. Zorg daarom voor begeleiding en/of vervoer naar huis. De receptionist van het HagaZiekenhuis kan, als je dat wilt, een

taxi voor je bellen. De taxikosten zijn voor eigen rekening.

Na 6 tot 8 weken kom je voor controle terug op de polikliniek Pijnbestrijding. Is de afspraak nog niet gemaakt? Bel dan zelf voor het maken van een afspraak via (070) 210 6490.

Zijn er complicaties of bijwerkingen?

Na de behandeling kun je napijn krijgen. Deze pijn kan enkele dagen tot 2 weken aanhouden. Het is bijna altijd tijdelijk. Neem hiervoor paracetamol (4 keer per dag, 2 tabletten van 500 mg). Overleg eventueel met je behandelend arts of je andere medicijnen mag gebruiken.

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.

Heb je suikerziekte (diabetes)? Dan kunnen je bloedsuikerwaarden onregelmatig zijn.

Neem **direct** contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als je één van de volgende complicaties ervaart:

- ontsteking (infectie)
- abcesvorming
- bloeding

Heb je nog vragen?

Als je nog vragen of opmerkingen hebt, kun je 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. Je 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 enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

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.

138805112025