

Pijnbehandeling door blokkade van de lumbale sympathicus zenuwbaan

Inleiding

U heeft last van zenuwpijn of van stoornissen in de doorbloeding in uw rug en/of benen. In overleg met uw arts krijgt u hiervoor een pijnbehandeling. Deze pijnbehandeling heet: blokkade van de lumbale sympathicus zenuwbaan.

Dit kan op 3 manieren:

1. diagnostische of proefbehandeling;
2. blokkade met medicijnen;
3. radiofrequente denervatie of behandeling met elektrische stroom.

Verderop leggen we de behandelingen uit.

Wat is de Lumbale Sympathicus?

Vóór de lendenwervels ligt een zenuwbaan, de lumbale sympathicus. Deze zenuwbaan is onderdeel van het onwillekeurige (autonome) zenuwstelsel. Dit zenuwstelsel regelt automatisch bijna alle onbewuste functies in het lichaam. Zoals de hoeveelheid bloed die door de bloedvaten gaat.

De zenuwbaan heeft ook invloed op pijn. Door blokkade van de zenuwbaan kan de pijn minder worden. Ook kan de doorbloeding verbeteren.

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.

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.

Medicijnen

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

Hoe laat en waar meldt u zich?

- U meldt zich 30 minuten vóór de behandeling op de afdeling Dagbehandeling van het HagaZiekenhuis, locatie Leyweg. U neemt 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 buik op de behandeltafel. De behandel assistent helpt u in de juiste houding. U krijgt een kussen onder uw bekken. Hierdoor staan de wervels iets van elkaar af. De arts kan zo makkelijker bij de zenuwbaan.

De pijnspecialist zoekt met hulp van röntgenstralen de goede plaats op. Dan tekent de arts op uw huid aan op welke plaats

de behandeling moet gebeuren. De huid wordt hierna schoongemaakt.

De arts plaatst de naald bij de zenuwbaan. De arts controleert de ligging van de naald door contrastmiddel door de naald te spuiten.

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.

Blokkade met medicijnen

De arts geeft eerst een verdovingsmiddel. Hierna spuit de arts 'fenol' in. Dit middel schakelt de zenuwgeleiding voor lange tijd uit. Het middel werkt bijna altijd direct. Na 1 uur bereikt het middel zijn eindresultaat. De werking duurt meestal 6 - 12 maanden. Het kan ook korter of langer duren.

Radiofrequente denervatie

Als de naald op de goede plek zit, wordt de naald verwarmd (Radiofrequente denervatie). We beschadigen hierbij (bewust) de zenuwen. De pijnprikkels worden hierdoor minder goed doorgegeven. De pijn neemt hierdoor af. De werking duurt meestal 6 - 12 maanden. Het kan ook korter of langer zijn.

De behandeling duurt tussen de 15 en 30 minuten.

Na de behandeling

Uw (dag)opname duurt minimaal 2 uur.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, mag u deze na de behandeling weer innemen 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 2 - 6 weken na de behandeling merkt u resultaat. De duur verschilt per patiënt.

Na 6 - 8 weken komt u voor controle terug op de polikliniek Pijnbehandeling. Is de afspraak nog niet gemaakt? Bel dan zelf voor het maken van een afspraak: (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 in (4x daags 2 tabletten van 500mg). Of overleg met uw behandelend arts of u andere medicijnen mag innemen.
- Na de behandeling kunnen complicaties optreden, zoals:
 - ontsteking (infectie);
 - abcesvorming;
 - rode warme huid;
 - bloeding;
 - tijdelijke zwelling van het been;
 - tijdelijke zenuwpijn in de lies en/of het bovenbeen.
Aanraking van dit gebied is pijnlijk en onaangenaam. Dit komt doordat de doorbloeding verbeterd is.
 - kort verlies van donkerbruine urine. Dit gebeurt als de nier is aangeprikt. Dit komt bijna nooit voor.

Heeft u één van deze complicaties? Neem dan **direct** contact op met de polikliniek Pijnbehandeling.

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen of opmerkingen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Pijnbehandeling, locatie Leyweg, 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 Pijnbehandeling **alleen voor spoedgevallen** bereikbaar via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis (070) 210 0000. U vraagt dan naar de dienstdoende arts van de polikliniek Pijnbehandeling.

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.

230910032023