

Sympathicus - Pijnbehandeling bij chronische pijn in bovenbuik door Splanchnicus blokkade

Inleiding

U krijgt een splanchnicusblokkade omdat u chronische pijn heeft in de bovenbuik. In deze folder vindt u informatie over deze behandeling.

Wat is de Splanchnicus?

De nervi splanchnici zijn ingewandszenuwen die een belangrijke rol spelen bij pijn in de bovenbuik, zoals bij chronische alvleesklierontsteking, alvleesklierkanker of maagkanker. Deze zenuwen liggen in de bovenbuikholte naast de wervelkolom. Deze zenuwen zijn 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 zenuwen hebben ook invloed op pijn. Door blokkade van deze zenuwen kan de pijn minder worden. Ook kan de doorbloeding verbeteren. U heeft gedurende langere tijd minder last van 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.

Eten en drinken

U mag voor de behandeling eten en drinken zoals u gewend bent. Tenzij met u is afgesproken dat de behandeling onder sedatie plaatsvindt. Dan mag u tot 6 uur voor de ingreep eten en tot 2 uur voor de ingreep heldere vloeistoffen drinken. Heldere vloeistoffen zijn: (graag overnemen uit folder Sweet)

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?

Uw behandeling zal plaatsvinden op de locatie Zoetermeer of Den Haag. In de afsprakenbrief staat waar u zich moet melden en op welke locatie. Let u hier a.u.b goed op. Graag 30 minuten voor uw behandeling aanmelden. Hierna neemt u plaats in de wachtkamer. Afhankelijk van de behandeling krijgt u mogelijk een operatiejasje aan, daarna wordt u naar de behandelkamer gebracht. Na de behandeling wordt u weer opgehaald door een verpleegkundige. 15 tot 30 minuten na de behandeling mag u weer naar huis

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.

U krijgt een infuus in uw hand. Dit is een slangetje om medicatie door te geven.

De behandeling gebeurt onder een plaatselijke verdoving. Als u door de pijn niet goed op uw buik kunt liggen, kunt u sedatie krijgen. Dit is lichte slaap door slaapmedicatie via het infuus. U maakt hierdoor de behandeling minder bewust mee. Dit wordt dan van te voren met u afgesproken, want u moet hiervoor nuchter zijn.

De arts zoekt met röntgendoorlichting de juiste plaats op en markeert de huid. Daarna plaatst de arts 1 of 2 naalden bij de splanchnicuszenuwen. Met contrastvloeistof wordt gecontroleerd of de naald op de juiste plaats staat. Er wordt per keer 1 zijde behandeld. Om beide kanten te behandelen zullen er dus 2 afspraken worden gemaakt.

We kennen 3 behandelmethoden:

1. Diagnostische behandeling of proefbehandeling

- De arts dient u een langwerkend, plaatselijk verdovingsmiddel toe. Dit werkt binnen 15 tot 30 minuten.
- De verdoving houdt 1 tot 12 uur aan.
- Als de verdoving is uitgewerkt, komen uw klachten terug.

2. Medicamenteuze blokkade

- De arts dient een plaatselijke verdoving toe.
- Daarna wordt fenol of alcohol bij het zenuwnetwerk ingespoten. Dit schakelt de zenuwgeleiding langdurig uit. Het middel werkt vrijwel direct.

- De behandeling duurt ongeveer een uur.
- De werking houdt 6 tot 12 maanden aan, maar dit kan ook korter of langer zijn.

3. Radiofrequente (RF-) denervatie

Denervatie betekent letterlijk ‘ontzenuwen’. Bij een RF-denervatie worden de ingewandszenuwen verwarmd door radiofrequente (RF-) stroom (continustroom). Hierdoor worden de zenuwen (bewust) beschadigd en neemt de pijn af.

- Deze behandeling duurt in totaal ongeveer 30 minuten. De meeste patiënten ervaren de pijn tijdens de behandeling als goed verdraagbaar.
- Het effect van deze behandeling houdt 6 tot 12 maanden aan, maar dit kan ook korter of langer zijn. De behandeling kan zo nodig worden herhaald.

Na de behandeling

Uw (dag)opname duurt minimaal 2 uur. Als u sedatie heeft gehad blijft u na de behandeling nog kort op de verkoever (uitslaapkamer).

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 wilt – een taxi voor u bellen. De taxikosten zijn voor uzelf.

Na 1 - 2 weken na de behandeling merkt u resultaat. De duur verschilt per patiënt.

Na 1 - 2 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.
- Als bijwerkingen kunnen optreden:
 - rode warme huid
 - diarree
 - daling van de bloeddruk. U wordt dan bijvoorbeeld duizelig als u te snel opstaat

Deze klachten gaan vanzelf weer over.

- Als complicatie kunnen optreden:
 - ontsteking (infectie)
 - abcesvorming
 - bloeding
 - Wordt u na de behandeling kortademig? Mogelijk is er dan een long aangeprikt of is uw middenrif tijdelijk verdoofd
 - In uiterst zeldzame gevallen kan er een dwarslaesie optreden (een beschadiging van het ruggenmerg) met een gedeeltelijke of gehele verlamming van beide benen.

Heeft u 1 van deze complicaties? Neem dan **direct** contact op met de polikliniek Pijnbestrijding.

Heeft u nog vragen ?

Neemt u dan contact op met de polikliniek Pijnbestrijding:

- Op maandag tot en met vrijdag
- Van 8.00-17.00 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 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.

231611112025