

Facetinfiltratie



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

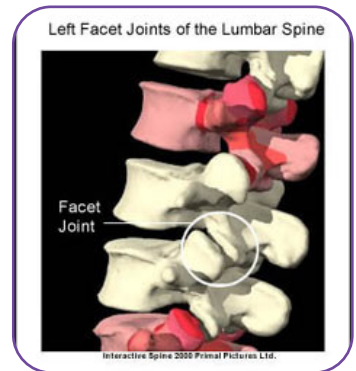
1. Wat is een facetinfiltratie?.....	4
2. Voorbereiding.....	5
3. Behandeling.....	6
4. Nazorg.....	7
5. Mogelijke bijwerkingen.....	8
6. Contactgegevens bij vragen.....	9
7. Persoonlijke notities.....	9

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie voorafgaand aan je behandeling. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met het daghospitaal volwassenen (zie contactgegevens verder in de folder).

1. Wat is een facetinfiltratie?

Waarom?

De wervelzuil, zowel ter hoogte van de rug, als ter hoogte van de nek, staan als blokjes op elkaar gestapeld. Tussen twee blokjes/wervels zitten tussenwervelschijven of discussen die fungeren als schokdempers. De blokjes scharnieren ten opzichte van elkaar door de zogenaamde facetgewrichten. Dit zijn kleine gewrichtjes van de wervellichamen waarlangs zenuwen lopen. Hier kunnen zich bijvoorbeeld door een ongeval of gewoon door slijtage geringe veranderingen voordoen. Op deze manier kunnen onder andere zenuwen geïrriteerd raken of gewrichtjes ontsteken en zo pijn veroorzaken. De pijn kan mogelijks verholpen worden door middel van facetinfiltratie of facetblok.



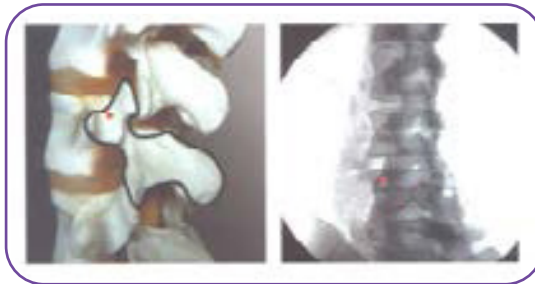
Hoe?

Diagnostische facetinfiltratie

Je arts zal op basis van je verhaal en meegebrachte foto's (RX, CT, NMR) met behulp van röntgenstralen het aangetaste facetgewricht opzoeken dat de meest waarschijnlijke oorzaak van je pijnklachten is. Vervolgens wordt dan onder geleide van fluoroscopie (RX-stralen) de naald op de juiste plaats gebracht (naast het gewrichtskapsel) en lokale verdoving wordt ingespoten waardoor de structuur wordt verdoofd. Dit noemt men een proefbehandeling. Een proefbehandeling is een manier om vast te stellen waar je pijnklachten precies vandaan komen.

Na de inspuiting dien je aan te geven hoe je pijn evolueert. Je krijgt hiervoor een evaluatieformulier mee naar huis waar je gedurende tien dagen

pijnscores dient in te vullen. Op basis hiervan wordt dan beslist wat de volgende stap zal zijn: een radiofrequente stroombehandeling (RF), een nieuwe infiltratie of enkel medicamenteuze behandeling.



Therapeutische behandeling

- Indien de verdoving helpt, gaat men in de volgende behandeling over tot een definitieve blokkade met behulp van radiofrequente stroom, waardoor de pijn gedurende een lange periode kan verminderen. Door deze behandeling wordt de pijngleiding van de zenuw verminderd.
- Indien de verdoving niet of onvoldoende helpt, kan je arts beslissen om een facetinfiltratie met cortisonesteroïd uit te voeren of verwijst hij/zij je door.
- Indien je reeds osteosynthese/prothesemateriaal ter hoogte van de pijnlijke zone heeft zitten, wordt er in dit centrum geen RF uitgevoerd.

2. Voorbereiding

De behandeling gebeurt op het daghospitaal volwassenen, op de eerste verdieping.

Omdat het belangrijk is je pijn te vergelijken voor en na de infiltratie, is het van belang dat je voor de infiltratie pijn hebt of dat je weet hoe de pijn kan worden uitgelokt. Sommige mensen hebben slechts periodes pijn. Indien je geen pijn hebt of die niet kan uitlokken heeft een infiltratie op die dag dan ook geen zin en dien je het pijncentrum te verwittigen. Enkel bij een positief diagnostische facetinfiltratie zal er binnen de drie maanden een radiofrequente behandeling worden uitgevoerd.

Je mag gewoon eten en drinken en je medicijnen innemen, behalve bloedverduiners. Deze dienen vaak op voorhand te worden gestopt en dien

je te vermelden bij je afspraak. Je hoeft geen nachtkledij of toiletgerief te voorzien. Zorg ervoor dat je na de behandeling naar huis kan worden gebracht door een begeleider. Je mag namelijk na de behandeling gedurende 24 uur geen voertuig besturen.

Als je op de dag van de behandeling koorts hebt of ziek bent, neem dan contact op met het daghospitaal.

Belangrijk!

Als je zwanger bent of een vermoeden daarvan hebt, dient dit uitdrukkelijk te worden vermeld gezien röntgenstralen schadelijk kunnen zijn voor het ongeboren kind.

Ben je overgevoelig aan latex, jodium, contraststof of pleisters dien je dit ook vooraf bij de inschrijving te melden.

3. Behandeling

Je brengt je identiteitskaart, verwijfsbrief van de arts en foto's mee, indien deze in een ander ziekenhuis werden gemaakt.

Meld jezelf op het afgesproken tijdstip aan met je identiteitskaart op een kiosk in de centrale inkomhal van het ziekenhuis. Na je inschrijving volg je de route op het route-etiket naar de wachtplaats van het daghospitaal. Daar scan je het etiket en wacht je tot jouw oproepnummer aan de beurt is.

Je dient voor de behandeling een document te ondertekenen waarbij je toestemming geeft om de afgesproken behandeling te laten uitvoeren.

De diagnostische facetinfiltratie

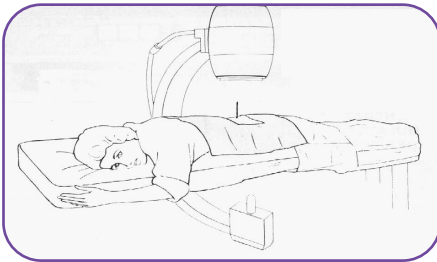
Bij het binnenkomen van de behandelkamer ontmoet je de behandelende arts en de assisterende verpleegkundige. Verder zie je de behandeltafel en het röntgenapparaat waarmee de juiste behandelplaats wordt opgezocht.

Gedurende de behandeling lig je op je buik op de behandeltafel. Je rug wordt ontsmet met een koude ontsmettingsstof. Daarna wordt de naald onder röntgengeleide op de juiste plaats ingebracht en wordt er een lokaal

verdovend middel ingespoten. Dit kan lokaal een drukkend, spannend gevoel geven. Dit wordt verschillende keren herhaald. Het is erg belangrijk dat je stil blijft liggen.

De radiofrequente facetdenervatie

Deze procedure is te vergelijken met de diagnostische facetinfiltratie. De exacte positie wordt bijkomend gecontroleerd door het geven van een elektrische stimulatie. Je moet het melden zodra je tintelingen of klopjes voelt. Zodra de juiste positie is bepaald, worden de pijn geleide zenuwtakjes die rond het facetgewricht lopen, opgewarmd tot 80°C gedurende 90 seconden en dit per gewricht.



4. Nazorg

Wat mag ik doen na de infiltratie?

Na de facetinfiltratie dien je een tijdje uit te rusten in de zetel. Wanneer je jezelf goed voelt, mag je de pijnkliniek verlaten.

Je mag gedurende 24 uur geen voertuig besturen, omwille van een mogelijks voorbijgaand verminderd gevoel/kracht in de rug of in de benen.

Wat te verwachten betreffende de pijn?

Diagnostische facetinfiltratie

De verdooving is in principe na enkele uren weer uitgewerkt en nadien kan er napijn optreden. Dit komt omdat de behandeling juist op de meest geïrriteerde plaats is gebeurd. Je dient het evaluatieformulier in te vullen en terug op te sturen. Nadien wordt er telefonisch een vervolgspraak gemaakt voor de verdere behandeling.

Als alles goed is verlopen, mag je na de behandeling naar huis. De eerste 24 uur na de behandeling mag je niet actief deelnemen aan het verkeer. Je doet het de eerste dag best ook rustig aan.

Het is mogelijk dat je tijdelijk een verminderd gevoel hebt in de huid nabij de behandelde gewrichtjes. Na enkele weken keert dit gevoel terug. Als reactie op de toegediende warmte kan de zenuw geïrriteerd raken, wat zich uit in pijn en een branderig gevoel. Je kunt hiervoor gedurende de eerste dagen lokale ijsapplicatie en eventueel pijnstillers gebruiken. Meestal verdwijnt dit zes tot acht weken na de behandeling. Ook je rug kan na de behandeling pijnlijk aanvoelen. Na twee tot drie weken nemen ook deze pijnklachten meestal af.

Het eigenlijke effect van deze behandeling kan hoe dan ook pas beoordeeld worden vanaf drie tot zes weken na de behandeling.

5. Mogelijke bijwerkingen

De behandeling is over het algemeen veilig. Aan elke interventie zijn er risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat de mogelijkheid op complicaties. De meest voorkomende bijwerking is pijn. Dit is slechts tijdelijk en verdwijnt na enkele dagen.

- Er bestaat een kleine kans op bloeding, infectie, zenuwbeschadiging en pijn door de prik zelf.
- Soms wordt er tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit vormt geen probleem wanneer je geen bloedverdunners neemt of deze tijdig hebt stopgezet.
- Het plaatselijke verdovingsmiddel kan aanleiding geven tot een daling van je bloeddruk.
- Het verdovingsmiddel kan aanleiding geven tot een allergische reactie. Indien je in het verleden al een dergelijke allergische reactie had, verwittig dan zeker de arts voor de start van de behandeling.

Indien er zich nevenwerkingen voordoen, kan je tijdens de werkuren contact opnemen met het daghospitaal, zie punt 6. Buiten deze uren kan je je met dringende problemen wenden tot het ziekenhuis via het algemeen telefoonnummer 03 380 20 11.

