

Zenuwwortelinfiltratie - transforminale infiltratie



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

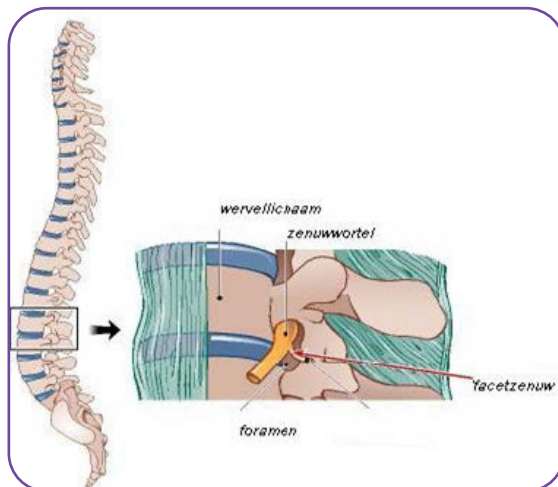
1. Wat is een zenuwwortelinfiltratie?.....	4
2. Voorbereiding.....	5
3. Behandeling.....	6
4. Nazorg.....	7
5. Mogelijke verwickelingen.....	7
6. Mogelijke bijwerkingen.....	8
7. Contactgegevens bij vragen.....	8
8. Persoonlijke notities.....	9

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 zenuwwortelinfiltratie?

Waarom?

De wervelkolom bestaat uit wervels die als blokjes op elkaar zijn gestapeld. Tussen de wervels zitten tussenwervelschijven of discussen die als schokdemper fungeren. Hiertussen bestaan openingen (foramen) waarlangs zenuwen naar buiten kunnen treden. Door druk op of irritatie van deze zenuw ontstaat uitstralende pijn. Ter behandeling worden corticoiden gebruikt, ze nemen de ontsteking weg en hebben een pijnstillende werking. Daarnaast wordt er ook een lokale verdoving gebruikt, waardoor er een verminderd gevoel in de benen kan ontstaan. De ontsteking vermindert geleidelijk, waardoor het effect pas na enkele dagen duidelijk zal worden. Deze techniek wordt gebruikt bij patiënten met een discus hernia en duidelijke (uni-) radiculair lijden (uitstralende pijn), pijn en tintelingen. De behandeling vindt plaats ter hoogte van de lage rug (lumbaal), maar niet ter hoogte van de nek (cervicaal).



Hoe?

Je arts zal op basis van je verhaal en meegebrachte foto's (CT, NMR) met behulp van röntgenstralen het aangetaste niveau opzoeken die de meest waarschijnlijke oorzaak van je pijnklachten is. Vervolgens wordt dan onder geleide van fluoroscopie (RX-stralen) de naald op de juiste plaats gebracht. Dit wordt nogmaals gecontroleerd door het toedienen van contraststof. Vervolgens worden beetje bij beetje de corticoiden geïnjecteerd. Dit kan een uitstralende pijn in je been veroorzaken.



2. Voorbereiding

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

Je mag gewoon eten en drinken en je medicijnen innemen, behalve bloedverdunners. 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.

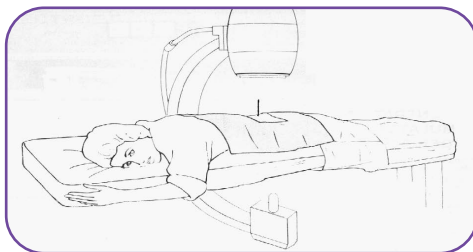
3. Behandeling

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.

Bij het binnenkomen van de behandelkamer ontmoet je de behandelende arts en de assisterende verpleegkundige. Verder zie je de behandeltafel en het röntgenapparaat, dit is nodig om de juiste behandelplaats te kunnen opzoeken.

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 en contrast op de juiste plaats ingebracht en wordt er een lokaal verdovend middel ingespoten. Dit kan lokaal een drukkend, spannend gevoel geven en kan naar je been uitstralen. Soms heb je na de behandeling een warmtegevoel en/of krachtverlies in het been. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door de verdovende stof die na twee tot acht uur is uitgewerkt.



4. Nazorg

Wat mag ik doen na de infiltratie?

Na een zenuwwortelinfiltratie 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, gezien het mogelijk optreden van een voorbijgaand verminderd gevoel of kracht in de rug of in de benen.

Wat te verwachten betreffende de pijn?

Het is erg moeilijk te voorspellen of de infiltratie je zal helpen of niet. Over het algemeen is het zo dat patiënten met duidelijk uitstralende pijn door een discus hernia met foraminale vernauwing het best reageren op de infiltratie.

Bij een zenuwwortelinfiltratie kun je na de behandeling zelfs meer pijn ervaren gedurende een aantal dagen, doordat de reeds geïrriteerde en pijnlijke zone een behandeling kreeg wat het extra gevoelig maakt. Je kunt hiervoor eventueel pijnstillers gebruiken gedurende de eerste dagen. Het beste resultaat zien we pas na vijf à tien dagen.

Soms is een tweede of zelfs een derde infiltratie nodig. Hoe dan ook is er een wachttijd van minimum twee weken tussen twee opeenvolgende infiltraties

5. Mogelijke verwikkelingen

De behandeling is over het algemeen veilig. Aan elke interventie zijn er risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat de mogelijkheid op complicaties.

Napijn

Als na enkele uren de plaatselijke verdoving is uitgewerkt, kan er napijn optreden. Dit komt omdat de behandeling plaatsvindt in al geïrriteerd weefsel. Deze napijn kan een tijd aanhouden maar verdwijnt vrijwel altijd. Je kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen.

Bloeding

Een enkele keer wordt er een bloedvaatje geraakt. Uitzonderlijk kan dit leiden tot een ernstige bloeding in de rug. Dit wordt meestal veroorzaakt door het niet tijdig stoppen van bepaalde bloedverdunders. De klachten hiervan

zijn hevige rugpijn, verminderde kracht in de benen en mogelijks urine- en stoelgangverlies. Een snelle heelkundige interventie is dan noodzakelijk.

Hersenvliesontsteking

Zeldzaam kan hersenvliesontsteking voorkomen. Koorts en hoofdpijn kunnen hiervan symptomen zijn.

Blijvend letsel

Extreem zeldzaam kan er na een inspuiting een blijvend letsel ontstaan ter hoogte van het ruggenmerg met mogelijks blijvende verlamming als gevolg.

6. Mogelijke bijwerkingen

Je krijgt een oplossing van een corticosteroïd en een verdovende stof toegediend. Beide producten zijn erg veilig. Toch zijn, zoals met alle geneesmiddelen, bepaalde bijwerkingen beschreven.

- Cortisone kan schommelingen geven in de suikerspiegel, vooral bij diabetes patiënten.
- De verdovende stof of lokaal anestheticum kan soms een bloeddrukval of veranderingen in hartritme veroorzaken.
- Bij beide producten kunnen ook allergische reacties optreden. Indien je dit in het verleden reeds ondervonden zou hebben, is het belangrijk dit aan je arts te melden.

Indien er zich nevenwerkingen voordoen, kan je contact opnemen met het daghospitaal volwassenen (zie hieronder). Buiten hun werkingsuren kan je je met dringende problemen wenden tot het ziekenhuis via het algemeen nummer 03 380 20 11.

7. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

- 03 380 20 99
- daghospitaal.azvk@emmaus.be
- maandag tot vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 13.00 tot 16.00 uur

