



PATIËNTENINFO

Meer weten over **therapeutische facetinfiltratie**

PIJNCENTRUM



**MARIA
MIDDELARES**

INHOUD

1. WAT IS EEN THERAPEUTISCHE FACETINFILTRATIE.....4
2. VOORZORGSMATREGELEN VOOR DE INFILTRATIE.....5
3. UW OPNAME IN HET PIJNCENTRUM.....7
4. DE THERAPEUTISCHE INFILTRATIE VAN DE FACETGEWRICHTEN.....8
5. WAT EN HOE NA DE INFILTRATIE.....9
6. NAAR HUIS EN NU?.....9
7. MOGELIJKE BIJWERKINGEN ..9

CONTACTGEGEVENS

Adresgegevens

AZ Maria Middelaes
Secretariaat pijncentrum
Buitenring Sint-Denijs 30
9000 Gent

Telefoon

Secretariaat: 09 246 17 50

Mevrouw

Meneer

Binnenkort komt u naar het pijncentrum voor een **therapeutische facetinfiltratie**.

In deze brochure proberen wij u zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat dit precies inhoudt. De bedoeling is dat u zo goed mogelijk geïnformeerd bent vóór u toestemming geeft om de therapeutische facetinfiltratie te laten uitvoeren. De juridische term hiervoor is 'informed consent'.

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel niet en contacteer uw arts of de verpleegkundigen. Zij zullen u graag te woord staan.

Dr. F. Castille

Dr. V. Decaigny

1 Wat is een therapeutische facetinfiltratie

U werd doorgestuurd om een **therapeutische facetinfiltratie** uit te voeren. De wervelkolom bestaat uit **24 wervels**: 7 halswervels (cervicaal), 12 borstwervels (thoracaal) en 5 lendenwervels (lumbaal). Twee wervels worden met elkaar verbonden/kunnen bewegen ten opzichte van elkaar door een **tussenwervelgewricht of een facetgewricht**.

Door slijtage (artrose), ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich **veranderingen** voordoen ter hoogte van de **facetgewrichten**, waardoor de gewrichten kunnen geïrriteerd geraken en vervolgens (plots) **pijn** veroorzaken in de **nek, borst of lendenregio**.



Pijn uitgaande van de facetgewrichtjes in **de hals** kan leiden tot nekpijn, die soms uitstraalt tot aan de schouder en tussen de schouderbladen. Vaak zijn er ook bewegingsbeperkingen van de hals.

Bij irritatie van de facetgewrichten in **de lage rug**, is er meestal sprake van bandvormige lage rugpijn, soms uitstralend naar de bovenbenen.

Deze pijn kan zich ook slechts aan één kant manifesteren.



Bij **therapeutische facetinfiltraties** wordt er ter hoogte van de pijnlijke gewrichtjes een **lokaal anestheticum** en **corticosteroiden** ingespoten. Corticosteroiden verminderen de ontstekingsreactie en hierdoor zal uiteindelijk ook de pijn afnemen.

2 Voorzorgsmaatregelen voor de infiltratie

- Op de dag van de behandeling komt u naar het ziekenhuis. U hoeft **niet nuchter** te zijn.
- U wordt best vergezeld van een chauffeur. U wordt immers plaatselijk verdoofd en bij wet mag u de daarop volgende **12 uren geen voertuig besturen of machines bedienen**. Indien gewenst, kunnen de verpleegkundigen van het pijncentrum een taxi bestellen.
- **Verwittig** in ieder geval uw arts indien u:
 - diabetes (suikerziekte) of een hartkwaal heeft,
 - (mogelijk) zwanger bent,
 - allergisch bent voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof of jodium(= ontsmettingsstof), latex,...
 - een bloedverdunner inneemt. U doet hiervoor steeds navraag bij de verwijzende arts of bij uw huisarts voor concrete afspraken.

Hieronder vindt u een lijst met veel voorkomende bloedverdunners:

● **Asaflow®**, **Aspégic®**, **Cardioaspirine®**, **Aspirine®**, **Dispril®**, (onvolledige lijst, raadpleeg uw arts indien u twijfelt) dienen **niet gestopt** te worden, zolang de **dagdosis kleiner** is dan **500 mg per dag**. Op **de dag van de infiltratie**, worden ze weliswaar **NIET** ingenomen.

● **Marcoumar®**, **Sintrom®**, **Marevan®** dienen **7 dagen vooraf gestopt** te worden, in **overleg met uw huisarts**. Er dient ook tijdelijk overgeschakeld te worden op **subcutane spuitjes**. Vaak is een **stollingscontrole** nodig (INR). Gelieve deze uitslag mee te brengen naar het ziekenhuis of in het ziekenhuis voor de procedure te laten gebeuren.

● **Ticlid®** wordt **10 dagen gestopt**. **Plavix®**, **Brilique®** en **Efient®** **7 dagen**. Vervanging door subcutane spuiten is nutteloos.

● **Xarelto®**, **Eliquis®** en **Pradaxa®** moeten **minimaal 48 uur** op voorhand **gestopt** te worden.

● **Fraxiparine®**, **Clexane®**, **Fraxodi®** mogen toegediend worden **tot 24 uur voor de infiltratie** (dus het laatste spuitje de dag voor de behandeling, 's ochtends.) Het volgende spuitje mag **ten vroegste 6 uur na** de behandeling worden toegediend.

Na de procedure dienen deze spuitjes **nog gedurende 3 dagen verder** gezet te worden en dit in combinatie met uw normale bloedverdunners. **Na 1 week** dient u langs te gaan bij de huisarts voor een **INR controle**.

Indien u echter een **verminderde nierfunctie** heeft en/of indien u recent een **trombose** of een **hartinfarct** doormaakte of een **stent** werd geïmplant, dient u eerst contact op te nemen met uw behandelende arts.

3 Uw opname in het pijncentrum

Het pijncentrum bevindt zich op het **eerste verdiep, gate A**. Zorg dat u **20 minuten** voor het afgesproken uur aanwezig bent. Breng uw **identiteitskaart, verwijsbrief en recente radiologische onderzoeken** (indien niet gemaakt in Maria Middelaes) mee.

Bij uw aankomst in de hal van het ziekenhuis, steekt u uw identiteitskaart in de kiosk
Vervolgens krijgt u een ticket waarop verdere aanwijzingen staan.



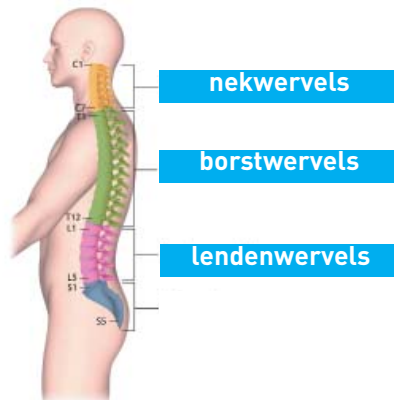
Een therapeutische facetinfiltratie is een ambulante behandeling. Uw ticket zal vermelden dat u zich dient aan te melden aan de inschrijvingsbalie, voor etiketten en naambandje.



4 De therapeutische infiltratie van de facetgewrichten

Voor een behandeling ter hoogte van **de nek- of borstwervels** (cervicaal/thoracaal), brengt de verpleegkundige **een waakinfuus** aan in uw arm. Via deze weg kan medicatie toegediend worden bij misselijkheid of bij zich niet goed voelen.

Voor **infiltratie** ter hoogte van **de lendenwervels** (lumbaal), wordt geen waakinfuus geplaatst.



Vervolgens wordt u op de behandeltafel geïnstalleerd. Afhankelijk van welke facetgewrichten zullen behandeld worden, moet men op **de buik** liggen (voor behandeling van de gewrichten van de borst- of lendenwervels) of moet men op **de rug** liggen (voor behandeling van de facetgewrichten van de hals). Boven u komt een boog van het **fluoroscopietoestel**. Via dit toestel zal uw arts u met Röntgen-stralen doorlichten om de correcte injectieplaats op te sporen.

De plaats wordt ontsmet en de zone wordt afgeplakt met steriele doeken.

Als de huid rond de insteekplaats voldoende verdoofd is, dient uw arts de infiltratie toe.

Hierbij wordt een **lokaal anestheticum en corticoïden** ingespoten.

5 Wat en hoe na de infiltratie

Na de infiltratie moet u nog een **15 minuten** blijven.

6 Naar huis en nu?

Na evaluatie worden eventueel verdere afspraken gemaakt voor bijkomende behandelingen of wordt u terug verwezen naar uw doorverwijzer.

U mag nooit alleen naar huis, wel met uw begeleider.

U mag de 1ste 12 uur na de behandeling geen voertuig besturen of machines bedienen.

De arts of verpleegkundigen bezorgen u de nodige attesten.

7 Mogelijke bijwerkingen/complicaties

Neveneffecten van corticosteroïden treden zelden op bij kortdurende behandeling, maar kunnen uitzonderlijk en bij gevoelige personen **volgende klachten** veroorzaken:

- ① overgevoeligheid (allergie),
- ① roodheid en zwelling in het gezicht,
- ① vochtophouding en hoge bloeddruk,
- ① hogere bloedsuikerwaarden bij suikerziekte,
- ① maaglast,
- ① slapeloosheid en
- ① soms tijdelijke heropflakking van de pijn.

Tot slot

Door de behandeling kan een tijdelijke toename van de klachten ontstaan. Dit is niet abnormaal.

Het **pijnstillend effect** treedt pas **na enkele dagen** op. Afhankelijk van het resultaat, kan overwogen worden om deze **behandeling te herhalen**. De bedoeling is dat door pijnvermindering de verdere revalidatie van uw rug-of nekklijden vlot kan verlopen.

Om de genezing te versnellen is het aangeraden **de volgende dag geen rug- of nekbelastende inspanning** (stofzuigen, tuinwerk...) uit te voeren. Bedrust hoeft niet.

De inhoud van deze brochure is slechts een leidraad. Het doel is u zo goed mogelijk te informeren en voor te bereiden op de behandeling. Heeft u nog vragen? Aarzel dan niet en neem contact op met uw behandelende arts. Zij zullen u graag te woord staan.

Dr. F. Castille
Dr. V. Decaigny

SAP 18950- 1.0

AZ Maria Middelaes heeft deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De brochure omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt geenszins het artsconsult. Mocht deze brochure vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Maria Middelaes, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.



**MARIA
MIDDELAES**

Buitenring Sint-Denijs 30 – 9000 Gent

Tel.: 09 246 46 46 - Fax: 09 246 96 59 – info@azmmsj.be – www.mariamiddelares.be