

Infiltratie bij nekpijn of lage rugpijn

Therapeutische facetinfiltratie



INHOUD

- 01 Welkom in het pijncentrum
- 02 Verloop van de opname in het ziekenhuis
- 03 Voorbereiden op de behandeling
- 04 Hoe ziet onze wervelkolom er uit?
- 05 Wat is een facetinfiltratie?
- 06 Mogelijke bijwerkingen
- 07 Tot slot



PIJNCENTRUM

BESTE PATIËNT

Binnenkort kom je naar het pijncentrum voor een facetinfiltratie.

Deze brochure geeft meer uitleg over de procedure en probeert een antwoord te bieden op veelgestelde vragen. We willen je hiermee zo goed mogelijk informeren voordat je toestemming geeft om de behandeling te laten uitvoeren. De juridische term hiervoor is 'informed consent'. Deze toestemming is verplicht in te vullen en te ondertekenen, vooraleer de procedure kan plaatsvinden.

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om ze te stellen. De behandelende arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid je vragen te beantwoorden.

Het pijnteam

VERLOOP VAN DE OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

Bij aankomst in de inkomhal van het ziekenhuis (atrium), steek je jouw identiteitskaart in de e-kiosk. Vervolgens krijg je een ticket waarop verdere aanwijzingen staan. De persoon die je inschrijft zal de nodige documenten, etiketten en een naambandje bezorgen. Controleer het naambandje en meld onmiddellijk als er iets niet juist is.

Na de inschrijving ga je naar de eerste verdieping, gate G, wachtzaal G 1.03. Als je boven komt met de trap, sla je linksaf. Als je uit de lift G komt, ga je links de hoek om. Je meldt je aan op het secretariaat van het pijncentrum en neemt nadien plaats in de wachtzaal.

02

G103

PIJNCENTRUM

De verpleegkundige zal je vanuit de wachtzaal begeleiden naar de behandelingsruimte. Je geeft je documenten af en de verpleegkundige zal nagaan of de gegevens op je naambandje en etiketten kloppen. De verpleegkundige vraagt naar je medicatie, klachten en overgevoeligheid voor bepaalde stoffen. Je bloeddruk en hartslag worden gecontroleerd.



VOORBEREIDEN OP DE BEHANDELING

Op de dag van de behandeling kom je naar het ziekenhuis.
De arts zal je vooraf zeggen of je nuchter moet zijn voor de procedure.

Bij wet mag men tot de ochtend na de behandeling geen voertuig besturen of machines bedienen.
Daarom voorzie je best iemand die je naar en van het ziekenhuis kan vervoeren.
De arts of verpleegkundigen bezorgen je de nodige attesten.

Verwittig in ieder geval de arts als je:

- o diabetes (suikerziekte) of een hartkwaal hebt;
- o (mogelijk) zwanger bent;
- o allergisch bent voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof of jodium (ontsmettingsstof), latex ...;
- o een bloedverdunner inneemt (in de tabel vind je terug wanneer je deze moet stoppen).



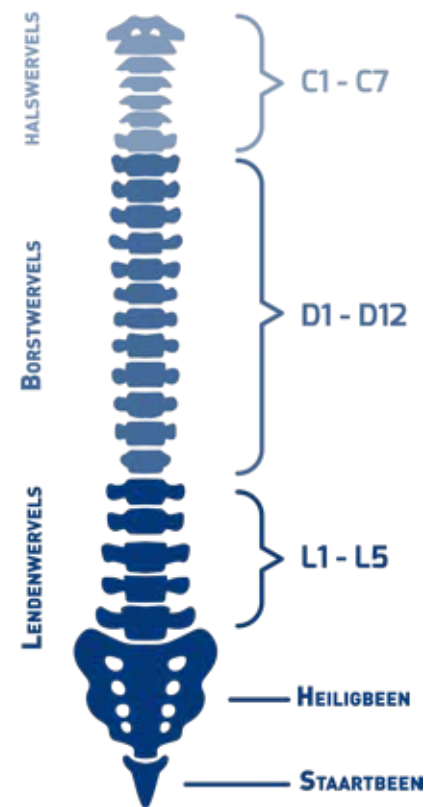
“

Als je een verminderde nierfunctie hebt, recent een trombose of hartinfarct doormaakte of een stent werd geïmplanteerd, dien je eerst contact op te nemen met je behandelende arts.

03

MEDICATIE	STOPPEN	OPMERKINGEN
Asaflow [®] , Aspégic [®] Cardioaspirine [®] , Aspirine [®] Dispril [®] , Sedergine [®]	Stoppen als >500 mg/dag	
Marcoumar [®] , Sintrom [®] Marevan [®]	7 dagen voor de behandeling	Vervangen door inspuitingen (zie verder bv Clexane) Stollingscontrole voor de behandeling
Ticlid [®]	10 dagen voor de behandeling	
Plavix [®] , Clopidogrel Brilique [®] , Efient [®]	7 dagen voor de behandeling	
Xarelto [®] , Eliquis [®] Lixiana [®] , Pradaxa [®]	48 uur voor de behandeling	
Fraxiparine [®] , Clexane [®] Fraxodi [®]	24 uur voor de behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • Terug starten minimum 6 uur na de behandeling • 3 dagen verder nemen samen met gewone bloedverduuners • Na een week stollingscontrole door huisarts

HOE ZIET ONZE WERVELKOLOM ER UIT?



De wervelkolom bestaat uit 24 wervels:

- 7 halswervels ([cervicaal](#))
- 12 borstwervels ([thoracaal](#))
- 5 lendenwervels ([lumbaal](#))

Onder de laatste lendenwervel bevindt zich het [sacrum](#) of heiligbeen, gevormd uit vijf aan elkaar vastgegroeide wervels.

Onder het heiligbeen bevindt zich het [staartbeen](#), dat eveneens bestaat uit aan elkaar vastgegroeide wervels.

Tussen de wervels van de wervelkolom zitten [tussenwervelschijven](#) (discussen) die dienen als schokbrekers.

Twee wervels worden met elkaar verbonden/kunnen bewegen ten opzichte van elkaar door (onder andere) een tussenwervelgewricht of een [facetgewricht](#).

Centraal in de wervelkolom ligt het [ruggenmerg](#). Vanuit het ruggenmerg vertrekken zenuwbanen naar verschillende gebieden in het lichaam. Het ruggenmerg staat rechtstreeks in contact met onze hersenen.

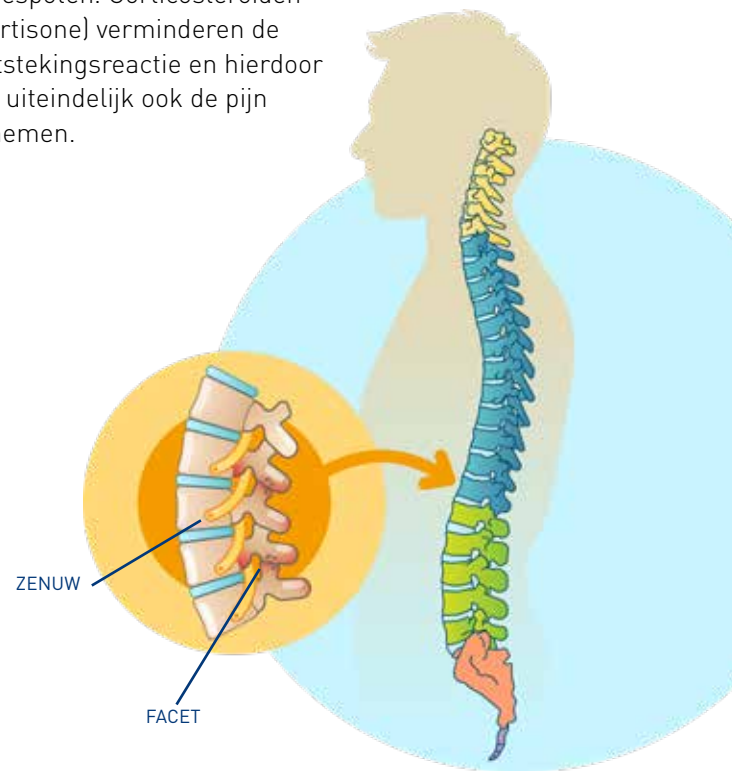
WAT IS EEN FACETINFILTRATIE?

Door slijtage (artrose), een ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich veranderingen voordoen ter hoogte van de facetgewrichten. Daardoor kunnen zenuwen geïrriteerd raken en vervolgens pijn veroorzaken in de nek-, borst- of lendenregio.

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

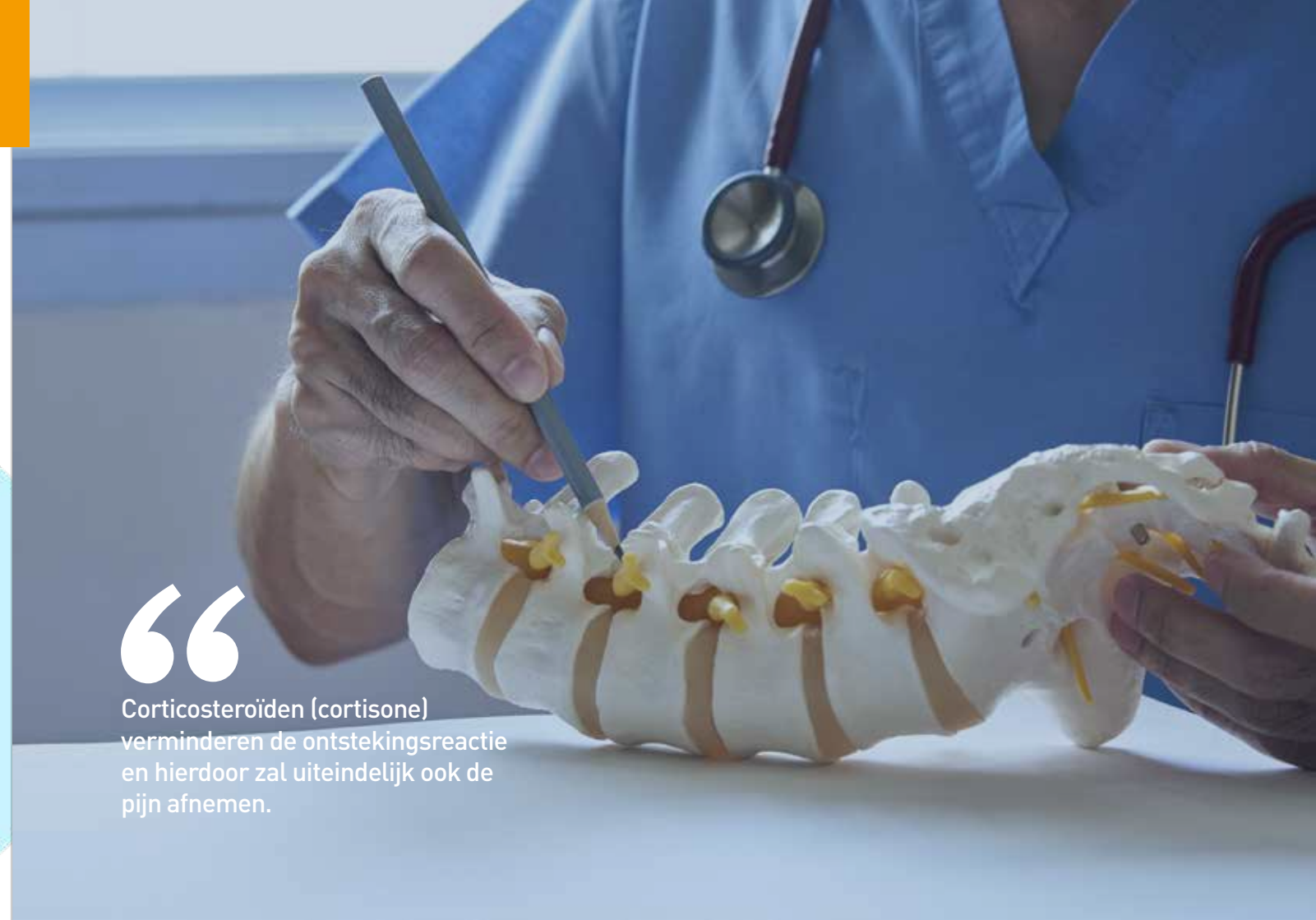
Bij irritatie van de facetgewrichten in de lage rug is er meestal sprake van bandvormige lage rugpijn. Soms straalt deze uit naar de bovenbenen. De pijn kan zich ook slechts aan een kant manifesteren.

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



“

Corticosteroiden (cortisone) verminderen de ontstekingsreactie en hierdoor zal uiteindelijk ook de pijn afnemen.

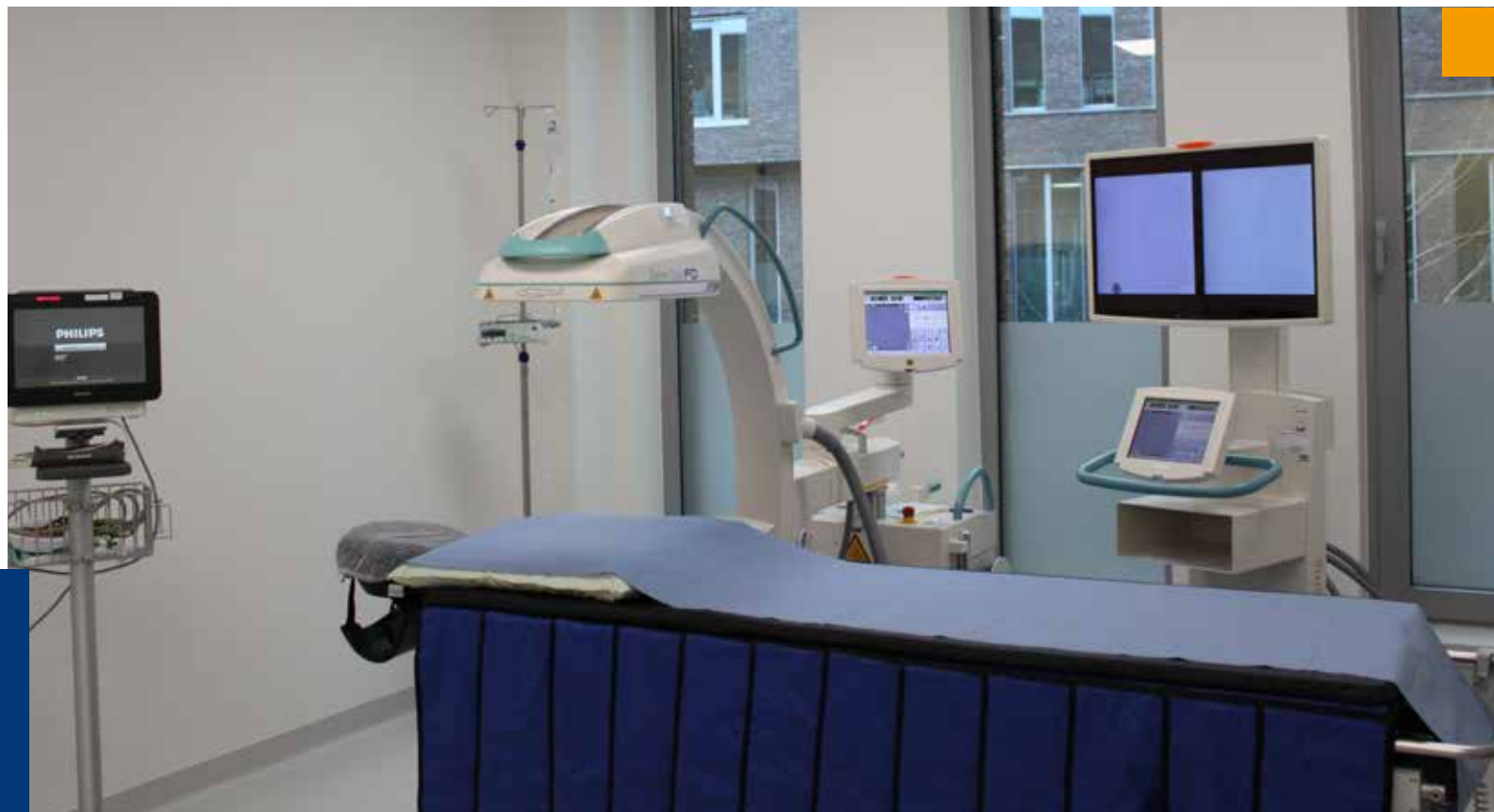


Hoe verloopt de facetinfiltratie?

De positie op de tafel is afhankelijk van welke zone behandeld moet worden. De verpleegkundige zal uitleggen hoe je op de tafel moet liggen. Voor een procedure in de nek moet je op je rug liggen, bij een behandeling in de onder- of bovenrug moet je op je buik liggen.

In geval van een facetinfiltratie ter hoogte van de nek- of borstwervels (cervicaal/thoracaal), plaatst de verpleegkundige een infuus in de arm. Via deze weg kan medicatie toegediend worden bij misselijkheid of indien je je niet goed voelt.

De huid wordt ontsmet, wat even koud kan aanvoelen. De exacte prikplaats wordt bepaald met behulp van een toestel met X-stralen. De arts spuit een snelwerkende, lokale verdoving en corticosteroiden (cortisone) in.



Wat na de facetinfiltratie?

Na een facetinfiltratie in de nek blijf je nog een uur in de relaxzetel liggen. Je mag niet opstaan. Indien je hulp nodig hebt kan je steeds een verpleegkundige verwittigen.

Na een facetinfiltratie in de lage rug blijf je nog 30 minuten in de relaxzetel liggen. Je mag niet opstaan. Indien je hulp nodig hebt kan je steeds een verpleegkundige verwittigen.

Na de behandeling worden je bloeddruk, hartslag en pijn gecontroleerd.

MOGELIJKE BIJWERKINGEN



Pijn op prikplaats

De dagen na de behandeling kan de prikplaats wat gevoelig zijn, alsof je een blauwe plek hebt.



Effect van corticosteroïden

Neveneffecten van de cortisone treden zelden op, maar kunnen uitzonderlijk toch klachten veroorzaken:

- overgevoeligheid (allergie)
- roodheid en zwelling in het gezicht
- vocht ophouden
- hoge bloeddruk
- maaglast
- slapeloosheid



Hoge bloedsuikerwaarden

Bij diabetespatiënten kan de toediening van cortisone hoge bloedsuikerwaarden (hyperglycemie) veroorzaken.



Kleine bloeding

Soms kan er tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt worden, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit is geen probleem wanneer je geen bloedverdunners inneemt of deze tijdig gestopt hebt.



Ernstige verwickelingen

Complicaties zoals een infectie, stuipen, bewustzijnsverlies, zenuw- of ruggenmergbeschadiging met incontinentie, blindheid of verlamming zijn uiterst zeldzaam.

06

TOT SLOT

Door je behandeling kan een tijdelijke toename van de klachten ontstaan. Het pijnstillend effect treedt pas na enkele dagen op. Na een à twee weken kunnen we nagaan of de behandeling je geholpen heeft.

De bedoeling is dat door pijnvermindering de verdere revalidatie van je ruglijden vlot kan verlopen. Om de genezing te versnellen, raden wij je aan de volgende dag geen rugbelastende inspanningen uit te voeren. Bedrust hoeft niet.

Afhankelijk van het resultaat kunnen we behandeling herhalen. Wanneer de pijn beter was en dit langer dan drie maanden, kan de infiltratie

herhaald worden. Wanneer de pijn beter was maar van korte duur, kan een radiofrequente facetdenervatie aangewezen zijn (zie brochure 'ontzenuwing van de facetgewrichten').

De inhoud van deze brochure is slechts een leidraad. Het doel is je zo goed mogelijk te informeren en voor te bereiden op de behandeling. Zijn er nog vragen? Aarzel dan niet en neem contact op met het pijncentrum. We staan je graag te woord.

Dr. Frederic Castille
Dr. Veronique Decaigny
Dr. Pieter Vander Cruyssen

07



ONZE CONTACTGEGEVENS

Adresgegevens:

AZ Maria Middelaers secretariaat pijncentrum
Buitenring Sint-Denijs 30
9000 Gent

Telefoon:

Secretariaat: 09 246 17 50
Pijnverpleegkundige: 09 246 14 73

E-mail:

pijncentrum@azmmsj.be

G103



Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



Gezondheids**Zorg** met een Ziel

Buitenring Sint-Denijs 30 | 9000 Gent | 09 246 46 46 | www.mariamiddelares.be | info@azmmsj.be