

Wat is een cervicale epidurale infiltratie?

Door slijtage (artrose), een hernia, een ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich veranderingen voordoen ter hoogte van de wervelkolom. Daardoor kan er druk op, of irritatie van de zenuwen ontstaan. Afhankelijk van welke zenuw betrokken is, kan de pijn uitstralen naar een bepaald deel van het lichaam, bv. in je linkerarm tot in de vingers.

Hiervoor kan een cervicale epidurale infiltratienuttig zijn. Dit is een inspuiting met een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer (cortisone) in de epidurale ruimte, die zich bevindt rond het ruggenmerg.

Het doel is de ontsteking van de zenuw aan te pakken, waardoor je pijn sneller zal verminderen en je terug actiever kan zijn.

Verloop van de opname

Bij aankomst in het ziekenhuis (via de spoedopname) zal een medewerker van de opname je inschrijven, waarbij je de nodige documenten, etiketten en een naambandje krijgt.

Na de inschrijving volg je route 33 naar de wachtzaal op het chirurgisch dagziekenhuis.

De verpleegkundige zal je vanuit de wachtzaal begeleiden naar de behandelingsruimte. Je geeft de 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.

Vorbereiden op de behandeling

Op de dag van de behandeling kom je naar het ziekenhuis. Je hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling. Je mag dus eten en drinken.

Bij wet mag je 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 verpleegkundige bezorgen je de nodige attesten.

Verwittig het dagziekenhuis als:

- Je diabetes (suikerziekte) of een hartkwaal hebt
- je (mogelijk) zwanger bent;
- je allergisch bent voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof of jodium (ontsmettingsstof), latex ...
- een bloedverdunner inneemt.

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

Behandeling

Voor een cervicale epidurale infiltratie wordt een katheter geplaatst. Via deze weg kan medicatie toegediend worden bij misselijkheid of wanneer je je niet goed voelt.

Tijdens de infiltratie dien je rechtop te zitten in het bed. Tijdens de behandeling zal gevraagd worden om je kin naar de borst te brengen. Je hartslag wordt voortdurend gecontroleerd.

De huid wordt ontsmet, wat koud kan aanvoelen. De exacte prikplaats wordt bepaald met behulp van een toestel met X-stralen. De huid wordt plaatselijk verdoofd, waarna de arts de naald in de epidurale ruimte brengt. De positie van de naald

wordt gecontroleerd door het toedienen van contraststof. Nadien worden een snelwerkende, lokale verdoving en cortisone geïnjecteerd. Dit kan lichte pijn veroorzaken in het gebied van de klachten.



De hoeveelheid X-stralen die wordt gebruikt bij dit onderzoek is zo gering dat de kans op schadelijke effecten heel klein is, zelfs als je meerdere infiltraties hebt ondergaan.

Na de behandeling

Na de infiltratie blijf je gedurende 60 minuten op de brancard liggen en word je nauwgezet opgevolgd. Je mag opstaan. Indien je hulp nodig hebt, kan je steeds een verpleegkundige verwittigen. Daarna kan je het ziekenhuis verlaten. Op de dag van de ingreep doe je het best rustig aan.

Het is mogelijk dat je een warmtegevoel en/of krachtsverlies ervaart in je arm. Dit wordt veroorzaakt door de lokale verdoving en is na enkele uren uitgewerkt.

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

Mogelijk voelt je nek de eerste dagen na de behandeling wat pijnlijk aan. Dit is een normaal gevolg van de behandeling en een reactie van het lichaam op de medicatie. Je kan hiervoor een pijnstiller innemen. Na de derde dag zal de pijn geleidelijk aan afnemen.

Mogelijke complicaties

- Pijn op de prikplaats: de dagen na de behandeling kan de prikplaats wat gevoelig zijn, alsof je een blauwe plek hebt.
- Aanhoudende hoofdpijn: bij aanhoudende hoofdpijn (vooral bij het rechtkomen van liggende naar zittende houding) neem je best contact op met je huisarts. Deze hoofdpijn komt echter in minder dan 1 % van de gevallen voor.
- 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 bloedverdunders inneemt of deze tijdig gestopt bent.
- Ernstige verwickelingen: complicaties zoals een infectie, stuipen, bewustzijnsverlies, zenuw- of ruggenmergbeschadiging met incontinentie, blindheid of verlamming zijn uiterst zeldzaam.

Tot slot

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

Omdat een ontsteking van de epidurale zenuwen door een hernia of vernauwing dikwijls hardnekkig is, komt de pijn vaak terug na verloop van tijd. Daarom kan het nodig zijn infiltraties soms één of tweemaal te herhalen, steeds met tussenpozen van minstens drie weken. Door het herhalen van de behandeling kunnen de klachten verder afnemen en stabiliseren. Als je pijn na de eerste behandeling(en) sterk vermindert, hoef je geen extra behandeling te krijgen.

Contact

Zijn er nog vragen? Aarzel dan niet en neem contact op met de zorgcoördinator van het chirurgisch dagziekenhuis. We staan je graag te woord.

Telefoon zorgcoördinator: 09/387 74 57

Email: zorgcoordinator@azstvdainze.be



Cervicale epidurale infiltratie

