

## Wat is het popliteaal zenuwblok?

Het popliteaal zenuwblok is een plaatselijke verdoovingstechniek van de heupzenuw ter hoogte van de knieholte. Door deze techniek kan je gedurende de operatie bij bewustzijn blijven en wordt enkel je voet (en soms ook de enkel) verdoofd. Extra sedatie of combinatie met een algemene verdoving is steeds mogelijk.

De anesthesist dient het popliteaal zenuwblok toe ongeveer twee uur voor de start van de operatie om er zeker van te zijn dat je voet voldoende is verdoofd.

Deze techniek wordt voornamelijk uitgevoerd bij voorvoetchirurgie (bv. hamerteen, hallux valgus).

## Voor de ingreep

- Eventuele allergieën, aandoeningen of belangrijke eerdere operaties meld je vooraf aan je behandeld arts.
- Als je bloedverdünnende medicatie inneemt, laat je arts je weten welke medicatie op welk tijdstip gestopt moet worden.
- Op de consultatie bij de orthopedist wordt bepaald of er voorbereidende onderzoeken nodig zijn. Dit gebeurt in samenspraak met je huisarts.
- Je moet **nuchter** zijn voor je ingreep. Ochtendmedicatie kan je met een klein slokje water innemen.

## De ingreep

### Parameters registreren

Een monitor registreert de reacties van je lichaam. Stickers op je borstkas meten je hartslag en een klemmetje op de vinger meet het zuurstofgehalte in je bloed. Een bloeddrukmeter ter hoogte van je bovenarm meet op regelmatige basis je bloeddruk.

### Infuus

Een verpleegkundige plaatst een infuus in de arm, waarlangs de anesthesist tijdens de verdovingsprocedure medicatie kan toedienen die je rustig maakt. Indien nodig kan ook andere medicatie via deze weg toegediend worden (bv. antibiotica).

### Buikligging

Om het popliteaal zenuwblok uit te voeren, moet je op je buik liggen zodat je knieholte goed bereikbaar is. Onder je benen wordt een kussen gelegd zodat je onderbeen iets hoger ligt en de knie lichtjes geplooid is. Daarna wordt de knieholte ontsmet.

### Verdoving

De huid ter hoogte van de prikplaats wordt plaatselijk verdoofd. Daarna zoekt de anesthesist de heupzenuw op in de kniekuil aan de hand van een echografie, aangevuld met zenuwstimulatie. Eenmaal de zenuw is gevonden, wordt het verdovingsmiddel langzaam ingespoten door de verpleegkundige, die aanwezig blijft gedurende de hele procedure. Als het verdovingsmiddel volledig is ingespoten, duurt het een 30 tot 60-tal minuten voor je voet goed verdoofd is. Deze verdoving houdt gemiddeld 24 uren aan.

## Wat kan je ervaren?

Vooraleer de eigenlijke prik wordt gegeven, wordt je huid plaatselijk verdoofd. Dat zorgt voor een tijdelijke onderhuidse drukstijging en een branderig gevoel. De prik voor het opzoeken van de zenuw wordt eerder als licht onaangenaam ervaren en kan raar aanvoelen, maar deze prik is niet pijnlijk.

Wanneer de zenuw is gevonden, zal je voet plots op, neer en zijwaarts bewegen. Dit is een normale reactie. Nadat de techniek is uitgevoerd, zal je ter hoogte van de voet tintelingen en een warmtegevoel ervaren. Later verdwijnt dit gevoel en zal je de voet niet meer kunnen bewegen.

## Voordelen van het popliteaal zenuwblok

- Alleen je voet wordt verdoofd, waardoor je na de operatie meteen vrij mobiel bent. Dit verlaagt het risico op klontervorming en doorligwonden. Je mag ook sneller terug beginnen met eten, nadat je voldoende hebt gedronken, omdat de verdoving slechts plaatselijk was.
- Je hebt achteraf geen problemen om naar het toilet te gaan omdat je blaas bij deze techniek niet wordt verdoofd.
- Postoperatief ervaar je weinig tot geen pijn en een betere wondgenezing door een betere doorbloeding van de voet. Dit alles zorgt voor een snellere revalidatie en een vroeger ontslag uit het ziekenhuis.
- Je kan wakker blijven tijdens de operatie. Je hebt dus contact met je anesthesist en behandelende arts en de verpleegkundigen tijdens de operatie.

- Indien gewenst kan, bv. bij angst, een lichte bijkomende verdoving via het infuus worden toegediend.

### Nadelen van het popliteaal zenuwblok

- De prik wordt als onaangenaam beschouwd, maar dat weegt niet op tegen de optimale verdoving en het vlugge herstel die je nadien ondervindt.
- Mogelijke nevenwerkingen na anesthesie (komen bij minder dan 1 op 100 000 voor): lees de brochure 'Meer weten over anesthesie'.
- Na het uitvoeren van het popliteaal zenuwblok moet je wachten totdat de verdoving volledig is ingewerkt vooraleer de heekundige ingreep kan uitgevoerd worden. Dit kan enige tijd duren (één tot twee uur).
- De verdoving kan soms langer dan 24 uren nawerken, maar dit is uitzonderlijk.

### Mogelijke risico's

Zoals bij elke verdovingstechniek kunnen ook bij het popliteaal zenuwblok enkele complicaties optreden zoals zenuwschade of ritmestoornissen. Deze zijn uiterst zeldzaam omdat de anesthesist de techniek met de nodige expertise uitvoert, je tijdens het uitvoeren van de techniek steeds gemonitord wordt en je in een veilige omgeving vertoeft.

### Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelend arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

Algemeen nummer: 09 387 71 11

Secretariaat orthopedie: 09 387 70 65

Verpleegafdeling heekunde: 09 387 71 60



## Popliteaal zenuwblok

