

Wat is een sacro – iliacaal gewrichtsinfiltratie?

Het sacro-iliacaal gewricht (SIG) is de verbinding tussen het heiligbeen (sacrum) en het darmbeen (ilium). Door slijtage (artrose), een hernia, een ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich veranderingen voordoen ter hoogte van het SIG. Dit kan pijn veroorzaken ter hoogte van de onderrug en het zitvlak. De pijn kan zich ook slechts aan één kant manifesteren.

Bij een SIG-infiltratie wordt er, ter hoogte van het pijnlijke gewricht, een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer (cortisone) ingespoten. Cortisone vermindert de ontstekingsreactie. Hierdoor zal je pijn uiteindelijk afnemen.

Verloop van de opname

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

Na de inschrijving volg je route 33 naar de wachtzaal van 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.

Voorbereiden 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 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 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 de procedure moet je op je buik liggen en wordt er een kussen onder de buik gelegd om zo de wervelkolom minder hol te maken. De huid wordt ontsmet, wat even 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 corticosteroiden (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. Zelf als je meerdere infiltraties hebt ondergaan.

Na de behandeling

Na de infiltratie blijf je nog 30 minuten in de brancard liggen. Je mag opstaan. Indien je hulp nodig hebt, kan je steeds een verpleegkundige verwittigen.

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

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

Mogelijk voel je rug en/of zitvlak 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.
- 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 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.

Afhankelijk van het resultaat kan overwogen worden deze behandeling te herhalen.

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

Sacro – iliacale gewrichtsinfiltratie

