

Wat is een supra- of infraclaviculair blok?

Een plexus anesthesie is een plaatselijke (loco-regionale) verdovingstechniek van de verschillende armzenuwen (plexus brachialis) t.h.v. het sleutelbeen. Hierdoor blijf je bij bewustzijn gedurende de operatie en wordt enkel je arm verdoofd.

Wanneer kan deze techniek toegepast worden?

Voornamelijk bij procedures aan de voorarm, pols, hand en vingers.

Wat met de voorbereiding?

Je dient nuchter te zijn, hiermee bedoelen we dat je vanaf middernacht niet meer mag eten of drinken. Enkel ochtendmedicatie mag ingenomen worden met een slokje water. De meeste bloedverdunnende medicatie dient minstens zeven dagen op voorhand gestopt te worden. Cardio aspirine mag je gerust verder nemen.

Eventuele allergieën, aandoeningen of belangrijke eerdere operatie dienen best vooraf gemeld te worden.

Op de consultatie wordt er bepaald of voorbereidende onderzoeken noodzakelijk zijn. Dit gebeurt in samenspraak met je huisarts.

Het supra- en infraclaviculair blok wordt geruime tijd voor de operatie toegediend en wordt bij aanvang van de operatie getest naar werkzaamheid. Enige gewaarwording is mogelijk maar er mag geen sprake zijn van pijn.

Hoe wordt een plexus blok uitgevoerd?

Bij aankomst in het operatiekwartier word je voorbereid op de lokale anesthesie. Hierbij wordt gestart met een verkennend gesprek waarin de handelingen nog eens worden overlopen en er tegelijk een infuus wordt aangebracht. Dit is noodzakelijk om alle andere medicatie te kunnen toedienen zoals o.a. antibiotica,

Via het infuus krijg je een kleine hoeveelheid stress werende medicatie waarvan je een beetje moe kan worden. Dit is om de prik voor de lokale verdoving iets aangenamer te maken. Verder word je gedurende enkele minuten iets platter geïnstalleerd in bed en wordt je arm uit het operatieschortje gehaald. De anesthesist zal de plaats bepalen waar hij zal prikken, waarbij vervolgens de hals ontsmet wordt met een frisse, bruinig getinte ontsmettingsvloeistof. Heel belangrijk om weten is dat de zenuwbundel of plexus die je arm voorziet van gevoel, wordt opgespoord d.m.v. een elektrostimulatietoestel. Dit apparaat zal ervoor zorgen dat je arm, pols, hand en vingers vanzelf gaan bewegen, zonder dat je dit onder controle hebt. Dit wordt niet zozeer als pijnlijk ervaren maar eerder als oncomfortabel. Het is belangrijk om zo stil mogelijk te liggen gedurende enkele minuten. Deze manier van verdoven gaat vrij snel maar voor de anesthesist is een exacte plaatsbepaling uitermate van belang. Van zodra de verdoving is toegediend, dient deze enige tijd in te werken. De duurtijd hiervan is moeilijk te bepalen en kan variëren van 30 minuten tot een uur.

Afhankelijk van het operatieprogramma en van de inwerktijd van de verdoving zal je na controle van gevoeligheid en beweeglijkheid van het

betreffende lidmaat, op de operatietafel geïnstalleerd worden.

Wat kan je ervaren?

Vooraleer de eigenlijke prik wordt gegeven, krijg je medicatie toegediend waardoor je je rustiger zal voelen. Vanaf dan word je gevraagd zo stil mogelijk te blijven liggen. De prik voor het opzoeken van de zenuw kan als onaangenaam ervaren worden omdat de juiste zenuw opgespoord dient te worden. De anesthesist kan gebruik maken van een echotoestel om het zenuwcomplex van de arm beter te kunnen terug vinden. Eens de zenuwbundel gelokaliseerd is, zal je arm, pols, hand of vingers plots op en neer of zijwaarts beginnen bewegen. Dit is positief en een normale reactie!

Nadat de techniek is uitgevoerd, zal je t.h.v. de vingers en hand tintelingen en iets later een warmtegevoel gewaarworden. Later verdwijnt dit gevoel en zal je de arm niet meer kunnen bewegen. Je verliest alle controle van het verdoofde lidmaat. Dit is opnieuw een normale gewaarwording.

Voordelen van het supra- en infraclaviculair blok

- Enkel de arm wordt verdoofd waardoor je na de operatie vrij vlug kan bewegen mits de verdoofde arm zorgvuldig dicht te houden bij het lichaam. Een beschermende en ondersteunende draagband zal je worden meegegeven.
- Na de operatie is het niet noodzakelijk om in de ontwaakruimte te verblijven en mag je vrijwel onmiddellijk naar de kamer. Ook hier mag je in tegenstelling tot een algemene verdoving, onmiddellijk eten en drinken.

- Deze plaatselijke verdoving waarbij enkel je arm slaapt, is ideaal om de pijn na de operatie te bestrijden.
- Deze verdoving kan ruim 24 uur aanhouden. Hoe langer de verdoving aanhoudt, hoe minder pijn je ervaart en hoe minder sterk de pijn zal zijn bij het ontwaken. Dit is tevens bevorderlijk voor de wondheling en revalidatie.
- Je blijft gedurende de operatie wakker waardoor je zowel met de arts als met de anesthesist en de verpleegkundigen die je omringen, kan communiceren.

Nadelen van het supra-en infraclaviculair blok

- De prik wordt als minder aangenaam ervaren, maar dat weegt niet op tegen de optimale verdoving en de postoperatieve pijnstilling, alsook het vlugge herstel die je nadien ondervindt.
- Na het toedienden van de verdoving moet je 30 min tot één uur wachten totdat de verdoving volledig is ingewerkt vooraleer de operatie kan uitgevoerd worden. Hierbij wordt ook rekening gehouden met het operatieprogramma.
- Er kan niet exact gezegd worden wanneer de verdoving uitgewerkt is. Belangrijk is dat men weet dat het een hele tijd kan duren en men ondertussen geen pijn ervaart.
- Bij 5% van de patiënten is het mogelijk dat het blok onvoldoende werkt en er een bijkomende verdoving moet gegeven worden zodat de ingreep comfortabel kan verlopen.

Mogelijke Risico's verbonden aan de plexus anesthesie

Zoals bij elke anesthesietechniek, kunnen ook bij een plexus enkele complicaties optreden zoals zenuw schade, ritmestoornissen, risico op het aanprikken van de long, ... en eventuele hierbij horende ongemakken.

Deze zijn echter uiterst zeldzaam omdat je tijdens het uitvoeren van de techniek steeds onder monitoring en in een veilige omgeving bent.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling. Ook de dienst Anesthesie kan je steeds bereiken voor het beantwoorden van je vragen.



Supra- of infraclaviculair blok