

## Anesthesiologie

# Pijnbestrijding

## Facetblokkade

### Inleiding

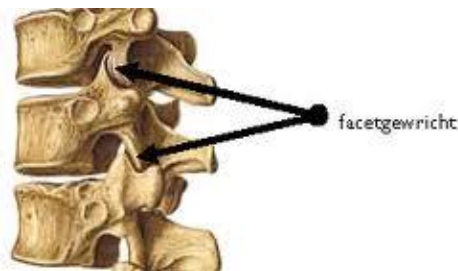
De anesthesioloog heeft met u afgesproken dat uw pijnklachten behandeld worden met een blokkade van een of meerdere zenuwen. Deze folder kan u helpen bij uw voorbereiding op de behandeling.

**Let op** De datum van de behandeling staat op de achterzijde van deze folder.

### De behandeling

#### Ontstaan van de pijn

Alle wervels staan als blokjes op elkaar gestapeld. De **facetgewrichten** en de tussenwervelschijven vormen samen de verbinding tussen de verschillende wervels. Deze zorgen er ook voor dat de wervels ten opzichte van elkaar kunnen bewegen.



Door bijvoorbeeld een ongeval of slijtage op oudere leeftijd kunnen er geringe veranderingen voordoen. Deze veranderingen kunnen pijnklachten veroorzaken. Langs de facetgewrichten lopen namelijk enkele zenuwbanen. Deze zenuwbanen kunnen bekneld raken waardoor er pijn ontstaat. Dit kan pijn zijn op de aangedane plek, maar ook uitstralende pijn. Het is mogelijk uit te zoeken welke facetgewrichten de pijn veroorzaken door de zenuwbanen die hier naartoe lopen te verdoven.

#### Behandeling: de facetblokkade

Een facetblokkade is een behandeling, waarbij de zenuwen die naar de facetgewrichten toe lopen, worden verdoofd. Het doel van de facetblokkade is om de pijngeleiding vanuit de facetgewrichten te beïnvloeden. De behandeling kan

plaatsvinden ter hoogte van de nek (cervicaal), de borstkas (thoracaal) of de lage rug (lumbaal).

De facetblokkade kan op twee manieren: een blokkade met medicatie of een RF-behandeling (blokkade met stroomstootjes).

#### *Blokkade met medicatie*

Met behulp van een röntgenapparaat worden de facetgewrichten in beeld gebracht. De anesthesioloog zal het gebied steriel afdekken en de huid verdoven met een lokaal verdovingsmiddel. Hierna plaatst de arts onder röntgendoorlichting een naald. De juiste plaats wordt nog eens gecontroleerd door er contrastmiddel in te spuiten.

Wanneer blijkt dat de naald goed zit, wordt de medicatie ingespoten.

- Lidocaïne (verdovingsmiddel)
- Lidocaïne en Depomedrol (een corticosteroid).

Het corticosteroid zorgt ervoor dat de irritatie van het gewricht en van de zenuw afneemt.

#### *Resultaat*

Het kortwerkende verdovingsmiddel zal tot enkele uren na de behandeling werken. De ontstekingsremmer heeft echter een aantal dagen tot weken nodig voordat deze optimaal resultaat geeft. Het is dus belangrijk dat u na de behandeling bekijkt wat er met uw pijnklachten is gebeurd. We spreken van een positief resultaat als door de proefblokkade de pijn met meer dan vijftig procent is verminderd. Het kan ook zijn dat er geen of maar een gering effect is op de pijn.

#### *RF-behandeling*

Wanneer u een positief resultaat heeft gehad op de blokkade met medicatie wordt er overgegaan op een RF-behandeling'. (Radiofrequente behandeling).

De anesthesioloog plaatst onder röntgendoorlichting de naalden in de aangedane regio. Deze naalden worden één voor één aangesloten op het apparaat dat radiofrequente stroom afgeeft. Om te bepalen of de naalden zich in de juiste positie bevinden, worden ze gestimuleerd met zwakke stroomstootjes. U geeft zelf aan waar en wanneer u de stroomstootjes voelt. Zo kan precies bepaald worden of de naald op de juiste plek zit of dat de naald eventueel nog wat verplaatst moet worden. Als blijkt dat de naalden op de juiste positie zitten, spuit de arts een verdovingsvloeistof in en zullen de naalden kortdurend verhit worden.

#### *Resultaat*

Na deze verhitting zal de pijngeleiding anders worden en kunnen uw klachten voor langere tijd verminderen. Dit zult u niet direct merken. Het effect kan na 2-3 weken nog optreden.

Direct na deze behandeling kan het voorkomen dat u tijdelijk méér pijnklachten heeft; dit komt door de irritatie die kan optreden ten gevolge van de verhitting.

#### **Complicaties**

- Na de behandeling kan pijn ontstaan. U kunt hiervoor uw eigen pijnmedicatie innemen of paracetamol 500 mg.
- Na de behandeling kan een bloeduitstorting (blauwe plek) ontstaan.
- Na de behandeling kan een nabloeding ontstaan. In dat geval moet u uw anesthesioloog waarschuwen.

- Tijdelijk kan er krachtsvermindering optreden. Dit kan enkele uren duren. Dit is een gevolg van de gebruikte verdoving.

## **Gang van zaken**

### **Vorbereiding**

- Voor de ingreep kunt u een lichte maaltijd gebruiken (geen warm eten).
- Het is aan te raden ruimzittende gemakkelijke kleding te dragen als u naar het ziekenhuis komt.
- U dient een begeleider mee te brengen, omdat u in geen geval zelf aan het verkeer mag deelnemen. Heeft u geen begeleider bij u dan kan de behandeling niet doorgaan.
- Waardevolle spullen zoals sieraden thuis te laten vanwege hygiënemaatregelen en om zoekraken te voorkomen.
- Het is verstandig als uw begeleider een rolstoel meeneemt om u op te halen. Denk hierbij aan een muntstuk van € 2 dat u nodig hebt als borg.
- Als u bloedverdunnende medicijnen krijgt voorgeschreven, meldt dit dan aan de polikliniek pijnbestrijding.

### **Bloedverdunnende medicijnen**

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan kan het zijn dat u deze voor de behandeling tijdelijk moet stoppen. De anesthesioloog heeft met u afgesproken:

- Plavix / Clopidogrel/Grepid
- Acetylsalicylzuur
- Carbasalaat Calcium
- Persantin / Dipyradamol
- Eliquis / Apixaban
- Xarelto
- Ericagrelor / Brilique
- ..... dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen.
- doorgaan met de aangekruiste medicijnen

Na de behandeling kunt u weer doorgaan met de medicijnen, tenzij uw behandelend arts anders voorschrijft.

### **Trombosedienst**

Gebruikt u de bloedverdunners

- Acenocoumarol of
- Marcoumar (Fenprocoumon)

Dan bent u onder behandeling van de Trombosedienst. De polikliniek pijnbestrijding geeft de datum van behandeling door aan de trombosedienst. U krijgt tijdig bericht hoe u deze bloedverdunners moet gebruiken voor en na de behandeling.

### **Duur van de behandeling**

De opname en behandeling duurt ongeveer 1 uur.

### **Meenemen naar het ziekenhuis**

Wilt u uw ziekenhuispas en een geldig legitimatiebewijs meenemen naar het ziekenhuis?

## Dag van de behandeling

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich:

**Locatie Venlo**

Volg routenummer 79.

U meldt zich bij de balie van de afdeling Radiologie. Hierna kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Wanneer u aan de beurt bent, brengt een verpleegkundige u naar een kamer. Hier neemt u plaats op een bed. De verpleegkundige vertelt u welke kleding u eventueel uit moet doen.

**Locatie Venray**

Volg routenummer 31. In de centrale hal ná de lift gaat u de eerste deur aan uw rechterkant binnen. U meldt zich op het afgesproken tijdstip op het Poliklinisch Verrichtingen Centrum. De verpleegkundige neemt met u de opname door.

## Vóór de behandeling vermelden

Het is belangrijk vóór de behandeling te vermelden:

- als u overgevoelig bent voor jodium, jodiumhoudende contrastvloeistof of pleisters;
- als u diabetes heeft;
- als u (mogelijk) zwanger bent.
- als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt.

## Vervolgafspraak

De verpleegkundige van de poli pijnbestrijding regelt de vervolgafspraak. Dit kan een telefonische afspraak zijn of een afspraak op de poli.

## U wordt verwacht

.....dag.....

om.....uur

**Locatie Venlo**

**Afdeling Radiologie**

routenummer 79

**Locatie Venray**

**Poliklinisch Verrichtingen Centrum (PVC)**

routenummer 31


## Vragen

Heeft u vragen over de behandeling, bemerkt u ongewone verschijnselen, heeft u hevige pijnklachten of wilt u uw controle datum wijzigen, neem dan gerust contact op met het secretariaat van de poli pijnbestrijding (voor beide locaties).

## Polikliniek pijnbestrijding

**Locatie Venlo**

routenummer 18

 (077) 320 54 22

## **VieCuri Medisch Centrum**

### **Locatie Venlo**

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎ (077) 320 55 55

### **Locatie Venray**

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎ (0478) 52 22 22

internet: [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

Bekijk uw medische gegevens op [www.mijnviecuri.nl](http://www.mijnviecuri.nl)