

Ziekenhuis
Oost-Limburg

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Campus Maas en Kempen
Medisch Centrum André Dumont



Pijnbehandeling

Epidurale infiltratie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Campus Maas en Kempen
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een epidurale infiltratie moet ondergaan. Deze brochure geeft u meer informatie over deze procedure en tracht op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen.

Uw behandelende arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om uw vragen te beantwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
2. Uw opname	4
3. Aandachtspunten	5
4. De epidurale infiltratie	6
5. Mogelijke complicaties	9
6. Mogelijke bijwerkingen	10
7. Ontslag	11
8. Vragen?	11

01 WELKOM

Welkom in het Multidisciplinair Pijncentrum van het Ziekenhuis Oost-Limburg, campus Sint-Barbara in Lanaken.

Onze doelstelling is om op multidisciplinaire wijze de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijker te maken.

Ons artsteam bestaat uit 8 anesthesisten met bijzondere bekwaming in de Pijntherapie. Jaarlijks leiden wij ook artsen-specialisten anesthesie op binnen de Pijngeneeskunde. Zij werken actief mee tijdens de raadpleging, de invasieve behandelingen en de opvolging, maar steeds onder nabije supervisie van ons artsteam.

U vernam van uw pijnspecialist dat u een epidurale infiltratie moet ondergaan.

U hebt tijdens de consultatie reeds alle informatie gekregen over deze procedure. De voordelen, nadelen, alternatieven en relevante risico's werden met u besproken en u stemt in met de procedure.

U verblijft voor deze behandeling in het Multidisciplinair Pijncentrum, campus Sint-Barbara in Lanaken, voor een korte dagopname.

02 UW OPNAME

Hoe verloopt de opname in het Multidisciplinair Pijncentrum?

U meldt zich aan bij de dienst Inschrijvingen met uw opnamevoorstel:

- meld eventuele wijzingen bvb. uw adres, telefoonnummer, ...;
- u krijgt een identificatiebandje: controleer uw naam, voornaam en geboortedatum en meld onmiddellijk als deze gegevens niet correct zijn;
- hou het identificatiebandje aan totdat u het ziekenhuis verlaten hebt.

Deze documenten brengt u best mee:

- uw identiteitskaart,
- uw verzekeringskaart of formulier van de hospitalisatieverzekering,
- uw mutualiteitsgegevens.

Buitenlandse patiënten:

- Nederland: enkel de behandelingen zoals contractueel bepaald, worden vergoed.
- Overige: E112 of S2 – document voor geplande zorg in het buitenland.

Aanmelden in het Multidisciplinair Pijncentrum

- U mag plaatsnemen in de **wachtzaal**.
- De pijnverpleegkundige van de dagkliniek zal u afhalen.
- Hou er rekening mee dat de volgorde van binnenroepen afhankelijk is van de aard van de behandeling.
- Documenten of formulieren mag u aan de verpleegkundige overhandigen.
- Een dagklinische opname kan drie tot vier uren duren.

03 AANDACHTS- PUNTEN

Waar moet u op letten voordat u een epidurale infiltratie krijgt?

Er zijn een aantal situaties die u zeker aan uw pijnspecialist moet melden.

- **Zwangerschap**
U mag geen epidurale infiltratie ondergaan omdat er RX-stralen gebruikt worden.
- **Ziekte of koorts**
U mag geen infiltratie krijgen. Er moet een nieuwe afspraak gemaakt worden.
- **Allergie**
U bent overgevoelig voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen of verdovingsmedicatie,...
- **Bloedverdunners**
(Plavix, Ticlid, Efiënt, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Marcoumar, Sintrom, Brilique, Aspirine, Asaflow, Clexane,...)

U neemt bloedverdunners: om ongewenste bloedingen tijdens en na uw behandeling te voorkomen beslist de pijnspecialist of en wanneer u die medicatie moet stoppen en/of de stolling gecontroleerd moet worden. Bij gebruik van Marcoumar, Marevan, Sintrom moet u de dag vóór de behandeling de stolling van uw bloed laten controleren bij de huisarts. *Het resultaat van deze bepaling dient u mee te brengen. Het is erg belangrijk dat u zich goed aan deze afspraak houdt!*

- Vermeld dat u een **neurostimulator of een pacemaker** hebt.

04 DE EPIDURALE INFILTRATIE

Hoe moet u zich voorbereiden op een epidurale infiltratie?

- U hoeft geen speciale voorbereidingen te treffen, zoals nachtkledij meebrengen, omdat de behandeling dagklinisch gebeurt en er een operatiehemdje wordt voorzien.
- Voor de behandeling mag u eten en drinken en uw geneesmiddelen innemen. Bloedverdunners mag u **niet** innemen zoals eerder reeds vermeld werd.
- Bij een infiltratie ter hoogte van de **nekwervels** moet u de eerste vier uur na de behandeling op uw rug gaan liggen; bij een epidurale infiltratie t.h.v. de **borstwervels** blijft u maar twee uur op uw rug liggen.
- De verpleegkundige begeleidt u voor en na de behandeling. Wees voorzichtig dat u niet valt tijdens uw verblijf en vraag hulp indien nodig.
- Zorg ervoor dat iemand u thuisbrengt, want u mag gedurende 24 uur na uw behandeling niet zelf rijden.

Een epidurale infiltratie is een inspuiting van een mengsel van een lokaal verdovingsmiddel en een langwerkend ontstekingswerend product (cortisone) in de epidurale ruimte. Deze epidurale ruimte bevindt zich in de hele wervelzuil rondom het ruggenmerg en de zenuwwortels die hieruit ontstaan.

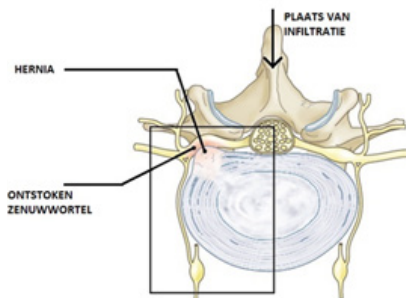
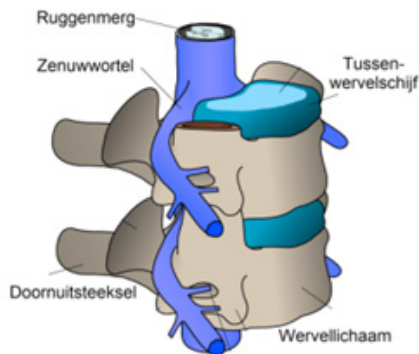
Door een ongeval of door slijtage van de wervelkolom kunnen na verloop van tijd zenuwpijnen ontstaan. Die ontstaan door druk op of irritatie van de zenuwen die vertrekken vanuit de wervelkolom.

De infiltratie heeft als doel de ontsteking en de zwelling van de zenuwen in de epidurale ruimte te verminderen. Hierdoor verminderen de pijn en de tintelingen die veroorzaakt worden door de ontsteking en zwelling van de zenuw.

De behandeling kan plaatsvinden in de wervelkolom ter hoogte van de nek (cervicaal) of de borstkas (thoracaal). Vaak zijn er twee of drie infiltraties nodig, steeds met tussenpozen van twee tot drie weken.

Behandeling

U mag zich omkleden en een operatiehemdje aantrekken. Naar gelang de behandeling zal u een infuus krijgen. U wordt door de verpleegkundige naar de behandelruimte gebracht.



U dient op de rand van de behandeltafel te gaan zitten. De pijnverpleegkundige vertelt u op welke manier u het beste plaats neemt.

De pijnspecialist zal met RX-stralen de juiste plaats van de behandeling opzoeken en markeren met een stift op de huid.

De huid wordt dan ontsmet en de pijnspecialist dient een lokale verdoving toe. Dit kan een brandend, spannend gevoel geven, dat snel wegtrekt.

Het is belangrijk dat u rustig in- en uitademt en dat u zich zo goed mogelijk ontspant. Tijdens de procedure mag u geen plotselinge bewegingen maken. Als u zich onwel voelt, moet u dit steeds melden aan de pijnspecialist of pijnverpleegkundige.

Zodra de verdoving werkt, zal de arts stevig tegen uw rug of nek duwen om de naald op de juiste plaats te krijgen in de epidurale ruimte net buiten het ruggenmerg. Als de epidurale ruimte bereikt is, wordt een mengsel van een lokaal verdovingsmiddel en cortisone ingespoten. Dit kan soms een onaangenaam drukgevoel teweegbrengen, maar geen pijn.

Bij de infiltratie ter hoogte van de nekwerfels zal de pijnspecialist met behulp van röntgenapparatuur en contrastmiddel nauwkeurig de juiste behandelaarsplaats bepalen en controleren of het geneesmiddel op de juiste plaats terecht komt bij de pijnlijke zenuw.

Na de infiltratie gaat u op uw rug liggen.

Vaak moet de behandeling één tot twee keer herhaald worden, met een tussenpoos van twee à drie weken. Dit geeft een bijkomende vermindering van de pijnklachten die bovendien langere tijd kan aanhouden dan bij één infiltratie.

Nazorg

Uw bloeddruk, hartslag, pijn en verband worden gecontroleerd. Voor een epidurale infiltratie ter hoogte van de onderrug blijft u twee uur bij ons in observatie.

Voor een epidurale infiltratie ter hoogte van de nekwerfels is dit vier uur. Deze tijd is nodig om het geneesmiddel zo goed mogelijk te laten inwerken in de epidurale ruimte en eventuele nevenwerkingen vroeg op te sporen.

Na de behandeling kunt u een warmtegevoel of een krachtsvermindering voelen in de benen of de armen. Hierover moet u zich geen zorgen maken. Het is een gevolg van het lokale verdovingsmiddel en het zal na enkele uren verdwijnen.

05 MOGELIJKE COMPLICATIES

Wanneer uw bedrust is verstreken, zal de pijnverpleegkundige het infuus verwijderen en mag u zich terug aankleden. U hebt de mogelijkheid om een kopje koffie, thee of glas water te drinken.

Wanneer de pijnspecialist bij u is geweest en u zich goed voelt, mag u naar huis.

Doordat de behandeling plaatsvindt in geïrriteerd weefsel, kan de eerste drie dagen napijn optreden die hevig kan zijn. Dit is volkomen normaal omdat de plaatselijke verdoving is uitgewerkt. U mag hiervoor een pijnstillers nemen zoals u dat gewoon bent.

- **Infectie**
Door de genomen voorzorgsmaatregelen is de kans op infectie zeer klein. Infecties worden gekenmerkt door: roodheid van de insteekplaats, zwelling, pijn en temperatuursverhoging.
- **Bloeduitstorting**
Deze kan ontstaan als een bloedvatje is geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek en soms ook napijn. Er is een zeer kleine kans op een bloeding ter hoogte van het ruggenmerg. Dit kan nagenoeg vermeden worden door doelbewust na te vragen welke bloedverdunnende medicatie u gebruikt.
- allergie op contraststoffen of op cortisone. Meestal ontstaat enkel plaatselijk roodheid, zwelling en jeuk. Soms zijn deze reacties meer algemeen aanwezig en zelden geven ze aanleiding tot levensbedreigende situaties. Daarom is het belangrijk dat u gekende allergieën meldt.

06 MOGELIJKE BIJWERKINGEN

- **Hoofdpijn**

Dit is normaal na het prikken. In zeldzame gevallen is hoofdpijn bij rechtekomen een gevolg van het doorprikken van het membraan dat het ruggenmerg omringt (lekkage van hersenvocht). Uw pijnspecialist zal hiervoor gepaste maatregelen nemen.

- **Krachtsverlies**

Bij aanhoudend krachtsverlies, urineverlies en/of plasproblemen, dient u de dienst Spoedgevallen te contacteren.

- **Hersenvliesontsteking**

Heel uitzonderlijk kan men een hersenvliesontsteking ontwikkelen doordat de naald in aanraking komt met bacteriën. Een eerste teken hiervan is hoge koorts of hevige nekpijn. Deze ontsteking is goed te genezen met antibiotica. Als u één of meerdere van deze symptomen hebt na de infiltratie, moet u contact opnemen met het Multidisciplinair Pijncentrum of de dienst Spoedgevallen.

Alle procedures in de hals kunnen tijdelijk hoofdpijnklachten uitlokken of reeds bestaande migraine verergeren.

- Bijwerkingen door **plaatselijke irritatie van de cortisone**: gedurende enkele dagen kan er pijn in de rug, benen of armen optreden. Dit is een normaal verschijnsel.
- Bijwerkingen door **opname van cortisone in het bloed**: blozen, zweten, maaglast, hoofdpijnklachten, lichte ontregeling van de vrouwelijke cyclus, een tijdelijke verhoging van de bloedsuikerspiegel. Bij diabetici dient de suikerspiegel regelmatig gecontroleerd te worden.
- **Tijdelijke krachtsvermindering in de benen of armen**: dit kan enkele uren duren en komt door de verdoving. **Wees voorzichtig dat u niet valt**; vraag hulp indien nodig.

Bij aanhoudend gevoels- of krachtsverlies of onmogelijkheid tot plassen of stoelgang maken, dient u contact op te nemen met het Pijncentrum.

07 ONTSLAG

- De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren.
- Na de behandeling mag u gedurende 24 u. niet met de wagen rijden. U dient er voor te zorgen dat iemand u naar huis brengt.
- Op de prikplaats wordt een pleister geplakt. Deze mag u 's avonds verwijderen. U kunt dan weer douchen en baden.
- Wanneer u naar huis mag krijgt u een brief mee voor de huisarts en een nieuwe afspraak.
- De eerste drie dagen na de behandeling kunnen uw pijnklachten verergeren.
- Pas na de tweede behandeling kan het resultaat van de behandeling beoordeeld worden. In principe komt u twee à drie weken na de tweede behandeling terug op de raadpleging.

08 VRAGEN?

Indien er zich complicaties of nevenwerkingen voordoen, kunt u tijdens de kantooruren contact opnemen met het Multidisciplinair Pijncentrum op het nummer T 089 32 54 40.

Tussen 16.30 en 8 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u zich met dringende problemen wenden tot uw huisarts of tot de dienst Spoedgevallen van Campus Sint-Jan in Genk op het nummer T 089 32 50 50.



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.