



Facetgewricht

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
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Campus Maas en Kempen
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over een behandeling van de facetgewrichten ter hoogte van nek of rug en tracht op een aantal veel gestelde 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 de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Diagnostische behandeling
2. Definitieve behandeling
3. Tips
4. Uw afspraak

De arts heeft u een voorstel gedaan om uw facetgewrichten te behandelen ter hoogte van de nek of rug.

Onze volledige wervelkolom (nek, borst, rug) is een opeenstapeling van blokjes. Ze wordt samengehouden door spieren en schakels. Deze schakels noemen we facetgewrichten. De schakelgewrichtjes zorgen ervoor dat de wervelkolom voldoende stabiel is en beweeglijk blijft. Facetten scharnieren ten opzichte van elkaar en het zenuwtje dat hierover loopt laat ons beseffen dat we pijn hebben.

Slijtage zoals artrose, overbelasting of een ongeval kunnen pijn uitlokken door onder andere ontstekingsreacties en spierspanning.

Om uit te zoeken welke gewrichten uw pijn veroorzaken en hoe deze best te behandelen, doen we de behandeling in twee tijden (een diagnostische en zo positief in tweede tijd de stroombehandeling).

Nadat u zich heeft ingeschreven aan het Onthaal, mag u zich

begeven naar Dagklinische Ingrepenzaal 3 (DIZ3). Daar zal u een operatiehemdje krijgen en wacht u tot de verpleegkundige u naar de behandelzaal brengt voor de behandeling.

1. Diagnostische behandeling

De bedoeling van een diagnostische behandeling is de geleiding van de zenuwbanen tijdelijk te onderbreken met een lokale verdoving (vergelijk het met een tandartsverdoving). Dit om te zien of we de juiste plaats kunnen aanprikken en of er na de proefbehandeling een vermindering is van de pijn. Indien u een proefbehandeling van de rug of ter hoogte van de borst krijgt, mag u op de buik (op een kussen) op de behandeltafel gaan liggen zonder te steunen op de ellebogen (anders spannen de rugspieren zich op).

Voor een behandeling van de nekfacetten mag u op de rug liggen met het hoofd in een hoofdring. Via doorlichting (scopie) gaat de dokter de juiste plaats bepalen en markeren met een stift. De omgeving en aanprikpalats zullen ver-

volgens ontsmet worden. Daarna wordt de plaats steriel afgedekt.

Na een plaatselijke huidverdooving (met een tijdelijk drukkend en brandend gevoel als gevolg) gaat de arts drie dunne holle naaldjes prikken en via deze naaldjes een kleine hoeveelheid verdovende stof inspuiten. Na de behandeling mag u terug naar de kamer en zou u bewegingen moeten doen die normaal de pijn uitlokken. Vb. Liggen, zitten, wandelen, inspanningen,... Er volgt een evaluatie na ongeveer een half uur. Indien er een afname van pijn is, krijgt u een vervolgspraak mee voor de definitieve behandeling. De proefverdooving is tijdelijk. Dezelfde dag of zeker de dag nadien is de pijnstilling uitgewerkt.

2. Definitieve behandeling

Doel van de definitieve behandeling is om de pijn van de zenuwtakjes gedurende langere tijd te verminderen. Hiervoor gebruiken we radiofrequente stroom. Via een infuus krijgt u een kortwerkend product ingespoten waardoor u gaat 'doezelen' zodat de prikjes niet meer zo gevoelig

zijn. Met behulp van scopiebeelden gaat de arts de naaldjes op de juiste plaats inbrengen. Vervolgens testen we via stroom hoe ver we nog van de te behandelen zenuw verwijderd zijn. U zal een tintelend of drukkend gevoel ervaren en zal ook moeten aangeven wanneer u die voelt. Niet wachten tot het pijn doet. Staan de naaldjes op de juiste plaats, dan gaat de zenuw worden behandeld met een radiofrequente stroom en dit gedurende 1,5 minuut per naald. U zal daar weinig of niets van voelen.

Napijn door geïrriteerd weefsel kan enkele weken aanhouden, maar vermindert vrijwel altijd. U mag hiervoor altijd een pijnstillert nemen. Het resultaat zal optimaal zijn na 6 tot 8 weken. Rond deze periode zal u mogen terugkomen op consultatie bij de arts.

3. Tips

- U hoeft niet nuchter te zijn.
- Indien u ziek bent, koorts heeft op de dag van de behandeling, of niet aanwezig kan zijn op de afspraak, gelieve dan contact op te nemen.

- Meld ons indien u bloedverdunners neemt. Sommige medicaties moeten op voorhand gestopt worden of vervangen door een ander geneesmiddel.
- Meld ons voor de start van de behandeling indien u allergisch bent aan jodium, contrastvloei-stof, kleurstof, latex of andere producten.
- Meld ons indien u zwanger bent. We werken met röntgenstralen.
- De opname duurt ongeveer 2-3 uren.
- Het is voor u als patiënt aangenaam om een kamerjas mee te brengen die u kan aandoen van de afdeling naar de behandelkamer.
- Na de behandeling mag u geen voertuigen besturen (auto, moto, fiets) gedurende 24 uren.
- Neem geen belangrijke beslissingen en teken geen documenten de eerste 24 uren.
- Bij problemen gedurende de eerste 24 uren vb. koorts, krachtvermindering in de benen of armen, hoofdpijn en nekstijfheid, ... contacteer uw

huisarts of het ziekenhuis T
089 50 50 50.

4. Uw afspraak

..... / /
..... uur

Artsen

- Dr. K. Lathouwers, algoloog
- Dr. E. Geypen, algoloog
- Mevr. V. De Groote, verpleegkundig pijnspecialist



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.