



Zenuwwortelinfiltratie

Pijnkliniek

01 Inhoud

Wat is een zenuwwortelinfiltratie?	4
Vorbereiding	5
Opname	5
Behandeling	6
Ontslag	7
Mogelijke nevenwerkingen	7
Annulatie afspraak	9
Wat te verwachten m.b.t. de pijn?	9

02 Welkom

Wij heten je van harte welkom op de afdeling functiemetingen. Ons team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen staat klaar om jou te begeleiden.

Samen met de behandelend arts heb je besloten over te gaan tot een toediening van een zenuwwortelinfiltratie. In deze brochure vind je informatie over de behandeling die je zal ondergaan.

Heb je na het lezen van deze brochure nog verdere vragen, opmerkingen of wensen, aarzel dan niet om je behandelend arts of de verpleegkundigen aan te spreken.

Wij wensen jou alvast een spoedig herstel toe.

Het team van functiemetingen

03

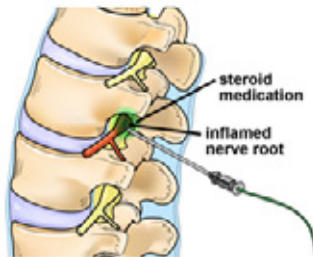
Wat is een zenuwwortelinfiltratie?

Een zenuwwortelinfiltratie of kortweg wortelinfiltratie is een inspuiting van cortisone ter hoogte van de zenuw (nervus spinalis) die de epidurale ruimte verlaat.

Bij de wortelinfiltratie wordt de zenuw onder geleide van röntgenstralen aangeprikt.

De wortelinfiltratie vermindert de ontsteking en de zwelling van de zenuw die de epidurale ruimte verlaat. Daardoor verminderen de pijn en de tintelingen die veroorzaakt werden door de ontsteking, irritatie en zwelling van de zenuw.

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



04 Voorbereiding

Thuis hoef je geen specifieke voorbereiding te treffen, tenzij dit speciaal vermeld is.

- Je mag gewoon eten en drinken en de meeste thuismedicatie innemen. Als je bloedverduuners gebruikt, moet je dit vooraf melden, zodat besproken kan worden of je tijdelijk moet stoppen met deze medicatie.
- Je hoeft geen nachtkledij of toiletgerief mee te brengen, je mag immers dezelfde dag weer naar huis. Draag wel makkelijke kledij.
- Zorg ervoor dat je na de behandeling naar huis kan gebracht worden door een begeleider. Je mag namelijk na de behandeling gedurende 24 uur niet actief deelnemen in het verkeer.
- In verband met de röntgenstraling is het belangrijk te weten of je zwanger bent. De straling kan gevaarlijk zijn voor het ongeboren kind. Als je zwanger bent of een vermoeden daarvan hebt, moet je dit melden aan de verpleegkundige of arts.
- Ben je overgevoelig voor jodium, pleisters, contrast- of verdovingsvloeistof, meld dit dan aan de arts of verpleegkundige.
- Als je op de dag van de behandeling koorts hebt of ziek bent, neem dan contact op met functiemetingen op het nummer 011 69 98 30 of met het secretariaat van je behandelende arts.

05 Opname

Inschrijving

Op het afgesproken uur schrijf je je in via de kiosk in het onthaal van het ziekenhuis. Vergeet je eID-kaart niet! Vervolgens ga je naar het loket aan het onthaal waar ze de inschrijving voltooien. Nadien ga je naar blok D op de 1ste verdieping en neem je plaats in de wachtzaal die vermeld wordt bij de inschrijving. Meestal is dit wachtzaal 103.

Verloop

De verpleegkundige komt je in de wachtzaal halen en brengt je vervolgens naar de patiëntenzaal. Er wordt een korte anamnese afgenomen en de nodige parameters worden gecontroleerd.

Je moet enkel een operatiehemdje dragen, indien je een behandeling krijgt in de nek.

Jouw jas en persoonlijke spullen kan je opbergen in een kastje.

06 Behandeling

Bij het binnenkomen van de behandelruimte zie je een televisie-monitor en een röntgenapparaat. Deze toestellen zijn nodig om de juiste behandelingsplaats te zoeken.

Gedurende de behandeling lig je op jouw buik, tenzij het een cervicale behandeling betreft, dan mag je op de rug liggen.

Een verpleegkundige ontsmet de omgeving van deze plaats met een koude ontsmettingsstof.

Vervolgens legt de arts enkele steriele doeken rond de prikplaats om zuiver en steriel te kunnen werken. De huid wordt plaatselijk verdoofd. Dit kan een brandend, spannend gevoel geven, dat snel weer wegtrekt.

Als de huid goed verdoofd is, zal de arts onder geleide van de röntgenstralen de zenuwwortel opzoeken. Het is mogelijk dat de arts de juiste prikplaats controleert door een contraststof in te spuiten. Vervolgens spuit de arts een kortwerkende verdoving en de corticosteroiden in. Hierbij kan je eventueel een uitstralende pijn in je been of arm waarnemen.

07 Ontslag

Na de procedure neem je terug plaats in de patiëntenzaal waar de parameters terug gecontroleerd worden. Indien het risico op nabloeding bestaat, kan het zijn dat je ter observatie nog even in de patiëntenzaal moet blijven.

Na de behandeling moet je minstens een half uur in de patiëntenzaal rusten.

Als je je goed voelt en jouw parameters zijn goed, dan mag je het ziekenhuis verlaten nadat de anesthesist je opnieuw heeft gesproken.

Je mag niet zelf met de wagen rijden en de komende 24 uur mag je niet actief deelnemen aan het verkeer. De rest van de behandeldag moet je het rustig aan doen.

De familie kan wachten in de wachtruimte, tenzij er andere maatregelen gelden.

Na de behandeling kan je een warmtegevoel en een krachtverlies voelen in rug of benen al naargelang het niveau van de behandeling. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door de vloeistof die na 2 tot 8 uren is uitgewerkt.

08 Mogelijke nevenwerkingen

De behandeling is over het algemeen veilig. Aan elke interventie zijn er risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat een mogelijkheid op complicaties. Deze worden samen met de arts in detail besproken tijdens de raadpleging in het 'informed consent'.

Een enkele keer wordt een bloedvat geraakt en ontstaat er een bloeding. Dit is meestal ongevaarlijk indien je geen bloedverdunningsmiddelen neemt of deze tijdig gestopt hebt.

Heel uitzonderlijk kan hersenvliesontsteking voorkomen, doordat de naald in contact komt met bacteriën in het lichaam. Een hersenvliesontsteking is met antibiotica te genezen.

Andere risico's houden verband met de nevenwerkingen van cortisone: blozen, zweten, hartkloppingen, kloppende hoofdpijn en verhoging van de suikerspiegel (bij diabetici).

Zeer zeldzaam kan er zenuwschade ontstaan die tijdelijk of blijvend is.

Een potentieel maar uiterst zeldzame ernstige complicatie is een dwarslaesie. Doch indien je geen contrastallergie hebt, gebruiken de artsen contraststof om dit te voorkomen.

Allergische reacties op contraststof zijn ook een mogelijkheid.

In zeldzame gevallen kan er een allergische reactie op de verdovingsvloeistof ontstaan.

Bij volgende symptomen neem je contact op met de huisarts, behandelend geneesheer of de dienst spoedgevallen (tel. 011 69 93 33):

- erg nabloeden
- koorts $\geq 38,5^{\circ}$ C
- extreme pijn
- toenemende roodheid/ hardheid of zwelling van het wondgebied.

09 Annulatie afspraak

Als je door ziekte of een andere reden je afspraak niet kan nakomen, gelieve dit minstens 24 uur op voorhand aan het secretariaat van de behandelend arts te melden.

Je kan dan onmiddellijk een nieuwe afspraak maken en in jouw plaats wordt een andere patiënt geholpen.

10 Wat te verwachten m.b.t. de pijn?

Het is erg moeilijk te voorspellen of de infiltratie zal helpen of niet. Over het algemeen is het zo dat patiënten met uitstralende pijn beter reageren op de infiltraties dan patiënten met gewone rugpijn.

Hetzelfde geldt voor patiënten bij wie de pijn recent is ontstaan tegenover patiënten die reeds lang pijn lijden. Patiënten die al geruime tijd pijn hebben, kunnen mogelijk minder baat hebben bij infiltraties.

Ook patiënten met anatomische afwijkingen zullen minder goed reageren op infiltratie.

Het kan zijn dat je een pijnlijke rug of been hebt gedurende ongeveer 7 dagen. Dit komt door het prikken en door een beginnende vorm van irritatie van de cortisone zelf. Je zou een vermindering van pijn moeten gewaarworden na ongeveer 1 à 2 weken.

Indien 1 à 2 weken na de eerste infiltratie de symptomen niet verminderd zijn, is het aan te raden een tweede infiltratie te laten doen.

Als je een verbetering voelt van de twee infiltraties, maar nog steeds lichte pijn ervaart, krijg je best een derde infiltratie.

In de meeste gevallen krijg je van de behandelend arts dadelijk drie afspraken voor een infiltratie met een tussentijd van 1 à 2 weken.

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

afdeling functiemetingen
tel.: 011 69 98 31



Dierstersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden
www.sint-trudo.be

Volg ons op   