



Pijnbehandeling

Transforaminale epidurale infiltratie

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een transforaminale infiltratie moet ondergaan. Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrondinformatie over deze procedure 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/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om uw vragen te beantwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
2. Uw opname	4
3. Aandachtspunten	5
4. De transforaminale epidurale infiltratie	6
5. Mogelijke complicaties	8
6. Mogelijke nevenwerkingen	8
7. Ontslag	9
8. Vragen	9

01 WELKOM

Sinds de fusie op 1 januari 2021 met het ziekenhuis Maas & Kempen is er een nauw samenwerkingsverband tussen het Multidisciplinair Pijncentrum op de campus St.-Barbara te Lanaken en het Pijncentrum ZOL Maas & Kempen.

Ons artsenteam bestaat uit 10 anesthesisten met bijzondere bekwaaming in de pijngeneeskunde. Een aantal pijnartsen zijn op beide sites werkzaam.

Samen met een uitgebreid team van zorgverleners trachten we de klachten van patiënten met subacute en chronische (langdurige) pijn te verminderen of draaglijker te maken en/of te ondersteunen in hun leven met pijn.

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 artsen-team.

U vernam van uw pijnspecialist dat u een transforaminale 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.

De dagklinische behandeling zal gepland worden in het Pijncentrum van de campus waar u in opvolging bent.

02 UW OPNAME

Hoe verloopt de opname?

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

- meld eventuele wijzingen bv. uw adres, telefoonnummer...
- u krijgt een identificatiebandje: controleer uw naam, voornaam en geboortedatum en meld onmiddellijk als iets niet juist is.
- 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.

Aanmelden in het 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.
- Eventuele documenten of formulieren geeft u aan de verpleegkundige af.
- Een dagklinische opname kan 3 tot 4 uur duren.

AANDACHT

Indien u de dag vóór de geplande behandeling geen pijn voelt neemt u best contact op met het secretariaat om dit te melden.

03 AANDACHTS- PUNTEN

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

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

- **Zwangerschap**
u mag geen transforaminale infiltratie ondergaan omdat er RX-stralen worden gebruikt.
- **Ziekte of koorts**
u mag geen behandeling ondergaan. Er moet een nieuwe afspraak gemaakt worden.
- **Allergie**
u bent overgevoelig voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen of verdoovingsmedicatie,...
- **Bloedverduunners** (Plavix, Ticlid, Efient, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Marcoumar, Sintrom, Brilique, aspirine, Asaflow, Clexane, ..) U neemt bloedverduunners: 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 moet gecontroleerd worden.

Bij gebruik van Marcoumar, Marevan, Sintrom moet u de dag vóór de behandeling de stolling van uw bloed laten bepalen bij de huisarts. *Het resultaat van deze bepaling dient u mee te nemen. Het is erg belangrijk dat u zich goed aan deze afspraak houdt!*

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

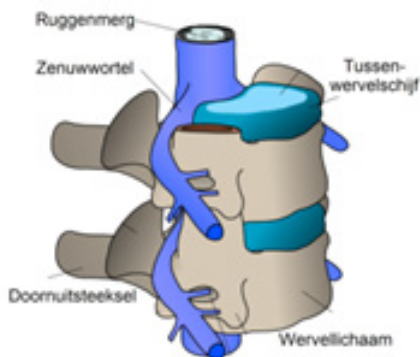
Hoe moet u zich voorbereiden op een transforaminale epidurale infiltratie?

- U hoeft geen speciale voorbereidingen te treffen omdat de behandeling dagklinisch gebeurt en er een operatiehemdje wordt voorzien.
- U mag eten en drinken voor de behandeling en uw geneesmiddelen innemen. Bloedverduunners mag u niet innemen zoals hierboven vermeld werd.
- Zorg dat iemand u thuisbrengt, want u mag gedurende 24 uur niet aan het verkeer deelnemen.

04 DE TRANS-FORAMINALE EPIDURALE INFILTRATIE

Een epidurale infiltratie is een inspuiting van een product in de epidurale ruimte. Deze epidurale ruimte bevindt zich in de hele wervelzuil rondom het ruggenmerg en de zenuwwortels die hieruit ontstaan.

Bij een transforaminale infiltratie injecteert de pijnspecialist corticosteroïden in de epidurale ruimte vlakbij de pijnlijke zenuw, met als doel de pijn te verminderen en plaatselijke ontsteking en zwelling weg te nemen.



Deze inspuitingen worden gegeven voor pijnklachten die vanuit de rug kunnen uitstralen tot in de benen.

De oorzaak is meestal een hernia of artrose, waardoor er druk op een zenuwwortel of het ruggenmergvlies ontstaat, met pijnklachten tot gevolg.

Behandeling

U mag zich omkleden en een operatiehemdje aantrekken. De verpleegkundige zal een infuus inbrengen en u naar de behandelruimte brengen. Zij vertelt u op welke manier u het beste plaats neemt. U dient op uw buik te gaan liggen.

De pijnspecialist zal met behulp van RX-stralen de zenuwwortel opzoeken die de pijn vermoedelijk veroorzaakt. De juiste plaats van de behandeling wordt met een viltstift gemarkeerd op de huid.

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

De pijnspecialist plaatst een fijne naald door de huid tot in de epidurale ruimte, tot net buiten het ruggenmerg. Met behulp van röntgendoorlichting en contrastmiddel kan de pijnspecialist nauwkeurig de juiste behandelplaats bepalen en controleren of het geneesmiddel op de juiste plaats terecht komt, nabij de pijnlijke zenuw.

Afhankelijk van de klachten kan de injectie plaatsvinden op verschillende niveaus van de onderrug (lumbaal of sacraal). Het opzoeken van de correcte plaats en het inspuiten van de contraststof kan onaangenaam zijn.

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

Nazorg

De pijnverpleegkundige zal het infuus verwijderen. Daarna wordt uw bloeddruk en de hartslag gemeten. Indien u zich goed voelt mag u zich opnieuw aankleden.

U hebt de mogelijkheid om een kopje koffie, thee of glas water te drinken. U kunt ter hoogte van de lendenwervels een warmte-gevoel ervaren of een lichte krachtsvermindering in het been aan de behandelde zijde.

Dit is volledig normaal en verdwijnt binnen enkele uren. Wanneer u zich goed voelt mag u naar huis. **Wees voorzichtig dat u niet valt. Vraag hulp indien nodig.**

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 pijnstiller nemen en eventueel uw huisarts contacteren om de pijnmedicatie aan te passen.

05 MOGELIJKE COMPLICATIES

- **Infectie van de insteekplaats**

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 bloedvaatje is geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek en soms ook napijn. Bloeduitstortingen kunnen nagenoeg vermeden worden door doelbewust na te vragen welke bloedverdunnende medicatie u gebruikt.

- **Allergische reactie op contraststoffen of corticoïden.**

Meestal ontstaat enkel plaatselijk roodheid, zwelling en jeuk. Soms zijn deze reacties meer algemeen aanwezig en ze geven zelden aanleiding tot levensbedreigende situaties. Daarom is het belangrijk dat u gekende allergieën meldt.

06 MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

- Bijwerkingen door **plaatselijke irritatie van de cortisone**:

gedurende enkele dagen kan er pijn in de rug of de benen optreden. Dit is een normaal verschijnsel.

- Bijwerkingen door **opname van cortisone in het bloed**:

gebruik van cortisone kan leiden tot blozen, zweten, hoofdpijnklaften, maaglast, lichte ontregeling van vrouwelijke cyclus en een tijdelijke verhoging van de bloedsuikerspiegel. Bij diabetici dient de suikerspiegel regelmatig gecontroleerd te worden.

- **Tijdelijke krachtsvermindering in de benen**: dit is een gevolg van de verdoving en kan enkele uren duren. **Wees voorzichtig dat u niet valt. Vraag hulp indien nodig.**

Bij aanhoudend gevoels- of krachtsverlies in het been gedurende meer dan 4 weken na de infiltratie dient u het Multidisciplinair Pijncentrum te contacteren.

07 ONTSLAG

- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. 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.
- De eerste 3 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 rond de vierde week opnieuw op de raadpleging.
- Wanneer u naar huis mag, krijgt u een brief voor de huisarts mee en een nieuwe afspraak.

08 VRAGEN

Indien er zich complicaties of nevenwerkingen voordoen, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met het Multidisciplinair Pijncentrum Lanaken op het nummer **089 80 84 00** of het **Pijncentrum ZOL Maas & Kempen** op **089 80 84 30**, afhankelijk van de campus waar u in behandeling bent.

Tussen 16.30 uur 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 089/80 80 80

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

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

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be