

## Uw recht op informatie

Als patiënt hebt u het recht om geïnformeerd te worden over uw gezondheidstoestand. U hebt ook recht op informatie over de aanbevolen medische procedures die de dokters in dit verband aanraden.

Het is belangrijk om kennis te nemen van de meest voorkomende risico's en complicaties, tegenover de mogelijke voordelen. Zo kan u beter de beslissing nemen om al dan niet een bepaald onderzoek of behandeling te ondergaan, en dan ook uw toestemming te geven. Deze informatie is niet bedoeld om u angst aan te jagen of te alarmeren.

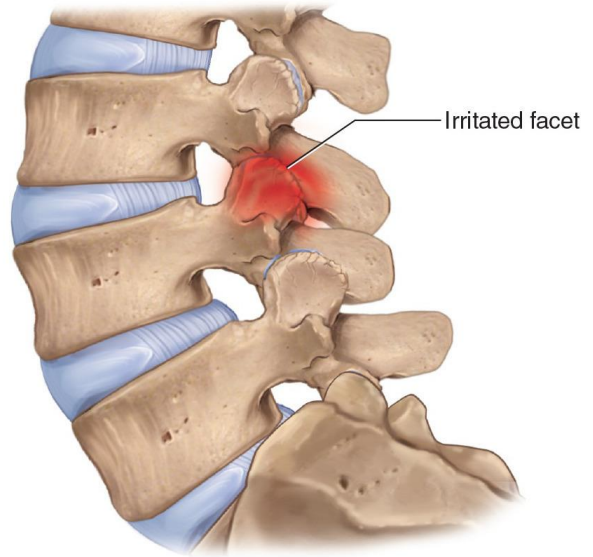
Wanneer u rechtstreeks voor een procedure verwezen wordt, kan het gebeuren dat u meent dat u te weinig informatie hebt gekregen. Weet dan dat u tijdens een **consultatie**, voorafgaand aan de procedure, verdere uitleg kan krijgen. In dat gesprek kunnen ook de mogelijke alternatieven en aanvullende behandelingen aan bod komen.

Uw dokter kan meestal wel een inschatting maken wat de kans op een gunstig effect is van een inspuiting of behandeling. Die inschatting is gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek,

Uw dokter kan evenwel **nooit 100% garanderen** of een inspuiting of behandeling in uw geval daadwerkelijk zal helpen om uw pijn te diagnosticeren of te verminderen.

# Facetgewrichten

Tussen wervels in de nek, borstkas of lage rug, bevinden zich scharniergewrichten, aan de achterkant van de ruggengraat. Deze kunnen de oorzaak zijn van nekpijn of rugpijn, bijvoorbeeld door artrosevorming.



## Proefblokkade bezenwing facetgewrichten

Soms wordt een warmtebehandeling van de bezenwing van de facetgewrichten voorgesteld. Voorafgaand wordt de bezenwing geblokkeerd met een lokaal anestheticum. Dit plaatselijk verdovend middel heeft een vrijwel onmiddellijk maar kortwerkend verdovend effect. De behandeling gebeurt onder röntgen-doorlichting (RX). Meestal worden drie tot vier naaldjes geplaatst. Als de pijn voor meer dan de helft is verdwenen, kan de arts ervan uitgaan dat één of meer facetgewrichten voor een belangrijk deel de oorzaak van het probleem zijn.

## Corticosteroiden

Er wordt soms een langwerkend preparaat toegevoegd aan het plaatselijk verdovend middel. Dit "depot" begint pas na enige tijd te werken.

## Definitieve (RF) blokkade bezenwing facetgewrichten

Na het plaatsen van de naald met RX-stralen ter hoogte van het zenuwtakje naar het facetgewricht, wordt er een controle uitgevoerd met een klein stroomstootje. Dit voelt aan als een druk, of tinteling, of als een soort schokjes. Hierna wordt het zenuwtakje verdoofd. Vervolgens worden er heel precies microgolven (RF) ter hoogte van de tip van de naald toegepast, om warmte op te wekken en zo de pijnsignalen doorheen het zenuwtakje definitief te blokkeren. Dit gebeurt pijnloos. Meestal worden er 3 tot 4 naalden geplaatst. U ligt hiervoor op de buik.

# Mogelijke nevenwerkingen

## De eerste uren of dagen na de ingreep

- Het is perfect normaal dat de plaatselijke verdoving die u gekregen hebt (**proefblokkade**) na een paar uren is **uitgewerkt**. U kan dan de pijn gewaarworden die reeds voor de behandeling aanwezig was. Dit wil niet zeggen dat de behandeling dan geen goed effect heeft gehad. Het tegendeel is waar.
- Wanneer de zenuwtakjes in de lage rug verdoofd worden met een lokaal anestheticum kan er tijdelijk (max. 120 min) wat **minder gevoel** optreden **in de onderste ledematen**. Dit is door "overloop" naar een naburige zenuw. Dit is soms onvermijdelijk. Hier moet men nooit ongerust over zijn. Vraag vooral hulp indien nodig!
- Een veel voorkomende nevenwerking na een facetdenervatie (een blokkering van de bezenuwing van de facetgewrichten met warmte) is een **brandende napijn** in het behandelde gebied. Dit kan duren van enkele dagen tot zelfs een paar weken. Deze pijn is echter altijd van tijdelijke aard. Men kan hiervoor eventueel een pijnstillers innemen (bv. paracetamol).
- Wanneer er "cortisone" is toegevoegd aan de plaatselijke verdoving, kunnen bij de vrouw opvliegers optreden. Bij diabetici kunnen de bloedsuikerspiegels kortdurend ontregeld zijn - tot vier dagen. Uitzonderlijk kan er wat gejaagdheid optreden. Het corticosteroid kan het immuunsysteem (o.a. de weerstand voor infectie) tijdelijk onderdrukken. COVID of andere vaccinatie gepland? Indien er toch een infiltratie met corticosteroiden dient gegeven te worden, moet er een tijdsinterval van 2 weken zijn tussen infiltratie en vaccinatie.
- Er kan tijdelijk een **gevoelsvermindering ter hoogte van de huid** optreden. Na een behandeling in de nek (proefblokkades) kan de wang of het oor wat vreemd aanvoelen. Dit komt echter zelden voor.

# Mogelijke complicaties

- **Bloeduitstorting.** Een pijnlijke “blauwe plek” is mogelijk, in het bijzonder in de hals—regio, na behandeling van de facetgewrichten in de nek, ook al houdt de pijnarts rekening met zichtbare bloedvaten.
- **Infectie.** Ondanks het grondig ontsmetten van de huid is er een zeer kleine kans op infectie ter hoogte van de insteekplaatsen. Hierbij ziet men roodheid en zwelling. Ook pijn en temperatuursverhoging zijn mogelijk.
- **Valrisico.** Wanneer de zenuwtakjes verdoofd worden met een lokaal anestheticum voor de facetbehandeling, kan er soms “overloop” zijn naar naburige zenuwen. Daardoor kan er tijdelijk (een paar uur) wat minder gevoel zijn in de onderste ledematen. Vraag tijdig hulp.
- **Maaginhoud in luchtpijp.** Ook als u nuchter gebleven bent, kan er indien u een diepe sedatie krijgt, uitzonderlijk maaginhoud vloeien in de luchtpijp. Dit kan tot een longontsteking leiden, die dan met antibiotica moet verholpen worden.
- **Zwelling in de arm.** De katheter in de arm wordt soms ook ‘het infuus’ genoemd. Dit infuus kan soms naast de vene (ader) terecht komen. Daardoor kan een pijnlijke zwelling ontstaan, die soms langdurig is.
- **Kortademigheid.** Er is een klein risico dat het longvlies gekwetst wordt bij de behandeling van de facetgewrichten ter hoogte van de borstwervels. Wanneer u zich kortademig voelt, moet u steeds contact opnemen met het pijncentrum op het nummer 053/724856 of met de Spoedgevallendienst van het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis.
- **Allergische reactie.** Er kan sprake zijn van een allergische reactie bij roodheid, zwelling, jeuk, of kortademigheid.

# Aandachtspunten

- Informeer ons voor de behandeling indien de kans bestaat dat je **zwanger** bent.
- Vergeet uw huidige **medicatielijst** niet mee te brengen. Meld aan de arts indien je **bloedverdunnende medicatie** inneemt voordat u een afspraak voor behandeling maakt.
- Gelieve een **verwijsbrief** mee te brengen als u niet via de pijnarts een afspraak hebt gekregen.
- Vermeld als u een pacemaker, neurostimulator of ICD hebt.
- Als u **allergisch** bent voor jodium, pleisters, contrastvloeistof of verdoving, moet u dit aan de pijnarts melden voordat u een afspraak voor behandeling maakt.
- Als een behandeling onder een lichte volledige verdoving is afgesproken (**sedatie**), moet u nuchter blijven. U mag dan nog tot 3 uur voor de behandeling heldere vloeistoffen drinken, en tot 6 uur voor de behandeling vaste voeding innemen. Zonder geplande sedatie mag u **eten en drinken** voor de behandeling.
- Zorg voor **vervoer naar huis**, want u mag gedurende 24u niet zelf rijden, en ook niet zonder begeleiding het openbaar vervoer nemen, of op een andere manier zich naar huis begeven.
- Wees voorzichtig dat u niet valt na de behandeling, ook bij aankomst thuis, en **vraag hulp** indien nodig.
- U mag uw **geneesmiddelen** innemen, met uitzondering van de bloedverdunners. U mag ook eten en drinken voor de behandeling.

# Aanmelding en opname

## Vooraf

Gelieve **30 minuten eerder** dan uw afspraak in het ziekenhuis aanwezig te zijn, met één begeleider.

Heb je koorts (lichaamstemperatuur meer dan 37,7°C), kortademigheid, of acute hoest, neem dan contact op met de huisarts en het pijncentrum.

## U meldt zich aan bij de dienst Inschrijvingen.

- Meld wijzigingen van adres en telefoonnummer.
- Geef de naam van uw huisarts door, voor het verslag.
- U krijgt een identificatiebandje dat u aanhoudt tot u het ziekenhuis verlaten hebt.

## Breng de volgende documenten mee:

- Identiteitskaart
- Mutualiteitsgegevens
- Verzekeringskaart of formulier van hospitalisatieverzekering (korte dag-opname)
- Verwijsbrief, medicatielijst, evt. ingevulde vragenlijst

**Na inschrijving aan het onthaal**, mag u plaatsnemen in de wachtzaal van de "pijnkliniek", "ambulant OK". Een pijnverpleegkundige zal u daar komen afhalen.

**De opname kan één uur tot drie uur duren.** Er wordt indien nodig een operatiehemdje voorzien. Na een proefbehandeling wordt er gekeken of de pijnklachten reageren op de behandeling. Ook bloeddruk, zuurstofsaturatie en hartslag worden gemeten.

# Ontslag uit het ziekenhuis

- Wanneer u naar huis gaat, wordt een verslag naar de huisarts elektronisch verstuurd. Na een positieve proefblokkade krijgt u een afspraak voor een definitieve behandeling. Indien u een facetdenervatie gekregen hebt, krijgt u een afspraak voor een controleraadpleging bij de pijnarts mee. In de andere gevallen is het mogelijk om een afspraak voor verder advies bij een pijnarts of andere specialist mee te krijgen.
- Als u zich goed voelt, zal de verpleegkundige de katheter in de arm 'het infuus' verwijderen.
- Indien u een sedatie krijgt, mag u bij aankomst thuis opnieuw eten en drinken.
- U mag gedurende 24 u niet met de wagen rijden.
- De pleister die aangebracht is, mag 's avonds verwijderd worden. U kan dan douchen.
- Het effect van de facetdenervatie laat soms op zich wachten en wordt best na 6 tot 8 weken geëvalueerd.

# Nog vragen?

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Uw behandelende arts of de verpleegkundig pijnspecialisten zijn steeds bereid om uw vragen te beantwoorden.

Door een arts rechtstreeks voor een behandeling verwezen? Weet dat u tijdens een **consultatie**, voorafgaand aan de procedure, verdere uitleg kan krijgen, of alternatieve behandelingen kunnen besproken worden.

Bij twijfel over nevenwerkingen of complicaties na de behandeling, kunt u steeds contact opnemen met het pijncentrum op het nr. 053 72 48 56 tussen 8 uur en 17 uur, met uw huisarts, of met de Spoedgevallendienst van het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis campus Aalst op nr. 053 78 13 09.

## Contactgegevens Pijnkliniek - Dienst MPC

### Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst  
Tel: 053 72 44 61  
Fax: 053 72 41 34  
Anesthesie.Aalst@olvz-aalst.be

### Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse  
Tel: 02 300 61 11  
Fax: 02 300 63 00

### Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove  
Tel: 054 31 21 11  
Fax: 054 31 21 21

### Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 7/04/2021

Goedgekeurd door dokter Jan De Witte