

Patiënteninformatie



**Diagnostische wortelblokkades,
Transforaminale epidurale corticosteroid
injectie en (gepuleerde) radiofrequente
behandeling van een zenuwwortel**

Inleiding

U heeft pijnklachten die te maken hebben met de grote ruggenmergszenuwen. Vaak bestaat er uitstralende pijn vanuit de nek naar een arm of vanuit de rug naar een been. Uw pijnspecialist adviseert u daarom een van de in deze brochure blokkade technieken.

Diagnostische wortelblokkades en Transforaminale epidurale corticosteroïd toediening.

Bij een diagnostische wortelblokkade en bij transforaminale epidurale corticosteroïd injectie plaatsen we na lokale verdoving van de huid onder röntgendoorlichting een speciale naald bij de betreffende zenuwwortel. Bij een diagnostische wortelblokkade wordt hierna een kleine hoeveelheid plaatselijk verdovingsmiddel ingespoten net buiten de wervelkolom. Bij de transforaminale epidurale corticosteroïd injectie wordt samen met het plaatselijk verdovingsmiddel een hormoon ingespoten ter hoogte van de uittrede van de wortel uit de wervelkolom. Deze behandelingen beïnvloeden de pijngeleiding in de zenuwwortel, waardoor in veel gevallen pijnvermindering optreedt.

(Gepulseerde) Radiofrequente behandeling van een zenuwwortel

Bij de (gepuleerde) radiofrequente behandeling plaatsen we na lokale verdoving van de huid onder röntgendoorlichting een speciale geïsoleerde naald bij de betreffende zenuwwortel.

De naaldpositie controleren we met kleine teststroompjes, we verdoven verder en verwarmen de zenuwwortel door middel van radiofrequente (RF of PRF) stroom tot een vooraf bepaalde temperatuur. Deze behandeling beïnvloedt de pijngeleiding in de zenuwwortel, waardoor in veel gevallen langdurig pijnvermindering optreedt.

Complicaties

Als complicatie van deze behandeling kunnen neurologische problemen optreden zoals gevoelsvermindering in het huidgebied van de behandelde zenuwwortel en –uiterst zelden - een krachtsvermindering. In het algemeen herstelt dit binnen enkele maanden.

Bijwerkingen

Vaak heeft u na de behandeling rugpijn. Deze napijn kan enkele weken aanhouden, maar is vrijwel altijd van tijdelijke aard. U kunt hiertegen een pijnstillert innemen.

Na het inspuiten van een hormoonpreparaat kunnen bij vrouwen opvliegers optreden en kan de menstruatie tijdelijk verstoord worden.

Patiënten met suikerziekte, die insuline gebruiken merken soms dat hun bloedsuikers gedurende enkele dagen verhoogd zijn.

Resultaat

Pas na twee tot drie maanden kunt u het optimale resultaat van de (P) RF behandeling verwachten. Mogelijk merkt u wel eerder verbetering van de pijnklachten. Soms is een andere behandeling noodzakelijk.

Let op!

- Informeer ons vóór de behandeling over een (eventuele) zwangerschap.
- Indien u antistollingsmiddelen (bloedverduunners) gebruikt (zoals Sintrom, Marcoumar of acenocoumarol) waarvoor controle bij de trombosedienst noodzakelijk is dient u hier vier dagen voor de behandeling mee te stoppen. Alle andere medicijnen blijft U gewoon innemen.
- Indien u bekend bent met een allergie heeft voor röntgencontrastvloeistof moet u ons dat van te voren melden.
- U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn.
- Na de behandeling blijft U nog twee uur in de herstellkamer.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet actief aan het verkeer deelnemen.

U dient er zelf voor te zorgen dat iemand u naar huis brengt.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Anesthesiologie
Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.