

> Therapeutische facetinfiltratie

Multidisciplinair pijncentrum

Therapeutische facetinfiltratie

2
Therapeutische
facetinfiltratie

Inhoudstafel

Welkom	3
Wat is een facetinfiltratie?	4
De voorbereiding	5
Opname	6
De behandeling	7
Nazorg	8
Wat te verwachten betreffende de pijn?	9
Mogelijke nevenwerkingen	10
Tenslotte	11

Welkom



Het pijncentrum is een eenheid van AZ Sint-Lucas. U vindt ons in campus Volkskliniek, straat 125.

Onze doelstelling is, op multidisciplinaire wijze, de pijn van onze patiënten te verminderen of draaglijk te maken. We behandelen vooral de symptomen, omdat de oorzaak van de pijn meestal niet weggenomen kan worden. Op deze manier proberen we een betere levenskwaliteit na te streven voor onze patiënten.

Het team bestaat uit twee anesthesisten – pijntherapeuten met name: Dr. D. Logé en Dr. R. Van Eynde, twee pijnverpleegkundigen, een psychologe en een medisch secretariaat.

Door een nauwe samenwerking met verschillende externe diensten zoals onder andere de dienst neurochirurgie, neurologie, orthopedie en de dienst fysiotherapie, trachten we een oplossing te zoeken voor uw pijnprobleem.

In deze folder vindt u informatie over de behandeling.

3
Therapeutische
facetinfiltratie

Wat is een facetinfiltratie?

De rugwervels, zowel in de lage rug als ter hoogte van de borstwervels en de nek-wervels, staan als blokjes op elkaar gestapeld. Deze blokjes scharnieren ten opzichte van elkaar door de zogenaamde facetgewrichtjes. Dit zijn kleine gewrichtjes aan de wervellichamen, waarlangs enkele zenuwbanen lopen. Hierin kunnen zich bijvoorbeeld door een ongeval of door slijtage op oudere

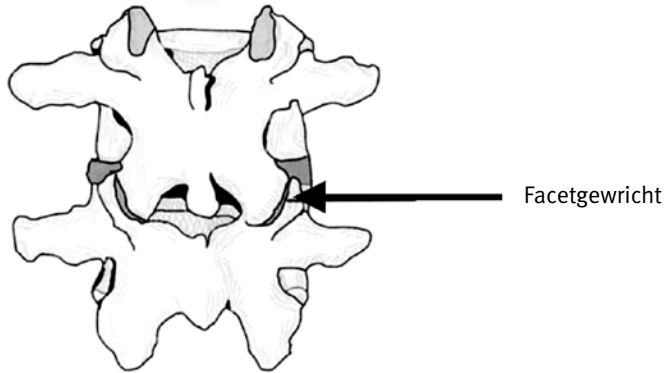
leeftijd geringe veranderingen voordoen. Op deze manier kunnen o.a.: zenuwbanen gekneld raken of gewrichtjes ontsteken en zo pijn veroorzaken.

Bij een **therapeutische facetinfiltratie** wordt met behulp van röntgenstralen (fluoroscopie) het aangetaste facetgewricht gelokaliseerd. Vervolgens wordt onder geleide van fluoroscopie de naald

op de juiste plaats gebracht (naast het gewrichtskapsel) en lokale verdoving (lokaal anestheticum) + ontstekingsremmer (cortisone-preparaat) ingespoten. Het lokaal anestheticum verdooft het gewrichtszenuwtje direct maar tijdelijk (= diagnostisch), terwijl de ontstekingsremmer de acute ontsteking aanpakt (kan soms een aantal dagen duren vooraleer het effect geeft). Soms is het nodig een reeks van drie infiltraties te krijgen vooraleer de lokale ontsteking vermindert.

In principe is deze behandeling mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom, van de hals tot de stuit.

Bij gunstig, doch te kortstondig effect kan er na evaluatie overgegaan worden naar een langdurige behandeling, namelijk een radiofrequente stroom behandeling van de facetgewrichtjes (= facetdenervatie; zie desbetreffende brochure).



De voorbereiding



- ◆ Thuis hoeft u geen specifieke voorbereiding te treffen, tenzij dit speciaal vermeld werd door de doorverwijzende arts.
- ◆ De behandeling gebeurt meestal ambulantly. Tenzij bij een facietinfiltratie ter hoogte van de hals: dit gebeurt tijdens een dagopname. U mag gewoon eten en drinken en uw medicijnen innemen, *behalve* bloedverdunders (Marcoumar®, Plavix®,...).
- ◆ U hoeft geen nachtkledij of toiletgerief mee te brengen.
- ◆ Zorg ervoor dat u na de behandeling naar huis kan gebracht worden door een begeleider. U mag namelijk na de behandeling gedurende 12 uur niet actief een voertuig besturen.
- ◆ Als u op de dag van de behandeling koorts heeft of ziek bent, neem dan contact op met de secretaresse van de dienst pijnkliniek op het nummer 09-224 50 19.
- ◆ Als u bloedverdunders gebruikt, moet u dit van tevoren melden aan de pijnkliniek, zodat er passende maatregelen kunnen getroffen worden. Meestal moet u een aantal dagen voor de behandeling stoppen met deze in te nemen. (voor meer informatie zie www.pijntherapie.be)
- ◆ In verband met de röntgenstraling is het belangrijk te weten of u zwanger bent. De straling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent of een vermoeden daarvan heeft, dient u dit te melden bij de verpleegkundige of arts.
- ◆ Bent u overgevoelig voor jodium, pleisters, latex, contrast- of verdovingsvloeistof, meld dit dan bij de arts of verpleegkundige.

Opname



Voor algemene informatie verwijzen we graag naar de onthaalbrochure van AZ Sint-Lucas.

Bij aankomst in het ziekenhuis meldt u zich eerst aan bij de opnamedienst (campus Volkskliniek, straat 101) voor inschrijving. Nadien mag u zich melden bij het secretariaat of een verpleegkundige van de pijnkliniek op de vierde verdieping, straat 125.

U zal een vragenlijst krijgen die u moet invullen en ondertekenen.

Een **facetinfiltratie ter hoogte van de rug** (lage rug = lumbaal of hoge-rug = thoracaal) gebeurt ambulantly. Na het invullen en ondertekenen van de vragenlijst wacht u in de wachtzaal tot uw naam geroepen wordt.

Een **facetinfiltratie ter hoogte van de hals** (= cervicaal) gebeurt tijdens dagopname. Hier zal een verpleegkundige u naar de kamer brengen, waar u de tijd heeft om zich uit te kleden en een operatiehemd aan te trekken. Dit hemd sluit aan de achterzijde. Vervolgens zal een verpleegkundige bij u een waakinfuus aanbrengen, waarlangs de arts tijdens de behandeling eventueel medicatie kan geven.

De behandeling

Bij het binnenkomen van de behandelruimte ontmoet u de behandelende arts, Dr. Logé of Dr. Van Eynde en een pijnverpleegkundige. In deze zaal ziet u verder een televisie-monitor en een röntgenapparaat. Deze toestellen zijn nodig om de juiste behandelingsplaats te zoeken.

Voor de behandeling van de **facetten ter hoogte van de rug** ligt u met uw buik op een kussen dat dient voor uw comfort, maar ook om de wervelkolom rechter te maken.

Voor de behandeling van de **facetten ter hoogte van de hals** ligt u op uw rug.

In beide gevallen wordt de juiste plaats van de behandeling opgezocht met

behulp van de röntgenapparatuur. De omgeving van deze plaats wordt door een verpleegkundige ontsmet 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 naald plaatsen ter hoogte van de facetgewrichtjes die de pijn vermoedelijk veroorzaken. Staat het naaldje op de juiste plaats, dan wordt er vlak bij de gewrichtjes een kleine hoeveelheid verdovende stof (lokaal anestheticum) + een kleine hoeveelheid cortisone ingespoten. Dit kan een spannend, drukkend gevoel geven.



Nazorg

Na een **facetinfiltratie ter hoogte van de rug** is er een mogelijkheid om even te bekomen op een kamer. Wanneer u zich goed voelt mag u de pijnkliniek verlaten. Indien nodig kan u vóór het verlaten van het ziekenhuis bij de secretaresse een volgende afspraak voor een infiltratie of consultatie afspreken.

Na een **facetinfiltratie ter hoogte van de hals** wordt u even naar de recovery gebracht waar uw vitale parameters zoals bloeddruk en hartritme gevolgd worden. Daarna wordt u naar de kamer gebracht. Als u zich goed voelt kan u na ongeveer een uurtje het ziekenhuis verlaten.

In beide gevallen mag u tot 12 uur na de infiltratie als bestuurder niet deelnemen aan het verkeer, gezien het mogelijk optreden van een voorbijgaand slaperig gevoel/verminderde kracht in de rug, het zitvlak of de benen na een facetinfiltratie ter hoogte van de rug. Of het mogelijks optreden van een tijdelijke draaierigheid, verdovend gevoel in de nek of moeilijke ademhaling na een facetinfiltratie ter hoogte van de hals.

U dient dus zelf voor een begeleider of bezoldigd vervoer te zorgen.



Wat te verwachten betreffende de pijn?

De plaatselijke verdoving en de verdovende stof die u toegediend krijgt is na enkele uren reeds uitgewerkt. De cortisone heeft ten vroegste effect na 24 uur. Het beste resultaat na een therapeutische facetinfiltratie zien we na drie tot vijf dagen. Soms is er een noodzaak voor het uitvoeren van een drietal infiltraties om het beoogde effect te bekomen.

Normaal gezien komt u na een drietal weken terug op de consultatie bij de pijnspecialist of bij uw doorverwijzende arts.



Therapeutische
facetinfiltratie

Mogelijke nevenwerkingen



De behandeling is over het algemeen veilig. Aan elke interventie zijn er risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat de mogelijkheid op complicaties. De meest voorkomende bijwerking is pijn. Dit is slechts tijdelijk en verdwijnt na enkele dagen. Andere risico's houden verband met de nevenwerkingen van cortisone: blozen, zweten, hartkloppingen, kloppende hoofdpijn en tijdelijke verhoging van de suikerspiegel (bij diabetici).

10

Therapeutische
facetinfiltratie

Tenslotte

Indien u vragen heeft over de behandeling, aarzel dan niet om contact op te nemen met het secretariaat van de pijnkliniek.

Secretariaat Pijnkliniek: 09-224 50 19
Maandag tot vrijdag van 8u00 tot 17u00

Uw volgende afspraken:

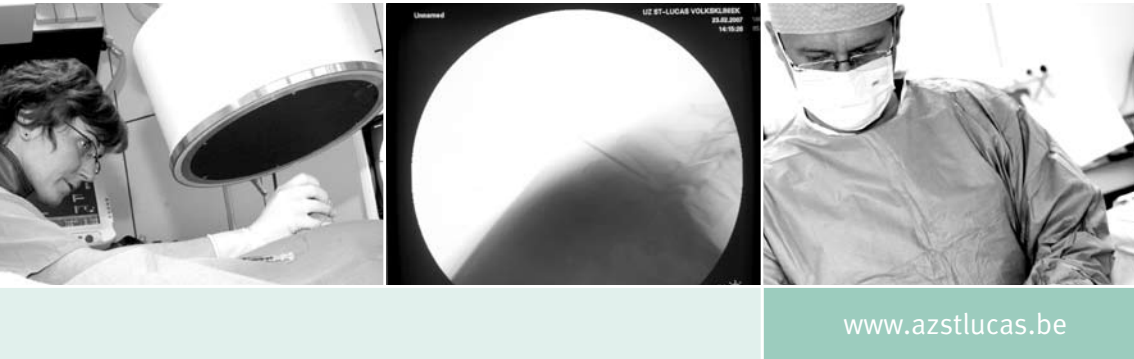


Dr. Ria Van Eynde Dr. David Logé

Afspraken			
Datum	Uur	Arts	Reden
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

11
Therapeutische
facetinfiltratie

2010



www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek
campus Sint-Lucas, Groenebriel 1, 9000 Gent
campus Volkskliniek, Tichelrei 1, 9000 Gent
tel. 09-224 61 11, info@azstlucas.be

