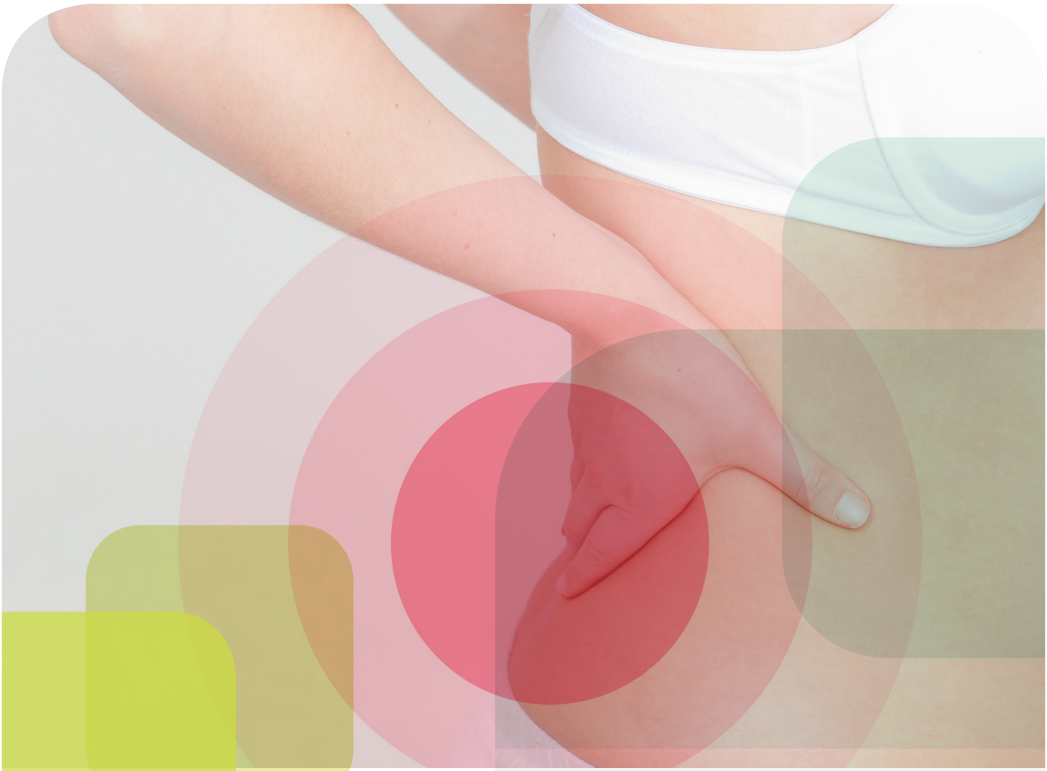

facetinfiltratie
pijnkliniek

AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

Inhoud

Wervelkolom	3
Maatregelen vooraf	3
Behandeling	4
Mogelijke verwikkelingen	5
Tot slot	6
Coördinaten	6
Toestemmingsformulier	7

Ter bevordering van het leesgemak wordt in elke brochure de derde persoon enkelvoud mannelijk gebruikt: “hij”, ongeacht het geslacht van het onderwerp in de zin.

Uw arts heeft u doorverwezen naar het AZ Jan Portaels voor een *facetinfiltratie* of een *testinfiltratie*. In deze brochure vindt u de nodige informatie over de organisatie van de **Pijnkliniek** en het verloop van deze infiltraties. *Infiltratie* is een techniek waarbij een naald in het lichaam gebracht wordt tot bij de mogelijke oorzaak van de pijn. Na positionering van een fijne injectienaald wordt er medicatie met een pijnstillend effect geïnjecteerd.

Indien de arts het nodig acht, kan een andere behandeling uitgevoerd worden.

Wervelkolom

De wervelkolom bestaat uit verschillende wervels die op elkaar gestapeld zijn als blokjes. Door de facetgewrichten scharnieren deze blokjes ten opzichte van elkaar. Deze kleine facetgewrichten zijn gewrichten die zich achteraan de wervellichamen bevinden, waarlangs zenuwbanen lopen. Door slijtage of een ongeval, kunnen zich minuscule veranderingen voordoen ter hoogte van de facetgewrichten waardoor de zenuwen geïrriteerd raken en pijn veroorzaken.

cervicale facetten

lumbale facetten

Maatregelen vooraf

Na afloop van de behandeling mag u uit veiligheidsoverwegingen zelf geen voertuig besturen. Tref daarom de nodige maatregelen voordat u naar het ziekenhuis vertrekt omtrent begeleiding terug naar huis. Tijdens de duur van uw behandling kan uw begeleider wachten in de ziekenhuiscafetaria. Breng geen kinderen mee naar het ziekenhuis.

Behandeling

Indicatie tot behandeling

Een *testinfiltratie* is een voorbereidende fase tot de eigenlijke *facetbehandeling*, met als doel te onderzoeken of de facetgewrichten de oorzaak zijn van de pijn. Daarom is het van belang dat u de pijn kan evalueren vóór en vlak na de procedure door handelingen uit te voeren of een lichaamshouding aan te nemen die de pijn gewoonlijk veroorzaken.

Bij een significante pijnvermindering na de testinfiltratie, komt u in aanmerking voor een *Radiofrequente behandeling*, ook wel stroombehandeling of facetdenervatie genoemd, om zo de pijn gedurende een langere periode te verminderen, zie de brochure **Radiofrequente behandeling**.

Indien u echter op de dag van de testinfiltratie geen pijn ervaart of geen pijn kan uitlokken, wordt een facetinfiltratie mogelijks niet zinvol bevonden. In dat geval neemt u best contact op met de **Pijnkliniek** waarvan u de coördinaten achteraan de brochure vindt.

Verloop van de behandeling

Vóór de infiltratie

Ter voorbereiding van de infiltratie wordt uw pijnscore bevraagd. Middels een cijferaanduiding *tussen 0 en 10,* geeft u uw pijn een score: *0 staat voor geen pijn, terwijl 10 de maximaal denkbare score van pijn* betekent. Ga ook na in welke houding of bij welke handelingen u de pijn het meest uitlokt en noteer deze.

Tijdens de infiltratie

Voor een behandeling ter hoogte van de halsstreek, ligt u op de behandelingstafel op uw rug of uw zijde. Voor een lumbale behandeling ligt u op uw buik met een kussen onder uw buik om zo de wervelkolom uit te vlakken. Het zuurstofgehalte in uw bloed en het verloop van uw hartslag worden gemeten en gemonitord met behulp van een knijper op een van uw vingers. Dit is volledig pijnloos.

Uw hals of rug wordt ontsmet met een roze ontsmettingsvloeistof. De veronderstelde pijnveroorzakende structuur wordt plaatselijk en tijdelijk verdoofd middels een kleine hoeveelheid verdovingsstof, al dan niet in combinatie met cortisone.

Onder fluoroscopische controle brengt de arts een fijne naald in, dichtbij de te verdoven plaats. Door middel van contraststof wordt nagegaan of de naald correct gepositioneerd is.

Deze procedure kan enkele keren herhaald worden tot de pijnveroorzakende structuur wordt gedetecteerd.

Na de infiltratie

De evolutie van de intensiteit van pijn (pijnscore) wordt opgevolgd vóór en na deze proefblokkade en dit zolang de lokale verdoving effectief is. Daarom vragen we pijn zo goed mogelijk op te wekken door een voor u pijnlijke lichaamshouding aan te nemen. Afhankelijk van dit resultaat, worden verdere afspraken gemaakt.

Aangezien u zelf geen voertuig mag besturen na afloop van de behandeling, laat u zich best naar huis begeleiden. U mag ook geen machines of gevaarlijke apparaten bedienen en vermijdt best het nemen van belangrijke beslissingen op de dag van de behandeling.

Mogelijke verwikkelingen

Bij elke behandeling kunnen zich verwikkelingen voordoen. Deze lijst is een algemeen overzicht en **kan niet als volledig beschouwd worden**.

- Pijn ter hoogte van de injectieplaats gedurende enkele dagen na de infiltratie.
- Cortisonengerelateerde nevenwerkingen: blozen, zweten, hoofdpijn, maagpijn, hartkloppingen, lichte ontregeling van de vrouwelijke cyclus met eventueel vaginaal bloedverlies, tijdelijke ontregeling van bloeddruk en bloedsuikergehalte. **Diabetici dienen regelmatig hun suikerspiegel te controleren.**
- Minimale kans op infecties
- Bloedingen: het risico hierop is vrij klein en voor elke lokalisatie verschillend. Vandaar de maatregel om bij bepaalde injecties geen bloedverdunnende medicatie te gebruiken. Let wel, aan het stopzetten van bloedverdunnende medicatie zijn eveneens risico's verbonden, in verhouding tot de reden waarom u bloedverdunnende medicatie neemt. Meldt steeds aan de arts en het zorgteam dat u deze medicatie neemt, en zet deze medicatie stop in overleg met een arts.

- Zenuwbeschadigingen: er wordt gehandeld volgens de huidige internationaal geldende richtlijnen waardoor het risico hierop uiterst klein is (minder dan 1 op 100.000).
- Klaplong bij procedures ter hoogte van de borstkas en het ribbenrooster. Deze complicatie komt vrij zeldzaam voor. Indien u tijdens de periode na de infiltratie klachten van kortademigheid of pijn ter hoogte van de borstkas vaststelt, dient u zich naar de dichtstbijzijnde spoedgevallendienst te begeven.
- Een allergische reactie kan optreden naar aanleiding van de toegediende medicatie. Dit is een vrij zeldzame complicatie.

Tot slot

Mocht u nog bijkomende vragen of bemerkingen hebben, stel ze dan gerust aan de arts of het zorgteam van de Pijnkliniek. Wij wensen u alvast een aangenaam verblijf in het AZ Jan Portaels.

Coördinaten

Pijnkliniek | **T 02 257 58 44**
enkel contacteren voor informatie

Dienst Consultaties | **T 02 257 51 73**
contacteren voor afspraken

Dr. Hilde Callewaert
anesthesist–algoloog
Dr. Marc Maes
anesthesist-algoloog
Dr. Miet Smets
anesthesist-algoloog

Onthaal | **T 02 254 64 00**

Toestemmingsformulier

Ondergetekende, _____
_____ (uw voornaam en familienaam), geboren op _____ (uw geboortedatum) verklaart hierbij:

deze informatie gelezen en begrepen te hebben, alsook toestemming te geven tot het uitvoeren van een facetinfiltratie.

Datum: _____

Handtekening

Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be

AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde