



radiofrequente behandeling pijnkliniek



AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

Inhoud

Wervelkolom	3
Maatregelen vooraf	4
Behandeling	4
Nabehandeling	5
Mogelijke verwickelingen	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 pijnbehandeling. Indien een voorafgaand diagnostisch facetblok een tijdelijke en duidelijke vermindering van uw pijn heeft teweeggebracht, kan een **radiofrequente behandeling** ook wel **stroombehandeling** of **facetdenervatie** genoemd, overwogen worden. In deze brochure vindt u de nodige informatie over de organisatie van de **Pijnkliniek** en het verloop van de behandeling.

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

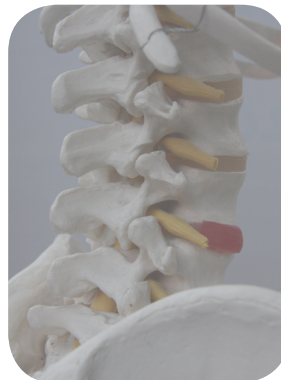
Wervelkolom

Wanneer na een **proeffacetinfiltratie** blijkt dat de facetgewrichtjes een belangrijke rol spelen in uw pijnklachten, kan de pijn behandeld worden met radiofrequente stroom. Via een elektrode wordt een elektrische stroom via een holle naald tot bij de facetzenuw gebracht en wordt de facetzenuw verwarmd. Zo worden de pijngeleidende zenuwtakken die rond de facetgewrichten lopen deels vernietigd en de pijnsignalen vanuit deze gewrichten minder doorgegeven.

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 behandeling kan uw begeleider wachten in de ziekenhuiscafetaria. Breng geen kinderen mee naar het ziekenhuis.

Behandeling

Voor een behandeling ter hoogte van de halsstreek, ligt u op de behandeltafel op de rug of de zijde, voor een lumbale behandeling ligt u op de buik op een kussen om zo de wervelkolom uit te vlakken.

Het zuurstofgehalte in het bloed en het verloop van de hartslag worden gemeten en gemonitord met behulp van een knijper op de vinger. Dit is volledig pijnloos.

De hals of rug wordt ontsmet met een roze ontsmettingsvloeistof. En er wordt een aardingsplaat op het been gekleefd.

Onderfluoroscopische controle worden holle naalden ingebracht, dichtbij de te behandelen zenuwstructuren. Afhankelijk van de toegepaste procedure wordt een stimulatie uitgelokt om na te gaan of de naald op de juiste plaats zit. Vervolgens wordt een kleine hoeveelheid lokaal verdovend middel ingespoten alvorens de eigenlijke radiofrequente behandeling gestart wordt.

Om het plaatsen van de naalden te verzachten, kan soms een pijnstillend en licht slaapverwekkend product via een katheter in uw arm toegediend worden.

Na afloop mag u zelf geen voertuig besturen en 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.

Nabehandeling

Gedurende enkele weken na de behandeling, kunnen er napijnen optreden waarvoor soms extra pijnstilling nodig is. Het effect van de radiofrequente behandeling kan wat op zich laten wachten, soms tot acht weken na de procedure.

Na zes tot acht weken verwacht de behandelend arts u op een contro-leconsultatie, om onder andere na te gaan of er eventueel een bijkomen-de behandeling vereist is.

Mogelijke complicaties

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

Tijdelijk meer pijn

Cortisonerelateerde 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 zelden 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 spoedgevaldienst te begeven.

Een allergische reactie kan optreden naar aanleiding van de toege-diene 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

voor een afspraak: consultatie of infiltratie
voor annulatie van een afspraak
voor specifieke vragen

T 02/254 64 00

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

Toestemmingsformulier

Ondergetekende, _____
_____ (uw voornaam en
familienaam), geboren op _____ (uw geboor-
tedatum) verklaart hierbij:

deze informatie gelezen en begrepen te hebben, alsook toestem-
ming te geven tot het uitvoeren van een radiofrequente behan-
deling.

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