



ORTHOCA
Orthopaedic Center

TRANSFORAMINELE EPIDURALE INFILTRATIE

Dr G.Mahieu- Dr A.Veyt

Wat?

Door slijtage (artrose), een hernia, een ontsteking, een operatie of een ongeval kunnen zich veranderingen voordoen ter hoogte van de wervelkolom.

Daardoor kan er druk op, of irritatie van de zenuwen ontstaan. Afhankelijk van welke zenuw betrokken is, zal de pijn uitstralen naar een bepaald deel van het lichaam, bijvoorbeeld via de zijkant van het been tot aan de enkel of via de achterzijde van het been tot de onderzijde van de voet.

Meestal lost de natuur dit op. Daar is tijd voor nodig. Door een infiltratie probeer je tijd te kopen die nodig is om het natuurlijk genezingsproces te laten gebeuren.

Een transforaminele infiltratie is een inspuiting met een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingsremmer (cortisone) in de epidurale ruimte, die zich bevindt rond het ruggenmerg.

Het doel is de ontsteking van de zenuw aan te pakken, waardoor je pijn sneller zal verminderen en je terug actiever kan zijn.

De behandeling

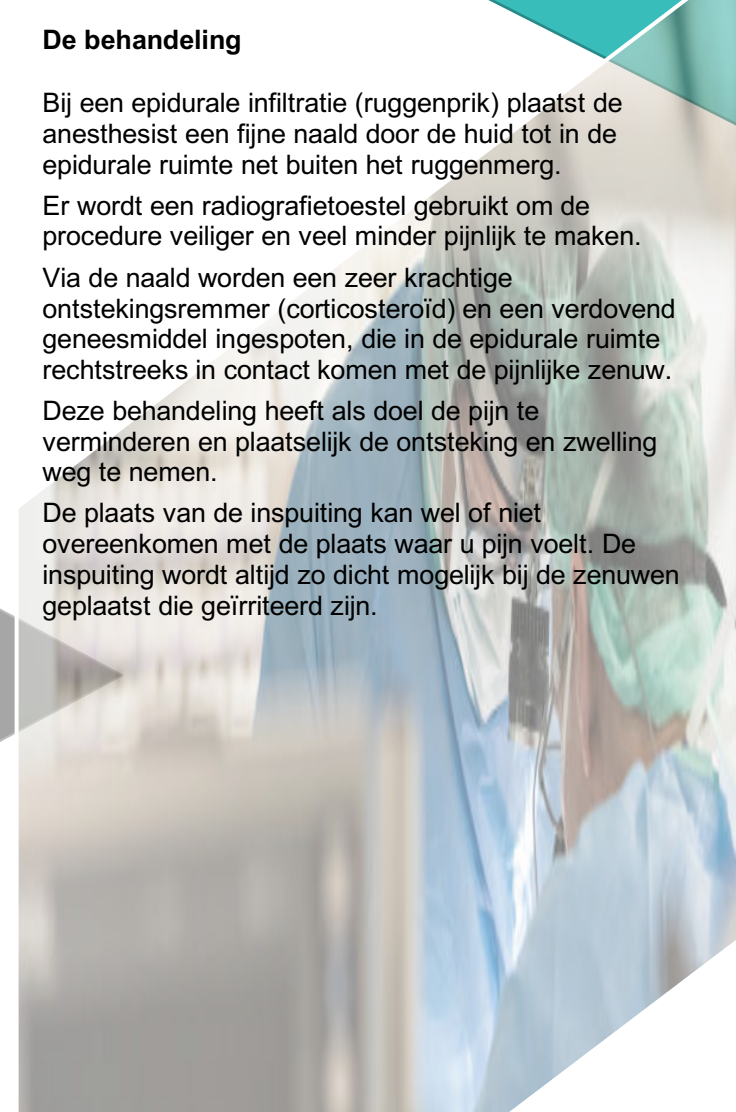
Bij een epidurale infiltratie (ruggenprik) plaatst de anesthesist een fijne naald door de huid tot in de epidurale ruimte net buiten het ruggenmerg.

Er wordt een radiografietoestel gebruikt om de procedure veiliger en veel minder pijnlijk te maken.

Via de naald worden een zeer krachtige ontstekingsremmer (corticosteroid) en een verdovend geneesmiddel ingespoten, die in de epidurale ruimte rechtstreeks in contact komen met de pijnlijke zenuw.

Deze behandeling heeft als doel de pijn te verminderen en plaatselijk de ontsteking en zwelling weg te nemen.

De plaats van de inspuiting kan wel of niet overeenkomen met de plaats waar u pijn voelt. De inspuiting wordt altijd zo dicht mogelijk bij de zenuwen geplaatst die geïrriteerd zijn.



De behandeling gebeurt ambulantly in de pijnkliniek. Zorg ervoor dat iemand u begeleidt, want na de behandeling mag u niet zelf met de wagen naar huis rijden.

U hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling.

Verwittig op voorhand uw huisarts en het pijncentrum indien:

- U bloedverdunnende geneesmiddelen gebruikt. Sommige bloedverdunders moeten tijdelijk omgeschakeld worden naar een ander geneesmiddel.
- U allergisch of overgevoelig bent voor bepaalde soorten van geneesmiddelen, contrastmiddelen, kleefpleisters, ontsmettingsstoffen.
- U diabetes hebt.
- U zwanger bent.

U mag uw hospitalisatieverzekering op de hoogte brengen, want dit wordt aanzien als een daghospitalisatie.

Opname, wat brengt u mee?

- Identiteitskaart
- Het voorschrift dat u kreeg om de epidurale te laten uitvoeren

U bent gestopt met bloedverdunders in samenspraak met uw huisarts.

Verloop van de infiltratie

De dag van de behandeling schrijft u zich in aan het onthaal van het ziekenhuis. Vervolgens wordt u doorverwezen naar het pijncentrum. Een medewerker zal uw afspraak bevestigen en u kan plaatsnemen in de wachtruimte.

Voor de behandeling start, wordt er een waakinfuus geplaatst. Dit dient om bij een eventuele onvoorziene reactie (shock) op de toegediende medicatie snel een geneesmiddel toe te dienen.

De verpleegkundige zal u vragen om plaats te nemen op de operatietafel. De huid wordt grondig ontsmet met een vloeistof die koud aanvoelt. De huid en de onderliggende structuren worden vervolgens plaatselijk verdoofd. Wanneer deze verdoving voldoende werkt brengt de arts de epidurale naald tot in de epidurale ruimte. Na controle op de juiste plaatsing van de naald onder radiografie wordt het geneesmiddel ingespoten.

Het is erg belangrijk dat u tijdens deze behandeling rustig en ontspannen blijft zitten en dat u elke prikkeling en/of pijnsensatie zo nauwkeurig mogelijk aan de arts beschrijft. De arts zal rekening houden met uw aanwijzingen om zo de naald wat te verplaatsen of de plaatselijke verdoving aan te passen.

De volledige behandeling neemt ongeveer een tiental minuten in beslag. De eigenlijke injectie met het geneesmiddel zelf duurt een tweetal minuten.

Na de behandeling moet u nog een half uur blijven liggen en worden regelmatig uw bloeddruk en pols gecontroleerd.

Nadien mag u het ziekenhuis verlaten, u mag zelf NIET met de wagen rijden.

Dag(en) na de infiltratie

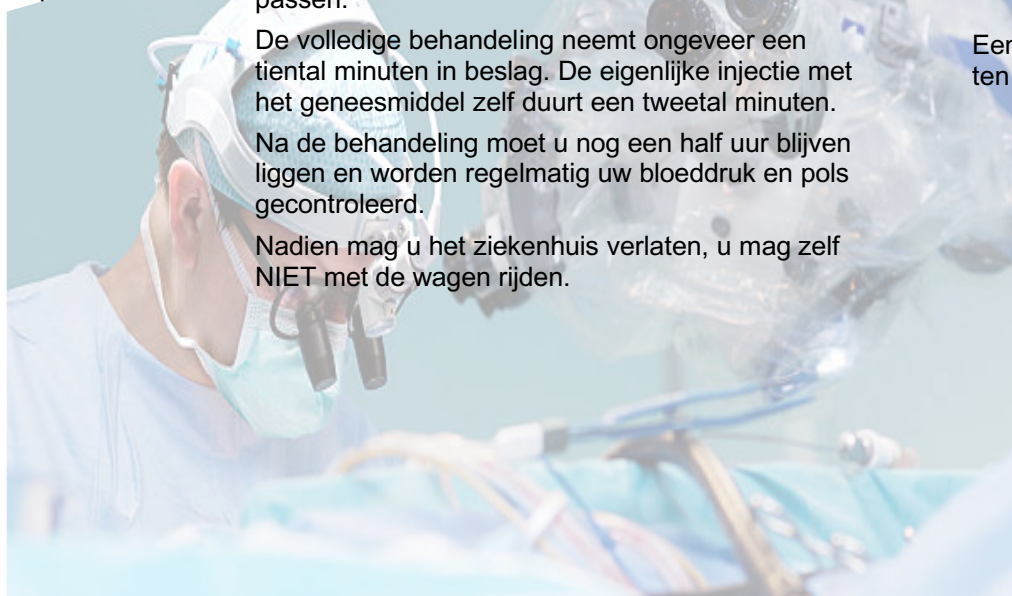
U kan tot 14 dagen na de inspuiting meer last hebben, dat is normaal maar weinig voorkomend.

U doet het de eerste dag best ook rustig aan.

Het is mogelijk dat uw rug pijnlijk aanvoelt in de dagen na de behandeling. Dit is een gevolg van de prik zelf en van de reactie van het lichaam op een lichaamsvreemde stof.

Vanaf de derde dag zal deze pijn geleidelijk afnemen en verdwijnen.

Een maximaal effect van de infiltratie wordt bekomen ten laatste na 6 weken.



Nevenwerkingen en complicaties

Hoewel de behandeling en de toegediende producten erg veilig zijn, kunnen er uitzonderlijk complicaties optreden.

Er bestaat een kleine kans op bloeding, infectie, zenuwbeschadiging en pijn door de prik zelf.

Soms wordt er tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit vormt geen probleem wanneer u geen bloedverdunners neemt of deze tijdig hebt stopgezet.

Corticosteroïden kunnen sporadisch spierzwakte, hoofdpijn, tijdelijke gewichtstoename of een ontregeling van diabetes veroorzaken.

Bij aanhoudende hoofdpijn (vooral bij het rechtkomen van liggende naar zittende houding) neemt u best contact op met uw huisarts.

Het plaatselijke verdovingsmiddel kan aanleiding geven tot een daling van uw bloeddruk.

Zowel corticosteroïden als het verdovingsmiddel kunnen aanleiding geven tot een allergische reactie.

Resultaat

Meestal verbeteren de pijnklachten al na de eerste infiltratie.

Een tweede infiltratie doet de klachten verder afnemen en stabiliseren. Soms is een derde infiltratie aangewezen.

Hoe dan ook is er een wachttijd van minimum twee à 4 weken tussen twee opeenvolgende infiltraties.

Door een afname van de pijnklachten kan u beter functioneren of revalideren.

Toch blijft het zo dat een aantal patiënten geen baat vindt bij een epidurale infiltratie en kunnen we u niet garanderen dat deze of andere behandelingen uw pijn voldoende zal verminderen.

Wanneer dit het geval is, neemt u best contact met ons op voor een verdere evaluatie en aanpassing van uw behandelingsplan.

Dit kan via: orthoca.spine@azmonica.be

Tot slot

Uiteraard zijn dit slechts enkele algemene richtlijnen. Iedere patiënt beleeft de situatie anders, zowel voor als na de infiltratie.

Als u vragen of problemen heeft staat uw behandelende geneesheer, de anesthesist en het verpleegkundig personeel steeds paraat om u bij te staan met raad en daad.

orthoca.spine@azmonica.be

03/320 58 00



Orthoca Kielse Vest
Kielsevest 14
2018 Antwerpen

Orthoca Noord
Handelslei 28
2960 Sint Job in't Goor`

Orthoca Brussel
Terhulpensesteenweg 166
1170 Watermaal-Bosvoorde

Operaties vinden steeds plaats in:
AZ MONICA
Florent Pauwelslei 1
2100 Deurne

orthoca.spine@azmonica.be
03/320 58 00



ORTHOCA
Orthopaedic Center

