

Radiofrequente behandeling van de Splanchnische zenuwen

Informatie voor patiënten



Samen met je arts of de arts van het pijncentrum werd besloten je een **radiofrequente behandeling** van de Splanchnische zenuwen te geven. Je hebt waarschijnlijk verschillende vragen. Daarom stelden we deze brochure samen zodat je je rustig kan voorbereiden op deze procedure. Als je toch nog vragen hebt, aarzel dan niet om ons te contacteren.

Welkom

ZNA Pijncentrum			
MAT Multidisciplinair Algologisch Team Pijnteam Pediatrie	MPC Multidisciplinair Pijncentrum ZNA Hoge beuken		Pijnklinieken ZNA Middelheim ZNA Jan Palfijn ZNA Stuivenberg
fysische geneeskunde	neurochirurgie	oncologie	psychiatrie

Voor de patiënt die opgenomen is, staat een gespecialiseerd, multidisciplinair pijnteam klaar (MAT). Ambulante patiënten die niet opgenomen zijn in het ziekenhuis, kunnen terecht bij het Multidisciplinair Pijncentrum (MPC) en/of in één van de pijnklinieken na doorverwijzing van de huisarts of specialist.

De aanpak is voor iedere patiënt anders. Verschillende zorgverleners komen via je pijnverhaal en via onderzoeken tot een diagnose en een zorgplan. Dit kan bestaan uit het opstarten van medicatie, het aanbieden van interventionele pijntherapie (infiltraties) of ondersteuning door ons multidisciplinair team (arts, pijnverpleegkundige, psycholoog, ergotherapeut, maatschappelijk werker en kinesitherapeut).

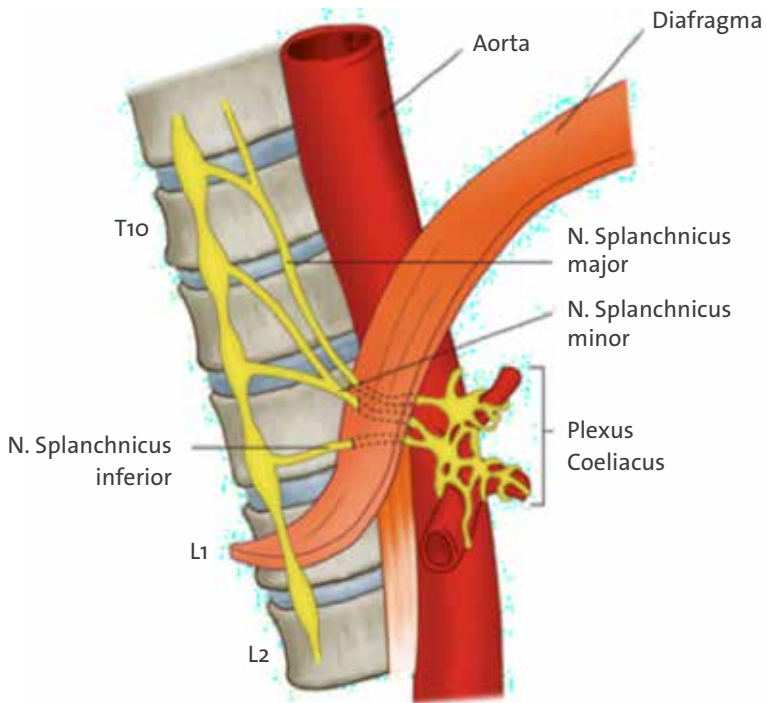


Onze bedoeling is jouw pijn te verminderen of draaglijker te maken. We behandelen vooral de symptomen omdat de oorzaak van de pijn vaak niet kan worden weggenomen. Op deze manier proberen we tot een betere levenskwaliteit te komen.

De behandelende arts zal altijd samenwerken met je huisarts. Deze is de aangewezen persoon om je thuis verder te begeleiden.

Wat is een Radiofrequente (RF) behandeling van de Splanchnische zenuwen?

- > De splanchnische zenuwen zijn de zenuwen van de organen van de bovenbuik (pancreas, maag, lever).
- > Een radiofrequente behandeling is een onderbreking van dit zenuwnetwerk door elektrische stroom. Het heeft als doel de pijn in de bovenbuik te verminderen.



Vorbereiding

- › Omdat je tijdens de deze behandeling een plaatselijke verdoving en een licht slaapmiddel toegediend krijgt, is het noodzakelijk dat je een afspraak krijgt bij de zorgtrajectplanner.
- › Breng zeker je identiteitskaart mee. Omdat deze behandeling kan terugbetaald worden door je hospitalisatieverzekering, informeer je best op voorhand bij je verzekering of er een attest moet ingevuld worden door de arts. Geef dit attest aan de verpleegkundige in het dagziekenhuis bij opname.
- › Geef ook altijd mogelijke verwijsbrieven of onderzoekuitslagen aan de verpleegkundige in het dagziekenhuis.
- › Je tekent een toestemmingsformulier waarmee je toestemming geeft aan de arts om deze behandeling bij jou uit te voeren. Hiermee bevestig je ook dat je voldoende informatie over de behandeling hebt gekregen.
- › Het kan zijn dat je nog even moet wachten voor het jouw beurt is. We raden je aan iets mee te brengen om te lezen of om de tijd op een aangename manier door te brengen.
- › Thuismedicatie mag verder ingenomen worden.
- › Voor bloedverdunners gelden speciale richtlijnen: met de meeste bloedverdunners moet je op tijd stoppen. Als je Sintrom, Marevan of Marcoumar gebruikt, wordt er in overleg met de huisarts of pijnarts ter vervanging een kortwerkend product gegeven zoals Clexane, Fraxiparine of Fraxodi. We vragen ook om een stollingscontrole te laten uitvoeren voor de procedure en het resultaat mee te brengen.

Hieronder vind je een overzichtstabel.

naam bloedverdunner	stoppen steeds in overleg met een arts
Asa [®] , Aspegic [®] , Cardegic [®] , Aggrenox [®] , Persantine [®] , Dipyridamole [®] , Sedergine [®] , Asaflow [®] , Aspirine [®]	5 dagen op voorhand stoppen
Xarelto [®] , Eliquis [®] , Lixiana [®]	2 dagen op voorhand stoppen
Sintrom [®]	4 dagen op voorhand stoppen
Pradaxa [®]	2 dagen op voorhand stoppen bij normale nierfunctie 3 dagen op voorhand stoppen bij verminderde nierfunctie (eGFR 50-80 ml/min) 4 dagen op voorhand stoppen bij verminderde nierfunctie (eGFR 30-50 ml/min)
Brillique [®] , Plavix [®] , Clopidogrel [®] , Marevan [®]	7 dagen op voorhand stoppen
Marcoumar [®] , Efigent [®] , Ticlid [®] , Ticlopidine [®]	10 dagen op voorhand stoppen
LMWH in profylaxie Clexane [®] 40 mg/d, Fragmin [®] 0.2 ml/d, Fraxiparine [®] 0.4 ml/d, Innohep [®] 0.35 ml/d	12 uur op voorhand stoppen
LMWH in profylaxie Arixtra [®]	4 dagen op voorhand stoppen
LMWH in therapie Clexane [®] >40mg/d Fragmin [®] >0,2ml/d Fraxiparine [®] >0,4ml/d Innohep [®] >0,5ml/d Fraxodi [®] >0,6ml/d	24 uur op voorhand stoppen

- Je moet nuchter zijn: je mag niet eten en drinken de dag van de ingreep.
- Als je allergisch bent voor jodium, pleisters, latex, contrast, verdovingsvloeistof of andere medicatie, moet je dit melden aan de arts.
- Als je op de dag van de behandeling koorts hebt of je ziek voelt, moeten we de behandeling uitstellen. Neem dan contact op met ons secretariaat.
- Als je vermoedt of zeker bent dat je zwanger bent, moet je dit aan de arts te melden. Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn voor je ongeboren baby.
- Deze behandeling gebeurt tijdens daghospitalisatie.
Na de behandeling verblijf je minstens 6 uur in het ziekenhuis (langer indien de procedure wordt uitgevoerd onder verdoving).

- › Zorg dat een begeleider je naar huis kan brengen na het ontslag uit het ziekenhuis.

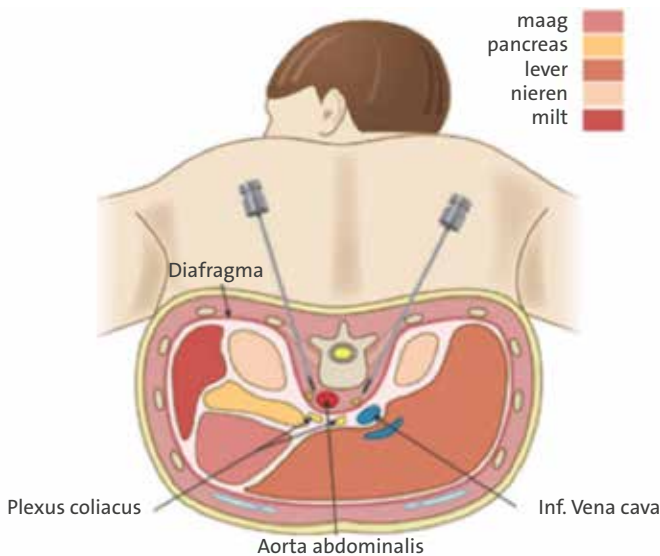
De behandeling

- › Je meldt je op de dag van de behandeling aan het onthaal van het ziekenhuis.
- › Je krijgt een kamer en een bed toegewezen en er zal gevraagd worden een operatieschortje aan te doen. Je ondergoed mag je aanhouden.
- › Voor de behandeling zal er bij jou een infuuskatheter worden geplaatst. Langs deze katheter zal de arts tijdens de behandeling eventueel medicatie toedienen.
- › Er zal je gevraagd worden om op de buik te gaan liggen op de behandelingsstafel. Je krijgt een kussen om onder je buik te leggen.
- › De bloeddruk, de hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed worden tijdens de behandeling gecontroleerd.
- › Deze procedure verloopt onder verdoving. Van de naaldplaatsing zal je dus niets voelen.

Wat gebeurt er tijdens de procedure?

- › Om te kijken waar de zenuwen juist liggen, worden röntgenstralen gebruikt.
- › De huid wordt ontsmet met een koude vloeistof.
- › Een radiofrequente behandeling van de splanchnische zenuwen is alleen zinvol en wordt alleen terugbetaald als er eerst een proefblokkade wordt uitgevoerd die positief was.
 - › **Proefblokkade:**
Na het plaatsen van de naald(en) spuit de arts een lokaal verdovende stof in rondom het zenuwnetwerk. Belangrijk is dat na deze inspuiting gekeken wordt of er een duidelijke pijnvermindering is tijdens de eerste uren na de procedure. Als dit het geval is, zal het zinvol zijn een tweede, definitieve procedure uit te voeren.

- > **Definitieve radiofrequente behandeling** van de splanchnische zenuwen: Als de proefblokkade verbetering heeft gegeven, wordt het zenuwnetwerk verder behandeld met RF-stroom voor een langdurige blokkade. In dat geval zal je wakker gemaakt worden op het moment dat de naalden op de juiste plaats zitten. Er zal dan aan jou gevraagd worden of je stimulatie voelt in de romp of de benen. Het is de bedoeling dat je op dat moment rustig blijft liggen en zo juist mogelijk antwoordt op de vragen. Nadien worden de zenuwen verdoofd en zullen ze met elektrische stroom verwarmd worden tot 80°C waardoor er een plaatselijk letsel optreedt met als doel minder pijnprikkels te laten geleiden naar de hersenen toe. Deze behandeling zal niet pijnlijk zijn.
- > De behandeling duurt ongeveer een uur en het resultaat van de blokkade wordt pas na enkele dagen duidelijk.
- > De behandeling wordt aan 1 zijde per keer uitgevoerd.



Nazorg

- Na de procedure worden je bloeddruk, hartritme en het zuurstofgehalte in je bloed gemeten. We testen ook het gevoel en de kracht in je ledematen.
- Je blijft gemiddeld 6 uur in het ziekenhuis.
- Je mag je pijnmedicatie blijven doornemen, maar bespreek met je arts of de dosis van de pijnstillers kan verminderd worden in de dagen na de procedure.

Nevenwerkingen en complicaties

- Soms voel je enkele dagen nabehandelpijn. Dit verdwijnt vanzelf. Je kan hiervoor pijnstillers of je eigen pijnmedicatie innemen.
- Je kan ook last hebben van voorbijgaande diarree, lage bloeddruk en duizeligheid.
- De blokkade gebeurt net onder de borstkas. Daardoor is er een klein risico dat de long aangeprikt wordt (klaplong). Als je je kortademig voelt tijdens de eerste dagen na de behandeling, is een controlefoto van de longen nodig. Deze foto wordt genomen via de dienst spoedgevallen.
- Een bloeditstorting (blauwe plek) kan ontstaan als er een bloedvatje is geraakt.
- Tintelingen of verlies van kracht in de benen of in de flank: dit kan gebeuren als de zenuwwortels vanuit de wervelkolom aangeraakt worden bij het plaatsen van de naald. Dit verdwijnt meestal vanzelf.
- In heel zeldzame gevallen kan er een dwarslaesie (verlamming benen) optreden.

Belangrijke opmerkingen

- Zorg ervoor dat iemand je begeleidt, want na de behandeling mag je niet zelf een voertuig besturen (gedurende 24 uur).
- De meeste bloedverdunners moeten op tijd gestopt worden in overleg met je huisarts of pijnarts.

- Neem contact op met je pijnarts als je na de behandeling:
 - verlies van kracht of gevoelsstoornissen hebt die toenemen de uren na de behandeling of die blijven aanhouden tot de dag na de behandeling.
 - tekenen van infectie merkt ter hoogte van de prikplaats, al of niet in combinatie met koorts.
 - meer pijnklachten hebt.
 - ademhalingsproblemen hebt.
 - aanhoudende diarree hebt.

Tenslotte

Wij hopen dat je met deze informatie geholpen bent en dat je spoedig minder pijn voelt. Als er problemen zijn, aarzel niet ons te contacteren.

Notities

Multidisciplinair Pijncentrum - Pijnklinieken

03 830 95 55

MPC ZNA Hoge Beuken

Commandant Weynsstraat 165, 2660 Hoboken
dr. Stefaan Goossens, dr. Patricia Da Silva,
dr. Michel Turlot, dr. Marie Van Remoortere
spoeddienst ZNA Middelheim

03 280 40 52

03 640 28 20

Pijnkliniek ZNA Cadix

Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen
dr. Stéphanie De Naeyer, dr. Valérie Gelijkens,
dr. Angelique Janssens, dr. Raphael Lapré,
dr. Noémie Lippens
spoeddienst ZNA Cadix

03 339 71 00

03 640 28 20

Pijnkliniek ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70, 2170 Merksem
dr. Stéphanie De Naeyer, dr. Valérie Gelijkens,
dr. Angelique Janssens, dr. Raphael Lapré,
dr. Noémie Lippens
spoeddienst ZNA Jan Palfijn

03 640 20 00

03 830 95 55

Pijnkliniek ZNA Middelheim

Lindendreef 1, 2020 Antwerpen
dr. Stefaan Goossens, dr. Frank Opsomer,
dr. Patricia Da Silva, dr. Michel Turlot,
dr. Marie Van Remoortere
spoeddienst ZNA Middelheim

03 280 40 52

Kijk ook eens op: www.zna.be/nl/pijncentrum