

Ganglion Stellatum blokkade

Informatie voor patiënten



Mijnheer, Mevrouw,

In overleg met je arts of met de arts van het pijncentrum krijg je een (gepuleerde) radiofrequente behandeling van het ganglion stellatum. In deze brochure vind je meer informatie over deze behandeling. Zo kan je je rustig voorbereiden. Aarzel niet om ons te contacteren wanneer je nog vragen hebt.

Welkom

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

- Ben je een **gehospitaliseerde** patiënt? Dan staat er een gespecialiseerd, multidisciplinair pijnteam (MAT) voor jou klaar.
- Ben je een **ambulante** patiënt? Dan kan je terecht bij het Multidisciplinair Pijncentrum (MPC) en/of naar één van de pijnklinieken, na doorverwijzing door de huisarts of specialist.

De **aanpak** is voor iedereen **verschillend**. Via jouw pijnverhaal en een onderzoek stellen de artsen een diagnose en maken ze een zorgplan op. Dat kan bestaan uit medicatie, interventionele pijntherapie (infiltraties) of ondersteuning door ons multidisciplinair team (arts, pijnverpleegkundige, psycholoog, ergotherapeut, maatschappelijk werker en kinesitherapeut).



Ons team wil de pijn verminderen of draaglijker maken. Zo hopen we je **levenskwaliteit** te verbeteren. We behandelen vooral de symptomen, omdat de oorzaak van de pijn vaak niet kan worden weggenomen. De behandelende arts werkt altijd goed samen met je huisarts, de aangewezen persoon om je thuis verder te begeleiden.

Inleiding

Het ganglion stellatum is een zenuwknoop die onderin de hals ligt, ter hoogte van de zevende halswervel en dit aan beide kanten. Dit ganglion maakt deel uit van het autonoom sympathisch zenuwstelsel (= deel waarover men geen controle heeft) en is betrokken bij pijn in de onderkaak, nek, schouder, arm zoals het Complex Regionaal Pijnsyndroom (CRPS) of het overmatig transpireren.



Voor de zenuwbehandeling zijn er deze methoden:

➤ Proefblokkade

Om te achterhalen of het ganglion stellatum de pijn veroorzaakt, doet de arts een proefblokkade. Hij verdooft tijdelijk de zenuwtakjes met een kortwerkende pijnstiller. Vermindert die verdoving de pijn, dan volgt de (P)RF-denervatie.

➤ **(P)RF-denervatie** of (gepulseerde) radiofrequentiestroom
Dit is een warmtebehandeling van de zenuwtakjes die de pijngeleiding lang onderbreekt.

- Bij een **radiofrequente behandeling** verwarmt de arts de zenuwknoop. De geleiding van pijnprikkels door de zenuw blokkeert daardoor voor onbepaalde tijd waardoor de pijn vermindert of verdwijnt. De zenuw behoudt wel zijn functie.
- Bij een **gepulseerde radiofrequente behandeling** wordt de zenuwknoop behandeld door elektromagnetische stroom die de geleiding van pijnprikkels beïnvloedt.

De arts voert eerst een proefbehandeling uit om het pijnstillend effect te evalueren.

Wanneer er minder pijn is, voert hij de definitieve behandeling uit: de (P)RF-denervatie.

Indicaties

- Pijn in de onderkaak, nek, schouder, arm zoals het Complex Regionaal Pijn Syndroom (CRPS of Sudeck)
- Pijnsyndromen die samengaan met verkleuring, zwelling en koud aanvoelen van het bovenste lidmaat
- Overmatig transpireren
- Pijn op de borst

Vorbereiding van de behandeling

- Breng je **identiteitskaart** mee.
- Deze behandeling komt in aanmerking voor **terugbetaling** door je hospitalisatieverzekering. Informeer vooraf of je arts een attest moet invullen. Geef dat bij je opname aan de verpleegkundige op het dagziekenhuis, net als eventuele verwijfsbrieven of onderzoeksuitslagen.
- Soms moet je **wachten**. Breng iets mee om te lezen of de tijd op een fijne manier door te brengen.
- **Thuismedicatie** mag je verder innemen.
- Voor **bloedverdunners** gelden bijzondere richtlijnen: sommige bloedverdunners mag je niet te lang nemen. Neem je Sintrom, Marevan of Marcoumar? Dan schrijft de huis- of pijnarts je een kortwerkend product zoals Clexane, Fraxiparine of Fraxodi voor. Laat voor de behandeling een stollingscontrole uitvoeren en breng het resultaat mee. Er moeten 24 uur zitten tussen het laatste gebruik van deze kortwerkende producten en de behandeling.

Hieronder vind je een overzichtstabel.

naam bloedverdunner	stoppen steeds in overleg met een arts
Asa [®] , Asaflow [®] , Aspirine [®] , Aspegic [®] , Cardegic [®] , Aggrenox [®] , Persantine [®] , Dipyridamole [®] , Sedergine [®]	Niet stoppen, tenzij op vraag van de pijnarts
Xarelto [®] , Eliquis [®] , Lixiana [®]	3 dagen op voorhand stoppen
Sintrom [®]	4 dagen op voorhand stoppen
Pradaxa [®]	4 dagen op voorhand stoppen 5-6 dagen bij verminderde nierfunctie (EGFR < 50 ml/min)
Brillique [®]	5 dagen op voorhand stoppen
Plavix [®] , Clopidogrel [®] , Marevan [®]	7 dagen op voorhand stoppen
Marcoumar [®] , Efiënt [®] , Ticlid [®] , Ticlopidine [®]	10 dagen op voorhand stoppen
LMWH inprofylaxie Clexane [®] 40 mg/d, Fragmin [®] 0.2 ml/d, Fraxiparine [®] 0.4 ml/d, Innoheb [®] 0,35 ml/d	12 uur op voorhand stoppen
LMWH inprofylaxie Arixtra [®]	4 dagen op voorhand stoppen
LMWH in therapie Clexane [®] >40mg/d Fragmin [®] >0,2ML/d Fraxiparine [®] >0,4ml/d Innoheb [®] >0,5ML/d Fraxodi [®] >0,6ml/d	24 uur op voorhand stoppen

- Ben je **allergisch** voor jodium, pleisters, latex, contrast, verdoovingsvloeistof of andere medicatie? Meld dat aan je arts.
- Als je op de dag van de behandeling **koorts** hebt of je **ziek** voelt, moet de behandeling worden uitgesteld. Neem dan contact op met ons secretariaat.

- Vermeld dat je een neurostimulator, pacemaker of defibrillator hebt.
- Meld aan de arts wanneer je vermoedt of zeker bent dat je **zwanger** bent. Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn voor je ongeboren baby.
- De behandeling gebeurt tijdens een opname in het ziekenhuis.
- Je mag de dag van de procedure 's avonds nog naar huis.
- 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. Je krijgt een operatieschortje om aan te doen. Je ondergoed mag je aanhouden.
- Voor de behandeling plaatst de arts een **infuuskatheter**, waarlangs hij tijdens de behandeling medicatie kan toedienen.
- Op de behandelingsstafel lig je op je **rug**. Je hoofd ligt in een aparte steun en wordt met kleefpleister vastgemaakt zodat je tijdens de behandeling niet zou bewegen.
- De arts controleert tijdens de behandeling de bloeddruk, de hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed.

- De proefbehandeling verloopt onder plaatselijke verdoving.
- De (P)RF-behandeling gebeurt onder lichte verdoving. Je moet hiervoor nuchter zijn, maar je mag wel 's ochtends je medicijnen innemen.

De procedure

- De juiste plaatsbepaling gebeurt met **röntgenstralen**. De huid wordt ontsmet met een koude vloeistof.
- De (P)RF-behandeling gebeurt onder **verdoving**, waardoor je kort zal slapen. Je zal dus niets voelen van de naaldplaatsing.
- Met **contrast** wordt eventueel bepaald of de naald goed geplaatst is. Daarna dient de arts de medicatie toe.
 - Bij een proefblokkade is dat een lokale verdovingsvloeistof.
 - Bij een langdurige blokkade wordt een stroombehandeling (radiofrequente of gepulseerde stroom) via de naald bij het ganglion uitgevoerd.

Nazorg

- Na de behandeling kom je in een **uitslaapkamer** waar de verpleegkundige je bloeddruk, hartritme en saturatie meet.
- Na de behandeling heb je enkele uren strikte bedrust. Daarna mag je onder begeleiding van de verpleging weer uit bed.
- Bij een radiofrequente behandeling treedt de beoogde **pijnstilling** vrijwel direct op. Bij een gepulseerde radiofrequente behandeling zal de pijnstilling langer op zich laten wachten en kan je de eerste dagen zelfs wat meer pijn ervaren.
- Als de behandeling goed werkt, kan je in de dagen of weken na de behandeling de pijnstillers afbouwen.
- Het resultaat van de behandeling kan je pas na zes weken beoordelen. Je krijgt hiervoor een controleafspraak.
- Wanneer de pijn na enige tijd terugkomt, kan de behandeling eventueel herhaald worden.

Nevenwerkingen en mogelijke complicaties

- Onmiddellijk na de behandeling kan je **zicht wazig** zijn of kan je **ooglid** wat gaan hangen. Je kan ook last hebben bij het **slikken** of **hees** zijn. Dit zijn tijdelijke verschijnselen die spontaan verdwijnen.
- Na de behandeling treedt vaak **spierpijn** op de plaats waar er geprikt is op. Die pijn kan enkele dagen duren. Heb je veel last? Gebruik dan een eenvoudige pijnstiller.
- In het geval van een radiofrequente behandeling treedt er soms in de behandelde zone **gevoelsvermindering** op. Dat

verdwijnt meestal na enkele weken vanzelf.

- Na een gepulseerde radiofrequente behandeling kan er tijdens de eerste dagen na de behandeling wat meer pijn optreden.
- Er kan een **bloeduitstorting** ontstaan als er een bloedvatje werd geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek die lokaal pijn kan doen.
- Er kan een **bloeding ter hoogte van de hersenen** ontstaan wanneer een belangrijke slagader, die in de buurt van de zenuw ligt, wordt geraakt.
- Heel zelden komen **mondbacteriën in het hersenvocht** terecht als de naald via het wangslimvlies wordt ingebracht en kunnen ze hersenvliesontsteking veroorzaken. Hierbij ontstaan in een tijdsbestek van 6 uur: hoge koorts, hoofdpijn en nekstijfheid. In dat geval moet je zo snel mogelijk een arts raadplegen. Om dit te voorkomen, wordt er altijd voor de behandeling een antibioticum gegeven.

Hopelijk ben je met deze informatie geholpen en ervaar je binnenkort minder pijn.

Contacteer ons wanneer je nog vragen hebt.

Multidisciplinair Pijncentrum - Pijnklinieken

03 830 95 55

MPC Pijnkliniek ZNA Hoge Beuken

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

03 280 40 52

03 830 95 55

Pijnkliniek ZNA Middelheim

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

03 280 40 52

03 640 28 20

Pijnkliniek ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70, 2170 Merksem
dr. Mary Helen Lauwers, dr. Stéphanie De Naeyer,
dr. Roel Meeus, dr. Valérie Gelijkens
spoeddienst ZNA Jan Palfijn

03 640 20 00

03 640 28 20

Pijnkliniek ZNA Stuivenberg

Lange Beeldekenstraat 267, 2060 Antwerpen
dr. Angelique Janssens, dr. Valérie Gelijkens,
dr. Raphael Lapré
spoeddienst ZNA Stuivenberg

03 217 75 08

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