

# Plexus coeliacus-blokkade

Informatie voor patiënten



Samen met je arts of de arts van het pijncentrum werd besloten een **Plexus coeliacus-blokkade** uit te voeren. 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			
<b>MAT</b> Multidisciplinair Algologisch Team Pijnteam Pediatrie	<b>MPC</b> Multidisciplinair Pijncentrum ZNA Hoge beuken	<b>Pijnklinieken</b> 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).



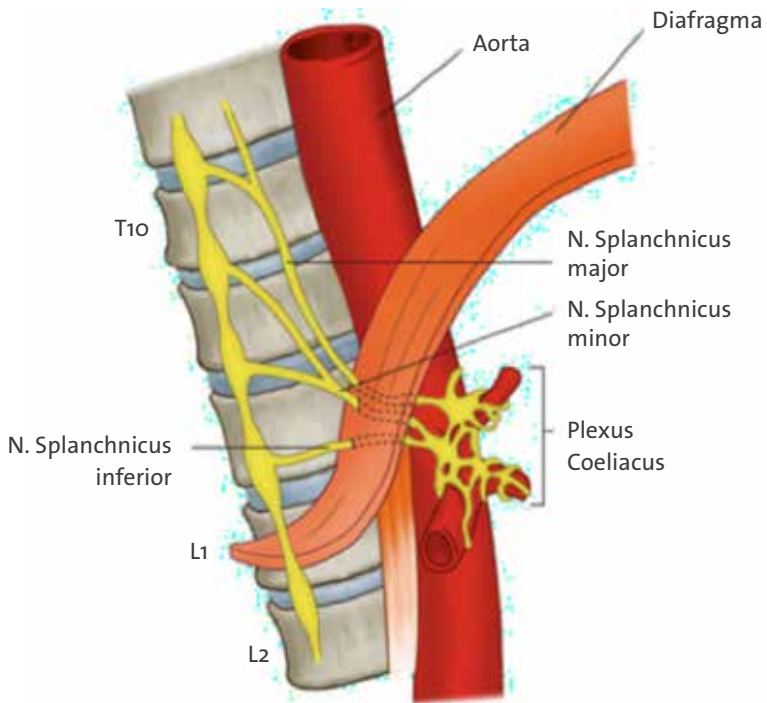
Onze bedoeling is jouw pijn te verminderen of draaglijker te maken. We behandelen vooral de symptomen omdat de oorzaak van de pijn vaak niet kan worden weggenomen. Op deze manier proberen we tot een betere levenskwaliteit te komen.

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

### Wat is een plexus coeliacus-blokkade?

De plexus coeliacus is een zenuwbundel die de organen van de bovenbuik (pancreas, maag, lever) bezuigt.

Een plexus coeliacusblokkade is een onderbreking van dit zenuwnetwerk door inspuiting met een neurolytische stof (alcohol of fenol) met als doel de pijn in de bovenbuik te verminderen.



### Voorbereiding

- 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. Hiernaast vind je een overzichtstabel.

naam bloedverdunner	stoppen steeds in overleg met een arts
Asa <sup>®</sup> , Aspegic <sup>®</sup> , Cardegic <sup>®</sup> , Aggrenox <sup>®</sup> , Persantine <sup>®</sup> , Dipyridamole <sup>®</sup> , Sedergine <sup>®</sup> , Asaflow <sup>®</sup> , Aspirine <sup>®</sup>	5 dagen op voorhand stoppen
Xarelto <sup>®</sup> , Eliquis <sup>®</sup> , Lixiana <sup>®</sup>	2 dagen op voorhand stoppen
Sintrom <sup>®</sup>	4 dagen op voorhand stoppen
Pradaxa <sup>®</sup>	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 <sup>®</sup> , Plavix <sup>®</sup> , Clopidogrel <sup>®</sup> , Marevan <sup>®</sup>	7 dagen op voorhand stoppen
Marcoumar <sup>®</sup> , Efiend <sup>®</sup> , Ticlid <sup>®</sup> , Ticlopidine <sup>®</sup>	10 dagen op voorhand stoppen
LMWH in profylaxie Clexane <sup>®</sup> 40 mg/d, Fragmin <sup>®</sup> 0.2 ml/d, Fraxiparine <sup>®</sup> 0.4 ml/d, Innoheb <sup>®</sup> 0.35 ml/d	12 uur op voorhand stoppen
LMWH in profylaxie Arixtra <sup>®</sup>	4 dagen op voorhand stoppen
LMWH in therapie Clexane <sup>®</sup> >40mg/d Fragmin <sup>®</sup> >0,2ml/d Fraxiparine <sup>®</sup> >0,4ml/d Innoheb <sup>®</sup> >0,5ml/d Fraxodi <sup>®</sup> >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.
- Na de procedure blijf je minstens 1 nacht in het ziekenhuis.

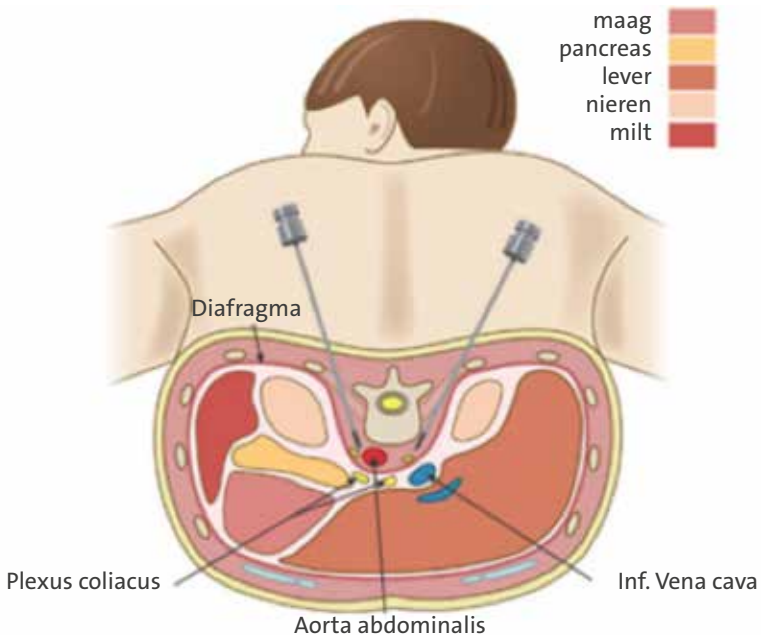
### De behandeling

- 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 ondergaat 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 behandelingstafel. 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 zenuwbundel juist ligt, worden röntgenstralen gebruikt. Jouw huid wordt ontsmet met een koude vloeistof, waarna de arts met de hulp van beelden van de röntgendoorlichting de naald op de juiste plaats brengt. Ook wordt er contrastvloeistof en lokale verdoving ingespoten om de plaats van de naald goed te zien.
- Als de naald op de juiste plaats zit, wordt alcohol (ethanol) ingespoten in de ruimte waar deze zenuwknoop zich bevindt. De alcohol (ethanol) of fenol zorgt voor een beschadiging van deze zenuwen met als doel minder of geen pijnprikkels te laten geleiden naar de hersenen toe.
- De behandeling duurt ongeveer een uur en het resultaat van de blokkade wordt na enkele uren duidelijk. Soms is er een bijkomende behandeling nodig.



### Nazorg

- Na de procedure worden je bloeddruk, hartritme en saturatie gemeten en het gevoel en de kracht in je ledematen getest.
- Na de procedure verblijf je 1 nacht in het ziekenhuis.
- In de dagen na de procedure wordt bekeken hoe en in welke mate de pijnmedicatie die je voordien nam, kan afgebouwd worden.

### Nevenwerkingen en complicaties

- Tijdens de eerste 24 uur kunnen er diarree, lage bloeddruk en duizeligheid optreden.
- De blokkade gebeurt net onder de borstkas. Daardoor is er een klein risico dat de long aangeprikt wordt (klaplong). Een controlefoto van de longen is nodig als je kortademig voelt tijdens de eerste dagen na de procedure.
- Een bloeditstorting (blauwe plek) kan ontstaan als er een bloedvatje is geraakt.
- Tintelingen of krachtverlies 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 gaat meestal vanzelf over.
- Soms treedt een stoornis in de blaasfunctie op, waardoor een blaaskatheter nodig is.
- In heel zeldzame gevallen kan er een dwarslaesie (verlamming benen) optreden.

### Belangrijke opmerkingen

- Zorg ervoor dat iemand je begeleidt om terug naar huis te gaan, 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.
- Gelieve contact op te nemen met je pijnarts als je na de behandeling:
  - krachtsverlies of gevoelsstoornissen voelt die toenemen tijdens de uren na de procedure 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.
  - toename pijnklachten hebt.
  - ademhalingsproblemen hebt.

### Tenslotte

Wij hopen dat je met deze informatie geholpen bent en dat je spoedig minder pijn voelt. Bij problemen 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

03 830 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

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. Angélique Janssens, dr. Valérie Gelijkens,  
dr. Raphaël Lapré  
spoeddienst ZNA Stuivenberg

03 217 75 08

Kijk ook eens op: [www.zna.be/nl/pijncentrum](http://www.zna.be/nl/pijncentrum)