

Ruggenmergstimulatie neuromodulatie

Uw arts heeft met u besproken dat u mogelijk in aanmerking komt voor ruggenmergstimulatie, ook wel neuromodulatie genoemd. Deze behandeling is een methode om te proberen uw pijnklachten te verminderen. Ruggenmergstimulatie bestrijdt de pijn maar neemt de oorzaak van de pijn niet weg.

Hoe werkt ruggenmergstimulatie?

- Ruggenmergstimulatie zorgt ervoor dat pijnsignalen niet meer in de hersenen aankomen. Daardoor ervaart u minder pijn.
- We plaatsen in de ruimte achter het ruggenmerg een of twee elektroden. Deze elektrode geeft zeer kleine elektrische signaaltjes door. Hierdoor worden de pijnsignalen geblokkeerd, voordat ze de hersenen bereiken.
- De signalen worden opgewekt door een batterij (een soort pacemaker), die via dunne draden verbonden is met de elektrode(n). Deze batterij plaatsen we meestal in de bil. U kunt met een afstandsbediening zelf de batterij aan- en uitzetten.
- De signalen kunnen een aangenaam tintelend gevoel in het pijngebied geven. Het is ook mogelijk dat u er niets van voelt. Het effect moet zijn dat u minder pijn heeft. Dan werkt de stimulatie zoals het bedoeld is: een aanzienlijke vermindering van de pijn.
- Er zijn meerdere namen bekend voor deze behandeling: Spinal Cord Stimulation (SCS), Dorsal Root Ganglion Stimulation (DRGS), Elektrische Spinale Epidurale Stimulatie (ESES), zenuw- of neurostimulatie van het ruggenmerg. De batterij heet ook wel Interne Pulse Generator (I.P.G.).

Verskillende soorten ruggenmergstimulatie

De signalen vanuit de stimulator kunnen heel snel zijn of wat langzamer. Snelle stimulaties zijn de hoogfrequente stimulaties. Deze kunt u niet voelen. De langzame stimulaties zijn de laagfrequente stimulaties. Deze geven prettige tintelingen. Soorten ruggenmergstimulatie:

- Ruggenmergstimulatie via Spinal Cord Stimulation (S.C.S)
 - Hoog frequente stimulaties (niet voelbaar)
 - Laag frequente stimulaties (prettige tintelingen)
- Ruggenmergstimulatie via Dorsal Root Ganglion Stimulation (D.R.G.S.)
 - Zeer Lage frequente stimulaties (niet voelbaar)

Een team van pijnspecialisten en physician assistants, het S.C.S.-team, bepaalt welk type ruggenmergstimulatie voor u het meest geschikt is.

Is ruggenmergstimulatie veilig?

Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat ruggenmergstimulatie veilig is. De elektrische pulsen beschadigen het ruggenmerg niet. Ook de implantatie van de elektroden en de batterij veroorzaakt geen schade aan het ruggenmerg of de zenuwen.

Wat kunt u verwachten van ruggenmergstimulatie?

De behandeling kan zorgen voor veel vermindering van de pijn. Soms werkt het minder goed en heel soms is het niet werkzaam.

De behandeling

De behandeling bestaat uit:

- plaatsen van de elektroden en proefstimulatie
- plaatsen van de batterij in uw lichaam

Voor het plaatsen van de elektroden blijft u 1 nacht in het ziekenhuis.

Plaatsen elektroden en proefstimulatie

- Het plaatsen van de elektroden gebeurt tijdens een operatie op de operatiekamer.
- De operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Soms krijgt u ook een roesje (sedatie) of algehele anesthesie.
- Tijdens de operatie ligt u op de operatietafel op uw buik. U ligt op een kussen om uw rug iets bol te maken.
- De arts plaatst de elektroden met daaraan een verlengkabel. Hieraan wordt een batterij aan uw lichaam vastgemaakt. Deze zit op uw rug, aan de buitenkant van uw lichaam.
- De operatie duurt 1 tot 2 uur.
- U probeert een week de behandeling uit. Dit heet de proefstimulatie.

Na de ingreep

- U gaat naar de uitslaapkamer.
- Als u goed wakker bent brengen we u naar de verpleegafdeling.
- Hier moet u 6 uur plat liggen
- De physician assistant legt uit hoe u de batterij kunt bedienen.

Naar huis

- De volgende dag gaat u in de ochtend naar huis.
- U krijgt een recept voor een antibioticakuur van 5 dagen.
- Na 1 week heeft u een controle-afspraak met de physician assistent. Dan is de wondcontrole. Bij duidelijke pijnvermindering komt u mogelijk in aanmerking voor definitieve ruggenmergstimulatie. Dit besluit het S.C.S.-team.
- Vergeet uw pijndagboek niet mee te nemen naar uw controle-afspraak. Uw pijndagboek wordt die dag uitvoerig besproken.
- Komt u in aanmerking voor de definitieve plaatsing van de batterij? Dan wordt dit na een week gedaan. Na de plaatsing kunt u dezelfde dag naar huis.

Plaatsen van de definitieve batterij

- De operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Soms krijgt u ook een roesje (sedatie) of algehele anesthesie.
- Tijdens de operatie ligt u op de operatietafel op uw buik. U ligt op een kussen om uw rug iets bol te maken.
- De arts verwijdert de onderhuidse verlengkabel. Hij bevestigt de electrode(n) aan de definitieve inwendige batterij. Deze plaatst hij aan de andere zijde van de rug dan waar de verlengkabel het lichaam heeft verlaten, meestal in de bil
- Deze ingreep duurt 1 tot 2 uur.

Na de ingreep

- U gaat naar de uitslaapkamer.
- Als u goed wakker bent brengen we u naar de verpleegafdeling.
- De physician assistant legt uit hoe u de batterij met de afstandsbediening kunt bedienen.
- De verpleegkundige maakt vervolgspraken met u.

Weer thuis

- Als u van houding verandert (staan, zitten, liggen) of plotselinge bewegingen maakt, kan de elektrode iets verplaatsen. Hierdoor kunt u de tintelingen in een ander gebied gaan ervaren.
- Volg daarom onderstaande adviezen op. Dit geldt voor zowel de proefperiode als na het plaatsen van de definitieve stimulator.
- Na 6 tot 8 weken is de elektrode vergroeid met het weefsel.

Adviezen

Volg de adviezen de eerste 2 weken goed op. Daarna gaat u in overleg met de physician assistent uw activiteiten weer langzaam opbouwen.

- Verander van positie met een rechte rug. Denk hierbij aan in en uit bed of auto stappen.
- Maak geen plotselinge bewegingen met uw rug.
- Ga uzelf niet in bochten wringen
- Voorkom bukken en zwaar tillen
- Niet uitrekken: breng uw armen niet boven uw hoofd
- Voorkom slapen op uw buik
- Doe geen sportieve en/of lichamelijk intensieve activiteiten
- Trek niet aan de draad
- Laat de proefstimulator niet vallen.
- Om een goede wondgenezing te bevorderen dient u de volgende adviezen te volgen:
 - Maak operatiewonden niet nat tijdens douchen
 - Neem geen bad en ga niet zwemmen
 - Zorg dat verband en pleisters droog blijven.
- U mag de eerste 6 weken niet fietsen en niet zelf autorijden.

Complicaties

Complicaties kunnen na elke ingreep ontstaan. De kans op complicaties na een implantatie van een ruggenmergstimulatie is klein.

Mogelijke complicaties:

- Bloeding en verschuiven van de elektrode. De kans is kleiner als u de adviezen goed volgt.
- Wondinfectie en ontsteking op de plek waar de elektrode is ingebracht.
- koorts
- roodheid
- pusvorming
- gezwollen wond
- algemene malaise
- hoofdpijn
- pijn in de nek
- onbegrepen klachten
- zeldzaam: meningitis of verlamming

Neem tijdens kantoortijden contact op met het S.C.S.-team van het Pijncentrum. Buiten kantoortijd kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Contact

Pijncentrum, locatie Oost

T 020 599 25 13 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

E pijncentrum@olvg.nl

verpleegafdeling A4

buiten kantoortijden: afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene-voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 12 juli 2018, 3503