

Ganglion sphenopalatinumblokkade

Blokkade van de zenuwknoop ganglion sphenopalatinum is een pijnbehandeling bij onder andere aangezichtspijn, migraine en clusterhoofdpijn.

Het ganglion sphenopalatinum is een zenuwknoop waarin veel zenuwbanen samenkomen. Deze zenuwknoop is belangrijk voor behandelingen van sommige vormen van pijn in het gezicht of het hoofd. Het ganglion sphenopalatinum ligt in de schedel, achter het jukbeen.

Vorbereiding

Bloedverdunners

De pijnspecialist vertelt u als u moet stoppen met uw bloedverdunners.

Zorg dat u weet hoeveel dagen u voor uw behandeling met de bloedverdunners moet stoppen en wanneer u weer mag beginnen hiermee.

Overige medicatie

Deze kunt u gewoon innemen, tenzij de pijnspecialist andere afspraken met u heeft gemaakt.

Eten en drinken

Krijgt u een roesje met propofol?. De arts geeft u informatie over eten en drinken.

Kleding en sieraden

Draag makkelijk zittende kleding. Wij verzoeken u geen sieraden te dragen in het te behandelen gebied.

Begeleiding naar huis

U mag de rest van de dag niet actief deelnemen aan het verkeer. Zorg dat er iemand is om u op te halen na de behandeling.

Ook belangrijk

- Meld voor de behandeling altijd aan de pijnspecialist of verpleegkundige of:
 - u (mogelijk) zwanger bent
 - u allergisch bent voor contrastvloeistof, jodium of medicijnen
 - u een pacemaker of ICD heeft
- Neem voor de behandeling contact op met het Pijncentrum als:
 - u geen pijn of klachten meer heeft
 - u de dag van de behandeling ziek bent of koorts heeft

De behandeling

Proefblokkade

- Bij sommige pijnklachten wordt eerst een proefblokkade gedaan. Een proefblokkade wordt gedaan om te testen of het ganglion sphenopalatinum de pijn veroorzaakt. Bij een proefblokkade wordt de pijngeleiding van het ganglion sphenopalatinum een aantal uren onderbroken. Deze blokkade is dus maar tijdelijk.
- De proefblokkade kan op twee manieren: met een proef-injectie of met wattenstaafjes.
- Proefinjectie: met behulp van röntgenstralen brengt de arts een naald in onder het jukbeen, in de buurt van de zenuwbaan van het ganglion sphenopalatinum. Hij controleert met contrastvloeistof of de naald op de juist plaats staat. Vervolgens wordt er verdovingsvloeistof ingespoten. De verdovingsvloeistof zorgt dat het pijnsignaal niet meer kan worden doorgegeven.
- Wattenstaafjes met verdovingsvloeistof: deze brengt de arts in de neusholte. Ze blijven een kwartier zitten.
- U bespreekt het resultaat van de proefblokkade na ongeveer een half uur met uw pijnspecialist. Daarna wordt met u een afspraak gemaakt over eventuele verdere behandeling.

Radiofrequente(RF)-denervatie

- Een RF-denervatie heeft als doel de pijngeleiding voor langere tijd uit te schakelen. RF-denervatie is een behandeling waarbij het ganglion sphenopalatinum wordt verwarmd door middel van radiofrequente (RF) stroom. De naam denervatie betekent letterlijk 'ontzenuwen' maar in werkelijkheid worden de zenuwen alleen beschadigd. De zenuw kan herstellen. Zo nodig kan de behandeling herhaald worden.
- De behandeling gebeurt met behulp van röntgenstralen en onder plaatselijke verdoving. De arts brengt een naald in onder het jukbeen, in de buurt van de zenuwbaan van het ganglion sphenopalatinum. Met contrastvloeistof en een klein elektrisch stroompje controleert hij de positie van de naaldpunt. Als de naald op de juiste plaats staat wordt er verder verdoofd en wordt de naaldpunt verwarmd. De zenuwbaan wordt zo verwarmd en gedeeltelijk onderbroken. Hierdoor kunnen de pijnprikkels minder goed worden doorgegeven en zal de pijn afnemen. Alleen dunne zenuwvezels in het ganglion worden onderbroken zodat de zenuwknoop geen pijnsignalen meer kan doorgeven. De rest van de functie van het ganglion blijft normaal, omdat de dikke zenuwvezels niet worden geblokkeerd.

Na de behandeling

De dag van de behandeling

- We brengen u na de behandeling met een rolstoel naar de verpleegzaal. Hier verblijft u minimaal een half uur ter observatie.
- De dag van de behandeling kunt u uw activiteiten weer doen zoals u gewend bent.

Wat kunt u verwachten?

- Na de behandeling kunt u napijn hebben. Deze napijn kan 1 tot 2 weken aanhouden, maar verdwijnt vanzelf. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld paracetamol (3 à 4 keer per dag 1000 milligram).
- Na 6 tot 8 weken kunnen we het resultaat van de behandeling beoordelen. Rond deze tijd krijgt u een controleafspraak.
- Soms is een aanvullende behandeling nodig.

Mogelijke complicaties en bijwerkingen

Zoals bij iedere behandeling bestaat er een kleine kans op complicaties:

- Een bloedneus
- Een infectie. Krijgt u koorts? Neem dan contact op met uw pijnspecialist of huisarts.
- Een bloeditstorting in de wang
- Er is een kleine kans dat een deel van het gehemelte doof aanvoelt. In zeldzame gevallen is er een doof gevoel in de bovenkaak en/of tandenrij.

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

Polikliniek Pijnbestrijding, locatie West

T 020 510 81 63 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

E polipijnbestrijding@olvg.nl

Route 05

Pijnbehandelingen locatie West, OK-behandelkamers

T 020 510 86 56 (ma t/m vrij 8.30 – 16.00 uur)

Route 22A

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

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

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 18 september 2018, 3386