

Zenuwwortelblokkade

Om pijn door zenuwirritatie of zenuwbeklemming door een hernia of slijtage te verminderen, kan de pijnspecialist een zenuwwortel in uw nek of rug blokkeren.

De wervelkolom bestaat uit wervels. Wervels zijn met elkaar verbonden door een tussenwervelschijf (discus) en twee paar steungewrichtjes (facetgewrichten). Tussen twee wervels treedt er een zenuwwortel uit. Deze zenuwwortels kunnen pijn veroorzaken, bijvoorbeeld bij een hernia of door vernauwing van het wervelkanaal waardoor er druk op de zenuwwortel komt. Zenuwwortelblokkades kunnen in de nek-, borst- en lendenwervelkolom toegepast worden. Bij een zenuwwortelblokkade wordt de pijngeleiding beïnvloed, zodat het pijnsignaal voor langere tijd verminderd zal worden doorgegeven.

Vorbereiding

Bloedverduunners

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

Zorg dat u weet hoeveel dagen u voor uw behandeling met de bloedverduunners 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

U mag voor de behandeling alles eten en drinken.

Krijgt u een roesje met propofol? Dan gelden andere afspraken. De arts geeft u hierover informatie.

Kleding en sieraden

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

Begeleiding naar huis

De pijnspecialist beoordeelt wanneer u naar huis kunt. Wij adviseren u dringend om u te laten begeleiden door een volwassene omdat na de behandeling, lichaamscontrole en coördinatie tijdelijk minder kunnen zijn. Hierdoor kunt u soms bijvoorbeeld moeilijk lopen of duizelig zijn. Wij raden u af om met het openbaar vervoer te reizen. U mag dezelfde dag niet actief deelnemen aan het verkeer.

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

Een zenuwwortelblokkade kan op verschillende manieren gedaan worden. Als het niet duidelijk is welke zenuwwortel de pijn veroorzaakt, start de behandeling met een proefblokkade.

Proefblokkade met verdovingsvloeistof

- Soms is het niet duidelijk welke zenuwwortel de pijn veroorzaakt. Bij een proefblokkade wordt de pijngleiding van een zenuwwortel een aantal uren onderbroken. Deze blokkade is dus maar tijdelijk. Een proefblokkade wordt gedaan om te testen welke zenuwwortel pijn veroorzaakt. Soms is het nodig een paar proefblokkades te doen. U krijgt hiervoor verschillende afspraken.
- Met behulp van röntgenstralen brengt de arts een naald in de hals of rug, in de buurt van de zenuwwortel. Hij controleert met contrastvloeistof of de naald op de juiste plaats staat. Vervolgens wordt er kortwerkende verdovingsvloeistof ingespoten. 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.
- Soms is al duidelijk welke zenuwwortel behandeld moet worden. Dan wordt er geen proefblokkade gedaan.

Therapeutische blokkade met corticosteroiden (ontstekingsremmers)

Zenuwblokkade

- Met behulp van röntgenstralen brengt de arts een naald in de hals of rug in de buurt van de zenuwwortel. De arts controleert met contrastvloeistof of de naald op de juiste plaats staat. Vervolgens spuit de arts een verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer met langdurig effect (corticosteroiden) in.

Epidurale injectie van corticosteroiden

- Door middel van röntgenstralen brengt de arts een naald in de epidurale ruimte in het wervelkanaal. De arts controleert met contrastvloeistof of de naald op de juiste plaats staat. Vervolgens spuit de arts een verdovingsvloeistof en de corticosteroiden in, een ontstekingsremmer met langdurig effect. De ontstekingsremmers verminderen de zwelling van de zenuw. De zenuw krijgt wat meer ruimte en geeft daardoor minder pijnklachten.

- Het duurt 1 tot 2 weken voordat er verbetering optreedt. De ontstekingsremmers werken gemiddeld 3 tot 6 maanden. Als u eerder aan uw nek of rug bent geopereerd, worden er soms ook medicijnen ingespoten om het littekenweefsel te verminderen.

PRF-behandeling

- PRF staat voor Pulsed Radio Frequente stroom. Met korte stroomstootjes wordt bij de zenuw een elektrisch veld aangelegd. Hierdoor wordt de zenuw beïnvloed en kunnen de pijnprikkels minder goed worden doorgeven. De pijn zal afnemen. Omdat de zenuw verder niet wordt beschadigd, houdt de zenuw wel zijn normale functie.
- Met behulp van röntgenstralen plaatst de arts een naald in de hals of rug in de buurt van de zenuwwortel. Hij controleert met een klein elektrisch stroompje de positie van de naaldpunt. Als de naald op de juiste plaats staat, wordt er 4 minuten behandeld met PRF.
- Soms wordt een PRF-behandeling gecombineerd met een therapeutische blokkade.

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.
- U kunt tijdelijk minder kracht of een doof gevoel hebben in uw benen. Dit komt door de verdovingsvloeistof en verdwijnt na enkele uren.
- 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 bloeding
- Een infectie. Krijgt u koorts? Neem dan contact op met uw pijnspecialist of huisarts.
- Als er ontstekingsremmers (corticosteroïden) zijn ingespoten, kunt u ongeveer 3 dagen na de behandeling last hebben van bijwerkingen. Deze gaan vanzelf weer over.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Een rood of warm gezicht
- Opvliegers
- Ontregelde menstruatie.
- Spierkrampen
- Gebruikt u anticonceptie? Dan is na de behandeling de pil niet meer betrouwbaar tot uw volgende menstruatie
- Verhoogde bloedsuikerspiegel. Heeft u diabetes (suikerziekte)? Controleer dan de eerste dagen na de behandeling regelmatig de bloedsuikerspiegel.
-

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/pijncentrum

Contact

Pijncentrum, locatie Oost

T 020 599 25 13 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E pijncentrum@olvg.nl

verpleegafdeling A4

Polikliniek Pijnbestrijding, locatie West

T 020 510 81 63 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E polipijnbestrijding@olvg.nl

Route 05

Pijnbehandelingen locatie West, OK-behandelkamers

T 020 510 86 56 (werkdagen 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

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 23 februari 2021, foldernr.3446