

# Ilio-inguinalis, iliohypogastricus, genitofemoralis zenuwblokkade

Door sommige operaties kunnen zenuwen beschadigd raken. Door de aangedane zenuw te blokkeren wordt de pijngeleiding beïnvloed, zodat het pijnsignaal voor langere tijd verminderd kan worden doorgegeven.

Bij operaties aan buik, bekken, liesbreuk of nier kunnen de volgende zenuwen worden beschadigd:

- nervus ilio-inguinalis,
- nervus iliohypogastricus
- nervus genitofemoralis

Er kan dan pijn ontstaan in de onderbuik en lies met eventueel uitstraling naar de bovenbinnenzijde van het bovenbeen en de geslachtsdelen.

Er kan ook in dit gebied pijn bestaan zonder duidelijke aanleiding.

## 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

De blokkade van de nervus ilio-inguinalis, iliohypogastricus of genitofemoralis kan op verschillende manieren gedaan worden. Als het niet duidelijk is welke zenuw de pijn veroorzaakt, start de behandeling met een proefblokkade.

### Proefblokkade

- Soms is het niet duidelijk welke zenuw de pijn veroorzaakt. Bij een proefblokkade wordt de pijngeleiding van een zenuw een aantal uren onderbroken. Deze blokkade is dus maar tijdelijk. Een proefblokkade wordt gedaan om te testen welke zenuw(en) de pijn veroorzaakt.
- De arts brengt via de lies een naald in de buurt van de zenuw. Hierbij wordt een echoapparaat gebruikt. Als de naald op de juiste plaats staat wordt er kortwerkende verdovingsvloeistof ingespoten. U bespreekt na ongeveer een half uur het resultaat van de proefblokkade met uw pijnspecialist. Daarna wordt met u een afspraak gemaakt over eventuele verdere behandeling.
- Soms is al duidelijk welke zenuw behandeld moet worden. Dan wordt er geen proefblokkade gedaan.

### Therapeutische blokkade

De arts brengt via de lies een naald in de buurt van de zenuw. Hierbij wordt een echoapparaat gebruikt. Vervolgens wordt verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer met langdurig effect (corticosteroiden) ingespoten. De ontstekingsremmers verminderen de zwelling van de zenuw. De zenuw krijgt wat meer ruimte en geeft daardoor minder pijnklachten. De ontstekingsremmers werken gemiddeld 3 tot 6 maanden.

### PRF-behandeling

- PRF staat voor Pulsed Radio Frequentie stroom. Met korte stroomstootjes wordt bij de zenuw een elektrisch veld aangelegd. Hierdoor wordt de zenuw beïnvloed en kunnen de pijnprikkels minder goed worden doorgegeven en zal de pijn afnemen. Omdat de zenuw verder niet wordt beschadigd, houdt de zenuw wel zijn normale functie. Een PRF-behandeling heeft als doel de pijngeleiding voor langere tijd uit te schakelen.

- De arts brengt via de lies een naald in de buurt van de zenuw. Hierbij wordt een echoapparaat gebruikt. Hij controleert met een klein elektrisch stroompje de positie van de naaldpunt. Als de naald op de juiste plaats staat, wordt er 4 of 8 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.
- 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 (corticosteroiden) 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. De anticonceptiepil kan gedurende één cyclus minder betrouwbaar zijn.
- Spierkrampen
- 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](http://www.olvg.nl/zorgnota). Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl) maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

### Meer informatie online

- [www.olvg.nl/pijncentrum](http://www.olvg.nl/pijncentrum)

### Contact

#### Pijncentrum, locatie Oost

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

E [pijncentrum@olvg.nl](mailto:pijncentrum@olvg.nl)

verpleegafdeling A4

#### Polikliniek Pijnbestrijding, locatie West

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

E [polipijnbestrijding@olvg.nl](mailto: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](http://www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden)

Aanmelden MijnOLVG via [www.mijnolvg.nl](http://www.mijnolvg.nl) | Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 4 maart 2021, foldernr.3420