

Plexus hypogastricusblokkade

Blokkade van de plexus hypogastricus is een behandeling bij pijnklachten vanuit de organen in het bekken.

Een plexus is een netwerk van zenuwen. De plexus hypogastricus is belangrijk voor pijn vanuit de organen in het bekken, zoals de vagina, baarmoeder, eileiders, prostaat, penis, blaas en het laatste deel van de dikke darm. Door blokkade van de plexus hypogastricus wordt de pijngeleiding beïnvloed, zodat het pijnsignaal voor langere tijd niet meer verminderd kan 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

Behandeling met verdovingsvloeistof

- Met behulp van röntgenstralen en plaatselijke verdoving brengt de arts een naald in de lage rug, in de buurt van de plexus hypogastricus. Hij controleert met contrastvloeistof of de naald op de juiste plaats staat. Vervolgens wordt er verdovingsvloeistof ingespoten.
- De verdovingsvloeistof zorgt dat het pijnsignaal verminderd kan worden doorgegeven.

Behandeling met fenol

Met behulp van röntgenstralen en plaatselijke verdoving brengt de arts een naald in de lage rug, in de buurt van de plexus hypogastricus. Hij controleert met contrastvloeistof of de naald op de juiste plaats staat. Als de naald op de juiste plaats staat wordt er verder verdoofd en wordt er fenol bij de zenuwbaan ingespoten om deze te blokkeren.

Radiofrequente(RF)-denervatie

- Een RF-denervatie heeft als doel de pijngeleiding voor langere tijd uit te schakelen. RF-denervatie is een behandeling waarbij de lumbale sympathicus 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 de lage rug, in de buurt van de plexus hypogastricus. 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.

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 (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. 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. 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.3424