

Implantatie neurostimulator ter bestrijding van chronische pijn

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Neurostimulatie in het kort	1
Vorbereidingen thuis	2
De operatie	2
Na de operatie	2
Typen neurostimulator	3
Waar u op moet letten	3
Complicaties en risico's	4
Wat te doen bij ziekte of verhindering	4
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	5

U bent in aanmerking gekomen voor implantatie van een neurostimulator voor de behandeling van uw pijnklachten. Dat wil zeggen dat u al een succesvolle proefperiode achter de rug heeft. Tijdens de proefperiode hebt u kunnen ervaren wat neurostimulatie voor u kan betekenen. In deze brochure krijgt u uitleg over het traject dat u op de dag van de definitieve implantatie en in de daaropvolgende periode doorloopt.

Neurostimulatie in het kort

Neurostimulatie is een vorm van pijnbestrijding, waarbij een elektrode geplaatst wordt. De neurostimulator, een klein pacemaker-achtig apparaat dat in het lichaam geïmplant wordt, stuurt via een kabeltje elektrische pulsen naar deze elektrode. De elektrische pulsen die op deze manier aan de zenuwbaan in de rug worden doorgegeven, hebben tot doel de pijn prikkel vanuit het betreffende lichaamsdeel naar de hersenen te onderdrukken. Hoeveel elektrische stimulatie hiervoor nodig is en hoeveel verlichting dit oplevert, verschilt van patiënt tot patiënt.

De neurostimulator, de batterij van het systeem, wordt in het algemeen links of rechts in de bil geplaatst. Afhankelijk van uw postuur zal deze batterij zichtbaar zijn als een kleine bolling onder de huid, maar in de regel is deze niet zichtbaar onder de kleding. Het is mogelijk om de batterij ergens anders in het lichaam te plaatsen maar vanwege de grotere zichtbaarheid wordt hier weinig voor gekozen. Het kabeltje dat van de batterij naar de elektrode loopt, wordt onzichtbaar onder de huid geplaatst.

Het is belangrijk dat u reële verwachtingen heeft van de neurostimulatie. Verwacht niet dat u na de plaatsing van het neurostimulatie-systeem weer alles kunt doen wat u vroeger gewend was. Neurostimulatie bestrijdt de pijn, het neemt echter niet de oorzaak van uw pijn weg.

Vorbereidingen thuis

- U moet nuchter zijn voor de operatie. Dit houdt in dat u voor de operatie niet meer mag eten, drinken of roken. Meer informatie hierover leest u in de brochure *'Een ingreep onder anesthesie'*.
- Als u medicijnen gebruikt, volgt u de instructies op die u op de preoperatieve screening hebt gekregen.
- Eventuele contactlenzen, piercings en make-up moet u voor de operatie verwijderen; dit geldt niet voor gel- of acrylnagels.
- Tijdens de operatie mag u geen sieraden dragen, ook geen trouwring. Waardevolle zaken, zoals uw paspoort of sieraden, kunt u beter thuislaten.

De operatie

Bij aankomst in het ziekenhuis meldt u zich bij de balie van verpleegafdeling D1 op etage 5. Op de verpleegafdeling wordt u gereedgemaakt voor de operatie. Vervolgens wordt u vanaf de verpleegafdeling naar de operatiekamer gebracht. Net als bij het inbrengen van de elektrode krijgt u een infuus met antibiotica. De totale operatie duurt ongeveer 30 minuten. De plaats wordt lokaal verdoofd. Dit is omdat we de ruimte onder de huid waar de batterij komt te zitten al is gevormd tijdens de proefplaatsing van de elektrode.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Hier wacht u tot u wordt opgehaald om terug gebracht te worden naar de verpleegafdeling. Op de afdeling krijgt u via het infuus antibiotica. Als de wond pijnlijk is kan u hier pijnmedicatie voor krijgen.

Ontslag uit het ziekenhuis

Hoelang u in het ziekenhuis moet blijven, wordt bepaald door de neurochirurg. Meestal kunt u dezelfde dag naar huis of de volgende dag (ligt eraan hoe laat u nog antibiotica via infuus moet krijgen). Voor u met ontslag gaat, bezoekt de medewerker van de afdeling neuromodulatie u om de batterij in te stellen. Dit hoeft niet lang te duren want de instellingen van de proefperiode kunnen worden overgenomen. Tevens krijgt u uitleg over de bediening van het systeem, de herstelperiode en het vervolgtraject.

Controles

Ongeveer 6 weken na de operatie komt u op controle bij de neurochirurg. Deze bekijkt hoe de genezing van de operatie verloopt. De eerste controle met de medewerker van de afdeling neuromodulatie vindt ongeveer een maand na de operatie plaats. U komt ook na 3 en 6 maanden langs op de afdeling neuromodulatie op de polikliniek Pijnbehandeling. Wanneer het systeem goed is afgesteld, komt u in ieder geval eens per jaar op controle. In geval van problemen kan het nodig zijn om controles vaker te plannen. U bent in ieder geval altijd welkom om extra afspraken te maken om nogmaals naar de instellingen te kijken.

Medicijnen

De neurostimulator werkt alleen voor het behandelde gebied. De operatie kan, zoals bij elke andere implantatie, wondpijn veroorzaken die helaas niet met neurostimulatie te bestrijden valt. Vooral de plek waar de batterij komt te zitten blijft een maand of twee pijnlijk aanvoelen. Deze pijn wordt bestreden met traditionele pijnstillers. Omdat de meeste chronische pijnpatiënten een lange voorgeschiedenis met pijnstillers hebben, is het belangrijk om deze zorgvuldig op uw behoefte af te stemmen en onder begeleiding van de huisarts af te bouwen.

Programmeren

De medewerker van de afdeling neuromodulatie komt bij u langs om de stimulator fijner af te stellen. U krijgt tevens uitleg over de leefregels en geeft uitleg over werking van de afstandsbediening.

Typen neurostimulator

Het ETZ beschikt over verschillende typen neuro-stimulators. Van verschillende firma's. Welk type bij u wordt geïmplanteerd hangt af van uw klachten. Uiteraard wordt van tevoren met u besproken wat in uw geval de beste keus is. Dit is reeds besloten voordat u met de proefperiode begint. Als de bijpassende elektrode wordt geplaatst.

U wordt na het intake gesprek besproken in het neuromodulatie overleg. Hierin wordt er naar uw specifieke situatie gekeken en vervolgens beoordeeld of u in aanmerking komt voor neuromodulatie. Als u in aanmerking komt wordt er gekeken welk systeem het beste zou kunnen helpen. Vooraf krijgt u een folder thuis gestuurd met het voor u gekozen systeem.

Afstandsbediening

Om zelf het neurostimulatiesysteem te kunnen bedienen krijgt u een afstandsbediening, in het Engels een 'patient programmer' geheten. Welk type afstandsbediening u krijgt hangt af van de bij u geïmplanteerde stimulator. Ofschoon het uiterlijk en de mogelijkheden van de verschillende programmeerapparaten variëren, bevatten zij alle de volgende basiskenmerken:

- aan- en uitzetten van de neurostimulator;
- verhogen en verlagen van de sterkte van de elektrische impulsen;
- controleren van de lading van de batterij.

U uitgebreid geïnformeerd over de bediening van het apparaat.

Let op: voordat u de neurostimulator uitzet, kunt u het beste de stimulaties op de laagste stand zetten. Hiermee voorkomt u dat u onaangename stimulaties gaat voelen op het moment dat u de neurostimulator later weer aanzet.

Waar u op moet letten

Leefregels

De eerste 6 tot 8 weken na de operatie mag u niet bukken of tillen en moet u draaiende bewegingen met de rug of nek vermijden. Gedurende deze tijd zal zich littekenweefsel rond de elektrode vormen. Hierdoor neemt het risico dat de elektrode zich verplaatst, na de eerste 6 weken flink af. Nadat de operatiewond genezen is, dient u enigszins voorzichtig te blijven met deze bewegingen.

De sneden in uw bil en rug worden gedicht met hechtingen en hebben een week tot tien dagen nodig om te genezen. U krijgt een afspraak mee om de hechtingen te laten verwijderen. Wondzorginstructies krijgt u mee van de afdeling.

De eerste twee weken zal de tinteling anders aanvoelen dan daarna, omdat er wondvocht rond de elektrode in de rug zit. Dit is normaal. Bij de eerste controle wordt dit besproken en wordt de neurostimulator indien nodig bijgesteld.

MRI-scan

Een MRI-scan is een onderzoek waarbij gebruik wordt gemaakt van magnetische resonantie. Met behulp van radiogolven en een grote magneet worden foto's gemaakt van doorsneden van het lichaam. Wanneer een arts een dergelijk onderzoek nodig vindt, is het **zeer belangrijk** dat u meldt dat u drager bent van een neurostimulator. De magnetische straling zal de meeste batterijen van het neurostimulatiesysteem namelijk onherstelbaar beschadigen. Er wordt op de markt hard gewerkt aan een MRI-safe systeem. Mocht u deze krijgen wordt u daarvan op de hoogte gebracht. Ook in dit geval kunt u alleen onder bepaalde voorwaarden onder de MRI-scanner.

Complicaties en risico's

Zoals bij iedere operatie is de kans op infecties, zoals wondinfectie of meningitis (hersenvliesontsteking), klein, maar aanwezig. De verschijnselen van meningitis zijn: hoofdpijn, pijn bij het buigen van de nek of koorts. Wanneer deze verschijnselen zich voordoen, neem dan tijdens kantooruren **direct** contact op met de polikliniek Pijnbehandeling, telefoonnummer (013) 221 04 10 en buiten kantooruren met de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoonnummer (013) 221 80 10.

Wat te doen bij ziekte of verhindering

Als u door ziekte, koorts boven de 38°C of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Pijnbehandeling. U kunt dan meteen een nieuwe afspraak maken.

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Pijnbehandeling. Voor en na de operatie is er ook voldoende gelegenheid om uw vragen te beantwoorden. Natuurlijk kunt u ook altijd vragen stellen aan uw behandelend arts. Voor meer informatie kunt u onderstaande websites raadplegen:

- www.pvvn.nl
- www.neuromodulatie.com
- www.nvvr.nl
- www.pijnplatform.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis) (013) 221 00 00
Polikliniek Anesthesiologie: (013) 221 00 10

Locatie ETZ Elisabeth
Route 3
Locatie ETZ TweeSteden
Route 88
Locatie ETZ Waalwijk
Route 21

Anesthesiologie, 41.335 12-18

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.