

# De (zenuw)wortelblokkade met corticosteroiden

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Vorbereidingen</b>	<b>1</b>
<b>Hoe gaat het in zijn werk?</b>	<b>1</b>
<b>Allergieën</b>	<b>2</b>
<b>Bloedverdunners</b>	<b>2</b>
<b>Bijwerkingen</b>	<b>2</b>
<b>Let op</b>	<b>2</b>
<b>Resultaat</b>	<b>2</b>
<b>Tot slot</b>	<b>2</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>2</b>

In overleg met uw arts heeft u gekozen voor een (zenuw)wortelblokkade met corticosteroiden. Dit is een injectie dicht bij de pijnlijke zenuw. Het corticosteroid is een synthetisch geneesmiddel, afgeleid van het bijnierschorsormoon. In deze folder krijgt u uitleg over deze behandeling. De behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de nek of lage rug.

## Vorbereidingen

Er zijn geen speciale voorbereidingen nodig. U mag tevoren gewoon eten en drinken. U gaat niet onder narcose.

## Hoe gaat het in zijn werk?

U krijgt een afspraak mee met datum en tijdstip waarop u wordt verwacht bij de receptie van het Chirurgisch Dagcentrum, op locatie ETZ Elisabeth, route 38. Afhankelijk van wat de arts met u heeft afgesproken neemt u plaats in de wachtruimte (poliklinisch) of wordt u opgenomen op het Chirurgisch Dagcentrum (dagbehandeling). Wanneer u aan de beurt bent, wordt u begeleid naar de behandelkamer. U neemt plaats op de behandeltafel. Afhankelijk van de locatie van de behandeling komt u op uw buik of op uw rug op de behandeltafel te liggen. Door middel van röntgendoorlichting wordt de plaats van de injectie bepaald. Deze plek wordt gemarkeerd en gedesinfecteerd. Vervolgens brengt de pijnspecialist een naald in tot vlak bij de te behandelen zenuw. Door middel van contrastvloeistof wordt er bepaald of de naald op de goede plaats zit. Dit kan even pijnlijk zijn en een uitstraling geven in uw arm of been op de plaats waar u anders uw eigen pijn voelt. Vervolgens wordt er een verdovingsmiddel (lidocaine) en een corticosteroid ingespoten. Dit geneesmiddel heeft een ontstekingsremmende en zwelling verminderende werking. Binnen 15 minuten kunt u effect voelen. Uw arm of been is dan verdoofd. Dit direct verdovende effect vermindert na enkele uren waarna het corticosteroid langzaam gaat werken waardoor pijnvermindering optreedt. De behandeling geeft niet altijd pijnvermindering, soms kan er zelfs meer pijn optreden. Na de behandeling gaat u terug naar het Chirurgisch Dagcentrum. Als alles goed is, mag u hierna snel weer naar huis. De behandeling duurt 10 tot 15 minuten. U verblijft tussen de drie kwartier en twee uur in het ziekenhuis.

## Allergieën

Als u allergisch bent voor contrastvloeistof of medicijnen moet u dit ons voor de ingreep melden.

## Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, zoals Sintrom<sup>®</sup>, Marcoumar<sup>®</sup> of acenocoumarol, waarvoor u onder controle bent bij de Trombosedienst, moet u met de inname hiervan vóór de behandeling stoppen. Het aantal dagen dat u met de inname van de bloedverdunners moet stoppen, hoort u van uw behandelend arts of bespreekt u met de Trombosedienst.

## Bijwerkingen

Door de verdoving kunt u tijdelijk minder gevoel en kracht in het behandelde lichaamsdeel hebben. Vrouwen kunnen last krijgen van opvliegers. Ook kan de menstruatiecyclus korte tijd verstoord zijn. De anticonceptiepil is tot de eerstvolgende menstruatie niet meer betrouwbaar. Gebruik een aanvullend anticonceptiemiddel. Als u suikerziekte heeft, kan de bloedsuikerspiegel na de behandeling wisselend verhoogd zijn. Ook uw bloeddruk kan tijdelijk wat hoger zijn.

## Let op

Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Laat u daarom ophalen. Na de behandeling kunt u enkele dagen napijn hebben. Hier kunt u indien nodig paracetamol voor gebruiken. Tijdens de procedure wordt gebruik gemaakt van röntgenstraling. Als u zwanger bent, of er is een kans dat u zwanger bent, moet u dit voor de behandeling melden.

## Resultaat

Pas na enkele weken is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Het uiteindelijke effect wordt dan ook na zes tot acht weken besproken door middel van een poliklinische afspraak of een telefonische controle waarbij de pijnspecialist u belt. Afhankelijk van het effect wordt er met u overlegd of een tweede injectie nodig is.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met het Pijncentrum.

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):**

**(013) 221 00 00**

**Locatie ETZ Elisabeth**

**Pijncentrum:**

**(013) 221 04 10**

**Route 3**

**[pijnbehandeling@etz.nl](mailto:pijnbehandeling@etz.nl)**

Pijncentrum, 43.1144 01-19

Copyright<sup>®</sup> ETZ

Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

