

Blokkade van de plexus coeliacus of splanchnicus

In overleg met uw behandelend arts is een blokkade van de plexus coeliacus of splanchnicus afgesproken. Deze blokkade is een behandeling bij ernstige pijn van de bovenbuiksorganen, zoals de maag, alvleesklier en lever. Bij deze behandeling worden een aantal zenuwen in de bovenbuik (plexus coeliacus of splanchnicus) geblokkeerd. De meeste mensen hebben na deze verdoving minder pijn.

We streven ernaar u zo snel mogelijk te behandelen. Dit betekent dat u geholpen kunt worden door een andere specialist dan u op de polikliniek heeft gezien. Indien u hier bezwaar tegen heeft, wilt u dit dan aangeven.

Vorbereidingen

U mag 6 uur tevoren niet eten en drinken. Het drinken van heldere dranken mag tot 2 uur tevoren (water, thee, appelsap, ranja, koffie zonder melk).

Hoe gaat het in zijn werk?

U krijgt een afspraak mee met datum en tijdstip waarop u wordt verwacht bij de receptie van het pijncentrum. Als u aan de beurt bent gaat u vanuit de wachtkamer naar de behandelkamer. De ingreep gebeurt onder lichte sedatie, u krijgt hiervoor een infuus. U neemt op de buik plaats op de behandeltafel. Met behulp van röntgendoorlichting wordt de plaats van de injectie bepaald. Deze plaats wordt gemarkeerd, gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd. Vervolgens brengt de arts de naalden in tot vlak bij het te behandelen gebied. Door middel van contrastvloeistof wordt gecontroleerd of de naalden op de goede plek zit. Vervolgens wordt er een vloeistof ingespoten (alcohol of fenol) dat het zenuwnetwerk van de bovenbuik uitschakelt. Soms wordt gekozen voor een RF-behandeling (verhitten tot 80 graden). De behandeling duurt circa 30-60 minuten. Het effect kunt u al snel merken. Na de behandeling blijft u minimaal enkele uren in het ziekenhuis ter observatie.

Allergieën

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

Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt moet u met de inname hiervan voor de behandeling stoppen, m.u.v. acetylsalicylzuur. Het aantal dagen dat u met de inname van de bloedverduunners moet stoppen, hoort u van uw behandelend arts of bespreekt u met de trombosedienst.

Bijwerkingen

Na de behandeling kunt u tijdelijk last hebben van diarree. Daarnaast kunt u in de eerste weken duizelig worden bij plots opstaan. Als u rustig overeind komt, zult u hier nagenoeg geen last van hebben. Hoewel de behandeling zorgvuldig wordt uitgevoerd, is er een hele kleine kans op gedeeltelijke verlamming van de benen (dwarslaesie). De blokkade vindt plaats net onder de borstkas. Daardoor bestaat er een minimaal risico dat de long aangeprikt wordt. Wanneer u klachten van kortademigheid bemerkt moet u contact opnemen met het Pijncentrum.

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 zo nodig paracetamol voor gebruiken. Tijdens de procedure wordt gebruikgemaakt van röntgenstraling.

Resultaat

Het resultaat is na één tot twee weken te beoordelen. Meestal is er een duidelijke pijnvermindering. Dit effect houdt enige maanden aan. Zo nodig kan de behandeling herhaald worden. Soms is er een andere, aanvullende behandeling nodig.

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 TweeSteden

Pijncentrum: (013) 221 04 10

Route 90

pijn@etz.nl