

Blokkade van het ganglion stellatum

In overleg met uw behandelend arts is een blokkade van het ganglion stellatum afgesproken, omdat pijnbestrijding met medicijnen onvoldoende pijnstilling geeft. Deze behandeling kan overwogen worden bij sommige pijnsyndromen in de nek, schouder, borst en/of arm. Bij de behandeling wordt een bepaalde zenuwknoop verdoofd. Deze behandeling wordt soms ook toegepast bij bepaalde aandoeningen waarbij de doorbloeding van de arm verstoord is.

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.

Wat is het ganglion stellatum

Het ganglion stellatum is een zenuwknoop aan de voorzijde van de nek. Deze zenuwknoop maakt deel uit van het onwillekeurige zenuwstelsel. Dit zenuwstelsel regelt allerlei "automatische" processen, zoals de doorbloeding. Deze zenuwknoop bevindt zich aan de voorzijde van de zevende halswervel.

Voorbereidingen

Er zijn geen speciale voorbereidingen nodig. U mag tevoren gewoon eten en drinken, tenzij de arts anders met u heeft afgesproken.

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. U neemt op de rug plaats op de behandeltafel. De behandeling gebeurt echogeleid of onder röntgendoorlichting. De arts plaatst de naald in de hals ter hoogte van het ganglion stellatum. Wanneer de juiste plaats is bereikt, wordt er wat contrastvloeistof ingespoten om de positie van de naald te controleren. Vervolgens spuit de arts een verdovingsmiddel in. Als er al een proefbehandeling met een lokaal verdovingsmiddel heeft plaatsgevonden, kan er ook een radiofrequente (RF) behandeling gedaan worden. Bij een RF behandeling wordt de naald door radiofrequente stroom verwarmd om de zenuwknoop langdurig uit te schakelen. Na de behandeling gaat u naar de verkoever van het pijncentrum. Als alles goed is, mag u hierna snel weer naar huis. De behandeling duurt 15 tot 20 minuten. U verblijft tussen de twee en drie uur in het ziekenhuis.

Allergieën

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

Bloedverduuners

Als u bloedverduuners 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 bloedverduuners moet stoppen, hoort u van uw behandelend arts of bespreekt u met de trombosedienst.

Bijwerkingen

Er is een kans dat er een bloeduitstorting (blauwe plek) ontstaat. Direct na de behandeling kunt u nog klachten hebben die worden veroorzaakt door de verdoving:

- Wazig zien met het oog aan de behandelde kant
- Afhangend ooglid
- Hese stem
- Moeite met slikken

Deze verschijnselen verdwijnen meestal binnen een paar uur. Een zeer zeldzame complicatie ontstaat wanneer het longvlies wordt aangeprikt, waardoor een klaplong (pneumothorax) kan optreden.

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 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 één tot twee weken is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Het uiteindelijke effect wordt dan ook besproken door middel van een poliklinische afspraak of een telefonische controle waarbij de pijnspecialist u belt.

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