TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Epidurale infiltratie

Informatiebrochure

Geachte heer, mevrouw,

Binnenkort komt u naar het Sint Andriesziekenhuis voor één of meerdere epidurale infiltraties.

Via deze informatiebrief willen wij u wegwijs maken in het verloop van de procedure zodat u goed geïnformeerd bent over de behandeling die u zal ondergaan.

Voor de behandelingen bij dr. Declerck neemt u de dag voor de ingreep telefonisch contact op met de pijnverpleegkundige 051 42 57 26 die u het tijdstip meedeelt waarop u verwacht wordt in het ziekenhuis.

De ingreep gebeurt in daghospitalisatie, wat betekent dat u diezelfde dag terug naar huis mag.

Denk er aan dat u na de procedure zelf geen wagen mag besturen.
U moet u dus zeker van een chauffeur voorzien!

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om uw arts of pijnverpleegkundige te contacteren.

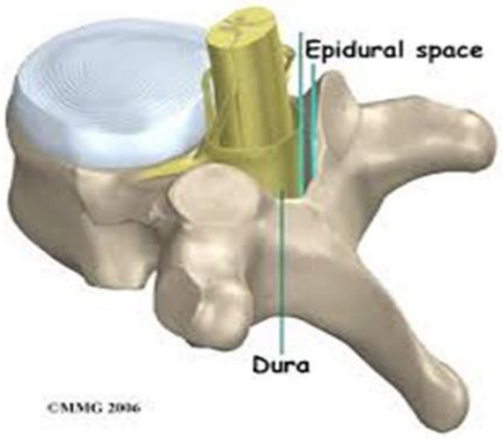
Wat is een epidurale infiltratie?

Een epidurale infiltratie is een inspuiting van een mengsel van een lokaal verdovingsmiddel en een langwerkend ontstekingswerend product (cortisone) in de epidurale ruimte. Deze ruimte bevindt zich in de hele wervelzuil rondom het ruggenmerg en de zenuwwortels die hieruit ontstaan.

Door slijtage van de wervelkolom ("artrose"), een discushernia of door een ongeval kan druk of irritatie van de zenuwen die vertrekken vanuit het ruggemerg optreden. Deze kunnen op termijn zenuwpijnen veroorzaken.

Met een epidurale infiltratie pogen we de ontsteking en de zwelling van deze zenuwen in de epidurale ruimte te verminderen. Hierdoor vermindert de pijn en de tintelingen.

De behandeling vindt meestal plaats ter hoogte van de lage rug (lumbaal), de borstkas (thoracaal) of ter hoogte van de nek (cervicaal). Meestal zijn twee of drie infiltraties nodig, steeds met tussenpozen van twee tot drie weken.



Voorbereiding

Indien u **bloedverdunners** neemt, dient u dit zeker op voorhand te melden.
U dient die behandeling, in overleg met uw pijnarts of huisarts tijdelijk te staken.

Veel gebruikte bloedverdunners zijn: Asaflow, Cardio-aspirine, Plavix, Ticlid, Marcoumar, Marevan, Sintrom, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Efient, Brilique…

Bij gebruik van Marcoumar, Marevan, Sintrom moet u de dag voor de behandeling de stolling (PTT/INR) laten bepalen bij de huisarts.
Het resultaat van deze bepaling dient u mee te brengen.

- Meldt steeds aan de pijnverpleegkundige of u:
  - allergisch of overgevoelig bent voor bepaalde medicatie (jodium, latex, contraststoffen, verdovingsmedicatie…)
  - suikerziekte heeft
  - een maagaandoening heeft
  - een hart- of bloedafwijking heeft
  - (mogelijk) zwanger bent
  - ziek bent en/of koorts maakt
- U dient voor deze behandeling **nuchter** te zijn.
- Voorgeschreven medicatie (behalve bloedverdunners) mag u innemen op de gebruikelijke tijden. Gelieve uw medicijnen mee te nemen naar het ziekenhuis, de verpleegkundige noteert deze in uw dossier.
- U dient geen ziekenhuiskledij (operatieschortje) te dragen.
  U doet er goed aan comfortabele kleding aan te trekken.

Als u om één of andere reden uw afspraak niet kan nakomen, gelieve ons op voorhand te verwittigen

Onthaal

U meldt zich aan de kiosk in de inkomhal en u volgt de instructies die op het scherm komen. Daarna begeeft u zich naar de receptie, daar wordt er een identificatiebandje bij u aangebracht.

Een ziekenhuismedewerkster begeleidt u vervolgens naar het dagziekenhuis.

Hoe gebeurt de epidurale infiltratie?

- U wordt naar de operatiekamer gebracht. De verpleegkundige zal er een infuus plaatsen en u zal nadien naar de behandelruimte gebracht worden.

- U dient op de rand van het bed te gaan zitten. De arts zal aan de hand van röntgenstralen de juiste behandelplaats opzoeken en lokaal ontsmetten. Vervolgens wordt de huid plaatselijk verdoofd. Dit kan een kortstondig spannend of branderig gevoel geven. Het is belangrijk dat u rustig in- en uitademt en dat u zich zo goed als mogelijk ontspant. Als u nog te veel last hebt van de behandeling, of u zich onwel voelt worden, moet u dit steeds melden aan de arts. Het allerbelangrijkste is dat u tijdens de procedure geen onverwachte bewegingen maakt.

- Zodra de lokale verdoving werkt, zal de arts stevig tegen uw rug of nek duwen om de naald op de juiste plaatse te krijgen in de epidurale ruimte. Als deze ruimte bereikt is, wordt het mengsel ingespoten. Dit kan nog een onaangenaam drukgevoel teweegbrengen, maar geen pijn.

- Bij de infiltratie ter hoogte van de nekwervels zal de arts met behulp van röntgenstralen en contrastvloeistof de juiste behandelplaats bepalen en controleren. De behandeling op zich duurt ongeveer 5 minuten.

Na de behandeling

- Bij de infiltratie ter hoogte van de ***nekwervels*** dient de patiënt nadien ***2 uur plat te liggen***, tot de arts hem/haar op het dagziekenhuis komt ontslaan. Deze tijd is noodzakelijk om het mengsel zo goed mogelijk te laten inwerken in de epidurale ruimte en eventuele nevenwerkingen vroeg op te sporen.

- Bij de infiltratie ter hoogte van de ***onderrug*** dient de patiënt nadien ***1 uur plat te liggen***. Nadien kunt u voorzichtig opstaan en zich aankleden.

- Het kan gebeuren dat u een warmtegevoel en/of krachtsverlies ervaart in de benen of armen. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door het verdovend middel dat na enkele uren is uitgewerkt.

- Gedurende **de rest van de dag doet u het best wat rustig aan**. Enkele uren na de behandeling, wanneer de verdoving is uitgewerkt, kan tijdelijk napijn optreden. Dit wordt veroorzaakt door het prikken en doordat de behandeling plaatsvond in reeds geïrriteerd weefsel. Dit is volkomen normaal, omdat de plaatselijke verdoving is uitgewerkt. U mag hiervoor een pijnstiller innemen(Paracetamol of Tramadol) en eventueel uw huisarts contacteren om de pijnmedicatie aan te passen.

- Het resultaat van de infiltratie laat vaak enkele dagen op zich wachten. U doet er daarom goed aan uw pijnstilling nog even verder te nemen.

- Meestal zijn meerdere infiltraties (met een tussenpoos van enkele weken) nodig om tot een succesvol resultaat te komen. Bij een aantal patiënten zullen de pijnklachten en tintelingen volledig verdwijnen, bij anderen slechts verminderen. Het resultaat is moeilijk te voorspellen en afhankelijk van de ernst van de onderliggende aandoening die de klachten veroorzaakt.

- Leven met pijn heeft een negatieve invloed op je levenskwaliteit. Indien u dit wenst kan een psycholoog ondersteuning bieden. Praat erover met uw pijnarts of pijnverpleegkundige.

Mogelijke complicaties

- *Infectie ter hoogte van de insteekplaats:*
  Door de genomen voorzorgsmaatregelen is de kans op infectie zeer klein. Infecties worden gekenmerkt door roodheid van de insteekplaats, zwelling, pijn en temperatuursverhoging.

- *Hersenvliesontsteking (meningitis):*
  Heel uitzonderlijk en komt doordat de naald in aanraking is gekomen met bacteriën. De eerste tekenen hiervan zijn hoge koorts of nekpijn. Als u één of meerdere van deze symptomen hebt na de infiltratie moet u contact op nemen met de arts van de pijnkliniek, of de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis op het nummer 051 42 50 67.

- *Bloeduitstorting:*
  Deze kan ontstaan als een bloedvaatje is geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek en soms ook napijn. Bloeduitstortingen kunnen nagenoeg vermeden worden door doelbewust na te vragen welke bloedverdunnende medicatie u gebruikt.

- *Allergische reactie op contraststoffen of corticoïden:*
  Meestal ontstaat enkel plaatselijk roodheid, zwelling en jeuk. Soms zijn deze reacties meer algemeen aanwezig. Daarom is het belangrijk dat u gekende allergieën vermeldt.

- *Hoofdpijn:*
  Dit is normaal na het prikken. Echter, in zeldzame gevallen, is hoofdpijn bij rechtkomen een gevolg van het doorprikken van het membraan dat het ruggenmerg omringt, met lekkage van hersenvocht tot gevolg. Bij persisterende hoofdpijn moet u contact op nemen met de arts van de pijnkliniek, of met de dienst spoedgevallen van het Sint Andriesziekenhuis.

- *Bij aanhoudend krachtsverlies, urineverlies en/of plasproblemen*, dient u de dienst spoedgevallen te contacteren.

Mogelijke nevenwerkingen

- Bijwerkingen door plaatselijke irritatie van de cortisone: gedurende enkele dagen kan er pijn in de rug of de benen optreden. Dit is een normaal verschijnsel en verdwijnt spontaan.

- Bijwerkingen door opname van cortisone in het bloed: gebruik van cortisone kan leiden tot blozen, zweten, hoofdpijnklachten, maaglast, lichte ontregeling van vrouwelijke cyclus, hoge bloeddruk en een tijdelijke verhoging van de bloedsuikerspiegel. Bij diabetici dient de suikerspiegel regelmatiger gecontroleerd te worden.

- Tijdelijke krachtsvermindering in de benen: dit is een gevolg van de verdoving en kan enkele uren duren. Wees voorzichtig dat u niet valt: vraag hulp indien nodig.

- Bij aanhoudend gevoels- of krachtsverlies in het been gedurende meer dan vier weken na de infiltratie dient u de pijnarts of huisarts te contacteren.

Ontslag

- De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren.

- Op de prikplaats wordt een pleister geplakt. Deze mag u ’s avonds verwijderen. U kunt dan weer douchen en baden.

- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. U dient er voor te zorgen dat iemand u naar huis brengt.

Vragen en info

Indien er zich complicaties of nevenwerkingen voordoen:

Pijnteam

T 051 42 57 26

elke werkdag tussen 9 - 12 uur en 13.30 - 16.30 uur

pijnteam@sintandriestielt.be

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u zich voor dringende problemen wenden tot uw huisarts of tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis op het nummer 051 42 50 67

We wensen u alvast een succesvolle behandeling !

Dr. Pieter Schotte, anesthesist-pijnarts

Dr. Christ Declerck, anesthesist-pijnarts

Dr. Virginie Cuypers, anesthesist-pijnarts

Dona Deruddere, pijnverpleegkundige

Nathalie Sander, pijnverpleegkundige

Evelien Soetaert, pijnverpleegkundige

Vanessa Renier, psychologe

Bron: pijnkliniek Sint-Andriesziekenhuis, 10 oktober 2019

Vragen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

18/11/19

Pijnteam
T 051 42 57 26
pijnteam@sintandriestielt.be