

# Transforaminale epidurale infiltratie

## Informatiebrochure





## Geachte heer, mevrouw,

*Binnenkort komt u naar het Sint Andriesziekenhuis voor één of meerdere transforaminale 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 daghospitallisatie, 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.*

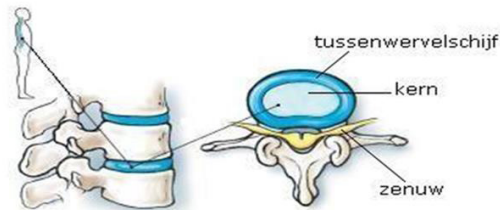
## Wat is een transforaminale epidurale infiltratie?

Een **epidurale infiltratie** is een inspuiting van een product in de epidurale ruimte. Deze ruimte bevindt zich in de hele wervelzuil rondom het ruggenmerg en de zenuwwortels die hieruit ontstaan. De term **transforaminaal** betekent dat de inspuiting gegeven wordt via de plaats waarlangs de zenuwwortel uit het wortelkanaal komt. De infiltratie heeft als doel de ontsteking en de zwelling van de zenuwen in de epidurale ruimte te verminderen.

**Transforaminale epidurale infiltraties** worden vooral gegeven voor pijnklachten in de rug die uitstralen tot in de benen. De oorzaak hiervan is vaak een hernia of artrose, waardoor er druk op een zenuwwortel of het ruggenmergvlies ontstaat, met pijnklachten tot gevolg. De behandeling vindt meestal plaats ter hoogte van de lage rug (lumbaal) of ter hoogte van de borstkas (thoracaal), ook ter hoogte van de nek (cervicaal).

Een **transforaminale epidurale infiltratie** is een weinig ingrijpende behandeling, bedoeld om de vicieuze cirkel van ontsteking, pijnklachten en spierspanning te doorbreken. Meestal zijn meerdere infiltraties nodig om tot een succesvol resultaat te komen.

Bij deze procedure wordt er zowel een lokaal verdovend middel als cortisone toegediend. De cortisone vermindert de ontsteking en de zwelling van de zenuwwortels en het ruggenmergvlies met als gevolg een vermindering van de pijnklachten.





## 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 transforaminale epidurale infiltratie?

- U wordt naar de operatiekamer gebracht. De verpleegkundige zal er een infuus plaatsen en u zal nadien naar de behandelruimte gebracht worden. Daar gaat u op een smalle tafel gaan liggen. Tijdens de behandeling ligt u met uw buik op een kussen, dit dient voor uw comfort maar ook om de wervelkolom rechter te maken.
- Aan de hand van röntgenstralen wordt de juiste behandelplaats bepaald en wordt de huid plaatselijk verdoofd. Dit kan een kortstondig spannend of branderig gevoel geven.
- De arts plaatst een fijne naald door de huid tot in de epidurale ruimte, tot net buiten het ruggenmerg. De juistheid van de prikplaats wordt gecontroleerd door het inspuiten van een kleine hoeveelheid contrastvloeistof.
- Er wordt naast een lokaal verdovend middel ook cortisone toegediend. Het kan zijn dat u hierbij tijdelijk de door u gekende uitstralende pijn ervaart.
- Deze behandeling duurt ongeveer 5 minuten.
- Na de infiltratie gaat u op uw rug liggen en wordt u terug naar uw kamer gebracht.



## Na de behandeling

- Het kan gebeuren dat u een warmtegevoel en/of krachtsverlies ervaart in uw been. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door het verdovend middel dat na enkele uren is uitgewerkt. Veiligheidshalve vragen wij u om een uurtje in bed te blijven liggen. Nadien kunt u voorzichtig opstaan en zich aankleden.
- 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 pijnstillert 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.
- Cortisonepreparaten zijn echter niet bij iedereen even effectief. Naast de transforaminale infiltraties, kan het nodig zijn om een gepulseerde radiofrequente stroom op deze zenuwwortel uit te voeren. Indien nodig, zal uw arts dit met u bespreken.
- 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.







## 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](mailto: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: dienst pijnkliniek Sint-Andriesziekenhuis, 19 februari 2020*



# Vragen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....







Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw  
Bruggestraat 84, 8700 Tiel  
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20  
info@sintandriestielt.be  
[www.sintandriestielt.be](http://www.sintandriestielt.be)

19/02/20

Pijnteam

T 051 42 57 26

[pijnteam@sintandriestielt.be](mailto:pijnteam@sintandriestielt.be)

