

Geachte heer, mevrouw,

Wij vragen u om deze informatie te lezen vóór de behandeling.

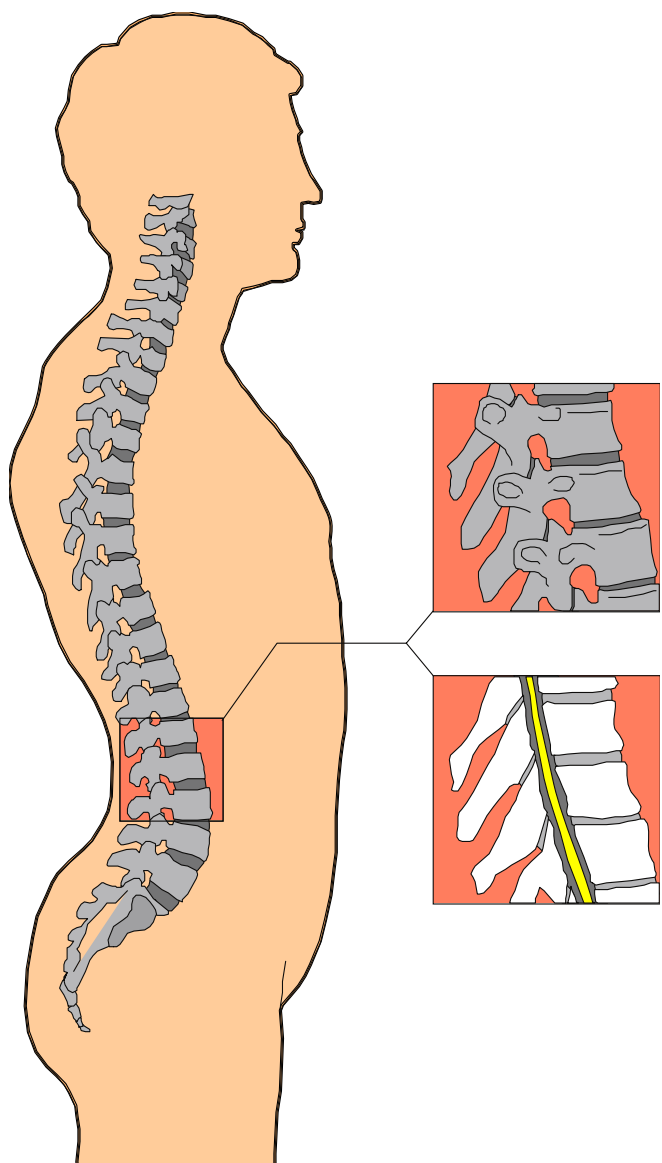
Mocht u bijkomende vragen hebben, dan kunt u steeds terecht bij de pijnarts of pijnverpleegkundige.

U kunt vóór de behandeling ook bellen naar het secretariaat van het Multidisciplinair Pijncentrum (051/23.80.78). Te bereiken van maandag tot vrijdag van 09 uur tot 17 uur.

EPIDURALE INFILTRATIE

(=*inspuiting op de middellijn van de rug of nek*)

Wervelkolom en ruggenmerg



De inspuiting van een lang werkend cortisonepreparaat (opgelost in lokale verdoving) in de epidurale ruimte is een behandeling om de pijn te verminderen.

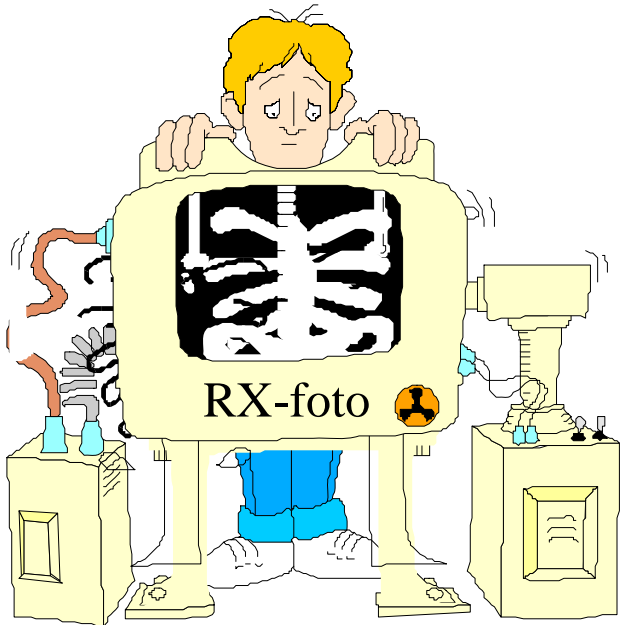
De epidurale ruimte is de ruimte tussen de ruggenwervel en het ruggenmerg.

In deze ruimte bevinden zich zenuwen die naar het ruggenmerg toe lopen.

De behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de nek, borstkas, lage rug of het stuitbeen.

1. Voorbereiding

- ❑ U wordt best vergezeld van een chauffeur. Na de behandeling is het mogelijk dat uw benen wat 'verdoofd' of 'voos' aanvoelen. Daarom vermijdt u best om nadien zelf met de auto te rijden.



- ❑ SIS-kaart en afsprakenkaartje van de pijnkliniek meebrengen.
- ❑ Indien u voor de eerste maal komt is het aangewezen om zoveel mogelijk medische gegevens mee te brengen; zoals foto's van radiografie (RX, CT-scan of MNR-scan) en medische verslagen. U kunt dit vragen aan uw huisarts of behandelende arts.
- ❑ Minstens 10 dagen op voorhand stoppen met het innemen van bloedverdunnende middelen (bijvoorbeeld: Marcoumar®, Sintrom®, Ticlid®, Aspirine®, Plavix®, ...). Gelieve dit zeker op voorhand te bespreken met uw huisarts.
- ❑ U hoeft niet nuchter te zijn. Uw thuismedicatie mag u innemen.
- ❑ Gelieve vóóraf aan uw arts te vermelden indien u:



- last heeft van allergie voor medicijnen contrastvloestof of jodium (=ontsmettingsstof).
- lijdt aan suikerziekte (=diabetes) of een hartkwaal.
- antistollingsmiddelen (=bloedverdunnende medicatie) inneemt.
- mogelijks zwanger bent.

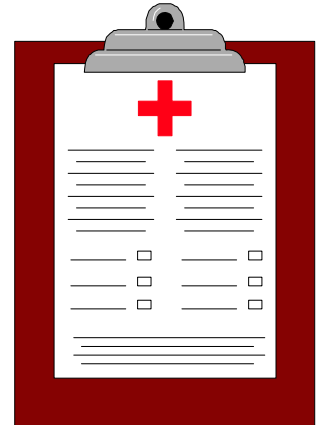
2. Inschrijving in het ziekenhuis

U biedt zich aan bij het onthaal van het ziekenhuis (campus Westlaan). Uw administratieve gegevens worden opgenomen via uw SIS-kaart. U krijgt patiëntenklevers mee. Deze geeft u af aan het secretariaat van de pijnkliniek. Dit bevindt zich op het gelijkvloers.

Indien u komt voor pijn van uw nek of armen, wordt u eerst naar de verblijfafdeling gebracht op het derde verdiep.

3. Aanmelden bij het Multidisciplinair Pijncentrum

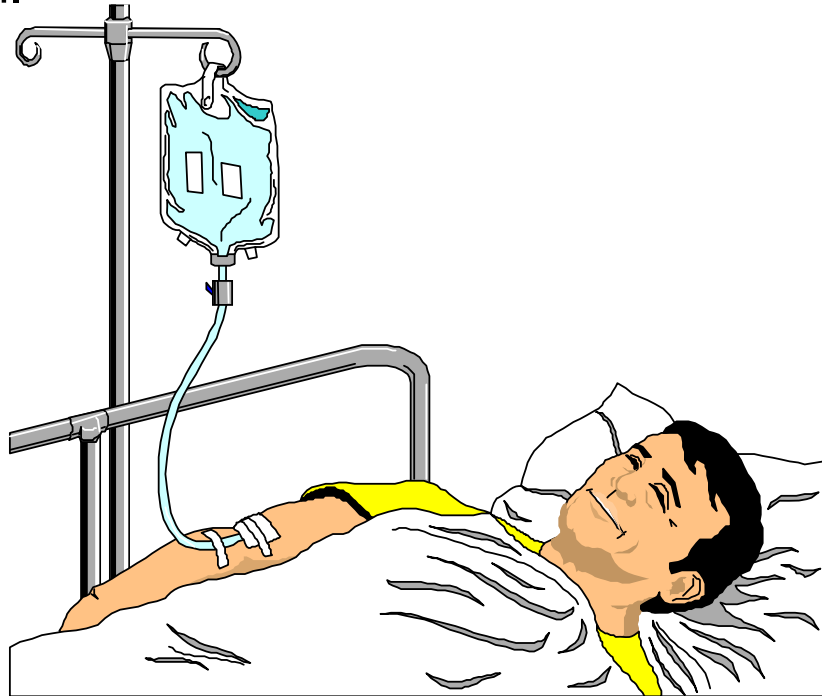
Indien u voor het eerst komt, krijgt u van de verpleegkundige een vragenlijst omtrent uw pijnklachten. Deze kan u invullen in de wachtkamer.



Vervolgens wordt u naar de voorbereidingsruimte gebracht. Voor de behandeling is het nodig dat u zich uitkleedt en een operatiejas aandoet. Zo is het lichaamsdeel dat behandeld wordt goed bereikbaar en wordt bevuilding van uw eigen kledij door ontsmettingsstof vermeden.

U mag plaatsnemen op een brancard.

De pijnverpleegkundige zal een infuus in uw arm plaatsen. Dit dient om bepaalde medicatie in de ader te kunnen geven. Meestal krijgt u een licht kalmerend middel.



4. De behandeling

In de behandelkamer zijn de pijnarts (=anesthesist) en de pijnverpleegkundige aanwezig. Verder ziet u onder meer een speciale behandeltafel, een televisie-monitor en een röntgenapparaat (= X-stralen).

Afhankelijk van de plaats van uw pijn, gebeurt de behandeling zittend (nek, lage rug), liggend op de zij (lage rug) en in buikligging (borstkas). Voor sommige procedures stelt de pijnverpleegkundige de röntgenbuis (=X-stralen) in, zodat de pijnarts uw wervelkolom goed kan zien.

De arts ontsmet eerst de huid. Dit voelt koud aan. Dan verdooft hij de prikplaats in de huid en onderhuidse weefsels. Deze injectie kan prikkend ervaren worden. Vervolgens zoekt de arts met een speciale naald de epidurale ruimte op, waarin dan de geneesmiddelen langzaam worden ingespoten.

Tijdens de hele procedure blijft de pijnverpleegkundige bij u.

5. Na de behandeling

Na de behandeling moet u voor controle nog 1 uur in de ontwaakruimte (=recovery) blijven. Als u behandeld werd in uw nek, dient u 6 uur na te blijven op de afdeling.

Na evaluatie in de ontwaakruimte worden dan verdere afspraken gemaakt voor bijkomende behandelingen of voor consultatie. Deze pijnbehandeling dient soms nog 1 of 2 maal herhaald te worden na 10 à 14 dagen (in afspraak met uw pijnarts).

Uw normale activiteiten mag u de volgende dag hervatten.

6. Bijwerkingen

Door de verdoving kan er soms tijdelijke vermindering van het gevoel en kracht optreden in uw armen of uw benen. Indien dit voorkomt, zal de pijnverpleegkundige u vragen om wat langer in de dagzaal te blijven.

Na de behandeling kunt u last hebben van pijn ter hoogte van de prikplaats. Deze napijn kan enkele dagen aanhouden en u kunt hiervoor eventueel een pijnstiller nemen.

Thuis kan een licht gevoel van gejaagdheid, slapeloosheid, maaglast, een blos op de wangen of een lichte gewichtstoename voorkomen als gevolg van de toegediende cortisone.

Uitzonderlijk kan het ruggenmergvlies worden aangeprikt. Dit kan aanleiding geven tot hoofdpijn, vooral bij het rechtekomen. U kunt de hoofdpijn aanzienlijk verminderen door extra koffie en cola te drinken en te blijven platliggen gedurende 24 uur. Indien deze hoofdpijn optreedt, neemt u best contact op met de pijnkliniek.



De behandelingszaal

Multidisciplinair Pijncentrum
H.-Hartziekenhuis Roeselare-
Menen vzw
Westlaan 123
8800 Roeselare
www.hhr.be

Tel : 051/23.80.78

Fax: 051/23.80.79

Email: pijnkliniek@hhr.be

's nachts en tijdens het weekend
kunt u steeds terecht :

- bij de anesthesist met
wachtdienst : 051/23.71.11
- op de spoedgevallendienst