

Wat is een cervicale epidurale infiltratie?

Een infiltratie is een techniek waarbij een naald tot vlakbij een pijnuitlokkende structuur gebracht wordt. Na de correcte positionering van de naald wordt medicatie geïnjecteerd die een pijnstillend effect heeft.

Bij een cervicale epidurale infiltratie wordt cortisone ingespoten ter hoogte van de cervicale epidurale ruimte (de ruimte rond het ruggenmerg en de zenuwen die uit de wervelkolom komen in de nek). Hierdoor vermindert de ontsteking, de zwelling en zo ook de pijn.

Indicaties

Door slijtage van de wervelkolom of door een uitpuilende tussenwervelschijf (discus hernia) kan na verloop van tijd een zenuwpijn ontstaan. De zenuwpijn kan ontstaan door druk of irritatie van de zenuwen die vertrekken vanuit de nek naar de beide armen.

Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Een verwijfsbrief van je behandelende arts (indien dit door je arts niet-elektronisch werd aangevraagd)
- Toestemmingsformulier (informed consent)
- Thuismedicatielijst
- Thuismedicatiezak
- Identiteitskaart
- Verzekeringsdocumenten
- Attest van arbeidsongeschiktheid (belangrijk: de arbeidsongeschiktheid geldt enkel voor de dag van de procedure)
- Telefoonnummer van een contactpersoon
- Resultaten van een recent bloedonderzoek met stolling (indien het onderzoek niet in ons ziekenhuis uitgevoerd werd)

Dag van de behandeling

- Je kan gewoon eten, drinken en je medicatie innemen. Sommige bloedverdunners moet je voor de behandeling stoppen. Vraag ernaar bij je behandelende arts of de arts van de pijnkliniek.
- Je krijgt een operatieschort van het ziekenhuis. Juwelen en piercings laat je beter thuis. Deze sierraden mag je niet dragen tijdens de procedure.
- Ben je verhinderd? Neem dan contact op met het dagziekenhuis (zie verder).

Verwittig ons in de volgende gevallen.

- Allergieën: Iodium/contrastvloeistoffen, lokale anesthetica, latex ...
- Aandoeningen (bv/ diabetes): een infiltratie met cortisone kan de suikerspiegels beïnvloeden, dus is het raadzaam de dagen na de ingreep je suikerspiegel nauwgezet op te volgen. Dit kan je zelf doen of je huisarts.
- Zwangerschap: we raden je aan in dit geval de infiltratie niet te ondergaan aangezien de röntgenstralen schadelijk kunnen zijn voor het ongeboren kind.

Voor de behandeling

Je meldt je aan op het afgesproken tijdstip aan de opnamebalie van het dagziekenhuis (via spoedopname, Meulenstraat). Je schrijft je in en begeeft je vervolgens naar het dagziekenhuis op de eerste verdieping.

Vóór de infiltratie wordt er een infuus in een bloedvat geplaatst door de verpleegkundige op het dagziekenhuis.

De behandeling

Tijdens de behandeling mag je rechttzitten op bed en je kin op je borst houden. Laat je schouders zoveel mogelijk zakken. Houd je hoofd zo stil mogelijk. Ontspan.

De juiste plaats van de behandeling wordt gezocht met behulp van een radioscopietoestel. Via dit toestel kan de arts met X-stralen je halsstreek onderzoeken. Dit is noodzakelijk voor een veilige en correct verloop van de behandeling.

Je huid wordt ontsmet. Dat kan even koud aanvoelen. Daarna wordt de huid verdoofd, hetgeen een branderig gevoel kan geven. De anesthesist zal dan met een speciale naald de epidurale ruimte opzoeken en de cortisone-oplossing langzaam inspuiten. De behandeling duurt ongeveer 10 minuten.

Na de procedure wordt er een verband aangebracht dat je de volgende dag al mag verwijderen.

Na de behandeling

Na de infiltratie word je terug naar het dagziekenhuis gebracht, waar je gedurende 30 minuten nauwgezet opgevolgd wordt. Daarna kan je het ziekenhuis verlaten. Houd er rekening mee dat je niet met de wagen mag rijden de dag van de behandeling. Zorg dus voor een begeleider die je naar huis kan brengen. Op de dag van de ingreep doe je het best rustig aan.

Je kan na de infiltratie warmte, tintelingen en druk in de benen voelen. Het optimaal effect van de cortisone wordt bereikt na twee tot drie weken.

De pijnklachten verbeteren in de meeste gevallen na de eerste infiltratie. Bij een tweede infiltratie nemen de klachten verder af en stabiliseren. Soms is een derde infiltratie nodig.

Mogelijke complicaties

- De prik zelf kan pijnlijk zijn en er bestaat een kleine kans op bloeding, infectie of zenuwbeschadiging.
- Soms wordt tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit vormt geen probleem wanneer je geen bloedverdunders neemt of deze tijdig hebt stopgezet.
- Cortisone kan spierzwakte, hoofdpijn, tijdelijke gewichtstoename of een ontregeling van de suikerspiegel veroorzaken.
- Bij aanhoudende hoofdpijn (vooral bij het rechtekomen van liggende naar zittende houding) neem je contact op met de huisarts of de arts van de pijnkliniek.
- Zowel de cortisone als het verdovingsmiddel kunnen aanleiding geven tot een allergische reactie. Als je in het verleden al een dergelijke allergische reactie had, verwittig de arts vóór de start van de behandeling.
- Bij problemen zoals koorts of plots krachtsverlies in de benen, neem je contact op met je huisarts of de arts van de pijnkliniek.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelde arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

Pijnkliniek: 09 387 74 57

Dienst anesthesie: 09 387 71 24

Pijnpsycholoog: 09 387 73 62



Cervicale epidurale infiltratie

