

## Nazorg

Gedurende de rest van de behandeldag doet u het best wat rustig aan.

Onmiddellijk na de behandeling kan u een warmtegevoel en /of een krachtsverlies voelen in de rug, benen of armen, al naargelang het niveau van de behandeling. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door de verdovingsvloeistof die na een tweekant uur is uitgewerkt.

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

Bij pijn mag u 's avonds en de dag nadien een pijnstillers nemen.

## Wat zijn de risico's en de nevenwerkingen?

- De dagen na de behandeling kan u wat pijn ervaren, dit is slechts tijdelijk en verdwijnt na enkele dagen. Zo nodig mogen pijnstillers worden ingenomen.
- Cortisone kan tijdelijk blozen, zweten, hartkloppingen, kloppende hoofdpijn, verhoging van de suikerspiegel (bij diabetici) geven.
- "Appelflauwte": door een combinatie van stress en het nuchter zijn kan u zich tijdens de procedure wat flauw voelen. Dit verdwijnt onmiddellijk wanneer u gaat liggen
- Post punctie hoofdpijn: bandvormige hoofdpijn die optreedt bij recht opstaan en betert bij neerliggen. Dit wordt veroorzaakt door lekkage van hersenvocht. Indien er blijvende hoofdpijn blijft bestaan neemt u best contact op met de pijnkliniek.
- Een allergische reactie aan ontsmettingsstof/contrast...
- Grote complicaties komen gelukkig slechts zeer zelden voor en omvatten een infectie van

het ruggenmergvocht en de hersenvliezen (meningitis), een lokale infectie of epiduraal abces, een epidurale bloeding of zenuwbeschadiging,...

## Wat te verwachten van de behandeling?

Een pijnvermindering kan verwacht worden vanaf ongeveer de tweede dag

Wij zien het beste resultaat na infiltraties bij recent ontstane, uitstralende pijn naar de armen/benen. Minder goede respons wordt gezien bij langdurige rug -of nekpijn alsook bij patiënten met anatomische afwijkingen.

## PIJNKLINIEK ZOTTEGEM

**Dr. Ph. Deene**  
**Dr. J. Demaegd**  
**Dr. M. Hemeryck**  
**Dr. N. Van Belle**  
**Dr. R. Van Eynde**  
**Dr. H. Vermeulen**

Indien u nog vragen heeft over de behandeling, aarzel dan niet om te bellen naar het secretariaat van de pijnkliniek 09/3648899 of ga naar [www.pijnkliniek-zottegem.be](http://www.pijnkliniek-zottegem.be).

Wij zijn bereikbaar van maandag tot vrijdag van 8u30 tot 12u en van 13u tot 16u30.

U vindt ons op route 81

### AZ SINT ELISABETH ZOTTEGEM

Godveerdegemstraat 69 | 9620 Zottegem  
T 0032 9 364 88 99  
[www.sezz.be](http://www.sezz.be) | [azstelisabeth.zottegem@sezz.be](mailto:azstelisabeth.zottegem@sezz.be)

© copyright 2017 • AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM • [www.sezz.be](http://www.sezz.be) – ref. BRO/491/v1.0



## EPIDURALE INFILTRATIE

Wortelinfiltratie

Transforaminale infiltratie

## Wat is een epidurale (Transforaminale) infiltratie?

Een epidurale infiltratie is een inspuiting van een mengsel van een lokaal verdovingsmiddel en een langwerkend ontstekingswerend product (cortisone) in de epidurale ruimte. Dit is de ruimte rondom het ruggenmerg en de zenuwen die uit de wervelkolom ontstaan.

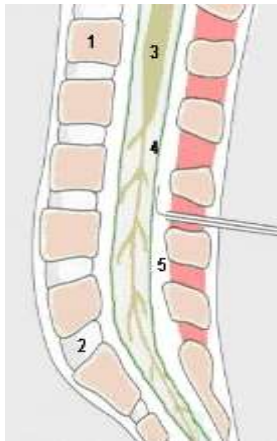
Door druk op of irritatie van de zenuwen die vertrekken vanuit de wervelkolom kunnen na verloop van tijd zenuwpijnen ontstaan.

De epidurale infiltratie vermindert de ontsteking en de zwelling van de zenuwen in de epidurale ruimte. Daardoor verminderen de pijn en de tintelingen die veroorzaakt worden door ontsteking, irritatie en zwelling van de zenuw.

De behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de hals (cervicaal), de borstkas (thoracaal), de lage rug (lumbaal) of via het staartbeen (caudaal).

Omdat de epidurale ruimte vaak benaderd wordt via de opening (= neuroforamen) waarlangs de zenuwwortels het ruggenmergkanaal verlaten, spreekt men ook over een transforaminale epidurale infiltratie of wortelinfiltratie.

Een tot drie infiltraties zullen gegeven worden, afhankelijk van de pijnklachten en het letsel.



- 1 wervellichaam
- 2 tussenwervelschijf (discus)
- 3 ruggenmerg
- 4 ruggenmergvlies
- 5 epidurale ruimte
- 6 epidurale naald

## Aandachtspunten voor de behandeling

- **Zwangerschap:** De röntgenstraling gebruikt tijdens de behandeling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent of een vermoeden daarvan heeft, meldt u dit op voorhand.
- **Ziek of koorts op de behandelddag:** Neem contact op met het secretariaat, er zal een nieuwe afspraak gemaakt moeten worden.
- **Allergie:** Waarschuw ons wanneer u overgevoelig bent voor jodium, latex, pleisters, contraststoffen, verdovingsmedicatie of andere.
- Vermeld indien u een **neurostimulator of een pacemaker** hebt.
- **Bloedverdunners:** ( vb Plavix, Ticlid, Efient, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Marcoumar, Aspirine, Asaflow, Clexane,...): De specialist of de huisarts die u doorverwijst beslist wanneer u die medicatie moet stoppen en/of de stolling moet gecontroleerd worden. Bij vragen hieromtrent vindt U een tabel met meer info op onze website: [www.pijnkliniek-zottegem.be](http://www.pijnkliniek-zottegem.be) of contacteer ons secretariaat (09/3648899).

## De voorbereiding

- ✓ U hoeft geen nachtkledij of toiletgerief mee te brengen. Er wordt een operatiehemdje voorzien.
- ✓ U dient minimaal 4 uur nuchter te zijn voor uw opname. Uw geneesmiddelen mag u met een slokje water innemen, **behalve** bloedverdunners.
- ✓ Voorzie een chauffeur want u mag gedurende 24 uur na uw behandeling (om verzekeringstechnische redenen) niet actief deelnemen aan het verkeer.
- ✓ Neem volgende mee:
  - **Doorverwijsbrief**
  - **Het telefoonnummer ( liefst GSM-nummer ) van uw begeleider**
  - **Uw identiteitskaart**

- **Uw verzekeringskaart of formulier van de hospitalisatieverzekering,**
- **Foto's indien ze in een ander ziekenhuis genomen werden.**

## De behandelddag

U dient zich op het afgesproken uur in te schrijven in het chirurgisch dagziekenhuis. (=afzonderlijk gebouw). Een verpleegkundige brengt u vervolgens naar de omkleedkamer waar u tijd heeft om zich om te kleden en een operatiehemd aan te trekken.

De verpleegkundige brengt een infuus bij u aan waarlangs de arts tijdens de behandeling eventueel medicatie kan geven.

## De behandeling

U wordt door de verpleegkundige naar de behandelruimte gebracht. De pijnspecialist zal met behulp van beeldvorming ( fluoroscopie/echografie) de juiste plaats van de behandeling opzoeken. De huid wordt dan door een verpleegkundige ontsmet met een koude, rode ontsmettingsstof.

De epidurale infiltratie thv de hals gebeurt al zittend en onder lokale verdoving, de andere epidurale infiltraties vinden plaats in buiklig en onder heel lichte sedatie tenzij u dit niet verkiest.

De pijnarts prikt onder geleide van beeldvorming de epidurale ruimte aan, controleert de juiste plaats dmv contrast en dient de medicatie toe.

Na de infiltratie wordt u op uw rug in bed gelegd en verplaatst naar de ontwaakzaal waar u zo'n 30 minuten verblijft voor controle van de vitale parameters.

Hierna wordt u naar een kamer gebracht. Pas wanneer u zich goed voelt, u heeft kunnen plassen en u uw armen/benen goed kan bewegen, mag u het ziekenhuis verlaten.

De dagopname zal in totaal een 3 tot 4 uren duren.