

Informatiedocument na je behandeling

Je kreeg vandaag een behandeling in de Pijnkliniek. Hieronder vind je de eventuele verdere planning.
Op de keerzijde vind je aanvullende nuttige informatie.

- Afspraak voor een **volgende interventie** via Dagziekenhuis

dr. Ph. Deene

dr. J. Demaegd

dr. M. Hemeryck

dr. L. Kolb

dr. M. Landivar

dr. N. Van Belle

dr. R. Van Eynde

dr. J. Verzele

Maandag / Dinsdag / Woensdag / Donderdag / Vrijdag

___ / ___ / 20___

aanmelden in het Dagziekenhuis om ___ u ___

- Nuchter
 Eten en drinken mag tot ten laatste ___ u ___ 's morgens
 Stop bloedverdunners

- Je wordt door de doorverwijzende arts teruggezien voor evaluatie.
 Afspraak voor consultatie bij dr. _____ op _____
 Afspraak voor een onderzoek _____ op _____
 Gelieve de Pijnkliniek te bellen op _____

Met vriendelijke groeten,

Dr. Ph. Deene

1-46464-06-100

Dr. J. Demaegd

1-47304-39-100

Dr. M. Hemeryck

1-48091-28-100

Dr. L. Kolb

1-77821-77-100

Dr. M. Landivar

1-48916-76-100

Dr. N. Van Belle

1-47639-92-100

Dr. R. Van Eynde

1-09879-22-100

Dr. J. Verzele

1-48529-75-100



- Bestuur de dag van de behandeling geen voertuigen.
- Na de ingreep komt er soms tijdelijk een warmtegevoel en/of een krachtsverlies voor, overeenkomend met het behandelde niveau (meestal max. een tweetal uur).
- **Napijn:**
 - De eerste twee dagen is het mogelijk dat er een lichte toename van klachten optreedt ten gevolge van de prikprocedure en/of het volume-effect van de toegediende producten.
 - Na een radiofrequentieprocedure (RF) kan er gedurende meerdere dagen napijn optreden door het gemaakte hitteletsel. Ook na een gepulseerde radiofrequentiebehandeling (PRF) is de behandelde zenuw soms een paar dagen geprikkeld en veroorzaakt dit wat meer pijn.
 - Na een ketamine-/Xylocaine-infuus is het mogelijk dat je je de dag of de dag nadien nog wat moe voelt.
 - Na een behandeling met Qutenza-kleefpleisters kan de behandelde zone rood en opgezwollen zijn en ook verbrand aanvoelen. Je behandelt dit door de zone af te koelen met een coldpack - leg de coldpack niet rechtstreeks op de huid! Breng eventueel lokaal Flammazinezalf aan.
- Je mag je gebruikelijke **pijnmedicatie** innemen (paracetamol, tramadol, eventueel ontstekingsremmers (NSAID) als je geen hart- of nierproblemen hebt).
- **Bloedverduiners** mag je acht uur na de prikprocedure herstarten (tenzij noodzaak aan een volgende interventie binnen tien dagen).
- **Andere thuismedicatie** mag je nemen vanaf morgen tenzij je arts dit nadrukkelijk anders vermeldt.
- **Effect van een behandeling:**
 - Na een louter proefblok met lokale anesthetica controleer je de eerste uren na de infiltratie of je pijnklachten tijdelijk in ernst afnemen. Bij voldoende afname kunnen we dan een radiofrequentiebehandeling (RF of PRF) verrichten.
 - Na een infiltratie waarbij we ook corticoiden gebruikten kan je een tweetal dagen na de procedure het effect van de behandeling verwachten.
 - Na een radiofrequentieprocedure (RF of PRF) kunnen we het effect na een vier- tot vijftal weken beoordelen. De eerste dagen heb je misschien net wat meer last. Na een cryobehandeling treedt het effect meestal sneller op.
 - Na een ketamine-/Xylocaine-infuus is het mogelijk dat je je de dag of de dag nadien nog wat moe voelt. Meestal treedt nadien verbetering van de klachten op.
 - Enkele dagen na het aanbrengen van de Qutenza-kleefpleisters verdwijnt het lokaal verbrande gevoel en treedt hopelijk verbetering van de gekende pijnklachten op.
- Gelieve ons te verwittigen wanneer **neveneffecten/complicaties** optreden zoals onder andere:
 - Allergische reacties (op ontsmettingsstof/pleisters/medicatie ...).
 - Tijdelijk optreden van blozen, zweten, hartkloppingen, kloppende hoofdpijn, onregelde suikerspiegel (bij diabetici) na toediening van corticoiden.
 - Maaglast, maagzweren, nierproblemen na toediening van een ontstekingsremmer (NSAID).
 - PDPH (post durale punctie hoofdpijn door lekkage van hersenvocht): Dit is een typisch bandvormige frontale/occipitale hoofdpijn met eventueel nekpijn die optreedt binnen de 24/48 uur na de durapunctie. Typisch is dat deze hoofdpijn vermindert of verdwijnt bij platliggen en toeneemt bij zittende of staande houding. De hoofdpijn kan soms geassocieerd zijn met fotofobie (lichtschuwheid) of tinnitus (oorsuizen).
- Begeef je naar de Spoedgevallendienst bij tekenen van infectie ter hoogte van de behandelplaats, optreden van koorts, plots toenemende parese (krachtsvermindering) in de armen en/of de benen.

We bezorgen spoedig een elektronisch verslag aan de huisarts en verwijzende arts.

Contacteer je huisarts of de Spoedgevallendienst van het ziekenhuis bij problemen. Voor vragen kan je steeds terecht bij het secretariaat van de Pijnkliniek op werkdagen tussen 8u30 en 16u30.

Spoedgevallendienst

09 364 85 55

Secretariaat Pijnkliniek

09 364 88 99