

Blokkade van de zenuwwortel

Rhizotomie

Indicatie

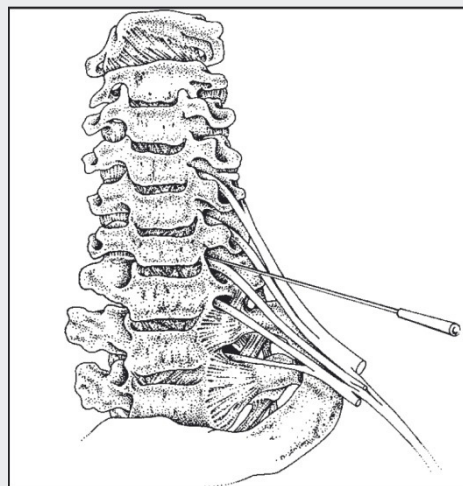
- Pijn in de nek, uitstralend naar schouder, arm, hand of vingers.
- Pijn in de rug, uitstralend naar bil, been, voet of tenen.
- Pijn na een rugoperatie.
- Pijn bij post-traumatische dystrofie.

Ligging van de zenuwwortel

Zenuwwortels komen uit de openingen in de wervelkolom, tussen de wervels door, op iedere hoogte van de wervelkolom.

Proefbehandeling

Door twee of drie proefbehandelingen (gedeeltelijke onderbreking van de zenuwwortel) probeert de specialist eerst vast te stellen welke zenuwwortel de pijn veroorzaakt. Deze proefbehandelingen kunnen zowel in de hals als in de hele rug worden uitgevoerd. Steeds wordt een zenuw tegelijkertijd getest.



Bron: Plexus anesthesia, Schulz/churchill, Livingstone 1984

Behandeling

Tijdens de behandeling ligt u op de rug of op de buik. Afhankelijk van de plaats van de pijn krijgt u een prik in de hals of in de rug. Als u in de goede houding ligt, wordt met behulp van röntgen gezocht naar de opening in de wervelkolom, waardoor de betrokken zenuwwortel

naar buiten komt. Als de naald zich in de juiste positie bevindt, wordt deze met zwakke stroomstootjes gestimuleerd.

U kunt zelf goed aangeven wanneer en waar u de stroomprikkel voelt. Indien de naald zich op de juiste plaats bevindt, wordt deze gecontroleerd met röntgencontrast. Daarna wordt een kleine hoeveelheid lokale anesthesie ingespoten.

Als het inderdaad de zenuw is die de pijn veroorzaakt, zult u de eerste uren (zolang de anesthesie werkt) duidelijk minder pijnklachten hebben.

Als de verantwoordelijke zenuwwortel wordt gevonden, is het mogelijk over te gaan tot een definitieve blokkade van die zenuwwortel. Bij een definitieve blokkade is de uitvoering bijna hetzelfde. Wanneer de naald zich in de juiste positie bevindt, wordt de punt van de naald kortdurend verhit. Door de verhitting treedt een geringe beschadiging van de zenuw op.

Complicaties/bijwerkingen

- Bloeduitstorting als een bloedvatje is geraakt; dit veroorzaakt een blauwe plek en soms napijn.
- Spierpijn op de plaats waar geprikt is.
- Tijdelijke krachtsvermindering in een arm of been door de anesthesie.

Tenslotte

Na de behandeling mag u weer alles doen. Houdt u wel rekening met het tijdelijke krachtsverlies. Omdat krachtsvermindering in een been kan optreden is het noodzakelijk dat u met een begeleider naar het ziekenhuis komt en gebruik maakt van een rolstoel.

Uitgebreide informatie vindt u in onze folder 'Zenuwblokkade'.

Vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neemt u dan contact op met de Pijnpoli, telefoon 0485-84 57 70.

De Pijnpoli bevindt zich op de begane grond, route 007.