

Pijncentrum

Sacro-iliacale gewrichts- infiltratie





Beste patiënt,

Je laat binnenkort een sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie uitvoeren om jouw pijnklachten te behandelen of te verminderen. Graag willen wij jou hierover wat meer uitleg geven. Indien je nog vragen zou hebben na het doornemen van deze brochure, kan je steeds contact opnemen met het pijncentrum via het nummer 03 890 59 23

Wat is een sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie?

Het sacro-iliacaal (SI) gewricht is het gewricht tussen de rug en het bekken, meer bepaald tussen het sacrum (heiligbeen) en het ilium (darmbeen). In het SI-gewricht lopen zenuwbanen, die pijnprikkels naar onze hersenen geleiden. Door een ongeval, bevalling of door slijtage kunnen zich ter hoogte van het SI-gewricht kleine veranderingen voordoen. Op deze manier kunnen zenuwen geïrriteerd raken en pijn veroorzaken.

Een (diagnostische) SI-infiltratie is een inspuiting - onder röntgencontrole of onder echogeleiding - met een lokaal verdovingsmiddel en een lang werkend ontstekingswerend geneesmiddel (cortisone). Het doel van de inspuiting is de ontsteking van de betrokken zenuw(en) te verminderen, waardoor de pijn afneemt.

Wanneer blijkt dat je in de dagen na de behandeling een (eventueel tijdelijke) pijnvermindering ondervindt, is het aan te raden het sacro-iliacaal gewricht te behandelen met radiofrequente stroom. Radiofrequente stroom wekt warmte op. Deze warmte werkt in op de zenuwen en blokkeert zo de geleiding van de pijnprikkels. Hierdoor kan jouw pijn gedurende een langere periode verminderen.

De beslissing tot het laten uitvoeren van een sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie gebeurt steeds na een (eerste) consultatie op het pijncentrum. Een radiofrequente behandeling vindt gemiddeld plaats binnen de 4 weken volgend op een diagnostische procedure.

SACRO-ILIACALE GEWRICHT



Tips voor een goede voorbereiding

Vóór de behandeling (bij het maken van de afspraak)

- Bij inname van bloedverdunners moet je dit op voorhand melden. Eventueel moet je deze medicatie een tijd voor de behandeling stoppen of vervangen door een ander geneesmiddel. Bij twijfel kan je steeds contact opnemen met het pijncentrum.
- Als je zwanger bent of een vermoeden daarvan hebt, dien je dit uitdrukkelijk te vermelden.
- Bij een allergie voor jodium, andere ontsmettingsmiddelen, pleisters, contrast- of verdovingsmiddelen of andere producten, verwittig dan zeker de verpleegkundige of arts.

Op de dag van de behandeling

- mag je eten en drinken
- hoef je geen nachtkleed of toiletgerief mee te brengen
- mag je jouw medicatie innemen, met uitzondering van bepaalde bloedverdunners
- verwittig je het pijncentrum als je koorts hebt of ziek bent
- dien je een begeleider/chauffeur te voorzien voor vervoer naar huis na de behandeling. Aangezien de pijnbehandeling tijdelijke krachts- en gevoelsvermindering of duizeligheid kan geven, mag je immers de dag van de behandeling geen voertuig besturen
- breng je steeds jouw verwijsbrief (indien je hierover beschikt), relevante medische documenten (RX-foto's, MRI-scan, CT-scan,...) en lijstje van jouw huidige medicatie mee
- een behandeling op het pijncentrum is vaak opgenomen in de hospitalisatieverzekering als daghospitalisatie. Breng de nodige papieren of kaart mee

Hoe verloopt de sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie?

Vóór de infiltratie

Een sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie is een behandeling in daghospitalisatie. Reken op 2 uur aanwezigheid in het ziekenhuis. Na de inschrijving bij de onthaalmedewerker (denk aan je hospitalisatieverzekering!) volg je routenummer 162 naar het pijncentrum. Hier brengt de verpleegkundige je dossier in orde. Medicatie, allergieën en mogelijke zwangerschap worden steeds opnieuw nagevraagd.

Je bevestigt je toestemming om de afgesproken behandeling te laten uitvoeren en jouw akkoord met onze veiligheidsvoorwaarden (geen voertuig besturen, geen machines of gevaarlijke apparaten bedienen en geen belangrijke beslissingen nemen) door een toestemmingsformulier te ondertekenen.

Ons dagziekenhuis bestaat uit een gemeenschappelijke ruimte met zetels, gescheiden door gordijnen. Een operatiehemdje ligt hier klaar voor je. De verpleegkundige neemt de parameters (bloeddruk, pols en zuurstofsaturatie) en plaatst een waakinfuus (katheter in arm of hand) uit voorzorg. Als je reageert op bepaalde producten die tijdens de procedure toegediend worden, kunnen we snel en efficiënt medicatie toedienen.

Bij bepaalde bloedverdunners wordt er een bloedcontrole (stolling) gedaan.

Tijdens de infiltratie

Gedurende de behandeling lig je met jouw buik op een kussen. Deze houding maakt de wervelkolom rechter. We zoeken de juiste plaats van de infiltratie op en duiden deze op de huid aan met een stift. De punctieplaats wordt ruim ontsmet, waarna de arts de huid plaatselijk verdooft.

Bij een diagnostische SIG

Na de lokale verdoving brengt de arts, een dunne naald in aan de kant van het onstoken SI-gewricht. Het inspuiten van de medicatie kan gepaard gaan met een zeker drukgevoel en uitstraling in jouw been.

Bij een radiofrequente behandeling

Na de lokale verdoving plaatst de arts 3 of 4 naalden ter hoogte van het sacro-iliacale gewricht. Om de afstand tot de zenuw te bepalen maken we gebruik van een zwakke elektrische stroom. We vragen jou om aan te geven wanneer je een tintelend, drukkend, warm of kloppend gevoel gewaar wordt. Wanneer de naalden op de juiste plaats staan, spuit de arts een lokale verdoving in. Hierdoor zal je van de eigenlijke behandeling zeer weinig tot niets voelen. Gedurende 1,5 minuut (per naald) wordt er een radiofrequente stroom toegediend, welke een warmte tot 67°C opwekt.

Na de infiltratie

Na de infiltratie blijf je nog 30 minuten bij ons ter observatie. Jouw bloeddruk, hartslag, pijn, zuurstofsaturatie en verband worden gecontroleerd.

Jouw pijn kan na de behandeling toenemen. Dit is niet verontrustend en steeds tijdelijk. De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren. De dag na de infiltratie mogen alle werkzaamheden hervat worden.

spierzwakte, daling van de bloeddruk, allergische symptomen.

- een bloeding, door het raken van een bloedvatje, vormt geen probleem wanneer je geen bloedverduunners neemt of deze tijdig hebt stopgezet.
- een kleine kans op infectie en zenuwbeschadiging.
- ...

Deze lijst is niet-limitatief.

Risico's en nevenwerkingen van een sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie

Complicaties komen zelden voor. Er zijn echter aan elke procedure risico's en nevenwerkingen verbonden.

De meest voorkomende zijn:

- tijdelijke pijn of een gevoelsvermindering op de plaats van de inspuiting
- reactie op de corticoiden en/of lokale verdoving: verhoging van de bloedsuiker-spiegel bij diabetici, hoofdpijn, sporadisch

Wat te verwachten betreffende pijn?

Na een diagnostische SIG

Als na enkele uren de plaatselijke verdoving uitgewerkt is, zal je waarschijnlijk dezelfde pijn voelen als voor de behandeling. Je mag hiervoor gerust een pijnstiller nemen. Het pijnstillend effect ervaar je meestal gedurende de eerste dagen na de behandeling. Je beoordeelt thuis het effect van de behandeling. Bij een duidelijke pijnvermindering (gedurende enkele dagen) kom je in aanmerking voor de behandeling met radiofrequente stroom.

Je zal na de (diagnostische) SIG steeds een nieuwe afspraak meekrijgen. Bij een positief effect krijg je een radiofrequente behandeling. Wanneer je geen tijdelijke pijnvermindering voelde, krijg je opnieuw een diagnostische SIG met achteraf een controleafspraak op de consultatie voor een evaluatie van het effect.

Na een radiofrequente SIG

Het effect van een radiofrequente sacro-iliacale gewrichtsinfiltratie is niet onmiddellijk voelbaar. Dit betekent dat je na de behandeling, als de plaatselijke verdoving uitgewerkt is, waarschijnlijk dezelfde pijn zal voelen als ervoor. Je kan zelfs meer pijn, zogenaamde napijn, ervaren. Dit komt doordat de reeds geïrriteerde en pijnlijke zone een behandeling kreeg, wat deze extra gevoelig maakt. Deze napijn kan 2 weken aanhouden. Het is daarom van belang dat je, in samenspraak met jouw huisarts, jouw pijnstillers blijft innemen.

Het uiteindelijke effect van de behandeling kan pas beoordeeld worden na 6 tot 8 weken. Normaal gezien kom je rond deze periode dan ook opnieuw op consultatie bij jouw behandelend arts voor een evaluatie van de behandeling of belt de arts je rond deze periode op. Een radiofrequente behandeling zorgt er immers zelden voor dat je volledig pijnvrij bent. De bedoeling is een belangrijke pijnvermindering te geven, zodat je jouw dagelijkse activiteiten kan hervatten.

Een radiofrequente pijnbehandeling richt zich op symptomen en werkt nooit genezend op de oorzakelijke afwijkingen. De behandelde zenuwen herstellen zich dan ook na verloop van tijd, zodat na een bepaalde periode een nieuwe behandeling nodig kan zijn.

Kostprijs

Onze pijnartsen zijn geconventioneerd en gebruiken de door het RIZIV erkende tarieven. Geldigheidstermijnen van infiltraties wijzigen regelmatig.

Bij het maken van afspraken kijken wij steeds na of je in aanmerking komt voor terugbetaling. Je kan steeds een indicatie van de kostprijs van een behandeling op het pijncentrum opvragen via het secretariaat.



Contact

Voor vragen kan je steeds contact opnemen met het multidisciplinair pijncentrum op het nummer 03 890 59 23.

TEAM

dr. Baten | dr. Cools
dr. Lapré | dr. Raps

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50005768

versie: 11/01/2021

foto's & illustraties: Adobe stock,
eigenaar: Leen Groes, pijnverpleegkundige campus Bornem
v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:
vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

