

Pijncentrum

Lumbale en thoracale radio- frequente facetdenervatie





Beste patiënt,

Je laat binnenkort een lumbale (lage rug) of thoracale (hoge rug) radiofrequente facetdeneratie (RF) uitvoeren om jouw pijnklachten te behandelen of te verminderen. Graag willen wij je 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 op het nummer 03 889 59 23.

Wat is een radiofrequente facetdeneratie?

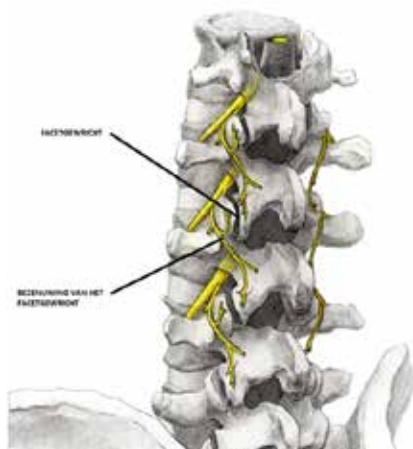
Onze wervelkolom bestaat uit wervels, op elkaar gestapeld als blokjes. Deze blokjes scharnieren ten opzichte van elkaar door de zogenaamde facetgewrichtjes. Dit zijn kleine gewrichtjes aan de wervellichamen, waarlangs zenuwbanen lopen. Door een ongeval, overbelasting of door slijtage kunnen zich ter hoogte van de facetgewrichten kleine veranderingen voordoen. Op deze manier kunnen zenuwen geïrriteerd raken en pijn veroorzaken.

Behandeling van de facetgewrichten start steeds met een **diagnostische facetinfiltratie**. Dit is een **testinfiltratie/proefbehandeling**, een manier om te bevestigen dat je pijnklachten (deels) afkomstig zijn van de facetgewrichten. Doel is door het inspuiten van lokale verdoving je pijn, gedurende een aantal uren, te laten verminderen.

De infiltratie kan enkel doorgaan wanneer je pijn heeft op de moment van de infiltratie of indien je de pijn kan uitlokken. Alleen dan kan je jouw pijn vergelijken voor en na de inspuiting met lokale verdoving. Het is dan ook aan te raden om geen pijnmedicatie te nemen op de dag van de behandeling. Bij een positief

effect, een belangrijke pijnvermindering, kom je in aanmerking voor een radiofrequente facetdeneratie. Deze behandeling vindt steeds plaats op een andere dag.

Bij een **radiofrequente facetdeneratie** worden de facetgewrichtjes met een radiofrequente stroom behandeld. Radiofrequente stroom wekt warmte op. Deze warmte werkt in op de zenuwen en blokkeert de pijnprikkels die via de zenuwbanen van de facetgewrichten naar de hersenen geleid worden. Door een (tijdelijke) ontzenuwing kan jouw pijn gedurende een langere periode verminderen. Een positieve diagnostische facetinfiltratie geeft een aanduiding, maar geen absolute garantie op succes bij een radiofrequente facetdeneratie.



Bron illustratie: Maastricht UMC+

Tips voor een goede voorbereiding

Vóór de behandeling

- Bij inname van **bloedverdunners**, moet je dit steeds op voorhand melden. Eventueel moet je deze medicatie een tijd voor de behandeling stoppen of vervangen door een andere geneesmiddel.
- Als je **zwanger** bent of een vermoeden daarvan hebt, dien je dit uitdrukkelijk te vermelden. Tijdens de behandeling worden röntgenstralen gebruikt, die schadelijk kunnen zijn voor jouw ongeboren kind.
- Verwittig bij een **allergie** voor jodium, andere ontsmettingsmiddelen, pleisters, contrast-of verdovingsmiddelen of andere producten 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 en jouw pijnmediatie op de dag van de **diagnostische facetinfiltratie**
- neem je contact op met het pijncentrum voor het maken van een nieuwe afspraak indien je op de dag van de **diagnostische facetinfiltratie** geen pijn voelt of kan uitlokken
- verwittig je het pijncentrum als je koorts hebt of ziek bent
- voorzie je een chauffeur voor jouw vervoer naar huis na de behandeling. Aangezien de pijnbehandeling tijdelijke krachts- en gevoelsvermindering of duizeligheid kan geven, mag je de dag van de behandeling geen voertuig besturen
- breng je steeds een lijstje van jouw thuismedicatie mee
- Een behandeling op het pijncentrum is vaak opgenomen in de hospitalisatieverzekering als daghospitalisatie. Breng de nodige papieren of kaart mee.

Hoe verloopt de procedure?

Zowel een diagnostische als een radiofrequente facetinfiltratie 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 gebruik van bepaalde bloedverdunders wordt er een bloedcontrole (stolling) gedaan.

Gedurende de behandeling lig je op jouw buik. De juiste plaats van de infiltratie wordt opgezocht met behulp van röntgenstralen. De punctieplaats wordt ruim ontsmet, waarna de arts de huid plaatselijk verdooft.

Nadien plaats de arts naalden ter hoogte van de facetgewrichten (gewoonlijk 3 verschillende niveaus).

Bij een **diagnostische facetinfiltratie** wordt er kortwerkende verdoving ingespoten. Indien deze test positief is en je duidelijk minder pijn ervaart, wordt er een afspraak gemaakt voor een radiofrequente behandeling.

Een **radiofrequente facetdenervatie** verloopt op dezelfde manier als een diagnostische facetinfiltratie. Na toediening van lokale verdoving plaats de arts de naalden ter hoogte van de facetgewrichten. Om de positie van de naald(en) te optimaliseren, wordt er een test gedaan waarbij we gebruik maken van zwakke elektrische stroom. We vragen je 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 lokale verdoving in. Hierdoor zal je van de eigenlijke behandeling zeer weinig tot niets voelen. Gedurende 90 seconden per naald wordt er een radiofrequente stroom toegevend, welke opgewarmd worden tot 67 C°.

Na de infiltratie blijf je nog 30 minuten bij ons ter observatie van jouw bloeddruk, pols, zuurstofsaturatie, pijn en verband. Als je je daarna goed voelt, mag je naar huis. De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren. De dag na de behandeling mogen alle werkzaamheden hervat worden.

Risico's en nevenwerkingen

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

De meest voorkomende zijn:

- tijdelijk pijn of een gevoelsvermindering op de plaats van de inspuiting
- reactie op de lokale verdoving: daling van de bloeddruk, allergische symptomen
- een bloeding, door het raken van een bloedvat, vormt geen probleem wanneer je geen bloedverdunners neemt of deze tijdelijk hebt stopgezet
- een kleine kans op infectie en zenuwbeschadiging
- bij infiltraties op thoracaal niveau kan het longvlies geraakt worden, waardoor een klaplong kan ontstaan. Contacteer steeds spoedgevallen (03 890 16 03) bij plots optredende ademhalingsproblemen.
-

Deze lijst is niet-limitatief.

Wat te verwachten na de procedure?

Een diagnostische facetinfiltratie wordt beoordeeld 20 tot 30 minuten na het inspuiten van de plaatselijke verdoving. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt en ervaar je opnieuw dezelfde pijn als voor de behandeling. Een tijdelijke toename van pijn is mogelijk. Je mag hiervoor steeds een pijnstiller nemen.

Het effect van een radiofrequente facetdenervatie is niet onmiddellijk voelbaar. Dit betekent dat je na de behandeling, als de plaatselijke verdoving is uitgewerkt, waarschijnlijk dezelfde pijn zal voelen als ervoor. Je kan zelfs meer pijn, zogenaamde napijn, ervaren. Dit komt doordat de reeds geïrriteerde en pijnlijke zonde een behandeling kreeg, wat het extra gevoelig maakt. Deze napijn kan 2 weken aanhouden. Het is daarom van belang dat je, in samenspraak met jouw huisarts, je pijnstillers blijft innemen. Het is ook om deze reden dat, indien je linker-en rechterzijde laat behandelen, dit op 2 verschillende dagen gebeurt met een tussentijd van minstens 4 weken.

Het uiteindelijke effect van een radiofrequente facetdenervatie kan pas beoordeeld worden na 6 tot 8 weken. Je krijgt een afspraak mee wanneer de arts je thuis opbelt ter controle. Indien nodig kom je zelf op controleafspraak in het ziekenhuis. Tijdens deze controle raadpleging zal je arts beslissen welke verdere therapie nodig is. Een radiofrequente facetdenervatie 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 en minder pijnmedicatie moet nemen.

Een radiofrequente pijnbehandeling richt zich op symptomen en werkt nooit genezend op de oorzakelijke afwijkingen binnen de wervelkolom. De behandelende zenuwen herstellen zich dan ook na verloop van tijd, zodat bovenstaande procedure herhaald kan worden.

Alternatieven

Wanneer je, om welke reden ook, beslist af te zien van de geplande radiofrequente facetdenervatie, raden wij je een eventuele combinatie van medicatie en revalidatie aan als alternatieve behandeling.

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. Een indicatie van de kostprijs van een behandeling op het pijncentrum kan steeds opgevraagd worden aan 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.: 50005774

versie: 02/12/2020

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

