

Fysische geneeskunde en revalidatie

# Lumbale spinaalkanaalstenose



Beste patiënt,

## Wat is spinaalkanaalstenose?

Spinaalkanaalstenose is een aandoening waarbij het kanaal in je wervelkolom vernauwd raakt. Het spinaalkanaal is het kanaal in je rug waar je ruggenmerg doorheen loopt. Wanneer dit kanaal smaller wordt, kan het druk uitoefenen op je ruggenmerg en de zenuwen die daar doorheen lopen. Deze aandoening komt vooral voor boven de leeftijd van 50 jaar.



**Bij een vermoeden van spinaalkanaalstenose worden volgende onderzoeken uitgevoerd:**

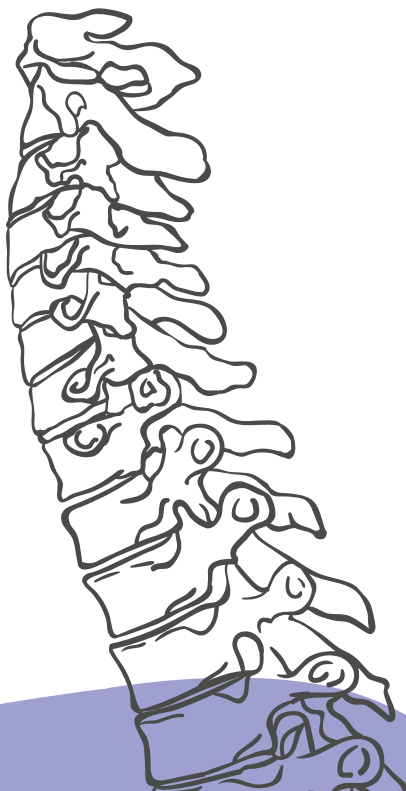
- **MRI-scan:** beeldvorming van de lendenwervelkolom
- **EMG:** spier- en zenuwtest

## Wat zijn mogelijke oorzaken?

De vernauwing van het wervelkanaal kan veroorzaakt worden door een aangeboren versmalling van het kanaal of door een slijtageproces ter hoogte van de wervels (artrose) waardoor het kanaal op zijn beurt vernauwt. Dit laatste is de meest voorkomende oorzaak van wervelkanaalvernauwing.

## Symptomen

De vernauwing van het spinaalkanaal kan verschillende symptomen veroorzaken zoals pijn, gevoelloosheid, tintelingen of zwakte in je benen, billen of voeten. Soms kan het ook problemen veroorzaken in de blaas- en darmcontrole.



# Hoe wordt spinaal-kanaalstenose behandeld?

De therapie kan bestaan uit een niet-chirurgische en chirurgische behandeling. De keuze hiervoor is afhankelijk van de ernst van de symptomen. We trachten wel eerst niet-chirurgisch te behandelen.

- **Medicatie**

Indien de klachten mild zijn, kan een afwachtende houding worden aangenomen. Je kan je bij pijnklachten in de rug en benen eventueel behelpen met ontstekingsremmers of paracetamol. Spierkrampen kunnen worden verminderd met spierontspanners. Gebruik medicatie steeds als tijdelijke oplossing en overleg dit steeds met jouw huisarts of behandelend arts.

- **Kinesitherapie en ergotherapie**

Houdings- en rugstabiliserende oefeningen, gecombineerd met spierversterkende oefeningen van de rug- en buikspieren, zorgen voor een goede controle van de wervelkolom. Via ergotherapie leer je de juiste houdingen aan te nemen en deze te gebruiken in het dagelijks leven.

- **Infiltraties**

De behandelend arts dient inspuitingen toe ter hoogte van de vernauwde wervelkolom om de ontsteking en zwelling van de zenuwbanen tegen te gaan, waardoor de pijn kan verminderen.

Voor meer uitleg over deze infiltraties en de neveneffecten van epidurale toediening van corticosteroiden verwijzen wij naar de informatiebrochures **Toestemmingsinformatie epidurale corticosteroiden en epidurale infiltratie** van het pijncentrum.

Naast een allergische reactie of voorbijgaande neveneffecten van de toegediende medicatie of hoofdpijn, is in bijzonder zeldzame omstandigheden ernstige blijvende zenuw schade met verlamming van de ledematen mogelijk.



# Heb je hierover vragen?

Neem contact op - we helpen jou graag verder!

## Contact

### Erkend multidisciplinair pijncentrum campus Bornem & Willebroek

#### Pijnspecialisten:

dr. Eline Baten  
dr. Charlotte Cools  
dr. Freija Raps  
dr. Ellen Thys

**03 890 59 23**

#### Orthopedie:

dr. Ive Schroven

**03 890 16 11**

#### Neurochirurgie:

dr. Eno Lavrysen  
dr. Ricky Rasschaert

**03 890 16 74**

#### Fysische geneeskunde en revalidatie:

dr. Gomar Bos  
dr. Brenda De Petter  
dr. Marinus Segers

**03 890 16 11**

### CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem

03 880 90 11

spoedgevallen: 03 890 16 03

ref.: 50006198

versie: 03/07/2023

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Brenda De Petter, fysisch arts

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](http://www.azrivierenland.be) | [info@azr.be](mailto:info@azr.be)

