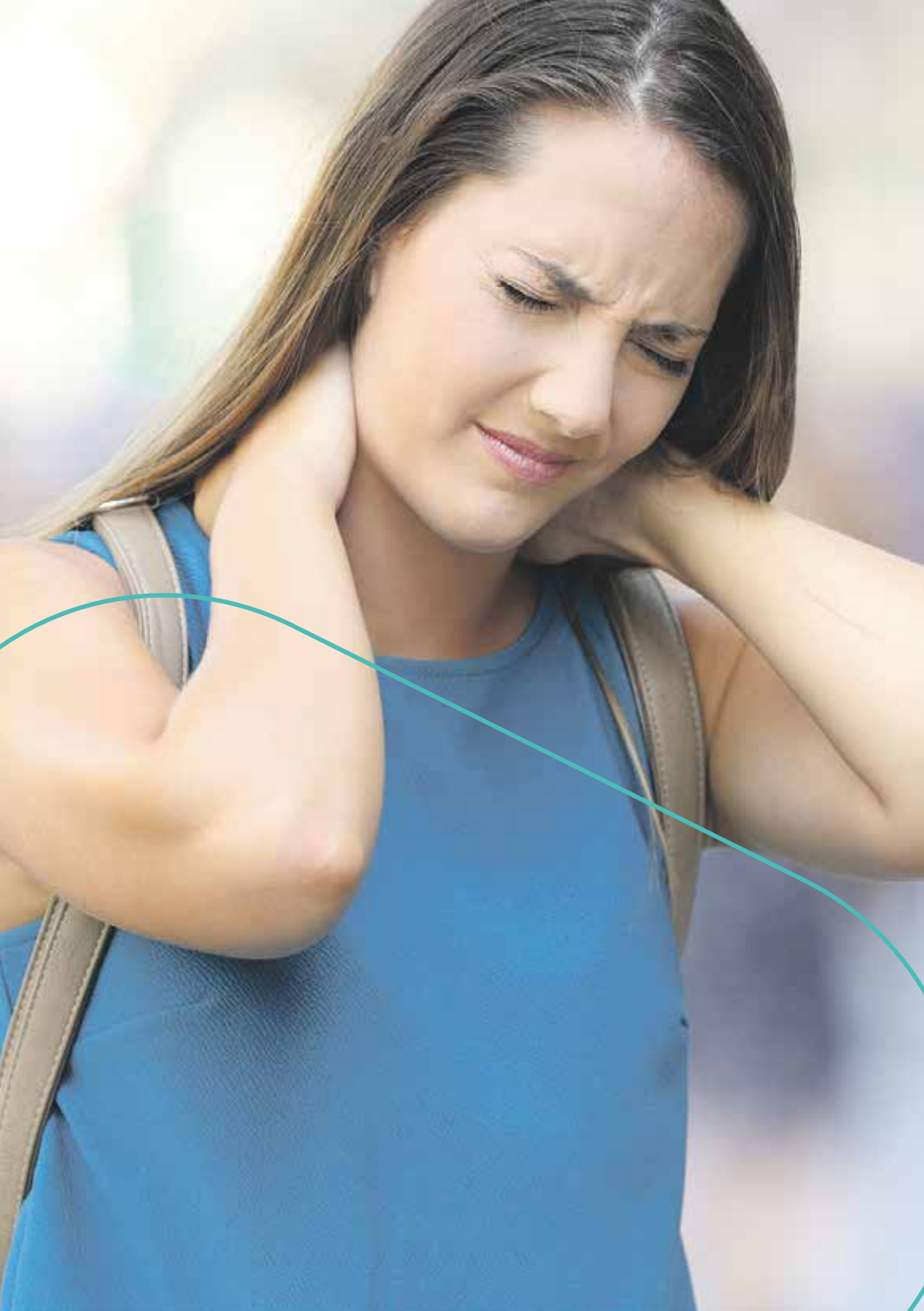


Het pijncentrum

# Rhizolyse of zenuwwortelblokkade





# Inleiding

Je werd doorverwezen voor een behandeling van een geïrriteerde of ontstoken zenuw van het ruggenmerg ter hoogte van de lage rug of de nek. Dit heet een zenuwwortelblokkade of rhizolyse.

Deze brochure geeft jou meer achtergrondinformatie over deze behandeling. Het is heel belangrijk deze informatiebrochure grondig te lezen vóór de start van de behandeling. Heb je nog vragen, bespreek deze dan op voorhand met je arts.

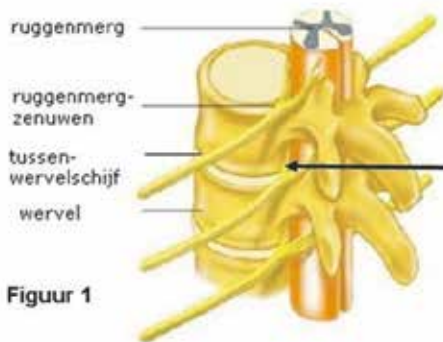
## Wat is een zenuwwortelblokkade?

Vanuit het ruggenmerg ontspringen zenuwwortels. Ze treden aan beide kanten van de wervelkolom naar buiten. Wanneer er een inklemming van de zenuwwortel ontstaat, geeft dit pijnklachten, zowel uitstralend naar de arm als naar het been.

Hoe de pijn ontstaat is lang niet duidelijk, maar vaak ontstaat pijn na beschadiging van weefsel. Mogelijke oorzaken van de pijn zijn een hernia van de tussenwervelschijf die druk geeft op de nabijgelegen zenuwwortel of een beenderige vernauwing van het zenuwkanaal welke de zenuw kan irriteren. Soms is de oorzaak van de pijn niet te vinden. Wel staat vast dat een pijnprikkel geleid wordt via een zenuwbaan naar de hersenen.

De behandeling wordt voorgesteld bij patiënten die meer dan 6 maanden last hebben van uitstralende pijnklachten. De pijnklachten kunnen zeurend, brandend, tintelend, kriebelend of stekend zijn. We noemen dit neuropatische klachten omdat stoornissen in de werking van de zenuw de oorzaak zijn.

We kunnen uitzoeken welke zenuw jouw pijn precies geleidt: door deze zenuw tijdelijk te verdoven, kunnen we nagaan of de pijn vermindert. Dit wordt een **proefzenuwblokkade** genoemd.



Illustratie: Procorpo.nl

## Wat is het doel van een zenuw-wortelblokkade?

Radiofrequente stroom wekt heel lokaal warmte op, waardoor de wortel van de zenuw opgewarmd wordt. Dit zorgt ervoor dat de pijnprikkels afkomstig van de zenuwwortel de hersenen niet meer kunnen bereiken, waardoor jouw pijn gedurende langere periode (verschillende maanden) zal verminderen.

## Wat zijn de mogelijke risico's?

- Een klein aantal patiënten reageert allergisch op de ontsmetting, de lokale verdoving of het contrastmiddel. Geef daarom zeker altijd door als je een gekende allergie of overgevoeligheid hebt.
- Tijdelijke pijn of een gevoelsvermindering op de plaats van de denervatie. Deze zijn meestal van voorbijgaande aard.
- Tijdelijke krachtsvermindering in de arm of het been. Dit komt door de lokale verdoving en kan enkele uren aanhouden. Wees voorzichtig dat je niet valt en vraag hulp indien nodig.
- Spierpijn ter hoogte van de prikplaats.
- Infectie van de insteekplaats. De kans op infectie is zeer klein door de genomen voorzorgsmaatregelen. Kenmerken van infectie zijn roodheid van de prikplaats (verschillend van de ontsmettingsstof), zwelling, pijn en/of koorts.
- Er kan een bloeding optreden: je kan deze meestal vermijden als je de voorzorgsmaatregelen rond het gebruik van bloedverdunners in acht neemt.
- Het toedienen van corticosteroiden kunnen een tijdelijke verhoging van je bloedsuiker tot gevolg hebben. Als je diabetespatiënt bent, moet je hiermee rekening houden.
- De arts en de verpleegkundige zullen tijdens de procedure continu met jou communiceren. Het is belangrijk dat je onmiddellijk meldt wanneer je een abnormaal gevoel hebt.

## De voorbereiding

Je hoeft voor een zenuwwortelblokkade niet nuchter te zijn. Als je op de dag van de behandeling koorts hebt of ziek bent, neem dan contact op met de arts.

Meld aan de behandelend arts:

- indien je bloedverdunders neemt
- gekende allergieën (contraststof, pleister, jodium, geneesmiddelen,...)
- indien je (mogelijk) zwanger bent
- indien je een pacemaker of neurostimulator hebt

## De procedure

Je meldt je aan iets voor het uur dat je werd ingepland bij het onthaal. De onthaalmedewerker schrijft jou in en je krijgt een identificatiebandje met jouw gegevens om je pols. Daarna kom je naar de pijnkliniek (route 77) en word je opgevangen door een verpleegkundige. Je krijgt een zetel toegewezen en je doet een operatieschortje aan (ondergoed en broek/rok mag je aanhouden).

De verpleegkundige neemt jouw parameters (bloeddruk, pols,...) en prikt een katheter. We doen dit standaard uit voorzorg: als je reageert op bepaalde producten die tijdens de procedure toegediend worden, kunnen we snel en efficiënt medicatie toedienen.

De verpleegkundige overloopt vervolgens samen met jou enkele vragen en het toestemmingsformulier (informed consent). De verpleegkundige begeleidt jou daarna naar de behandelzaal, waar een andere verpleegkundige zich over jou ontfermt. Zij zal jou vragen op de scopietafel te gaan liggen, op je buik en voor de cervicale procedure op je rug. De huid wordt ontsmet op de plaats die onder scopie bepaald wordt.



**Het is heel belangrijk dat je tijdens deze procedure STIL blijft liggen. Bewegen kan heel gevaarlijk zijn.**

**De behandeling gebeurt in 2 fasen:**

### **fase 1: de proef- of diagnostische zenuwwortelblokkade**

De wortel van de zenuw wordt kortdurend plaatselijk verdoofd. Om de juiste plaats te controleren, wordt er een kleine hoeveelheid contraststof ingespoten.

Als de naald zich in de juiste positie bevindt, dienen we een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingswerend geneesmiddel (cortico-steroiden) toe. Als de oorzaak van jouw klachten vanuit de zenuwwortel komt, zal je de komende uren vermindering van pijn ervaren.



### **fase 2: de Definitieve zenuwwortelblokkade of pulsed RF**

We voeren enkel een definitieve zenuwwortelblokkade uit als de proefzenuwwortelblokkade een positief effect heeft gehad. De definitieve behandeling mag maximum 3 maanden na de proefbehandeling worden uitgevoerd, anders moet de proef opnieuw worden gedaan.

Als de naald geplaatst is, wordt een test gedaan. De zorgverlener zal je vragen te melden wanneer je tintelingen of een drukgevoel gewaar wordt en in een tweede instantie wanneer je klopjes voelt. Het is belangrijk te melden zodra je iets voelt en niet te wachten tot het pijn doet.

Als deze test gedaan is, start de eigenlijke procedure. Voor een zenuwwortel is dit een opwarming van 42°C gedurende 240 seconden. Wij geven altijd de nodige verdoving vóór de start van de opwarming. Doet het toch pijn, dan is het jouw verantwoordelijkheid dit te melden en kunnen we extra verdoving geven.

Na de opwarming dienen we een lokaal verdovingsmiddel en een ontstekingswerend geneesmiddel (corticosteroiden) toe. Dit is net hetzelfde product als bij de proefinfiltratie. Na de procedure brengt de arts je terug naar je zetel en worden jouw parameters opnieuw genomen. Standaard blijf je nog 30 minuten ter observatie, voor de cervicale (hals) procedure is dit 1 uur. Als je je daarna goed voelt, mag je naar huis. Het is echter niet toegestaan om zelf een voertuig (auto, brommer, ...) te besturen. Voorzie een begeleider die je veilig naar huis kan brengen.

## Na de procedure

Bij de proefzenuwwortelblokkade is de plaatselijke verdoving na enkele uren uitgewerkt. Je zal dan waarschijnlijk terug dezelfde pijnklachten voelen als vóór de ingreep. Er kan napijn optreden en dit kan ongeveer 3 dagen aanhouden.

Je mag hiervoor Paracetamol 1 gram (bv. Dafalgan) nemen, met een maximum van 4 gram per dag.

Bij een opwarming van de zenuwwortel kan tijdelijk (maximum 14 dagen) juist méér pijn optreden. Je mag hiervoor Paracetamol 1 gram (bv. Dafalgan) nemen. Het uiteindelijke effect van deze behandeling is pas beoordeelbaar na 6 à 8 weken. Het kan gebeuren dat na enkele maanden de bezenuwing zichzelf begint te herstellen, waardoor de pijnklachten na verloop van tijd kunnen terugkeren. Moest dit het geval zijn dan kan deze behandeling worden herhaald.

## Alternatieven

Wanneer je - om welke reden dan ook - afziet van deze behandeling, raden we een eventuele combinatie van medicatie en kinesitherapie aan als alternatieve behandeling. Indien medicatie, kinesitherapie en/of deze behandeling niet leiden tot verbetering van jouw klachten, is een heelkundige ingreep ter hoogte van de wervelkolom een mogelijke oplossing.

## Kostprijs

De artsen zijn geconventioneerd en gebruiken de door het RIZIV erkende tarieven. Een prijsindicatie kan je opvragen via de dienst facturatie (03 880 91 53).



## Heb je nog vragen?

Heb je nog vragen over de procedure of over deze informatiebrochure vraag jouw arts of de verpleegkundige om meer uitleg. We zijn er om jou te helpen!

## CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst  
03 880 90 11 (algemeen)  
03 880 91 90 (afspraken)

**ref.: 50121000 (R)**

versie: 06/04/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: Naomi Verheyen, pijnverpleegkundige

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)

