

Behandeling facetgewrichten

Injecties en RF-behandeling bij nekpijn of hoge rugpijn

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Behandeling van nekpijn of hoge rugpijn	3
Vorbereiding op de behandeling	4
De behandeling: injecties en RF-behandeling	6
Bijwerkingen van de injecties en RF-behandeling	8
Complicaties	9
Uw vragen	10

In overleg met uw anesthesioloog-pijnspecialist van Noordwest Pijncentrum (Noordwest Ziekenhuisgroep), krijgt u voor de behandeling van nekpijn of hoge rugpijn injecties met verdovende medicijnen. Zo nodig krijgt u ook nog een RF-behandeling. In deze folder vindt u uitleg over beide behandelingen. Uw zorgverzekeraar vergoedt beide behandelingen.

■ **Behandeling van nekpijn of hoge rugpijn**

Wervels en facetgewrichten

Alle wervels staan als blokjes op elkaar gestapeld. De facetgewrichten en de tussenwervelschijven vormen samen de verbinding tussen de verschillende wervels. Zij zorgen er ook voor dat de wervels ten opzichte van elkaar kunnen bewegen. De ruggenwervels zijn aan de achterzijde via gewrichtjes onderling met elkaar verbonden. Dat zijn de facetgewrichtjes.

Nekpijn of hoge rugpijn

Door een trauma, een verschoven wervel of ‘slijtage’, bijvoorbeeld artrose, zakt de rug een beetje in. De facetgewrichten komen dan strakker tegen elkaar aan te staan. De gewrichtjes en/of hun omliggende weefsels (het gewrichtskapsel) raken geïrriteerd. Dit kan pijnlijk zijn of zelfs een ontstekingsreactie veroorzaken.

Behandeling

Door injecties met verdovende medicijnen (Chirocaïne en een corticosteroïd) tussen de facetgewrichten kunnen uw pijnklachten minder worden. U kunt na enkele dagen tot weken effect verwachten.

U krijgt de injecties van een anesthesioloog-pijnspecialist. Dit is een medisch specialist op het gebied van verdooving en pijnbestrijding.

RF-behandeling

Heeft de behandeling positief maar kortdurend effect? Dan kan de behandeling herhaald worden. Of u krijgt in overleg met uw anesthesioloog-pijnspecialist ook een RF-behandeling. Dit is een behandeling van de facetgewrichten met warmte.

Heeft u aan 2 kanten pijn? Dan krijgt u 2 afspraken. Er kan per keer namelijk maar 1 kant behandeld worden. Dit geldt voor beide behandelingen: de injecties én de RF-behandeling.

■ **Vorbereiding op de behandeling**

Belangrijk om door te geven

Wilt u van tevoren via het telefonisch spreekuur of per mail doorgeven:

- welke bloedverdunnende en/of andere medicijnen u eventueel gebruikt:
- geef een overzicht van alle medicijnen (een compleet overzicht is verkrijgbaar bij uw apotheek)
- als u overgevoelig bent voor jodium, contrastmiddelen met jodium, bepaalde medicijnen of pleisters
- als u zwanger bent

Draagt u een pacemaker of ICD? Geef dit dan door aan uw anesthesioloog-pijn-specialist

U wordt dan niet in het pijncentrum maar in het ziekenhuis (Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar) behandeld. Zo nodig is er een pacemaker- of ICD-technicus bij.

U vindt het telefoonnummer en e-mailadres van het Pijncentrum achter in deze folder.

Zijn deze gegevens al bekend bij het Pijncentrum? Dan hoeft u geen contact op te nemen.

Tijdelijk stoppen met bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Dan kan het zijn dat u hier voor de behandeling tijdelijk mee moet stoppen. U kunt dit nakijken op het 'Instructieschema bloedverdunnende medicijnen' dat u meekrijgt. Volg deze instructies goed op. De behandeling kan anders waarschijnlijk niet doorgaan.

Heeft u geen instructieschema meegekregen?

Heeft u geen instructieschema meegekregen? Geef dit dan ruim van tevoren via

het telefonisch spreekuur of per mail door. Dit betekent namelijk niet automatisch dat u gewoon met uw bloedverdunnende medicijnen kunt doorgaan.

Belangrijk: soms mag u niet zomaar met uw bloedverdunnende medicijnen stoppen

In bepaalde gevallen mag u niet zomaar met bloedverdunnende medicijnen stoppen. Als u recent gezondheidsproblemen heeft gehad waarvoor u bloedverdunnende medicijnen gebruikt bijvoorbeeld. Geldt dit voor u? Of twijfelt u hierover? Neem dan altijd voor overleg contact op met het Pijncentrum. Dat kan tijdens het dagelijkse telefonische spreekuur van 13:00 tot 14:00 uur, telefoon 072 - 548 4224.

Prikken INR-waarde (als u bekend bent bij de trombosedienst)

Voorafgaand aan de behandeling controleren wij uw zogenoemde INR-waarde. Dit gebeurt met een vingerprik. De INR waarde moet onder een bepaalde waarde zijn, anders kan de behandeling niet plaatsvinden.

Vindt de behandeling plaats op het Noordwest Pijncentrum in Alkmaar (buitenlocatie)?

Dan prikken we de INR-waarde op het Pijncentrum. U meldt zich 10 minuten voor de afspraak bij de balie.

Vindt de behandeling plaats in het Noordwest Pijncentrum, locatie Den Helder van Noordwest Ziekenhuisgroep? En bent u bekend bij de trombosedienst?

Dan gaat u voor het prikken van de INR-waarde eerst langs het laboratorium, huisnummer 032. U hoeft hiervoor geen aparte afspraak te maken. U drukt bij de zuil op de 'Cito' knop. U krijgt dan voorrang.

U meldt zich bij het laboratorium 15 minuten voorafgaand de afspraak die u in het dagbehandelcentrum heeft. Daarna gaat u naar het Pijncentrum in het dagbehandelcentrum, afdeling D2.

Eten en drinken

U mag voor de behandeling gewoon eten en drinken.

Wat neemt u mee?

Wilt u het volgende meenemen:

- een overzicht van alle medicijnen die u (eventueel) gebruikt: een overzicht is verkrijgbaar bij uw apotheek
- uw identiteitsbewijs

Uw naaste of begeleider

U mag maximaal 1 naaste of begeleider meenemen naar uw afspraak. Uw naaste of begeleider kan niet mee naar de behandelkamer.

- in het Pijncentrum van locatie Alkmaar (buitenlocatie) kan uw naaste of begeleider plaatsnemen in de wachtruimte
- op locatie Den Helder kan hij of zij wachten in de centrale hal van het ziekenhuis

Wij verzoeken u om kinderen niet mee te nemen naar uw behandeling.

Onder begeleiding naar huis

De behandeling kan uw rijvaardigheid beïnvloeden. U mag daarom de rest van de dag na de behandeling geen enkel vervoersmiddel besturen. U bent dan namelijk niet verzekerd als u een ongeluk veroorzaakt. Wilt u daarom van tevoren iemand vragen u na de behandeling naar huis te brengen? Als u niemand heeft om u na de behandeling naar huis te brengen, kan uw behandeling niet doorgaan.

■ De behandeling: injecties en RF-behandeling

Geen pijn, koorts of antibiotica?

Heeft u al enkele dagen tot weken heel weinig of geen pijn? Of heeft u koorts? Of gebruikt u antibiotica? Neem dan contact op met het Pijncentrum om de afspraak te verzetten, of in overleg te annuleren.

De injecties

U ligt op uw rug (bij nekpijn) of buik (bij hoge rugpijn) op een behandeltafel. De anesthesioloog-pijnspecialist tekent de plaatsen voor de injecties met behulp van röntgendoorlichting af. Daarna plaatst de anesthesioloog-pijnspecialist 3 dunne naalden tussen de facetgewrichten en spuit de verdovende medicijnen in. Dit kan wat gevoelig zijn. De behandeling duurt ongeveer 10 minuten.

Controle

U komt 6 weken na de behandeling voor controle bij de anesthesioloog-pijnspecialist. Of u wordt gebeld door de verpleegkundig pijnconsulent. Het kan ook zijn dat u afsprekt dat u zelf zo nodig contact opneemt.

Vervolgbehandeling

Heeft de behandeling positief maar kortdurend effect gehad? Dan kan de behandeling in overleg herhaald worden. Het kan ook zijn dat u baat heeft bij een RF-behandeling. Deze behandeling heeft vaak een langduriger effect. Uw anesthesioloog-pijnspecialist bespreekt dit dan met u.

RF-behandeling

U ligt op uw rug (bij nekpijn) of buik (bij hoge rugpijn) op de behandeltafel. De anesthesioloog-pijnspecialist tekent de plaatsen voor de naalden met behulp van röntgendoorlichting af. Daarna wordt uw huid verdoofd. Vervolgens plaatst de anesthesioloog-pijnspecialist de naalden bij de zenuwtakjes van de facetgewrichten die behandeld moeten worden. De plaats van de naalden wordt met een klein, meestal niet pijnlijk, stroompje gecontroleerd. Eventueel worden de naalden nog iets verplaatst. Daarna spuit de anesthesioloog-pijnspecialist de verdovende vloeistof in (Chirocaïne of Lidocaïne en een corticosteroid).

Vervolgens start de RF-behandeling. Elke naaldpunt wordt 90 seconden verwarmd. Deze warmte wordt met zogenoemde radiofrequente stroom opgewekt. U voelt de verwarmde naaldpunten niet of nauwelijks. Krijgt u wel pijn? Zeg dit dan meteen tegen de anesthesioloog-pijnspecialist. De behandeling duurt ongeveer 20 minuten.

Controle

U komt 6 weken na de RF-behandeling voor controle bij de anesthesioloog-pijn-specialist. Of u wordt gebeld door de verpleegkundig pijnconsulent. Het kan ook zijn dat u afspreekt dat u zelf zo nodig contact opneemt.

Resultaat van de RF-behandeling

Het uiteindelijke resultaat van de RF-behandeling is pas na 3 maanden goed te beoordelen. Tot die tijd kunt u wisselend minder maar juist ook meer pijn hebben. Als u uiteindelijk minder pijn heeft, wilt u waarschijnlijk snel meer bewegen. Bouw dit rustig op. De pijn is wel onder controle, maar uw spieren moeten nog wennen aan meer activiteit.

■ Bijwerkingen van de injecties en RF-behandeling

Napijn

Het kan zijn dat u napijn krijgt. Dit gaat na een paar dagen tot weken vanzelf over. U kunt zo nodig volgens voorschrift paracetamol gebruiken.

Doof gevoel in arm

Wordt u behandeld voor nekpijn? Dan kunt u door de verdovende vloeistof Chirocaïne tijdelijk een doof gevoel hebben in uw arm. Chirocaïne en Lidocaïne hebben verder geen bijwerkingen.

Bijwerkingen van een corticosteroid

Door een corticosteroid kunt u last krijgen van:

- een warm en koortsig gevoel in het gezicht
- een iets heviger menstruatie, ook vrouwen in de overgang kunnen iets vaginaal bloedverlies hebben (dit geldt niet als uw baarmoeder verwijderd is)
- patiënten met diabetes die insuline gebruiken, kunnen enkele dagen last hebben van een verhoogde bloedglucose
- stemmingswisselingen
- de anticonceptiepil en het Mirena-spiraaltje kunnen gedurende 1 cyclus minder betrouwbaar zijn

Deze bijwerkingen gaan na een paar dagen meestal vanzelf over.

■ Complicaties

De kans is klein, maar houdt u rekening met (een van) de volgende complicaties:

- nabloeding
- infectie: u herkent een infectie aan roodheid van de huid en koorts
- allergische reactie
- bij behandeling van hoge rugpijn is er een klein risico op een klaplong

Krijgt u (een van) deze klachten? Neem dan contact op met het Pijncentrum of uw huisarts. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

Klaplong

Wordt u behandeld voor hoge rugpijn? Dan is er een kleine kans op een klaplong. Bij een klaplong drukt lucht die van buitenaf door het prik-gaatje naar binnen loopt, de long in elkaar. U herkent een klaplong aan hoesten, pijn op de borst en/of kortademigheid. Dit kan enkele uren na de behandeling optreden.

Als u hier last van krijgt, moet u direct contact opnemen met het Pijncentrum of uw huisarts. In het ziekenhuis wordt een longfoto gemaakt. Het kan zijn dat de klaplong met een drain behandeld moet worden. U moet dan enkele dagen opgenomen worden.

■ Uw vragen

Telefonisch spreekuur

U kunt met medisch inhoudelijke vragen tijdens het telefonisch spreekuur contact opnemen met de verpleegkundig pijnconsulent. Dat kan op werkdagen van 13:00 tot 14:00 uur, telefoon 072 - 548 4224.

Een afspraak verzetten

Voor het verzetten van een afspraak kunt u contact opnemen met een polikliniekassistent van Noordwest Pijncentrum. Dat kan op werkdagen van 08:30 tot 16:30 uur, telefoon 072 - 548 4224. U kunt dit nummer ook bellen met eventuele administratieve vragen.

U kunt uw vraag ook mailen

U kunt uw vraag ook mailen naar pijnbestrijding@nwz.nl. Afhankelijk van uw vraag nemen wij dan binnen 1 of 2 werkdagen contact met u op.

Meer informatie over Noordwest Pijncentrum vindt u op www.nwz.nl/pijnbestrijding

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie pijncentrum
 communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 188161

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl