

**U krijgt
een transforaminale
epidurale
infiltratie**



Pijnkliniek
AZ Sint-Lucas Brugge

**U krijgt
een transforaminale
epidurale
infiltratie**

Inhoud

Inleiding	4
Waarom een transforaminale epidurale infiltratie	5
Het verloop van een dagopname	7

Beste patiënt,

Binnenkort komt u bij ons in de pijnkliniek voor een **transforaminale epidurale infiltratie**.

Met deze brochure informeren we u over de procedure die we zullen uitvoeren.

Bij vragen kan u terecht bij de verpleegkundigen of de arts.

Het multidisciplinair pijncentrum Brugge heeft een interventioneel pijncentrum in het AZ Sint-Jan Brugge en in het AZ Sint-Lucas Brugge.

Ons dagziekenhuis pijnkliniek AZ Sint-Lucas
bevindt zich in blok C op het eerste verdiep:
Route C 163

Het pijnteam bestaat uit:

- **4 anesthesisten** met een specifieke specialisatie in de pijntherapie om patiënten met ernstige pijn te behandelen:
 - dr. Christ Declerck
 - dr. Ella Ver Donck
 - dr. Mayken Gorissen
 - dr. Ophélie Vandemoortele
- **Verpleegkundigen**
- **Het secretariaat**

Daarnaast kan u beroep doen op een **psycholoog** die verbonden is aan onze werking. Vraag naar de folder 'Psycholoog van de pijnkliniek'.

De afspraak bij ons krijgt u na een consultatie bij één van de pijnartsen of via doorverwijzing.

Als u doorverwezen werd, neemt het secretariaat van de pijnkliniek telefonisch contact met u op om de afspraken vast te leggen.

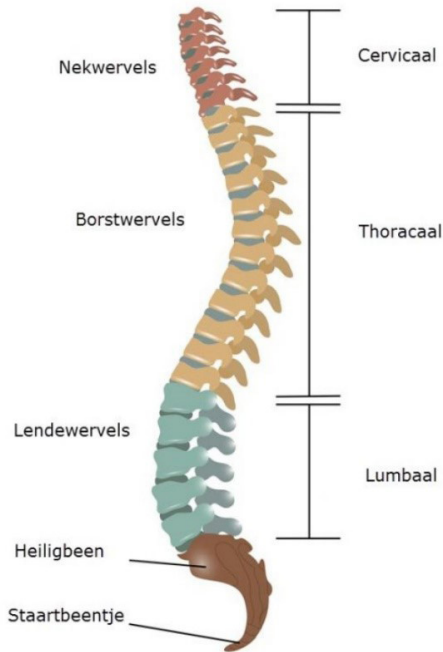
Het is belangrijk dat u hierbij vermeldt als u

- bloedverdunners neemt en welke: We geven de nodige instructies mee
- relevante allergieën hebt
- zwanger bent
- diabetes hebt en eventueel insuline-afhankelijk bent
- andere relevante gegevens (pacemaker, defibrillator, neurostimulator, ziekte, ...)

Wanneer u de afspraak krijgt, delen we enkel de datum mee. We vragen u om het secretariaat de dag voordien op te bellen tussen 9.00u - 11.00u voor het exacte uur:

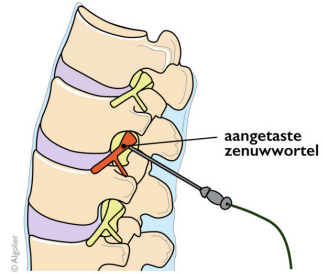
T 050 36 59 26

Waarom een transforaminale epidurale infiltratie?



Door artrose (slijtage), een discushernia of andere oorzaken kan een zenuw die vanuit de hals of de rug vertrekt, chronisch geprikkeld worden. Dit kan leiden tot pijn, tintelingen of krachtsverlies in het gebied van de betrokken zenuw. Op het niveau van de hals kan dit klachten veroorzaken in de schouder, arm of vingers. Op het niveau van de rug kan u klachten ondervinden in het been of de tenen. In vaktaal hebben we het over “zenuwwortelpijn” of “radiculaire pijn”.

Corticosteroïden verminderen deze ontsteking en nemen plaatselijk zwelling en pijn weg. We spuiten de medicatie op het zenuwknopje van de desbetreffende zenuwwortel. Deze infiltratie gebeurt vaak twee maal, met een onderbreking van enkele weken.



Deze infiltratie wordt al dan niet uitgevoerd onder korte algemene narcose. Deze vorm van anesthesie is kortdurend en licht. U blijft in dit geval zelfstandig ademen met ondersteuning van een kleine hoeveelheid zuurstof.

Als u uw afspraak maakt, geven we mee als we lokale of algemene anesthesie zullen gebruiken.

In geval van algemene narcose moet u nuchter blijven vanaf het tijdstip die we meedelen. Dit wil zeggen niet eten, niet drinken en niet roken.

Het verloop van de dagopname

Het is een kort verblijf in ons dagziekenhuis pijnkliniek. Reken op een tweetal uur.

- **Meld u aan bij de kiosk** als u het ziekenhuis binnengaat. Na het inbrengen van uw identiteitskaart kiest u voor 'dagopname'.
- Vervolgens wordt u **doorgestuurd naar de opnamedienst** die zich bevindt op verdieping 0 in de centrale inkomhal. Hier ontvangt u een identificatiebandje, de nodige documenten en patiëntenklevers. U neemt deze zaken mee naar de pijnkliniek.
- Eens in de pijnkliniek bezorgt u alles aan het secretariaat en maakt de secretaresse uw opname verder in orde. U krijgt een **mapje** mee met documenten dat bij blijft tot u terug naar huis gaat.
- U wacht in de wachtzaal tot een van de verpleegkundigen u komt halen.

We hanteren een bepaalde volgorde bij onze afspraken. Het kan gebeuren dat iemand die later toekomt toch eerder aan de beurt is. Niet iedereen komt voor dezelfde reden naar de pijnkliniek. Dat kan ervoor zorgen dat de wachttijden verschillen. De verpleegkundige, die u ophaalt uit de wachtzaal, neemt u mee naar de **onthaalruimte**.



Onthaalruimte

De verpleegkundige bevestigt uw identiteit en bereidt u voor op de infiltratie:

- we vragen of u bloedverduunners neemt en zo ja, welke alsook of u er op tijd mee gestopt bent.
- we noteren uw eventuele allergieën.
- we brengen uw pijn duidelijk in kaart aan de hand van gerichte vragen.
- we bieden antwoorden op uw eventuele vragen, twijfels of onzekerheden.

In geval van narcose:

- bevestigt u dat u nuchter bent gebleven sedert het afgesproken tijdstip
- nemen we uw bloeddruk
- plaatsen we een infuus om de algemene verdoving toe te dienen.

Vervolgens brengt een andere verpleegkundige u naar de **behandelzaal**.



Behandelzaal

Als u komt na doorverwijzing van een andere arts is het mogelijk dat de pijnarts nog bijkomende vragen stelt.

De houding die u moet aannemen is afhankelijk van de locatie van de infiltratie.

- **Lumbale of thoracale infiltratie:** u ligt op uw buik met een kussen onder de buik.
- **Cervicale infiltratie:** u ligt op uw rug.

De arts bepaalt de precieze locatie aan de hand van röntgenstralen (RX) of met echografie.

Bij algemene narcose krijgt u een kleine hoeveelheid zuurstof via een zuurstofbriil. We plaatsen een zuurstofsaturatiemeter op uw vinger zodat we uw hartslag kunnen monitoren en uw ademhaling kunnen evalueren. U krijgt via het infuus de verdoving toegediend.

Nadat we de lokale verdoving toedienen ter hoogte van de huid (dit voelt kortdurend spannend en brandend aan) start de infiltratie.

Hierbij plaatsen we de naald door het foramen (opening) in de epidurale ruimte. We controleren frequent de positie van de naaldtip met echografie of RX-stralen en met inspuiting van een kleine hoeveelheid contrastvloeistof. De corticosteroïden worden ingespoten en de naald wordt verwijderd.

Na algemene narcose brengen we u in een zetelbed naar de ontwaakruimte. Daar komt de verpleegkundige bij u kijken en neemt uw bloeddruk. U blijft in de zetel tot de verpleegkundige u begeleidt naar de rustplaats.

De transforaminale infiltratie kan ervoor zorgen dat u tijdelijk een verdoofd gevoel hebt in het been van de geïnfiltreerde zijde. Om die reden wacht u in de ontwaakruimte in een zetelbed tot de lokale verdoving uitgewerkt is en u goed steun kunt nemen. De verpleegkundige evalueert dit.

Indien we de infiltratie cervicaal of thoracaal toedienden, kunt u tijdelijk een verdoofd gevoel waarnemen in de schouder of arm van de geïnfilteerde zijde.

In onze rustplaats kunt u nog even bekomen met een tas koffie of thee. Als u nuchter bleef voor de algemene narcose kunt u een broodje krijgen. Het infuus wordt verwijderd en wanneer u voldoet aan de ontslagcriteria mag u naar huis.

Ga vervolgens eerst met uw mapje naar het secretariaat.

We geven ziekte-attesten, kinesitherapievoorschriften, mutualiteitsattesten of andere formulieren mee. U krijgt een verslag van de infiltratie, dat we ook naar uw huisarts en uw doorverwijzende arts sturen.

Rijd niet zelf met een auto na een transforaminale epidurale infiltratie.

Voorzie dus een begeleider (chauffeur).



algemeen ziekenhuis **sint-lucas** vzw

sint-lucaslaan 29, 8310 brugge > T 050 36 91 11

ondernemingsnummer 408.116.216

RPR Gent, Afdeling Brugge

info@stlucas.be > www.stlucas.be

