

ANESTHESIOLOGIE

Zenuwblock bij schouderprothese



Wat is een zenuwblock?

Een ingreep aan de schouder werd vroeger als vrij pijnlijk ervaren. Meer pijnstillers leidden tot meer misselijkheid en ongemak. Daarom wordt vaak een bijkomende verdoving van de schouder voorzien door de zenuwen van de schouder te blokkeren. Dit noemen we een zenuwblock.

De spier- en gevoelszenuwen van de schouder lopen tussen twee spieren in de hals naar de schouder, zowel links als rechts. Het zijn deze zenuwen die verantwoordelijk zijn voor de pijn tijdens en vooral na de operatie. De anesthesist blokkeert (verdooft) deze zenuwen door een lokale verdoving rond de zenuwen te injecteren.

Hoe gaat het in zijn werk?

Meestal wordt het zenuwblock uitgevoerd in de voorbereidingsruimte of in de operatiezaal. Je schouder wordt eerst grondig ontsmet. Daarna brengt de anesthesist met behulp van echografie de zenuwen in beeld.

Zodra de juiste zenuwen duidelijk te zien zijn, worden ze ter controle kort gestimuleerd met een zenuwstimulator. Omdat de spier- en gevoelszenuwen samenlopen kunnen deze met kleine elektrische schokjes gestimuleerd worden. Hierdoor trekken de schouder- en armspieren ongewild samen en ziet de anesthesist niet alleen de zenuw op zijn scherm, maar ziet hij ook de schouderspieren samentrekken. Op die manier wordt de juiste positie van de naald bepaald.

Daarna wordt met een fijne naald de plaatselijke

verdoving toegediend, waardoor het gebied gevoelloos wordt.

Eens de zenuwen worden gevonden, worden deze De zenuwen die de schouder bezenuwen zijn ook die zenuwen die de arm bezenuwen waardoor ook je arm zal slapen. Na het wakker worden van de schouder, zal ook de arm weer wakker worden.

Is er nog extra verdoving nodig?

Na het verdoven van de schouder wordt de patiënt onder volledige verdoving gebracht in de operatiezaal. In theorie is het niet nodig om te slapen, maar in de praktijk is het voor de patiënt moeilijk om de gewenste houding van de chirurg langdurig aan te houden. Bovendien is de schouder vaak nog niet helemaal verdoofd als de chirurg aan de operatie begint. Als de operatie voorbij is, heeft de verdoving de tijd gehad om in te werken en is de schouder zo goed als mogelijk verdoofd. Hierdoor is ook de pijnstilling optimaal.

Kan iedereen een zenuwblock krijgen?

De meeste patiënten komen voor een zenuwblock in aanmerking, maar er zijn een aantal uitzonderingen waarbij de anesthesist verkiest om dit niet uit te voeren, bijvoorbeeld bij bepaalde bloeddunners of spier- en zenuwziekten. Als dat het geval is, zal de anesthesist dit met je bespreken voor de operatie.

Zijn er risico's?

Zoals bij iedere techniek kunnen ook hier een aantal complicaties voorkomen. De kans hiertoe wordt tot een minimum herleid. Mogelijke complicaties zijn o.a. zenuwbeschadiging door de naald, allergische reacties, injecteren van de medicatie in een bloedvat, tijdelijke kortademigheid, tijdelijke heesheid en afhangen van het ooglid.

Meer informatie of een afspraak maken?

Aarzel niet om contact op te nemen.

Pijnverpleegkundige

☎ 050 36 59 34

Maandag tot en met vrijdag
van 9.00 tot 11.00 uur

Eenheidsondersteuning

Verpleegkundige Anamnese

☎ 050 36 53 33

Maandag tot en met vrijdag
van 14.00 tot 18.00 uur



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be