

- Indien u **diabetes** (suikerziekte) hebt en behandeld wordt met insuline, zien wij u bij voorkeur **vooraf** op raadpleging, om het te verwachten effect van de infiltratie af te wegen tegen de te verwachten nevenwerkingen (vooral het effect van het corticosteroïd op het suikergehalte in uw bloed).
- Indien er een mogelijkheid bestaat dat u **zwanger** bent, wordt de infiltratie best niet uitgevoerd.
- De behandeling mag niet plaatsvinden indien u bepaalde **bloedverdunners** neemt (Marcoumar®, Marevan®, Sintrom®, Plavix® (clopidogrel), Pradaxa®, Xarelto®, Asaflow® 160mg, ...) of indien u een stollingsziekte hebt. Neem hiervoor contact met uw huisarts/verwijzende arts. In deze gevallen zien wij u bij voorkeur vooraf op raadpleging om het te verwachten effect van de behandeling af te wegen tegen het risico van stopzetten van de bloedverdunners.
- Een lage dosis **aspirine** (bv. 1 Asaflow® of 1, Cardio-aspirine®) vormt doorgaans geen probleem indien er geen andere argumenten zijn voor stollingsstoornissen.
- Indien u een **infectie** doormaakt (bv. keelontsteking, tandabces, luchtweginfectie, maag- of darminfectie, blaasinfectie, locale infectie in de regio waar de infiltratie uitgevoerd wordt, behandeling met een antibioticum, ...) kan de infiltratie uitgesteld worden.
- Vermeld vooraf aan de verpleegkundige of arts of u **allergieën** hebt.

Na de infiltratie wordt een (elektronisch) verslag van de procedure doorgestuurd naar uw huisarts en de behandelende arts.

Wanneer u, eenmaal terug thuis, als gevolg van de infiltratie problemen ervaart of wanneer u extra vragen heeft, richt u zich best tot uw huisarts of de huisarts van wacht. Hij/zij zal u eventueel doorverwijzen.

Praktische info

Doorgaans worden de infiltraties gepland op onze campus in Zele, Koevliet 6.

Wij raden u aan om 20 minuten vóór het tijdstip van de afspraak aanwezig te zijn, zeker wanneer u voor de eerste maal komt. Zo kunnen de verpleegkundige en arts samen met u een korte vragenlijst overlopen.

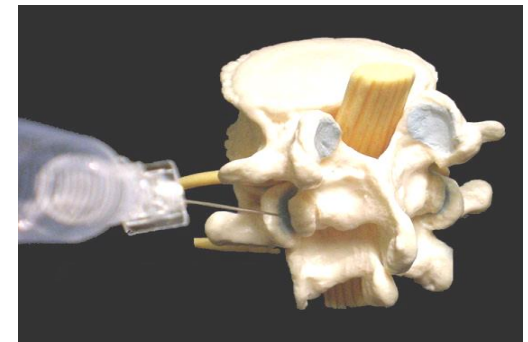
Breng zeker uw elektronische identiteitskaart mee.

Vermeld vooraf of bepaalde documenten moeten ingevuld worden (bv. sociaal verlof, brief adviseur, document hospitalisatieverzekering).

Voor vragen, opmerkingen of annulatie kan u dagelijks terecht tussen 8.00u en 16.00u op het nummer 052 45 64 00 of 052 45 64 04.



Facetinfiltratie



Wat is een facetgewricht?

De facetgewrichten zijn de gewrichtjes die de verschillende wervels achteraan met elkaar verbinden. Deze gewrichten spelen een belangrijke rol in de stabiliteit en de beweging van de wervelkolom. Bij pijn uitgaande van deze gewrichtjes, kunnen facetinfiltraties overwogen worden.

De facetgewrichten kunnen vervormd geraken door ouderdom of zware arbeid, maar het kan ook spontaan optreden. Vaak gaat dit gepaard met artrose, een plaatselijke ontstekingsreactie. Op deze manier ontstaat er typische pijn over de wervelkolom.

Prikkeling uitgaande van de facetgewrichtjes in de hals ('cervicaal') kan leiden tot halsspijn, die soms uitstraalt tot aan de schouder en de monnikskapspier. Vaak zijn er ook bewegingsbeperkingen van de wervelkolom in de hals. Prikkeling uitgaande van de facetgewrichtjes in de lage rug ('lumbaal') kan leiden tot een (vaak bandvormige) lage rugpijn, die soms uitstraalt naar het zitvlak, de liesstreek, de heupstreek of het bovenbeen.

Wat is het doel van deze infiltratie?

Er kunnen twee soorten facetinfiltraties overwogen worden: therapeutische en diagnostische.

Bij **therapeutische** facetinfiltraties wordt in de pijnlijke gewrichtjes een plaatselijk werkend corticosteroid ingespoten: dit vermindert de ontstekingsreactie en de hierdoor veroorzaakte zwelling. Dit kan de pijn verlichten.

Vaak is het wel zo dat er in het begin een tijdelijke toename van de klachten mogelijk is (dit is niet onrustwekkend). Het effect verschijnt vaak pas na enkele dagen: dit is eigen aan corticosteroiden. Afhankelijk van het resultaat kan de behandeling eventueel herhaald worden, ten vroegste twee weken na de eerste infiltratie.

De therapeutische facetinfiltraties worden niet terugbetaald door het ziekenfonds. Uw eigen opleg bedraagt meestal tussen de 20 en 60 euro, afhankelijk van het aantal inspuitingen.

Bij **diagnostische** facetinfiltraties (proefbehandeling) wordt een plaatselijk verdovend product ingespoten op de zenuwtakjes die de pijnlijke facetgewrichtjes bezuwen. Hierdoor kan de pijn die in de gewrichtjes ontstaat niet meer doorgestuurd worden naar de hersenen. Deze infiltratie wordt wel terugbetaald door het ziekenfonds.

Hoe zijn de resultaten?

Vaak is er na **therapeutische facetinfiltraties** een tijdelijke of gedeeltelijke verbetering van de klachten. Garantie op beterschap kan niet gegeven worden: de onderliggende oorzaak (bv. slijtage) wordt door de infiltraties immers niet weggenomen. Therapeutische facetinfiltraties worden minder vaak uitgevoerd dan vroeger, omdat wetenschappelijke studies aantonen dat het resultaat van een 'facetdenervatie' vaak beter is.

De **diagnostische facetinfiltraties** moeten in de eerste plaats als een 'testbehandeling' gezien worden, om uit te maken of de betrokken zenuwtakjes al dan niet een rol spelen in het pijnprobleem. Indien er binnen de 24u na de proefbehandeling een tijdelijk goed effect optreedt (minstens 50% beterschap), kan een ontzenuwing ('denervatie') met behulp van een radiofrequente elektrische stroom overwogen worden. Indien er geen enkele beterschap optreedt met de diagnostische facetinfiltraties, zijn ook therapeutische facetinfiltraties of een ontzenuwing zinloos.

Hoe verloopt de behandeling?

- U krijgt eerst een katheter of een infuus.
- Voor een behandeling van de rug wordt u in buikligging geïnstalleerd. Bij behandeling in de hals wordt u in rugligging of zijligging geïnstalleerd, met de pijnlijkste kant bovenaan. De betrokken regio wordt ontsmet.
- De naalden worden met behulp van RX-stralen correct gepositioneerd, deze plaatsing is soms wat gevoelig.
- De behandeling zelf duurt ongeveer 15 à 20 minuten.
- U wordt daarna nog ongeveer 30 min geobserveerd.
- Na toestemming van de pijnarts kan u het ziekenhuis verlaten.

Nevenwerkingen en verwickelingen

Hoewel de techniek en de producten erg veilig zijn, zijn er toch enkele nevenwerkingen en verwickelingen beschreven:

- Tijdelijke pijn op de insteekplaats is niet ongebruikelijk of verontrustend.
- Het corticosteroid (enkel in het geval van een therapeutische infiltratie) kan enkele nevenwerkingen hebben: o.a. (tijdelijke) gewichtstoename, spierzwakte, rood gelaat, ontregeling van het bloedsuikergehalte, effect op het bot (botontkalking/osteoporose). Deze nevenwerkingen treden over het algemeen pas op indien er verschillende infiltraties na elkaar plaatsvinden.
- Na injectie kunnen de bloeddruk en de polsslag tijdelijk dalen: dit is te wijten aan de plaatselijke verdoving. Ook een tijdelijke periode van duizeligheid is mogelijk. Daarom wordt u na de procedure nog een tijdje geobserveerd. Andere **tijdelijke nevenwerkingen** te wijten aan de plaatselijke verdoving zijn (bij infiltraties in de hals) een tranend oog, slechte smaak, gehoorverlies, heesheid en verdoving van de schouder of arm. Bij een infiltratie in de rug kunnen het been of het zitvlak mee verdoofd zijn. Deze effecten zijn tijdelijk en niet verontrustend.
- Allergische reacties op latex, ontsmetting, contrastvloeistof of toegediende producten zijn steeds mogelijk. **Vermeld aan de verpleegkundige en arts of u gekende allergieën hebt.**
- Ernstige verwickelingen (zoals bloedingen, infectie, verlamningsverschijnselen) zijn mogelijk, maar gelukkig erg **zeldzaam**.

Bijzondere aandachtspunten en voorzorgen

- Houd er rekening mee dat u de dag van de infiltratie geen voertuigen mag besturen of machines mag bedienen. U moet dus zeker een **begeleider** (chauffeur) voorzien. Zo niet, kan de infiltratie uitgesteld worden.
- Indien u 's morgens komt, moet u nuchter zijn vanaf middernacht. Uw normale ochtendmedicatie mag u innemen met een slokje water. Indien de infiltratie gepland is in de namiddag, mag u een licht ontbijt nemen tot 8.00u.