

- Indien u **diabetes** (suikerziekte) hebt en behandeld wordt met insuline, zien wij u bij voorkeur eerst op raadpleging, om het te verwachten effect van de infiltratie af te wegen tegen de te verwachten nevenwerkingen (vooral het effect van corticosteroid op het suikergehalte in uw bloed).
- Indien er een mogelijkheid bestaat dat u zwanger bent, wordt de infiltratie 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** (Asaflow®, Cardio-aspirine®) vormt doorgaans geen probleem indien er geen andere argumenten zijn voor stollingsstoornissen.
- Indien u een **infectie** doormaakt, is het mogelijk dat de behandeling uitgesteld wordt. Neem contact op met uw huisarts.
- 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 behandeling 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 wordt de behandeling gepland op onze campus in Zele, Koevliet 6.

Wij raden u aan om ruim op tijd te komen, 15 minuten vóór het tijdstip van de afspraak. Als u voor de eerste maal komt, moet u 30 minuten vóór het tijdstip van de afspraak aanwezig zijn. Zo kan u de vragenlijst invullen en daarna overlopen met de behandelende arts.

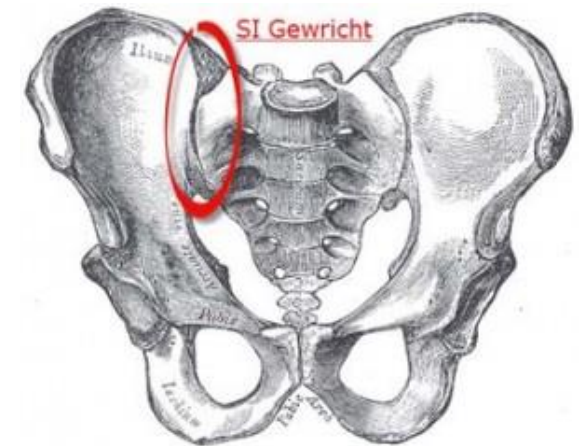
Breng steeds uw elektronische identiteitskaart mee.

Vermeld vooraf aan de verpleegkundige of arts of er bepaalde documenten moeten ingevuld worden (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.



## SIJ-infiltratie



### **Wat is SIG?**

Het sacro-iliacaal gewricht (SIG) is het gewricht tussen het heiligbeen en het bekken. In dit gewricht lopen zenuwbanen die pijnprikkels naar onze hersenen geleiden.

Door een ongeval, zwangerschap, bevalling of door slijtage kunnen zich ter hoogte van dit gewricht kleine veranderingen voordoen. Op deze manier kunnen zenuwen geïrriteerd raken en pijn veroorzaken.

### **Wat is het doel van een SIG-infiltratie?**

Bij een **therapeutische SIG-infiltratie** wordt een lokaal verdovingsmiddel en een lang werkend ontstekingswerend geneesmiddel (corticosteroïd) ingespoten in het SIG. Dit gebeurt steeds onder röntgencontrole. Het doel van de inspuiting is de ontsteking van de betrokken zenuw(en) te verminderen, waardoor de pijn afneemt.

In de meeste gevallen zal één infiltratie onvoldoende zijn en worden er 2 of 3 herhalingen gepland. Dit geeft een bijkomende vermindering van de pijnklachten. Het effect houdt bovendien ook langere tijd aan dan na één infiltratie.

Soms wordt een **diagnostische SIG-infiltratie** uitgevoerd. Hierbij wordt enkel een lokale verdoving toegediend rond de zenuwtakjes aan de achterzijde van het gewricht. Ook deze procedure gebeurt steeds onder röntgencontrole.

Een diagnostische SIG-infiltratie dient als voorbereiding op een meer definitieve behandeling, waarbij de zenuwtakjes gedurende langere tijd ongevoelig gemaakt worden. Dit noemt men een 'radiofrequente (RF)denervatie'.

### **Hoe zijn de resultaten?**

Bij een **therapeutische SIG-infiltratie** is er vaak een tijdelijke of gedeeltelijke verbetering van de klachten. Het effect van de infiltratie is pas na enkele dagen tot weken zichtbaar.

Garantie op beterschap kan niet gegeven worden: de onderliggende oorzaak (bv. slijtage) wordt door de infiltratie immers niet weggenomen. Therapeutische SIG-infiltraties worden spijtig genoeg niet vergoed door het ziekenfonds. Per gewricht wordt hiervoor een bedrag van ongeveer 25 euro aangerekend (exclusief medicatie).

Bij een **diagnostische SIG-infiltratie** merkt u meestal binnen de 30 minuten na de inspuiting een sterke vermindering van uw pijnklachten door de medicatie die werd toegediend. Dit effect is echter tijdelijk en is na enkele uren tot dagen uitgewerkt. Bij een positief resultaat kan er nadien overgegaan worden tot een radiofrequente SIG-denervatie.

### **Hoe verloopt de behandeling?**

- Vooraf krijgt u een infuus.
- U wordt in buikligging geïnstalleerd en uw rug wordt ontsmet.
- De naalden worden met behulp van RX-stralen correct gepositioneerd om een goed beeld te hebben (deze plaatsing kan soms wat gevoelig zijn). Daarna wordt het pijnstillend product/mengsel ingespoten.
- De behandeling zelf duurt ongeveer 20 minuten.
- U wordt daarna nog ongeveer 30 minuten geobserveerd. Na toestemming van de pijnarts kan u het ziekenhuis verlaten.

### **Nevenwerkingen en verwikkelingen**

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

- Tijdelijke pijn op de insteekplaats is niet ongebruikelijk of verontrustend.
- De eerste dagen na de infiltratie kan er sprake zijn van 'napijn' die soms erger is dan de oorspronkelijke pijn. Ook dit is niet ongebruikelijk of verontrustend. U kunt hiervoor pijnstillers innemen.
- Bij een therapeutische infiltratie kan het corticosteroïd enkele nevenwerkingen hebben, onder andere (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 de behandeling kunnen volgende **tijdelijke effecten** optreden als gevolg van de plaatselijke verdoving (deze zijn niet verontrustend):
  - daling van bloeddruk en polsslagen
  - een gevoel van duizeligheid
  - verdoving van het been of het zitvlak.
- Allergische reacties op latex, ontsmetting, contrastvloeistof of toegediende producten zijn steeds mogelijk. **Vermeld daarom aan de verpleegkundige en arts steeds of u gekende allergieën hebt.**
- Ernstige verwikkelingen (zoals bloedingen, infectie, zenuwproblemen) zijn mogelijk, maar 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.