

- 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. Asaflow® 80 mg, 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, lokale 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 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 hospitalisatie-verzekering,...).

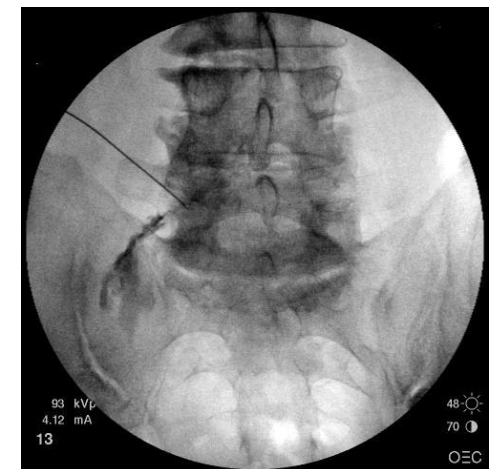
Voor vragen, opmerkingen of annulatie kan u dagelijks terecht tussen 8.00u en 16.00u op het nummer 052 45 64 00 of 052 45 64 04.



Transforaminale epidurale infiltratie

Synoniemen:

wortelblock, wortelinfiltratie, radiculaire infiltratie



Wat is een transforaminale epidurale infiltratie?

Ter hoogte van de wervelkolom takken verschillende zenuwwortels af van het ruggenmerg. Deze zenuwwortels verlaten de wervelkolom via een smalle opening, het “wortelkanaal” (of het “foramen”). Door een discushernia, door arthrose of door littekenweefsel van een vroegere ingreep kunnen deze zenuwwortels gekneld of geïrriteerd raken.

Op de plaats van de geïrriteerde zenuw kan een ontstekingsreactie ontstaan. Dit kan leiden tot pijn, tintelingen of krachtverlies over het verloop van de betrokken zenuw.

Wanneer de zenuwprikkeling zich voordoet tussen twee lendenwervels kan dit leiden tot last in het been.

Bij een transforaminale epidurale infiltratie wordt er medicatie gespoten rond één (soms ook twee) van die zenuwwortels.

Wat is het doel van deze infiltratie?

Bij een transforaminale epidurale infiltratie wordt een lokaal verdovingsmiddel en een lang werkend ontstekingswerend geneesmiddel (corticosteroid) ingespoten rond de zenuw.

Het corticosteroid vermindert de ontstekingsreactie en de mede hierdoor veroorzaakte zwelling op de geïrriteerde zenuw. Dit kan de pijn verlichten.

Vaak is het zo dat u in het begin een tijdelijke toename van de klachten merkt; dit is niet onrustwekkend.

Het pijnstillend effect verschijnt vaak pas na enkele dagen: dit is eigen aan corticosteroiden.

Hoe zijn de resultaten?

Meestal is er een tijdelijke of gedeeltelijke verbetering van de klachten. Volgens studies zijn de resultaten beter wanneer er vooral uitstralingspijn is (bv. in het been) en wanneer de pijn minder dan zes maanden aanwezig is. Afhankelijk van het resultaat kan de behandeling herhaald worden, ten vroegste twee weken na de vorige infiltratie.

Garantie op beterschap kan niet gegeven worden: de onderliggende oorzaak (bv. artrose, hernia,...) wordt door de infiltratie immers niet weggenomen

Hoe verloopt de behandeling?

- Vooraf krijgt u een infuus.
- U wordt in buikligging geïnstalleerd en uw rug wordt ontsmet.
- Met behulp van het radiologisch beeld (RX-stralen) wordt de naald correct gepositioneerd en gecontroleerd door het inspuiten van contrastvloeistof. Deze plaatsing kan soms wat gevoelig zijn.
- Daarna wordt het pijnstillend mengsel ingespoten. Tijdens de inspuiting kunt u druk of pijn gewaarworden in uw rug of in uw been.
- De behandeling duurt ongeveer 20 minuten. Daarna wordt u nog ongeveer 30 minuten geobserveerd.
- Na toestemming van de pijnarts kan u het ziekenhuis verlaten.

Nevenwerkingen en complicaties

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

- **Tijdelijke** pijn op de insteekplaats is niet ongebruikelijk of verontrustend.
- Het corticosteroid kan enkele nevenwerkingen hebben zoals: (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 infiltratie kunnen uw bloeddruk en polsslag tijdelijk dalen: dit is te wijten aan de plaatselijke verdoving. Ook tijdelijke duizeligheid is beschreven. Daarom wordt u na de procedure nog een tijdje geobserveerd.
- Allergische reacties op latex, ontsmetting, contrastvloeistof of toegediende producten zijn steeds mogelijk. **Vermeld steeds aan de verpleegkundige of arts of u gekende allergieën hebt.**
- Ernstige complicaties zoals bloedingen, infectie (bv. hersenvliesontsteking) en zenuwbeschadiging 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 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 denervatie gepland is in de **namiddag**, mag u een licht ontbijt nemen tot 8.00u.
- 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 best niet uitgevoerd.