

Patiënteninformatie

Behandeling van het ganglion Impar (proefblok en PRF)

Inhoud

Inleiding	4
Omschrijving en doel van de behandeling.....	4
Vorbereiding op de behandeling.....	5
Verloop van de behandeling.....	6
Verloop na de behandeling	6
(Gepulseerde) radiofrequente behandeling (P)RF.....	7
Neurolytische procedure met Alcohol 96% of Phenol 8%.....	8
Neveneffecten en complicaties	8
Tot slot.....	9
Multidisciplinair pijncentrum AZ Turnhout.....	10
Wie contacteren bij vragen / problemen?	10
Persoonlijke notities/ vragen	11

Meer info op www.azturnhout.be/pijncentrum

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de behandeling van het ganglion Impar: gepulseerde radiofrequente behandeling (P)RF. U leest hierin meer over de behandeling zelf en eventuele nazorg van de behandeling. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

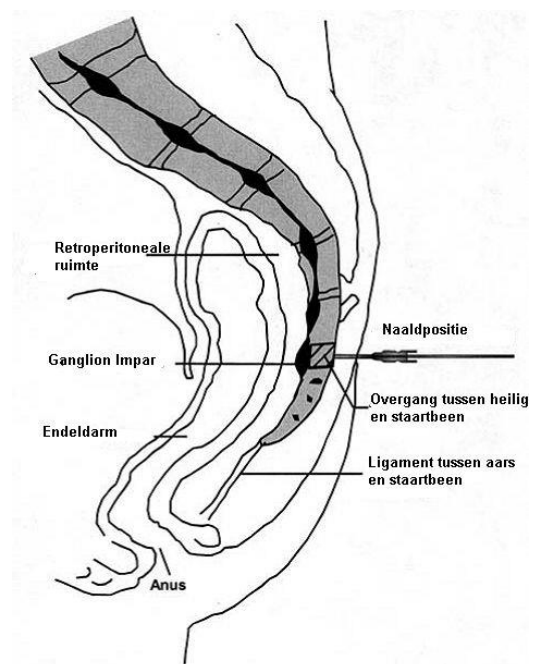
Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt en begeleiding te voorzien 1 uur na de behandeling.

Omschrijving en doel van de behandeling

Samen met de doorverwijzend arts en/of uw specialist van het pijncentrum heeft u besloten om over te gaan tot behandeling van het ganglion (zenuwknoop) impar.

Deze zenuwknoop ligt aan de binnenzijde van de overgang van het heiligbeen (sacrum) en het staartbeen (coccyx). Het is een zenuwknoop van het autonoom, sympatisch zenuwstelsel.

Een infiltratie van het ganglion impar wordt uitgevoerd als wordt vermoed dat het 'uitschakelen' van deze zenuw uw pijnklacht duidelijk zou kunnen verminderen.



Indicaties

- Pijn in het klein bekken, al dan niet van oncologische origine (rectum, perineum, genitaliën)
- Staartbeenpijn (coccygodynie)
- Vage, brandende pijn perineaal
- Post-radiatie enteritis

Gelieve ons tijdig te verwittigen

- Indien u zwanger bent (er mogen dan geen röntgenstralen gebruikt worden)
- Indien u bloedverduunners neemt

- Indien u allergisch bent aan contraststoffen, lokale verdoving, ontsmettingsmiddelen of pleisters
- Indien u uw afspraak niet kan nakomen

Wat moet u meebrengen?

- De verwijsbrief van de arts met ingevulde achterzijde
- Een lijst van alle medicatie die u neemt
- Protocol van MRI / CT-scan indien genomen in een ziekenhuis buiten Turnhout

Vorbereiding op de behandeling

Deze behandeling gebeurt tijdens **een dagopname in het pijncentrum**. U krijgt een zetelbed toegewezen en er zal gevraagd worden een operatieschortje aan te doen. Uw ondergoed mag u aanhouden. U hoeft niet nuchter te zijn.

Deze procedure gebeurt onder **een plaatselijke verdoving**. De behandeling wordt uitgevoerd in de behandelingszaal van het interventioneel pijncentrum.

Er wordt u gevraagd om op de buik te gaan liggen op de behandelingstafel. We letten er op dat u op een comfortabele manier kunt liggen. Uw hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed zullen gevolgd worden op een monitor. Met röntgendoorlichting (of echogeleid) wordt het heiligbeen en het staartbeen in beeld gebracht.

De huid zal ontsmet worden. Dit kan wat koud aanvoelen. Soms wordt er een kompres tussen de billen geplaatst om te vermijden dat ontsmettingsstof over de genitaliën loopt.

Het is heel belangrijk dat u tijdens de hele procedure **stil blijft liggen**. Wanneer u zich niet comfortabel voelt, u niet op een aangename manier op de behandelingstafel ligt of wanneer u zich zorgen maakt over iets, mag u dat steeds melden. Wij zullen er alles aan doen om het u zo aangenaam mogelijk te maken.

Verloop van de behandeling

Tijdens de procedure wordt de zenuwknoop (het ganglion impar) verdoofd door er een kleine hoeveelheid van een lokaal verdovend product er omheen te injecteren. Dit gebeurt door heel precies de punt van de naald onder geleide van röntgenstralen (of onder echogeleide) tot vlak bij deze zenuwknoop te brengen door het ligament tussen het heiligbeen en het staartbeen. Soms wordt er ook een corticosteroid of een ontstekingsremmer toegevoegd.

Verloop na de behandeling

Na de behandeling gaat u naar de dagzaal. Daar kunt u even bekomen, iets drinken of eten.

U moet nadien nog minstens 1 uur blijven.

De dag van de procedure mag u zelf geen voertuig besturen. U mag wel met het openbaar vervoer komen.

Aangezien het hier om een diagnostische procedure gaat, is het **heel belangrijk dat u tijdens de eerste uren na deze procedure goed evalueert of de pijnklachten hiermee beter zijn**. Een tijdelijke maar belangrijke vermindering van uw klachten na deze infiltratie betekent dat deze infiltratie positief was en dat een verdere behandeling met een langduriger resultaat gepland kan worden. Hier gaat het dan om een (gepuleerde) radiofrequente (RF) behandeling van deze zenuwknoop. Bij oncologische pijn (kankerpijn), kan er over gegaan worden tot het kapot maken van de zenuwknoop met Alcohol 96% of Phenol 8%.

Gelieve 3 tot 4 weken na de behandeling het “registratieformulier na pijnbehandeling” in te vullen en te bezorgen aan het onthaal van het ziekenhuis ofwel op te sturen naar AZ Turnhout, Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout.

(Gepulseerde) radiofrequente behandeling (P)RF

Indien u een positief proefblok gehad hebt en/of eventuele herhaalde infiltraties hebben onvoldoende lang effect, kan uw arts u voorstellen om deze zenuwknoop langere tijd uit te schakelen of te moduleren.

Dit zal in de eerste plaats gebeuren door er gepulseerde radiofrequente stroom op toe te passen.

Omdat deze procedure langer duurt, wordt er gewoonlijk een 'roesje' gegeven, zodat u zich wat comfortabeler voelt. Daarom wordt een waakinfuus geplaatst voordat u in de behandelingszaal komt.

De procedure is gelijkaardig als bij het (proef)blok: heel precies wordt de punt van de naald onder geleide van röntgenstralen (of onder echogeleide) tot vlak bij deze zenuwknoop gebracht. Door deze naald wordt een electrode geplaatst. We controleren door stimulatie of we de grote zenuwstructuren van het been vermeden hebben. U kunt tijdens de stimulatie eventueel wat vage prikkeling in het bekken, rond de genitaliën of de anus voelen.

Eens de naald op de juiste plaats zit wordt een kleine hoeveelheid lokale verdoving ingespoten en wordt de (gepulseerde) radiofrequente stroom gestart. De stroombehandeling kan tot 10 minuten duren.

Na de behandeling gaat u terug naar de dagzaal. Daar kunt u even bekomen, iets drinken of eten.

U moet nadien nog minstens 1 uur blijven, dit kan soms langer zijn. De dag van de procedure mag u zelf geen voertuig besturen. U mag wel met het openbaar vervoer komen.

Het effect van deze behandeling kan soms 4 tot 6 weken op zich laten wachten. U moet dus even geduld hebben.

Neurolytische procedure met Alcohol 96% of Phenol 8%

Bij kankerpijn wordt dikwijls na een positief proefblok of, indien de pijn uitermate hevig is, onmiddellijk, een neurolytische procedure uitgevoerd. Dit wil zeggen dat er een stof op de zenuwknoop ingespoten wordt, die deze knoop kapot maakt. Zoals Alcohol 96% of Phenol 8%.

Voor deze procedure wordt een 'roesje' gegeven, zodat u zich wat comfortabeler voelt. Daarom wordt een waakinfuus geplaatst voordat u in de behandelingszaal komt.

De procedure is gelijkaardig als bij het (proef)blok: heel precies wordt de punt van de naald onder geleide van röntgenstralen (of onder echogeleide) tot vlak bij deze zenuwknoop gebracht. Daar wordt dan na controle met contrast, het neurolytisch product ingespoten.

Na de behandeling gaat u terug naar de dagzaal. Daar kunt u even bekomen, iets drinken of eten.

U moet nadien nog minstens 1 uur blijven, dit kan soms langer zijn. De dag van de procedure mag u zelf geen voertuig besturen. U mag wel met het openbaar vervoer komen.

Het effect van deze behandeling is er binnen de 24 tot 48 uur.

Neveneffecten en complicaties

Deze ingreep is nagenoeg zonder complicaties. Theoretisch gezien zijn de mogelijke complicaties van elke procedure:

- Bloeduitstorting (hematoom)
- Infectie
- Beschadiging van de zenuwstructuren rondom
- Allergische reactie op één van de toegediende producten of ontsmettingsmiddelen

Om die reden volgen we een streng beleid naar de inname van bloedverdunners, werken we onder strikt steriele condities (ontsmetting,

handschoenen) en worden de naalden heel nauwkeurig onder röntgendoorlichting of onder echogeleide geplaatst.

Specifiek mogelijke complicaties bij deze procedure (uiterst zelden en bijna altijd gerelateerd aan neurodestructieve procedures: RF, Alcohol, Phenol):

- Darmperforatie
- Zenuwschade (neuritis)
- Verlamming en incontinentie (cauda equina syndroom)

Andere neveneffecten / complicaties :

- Verdoofd gevoel rond de aars en de genitaliën: dit kan het gevolg zijn van overloop van de verdovende stof naar de zenuwen die deze zone bezenuwen. Dit kan dan leiden tot een tijdelijke (enkele uren) doofheid. Dit zal spontaan weer verdwijnen

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij de behandelende arts of verpleegkundige. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop van de behandeling van het ganglion impar.

Indien u vragen heeft over de behandeling, aarzel dan niet om contact op te nemen met het secretariaat van het pijncentrum op het nummer **014 44 42 71**.

Multidisciplinair pijncentrum AZ Turnhout

Het pijncentrum is gelokaliseerd op campus Sint-Jozef, Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout, op de tweede verdieping.

Onze doelstelling is de pijn van de patiënt te verminderen of draaglijker te maken en dit op een multidisciplinaire wijze. Het is dan ook onze betrachtiging een betere levenskwaliteit na te streven voor onze patiënten.

Ons team bestaat uit:

5 anesthesisten – pijntherapeuten:

- Dr. Kalin Claeyssoone
- Dr. Frans Van de Perck
- Dr. Jos Geelen
- Dr. Christophe Lebrun
- Dr. Bart Bryon

1 kinesitherapeut

1 sociaal werker

2 psychologen

2 pijnverpleegkundigen

1 ergotherapeut

2 secretaressen

Wie contacteren bij vragen / problemen?

Secretariaat pijncentrum
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 44 42 71

www.azturnhout.be/pijncentrum

Bij urgente problemen 's nachts of in het weekend, kunt u zich richten tot de dienst spoedgevallen die dan eventueel doorverbindt met de dienst anesthesie.

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11