een santeon ziekenhuis

Blokkade in ruggenmerg (chordotomie)

Bij ernstige pijn bij kanker werken pijnstillers soms onvoldoende of er treden te veel bijwerkingen op. Wanneer deze pijn zich met name in een lichaamshelft bevindt, bestaat de mogelijkheid de pijn te bestrijden door middel van een blokkade in het ruggenmerg. Deze behandeling wordt ook wel chordotomie genoemd.

Tijdens deze behandeling brengt de anesthesioloog een naald in het ruggenmerg en verwarmt deze door middel van radiofrequente stroom (RF). Door de warmte wordt de zenuwbaan onderbroken. Daardoor neemt de pijn meestal af. Na deze behandeling wordt de patiënt een nacht opgenomen in het ziekenhuis.

Voorbereiding

Antistollingsmiddelen

Gebruikt u bloedverdunnende medicatie zoals carbasalaatcalcium (Ascal®) of acetylsalicylzuur, dan mag u deze doorgebruiken.

Gebruikt u andere bloedverdunnende medicatie, zoals acenocoumarol (Sintrom®), fenprocoumon (Marcoumar®), clopidogrel (o.a. Plavix® en Grepid®), ticagrelor (o.a. Brilique® en Possia®), dabigatran (Pradaxa®), apixaban (Eliquis®), rivaroxaban (Xarelto®) of een combinatie van deze medicatie? Bespreek dan vooraf met uw arts hoeveel dagen voor de behandeling u hiermee moet stoppen.

Allergie

Bent u allergisch voor jodium, contrastvloeistof of medicijnen, dan is het belangrijk dat u dit aan ons laat weten. Een allergische reactie op een van deze middelen kan namelijk leiden tot jeuk, huiduitslag, kortademigheid en/of bloeddrukdaling.

Kleding

Het is niet nodig een pyjama mee te nemen. U krijgt van de doktersassistente of verpleegkundige speciale OK-kleding (een operatie-hemd) die u aantrekt bij aankomst.

Zwangerschap

Bent u (mogelijk) zwanger? Laat dit dan zo snel mogelijk aan ons weten.

Hoesten

Als u hoest, stoot u uw adem met een enorme snelheid uit uw mond. Die snelheid kan wel oplopen tot 100 km per uur. Dat staat gelijk aan windkracht 10, zware storm.

Hoesten dient om uw luchtwegen schoon te maken. U kunt met opzet hoesten, maar meestal gebeurt het vanzelf, omdat iets uw luchtwegen irriteert. Dat noemen we een hoestprikkel.

Een hoestprikkel kan onder andere veroorzaakt worden door:

- terugvloeiend maagzuur;
- eten en drinken (verslikken);
- roken;
- stof, stuifmeel;
- veel slijm;
- voorwerpen.

Af en toe hoesten is heel normaal. Maar als u vaak hoest, is het belangrijk om de oorzaak te achterhalen. Hoesten komt bij veel longaandoeningen voor. Sommige zijn 'onschuldig', andere zijn ernstig. Een paar voorbeelden:

- allergie;
- bronchitis;
- griep;
- longfibrose;
- longkanker;
- sarcoïdose;
- longontsteking;
- tuberculose (TBC);
- verkoudheid.

Als u slijm ophoest, noemen we dat een productieve hoest of slijmhoest. Als u (bijna) geen slijm ophoest, spreken we van een droge hoest of prikkelhoest.

Hoesten is geen ziekte, maar een klacht. Als u veel hoest, of anders dan normaal, is het verstandig om naar de dokter te gaan.

Nachtelijk zweten

Nachtelijk zweten is een vroeg symptoom van sommige vormen van kanker. De meest voorkomende vorm van kanker met klachten van nachtelijk zweten is lymfoom. Vaak hebben mensen met ongediagnosticeerde kanker ook andere symptomen, zoals onverklaarbaar gewichtsverlies en koorts.

Nachtelijk zweten kan ook veel andere oorzaken hebben.

Wazig zien

Als u wazig ziet, heeft alles wat u ziet geen scherpe omtrek meer. Wazig zien kan verschillende oorzaken hebben.

Behandeling

Op de poli heeft u een afsprakenkaart meegekregen waarop staat hoe laat u op welke afdeling verwacht wordt. De behandeling vindt plaats op de operatiekamer en verloopt als volgt:.

- Als u in de behandelkamer bent, neemt u op uw rug plaats op de onderzoekstafel.

- Uw hoofd komt gefixeerd (vast) in een speciale steun te liggen en u wordt aangesloten op de bewakingsapparatuur (bloeddruk etc.).
- U krijgt een infuus en voor het plaatsen van de naald wordt u in een lichte slaap gebracht.
- De anesthesioloog zal vervolgens de huid rondom de te behandelen plaats verdoven. De behandeling vindt plaats in de nek, vlak onder het oor en aan de kant van uw lichaam waar u geen pijn heeft.
- Met behulp van röntgendoorlichting en het inspuiten van een kleine hoeveelheid contrastvloeistof zoekt de anesthesioloog met een naald de pijnbaan op. Als de naald op het röntgenbeeld op de juiste locatie is geplaatst wordt u wakker gemaakt.
- Door middel van teststroompjes controleert de arts of de naald op de juiste plek zit. U zult dat waarnemen aan de zijde waar de pijn zit.
- Hierna wordt de naald verwarmd door middel van radiofrequente stroom (RF). RF is een bepaald type elektriciteit. De frequentie van RF is veel hoger (500.000 cs per seconde) dan de elektriciteit die u thuis gebruikt (50cs per sec). Tijdens het verwarmen wordt u gevraagd met beide handen in de handen van een van de medewerkers te knijpen en de tenen op te trekken. Door de warmte wordt de zenuwbaan onderbroken. Daardoor neemt de pijn meestal af.

Duur behandeling

De behandeling duurt ongeveer 60 minuten.

Nazorg

Na de behandeling

- Na de behandeling wordt u eerst naar de Recovery (uitslaapkamer) gebracht.
- Als u goed wakker bent brengen wij u weer naar de afdeling.
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, polsslag en urineproductie.
- De volgende dag mag u in de ochtend weer naar huis.

Bijwerkingen

Na de behandeling is, behalve de pijn, ook het gevoel en de temperatuurszin (warmte- en koudegevoel) aan de kant van de oorspronkelijke pijn blijvend verdwenen. U moet na de ingreep dus voorzichtig zijn met het vastpakken van hete of koude voorwerpen. Loop ook ,zowel binnens- als buitenshuis, op goede schoenen. U kunt namelijk met uw voet ergens in trappen zonder dat u merkt dat dat pijn doet.

Risico's en complicaties

Hoewel de behandeling zorgvuldig wordt uitgevoerd, bestaat er een zeer geringe kans op het ontstaan van complicaties.

- **Koorts:** Als u binnen 6 uur na de behandeling koorts krijgt boven de 38,5°C wordt uw arts geraadpleegd.
- **Allergische reactie:** Een allergische reactie op jodium, contrastvloeistof of medicijnen kan leiden tot jeuk, huiduitslag, kortademigheid en/of bloeddrukdaling.
- **Stoornis blaasfunctie:** Als gevolg van de behandeling kan er een stoornis ontstaan in de blaasfunctie waardoor u een blaaskatheter nodig heeft. Meestal wordt deze katheter na enkele dagen weer verwijderd.

- **Krachtverlies:** Heel soms treedt krachtverlies op aan de kant van de blokkade. Meestal herstelt dit zich weer. Deze stoornissen zijn het gevolg van een tijdelijke vochtophoping rond de behandelde plaats in het ruggenmerg.
- **Branderige pijn:** Op langere termijn na de behandeling kunt u last krijgen van een branderige pijn of onaangenaam gevoel in het oorspronkelijke pijngebied. Dit kan blijvend zijn.

Resultaat

De kans op succes van deze behandeling is vrij groot. Snel na de behandeling is het resultaat merkbaar.

Expertise en ervaring

Het St. Antonius Ziekenhuis is een van de grootste pijnbehandelcentra van Nederland. Met de meeste pijnbehandelingen heeft het ziekenhuis dan ook ruime ervaring. Voor specifieke behandelingen, zoals baclofentherapie bij spasticiteit en neuromodulatie, hebben wij een (boven)regionale functie. Ook hebben wij een bijzondere expertise op het gebied van pijnbestrijding bij kanker (oncologische pijnbestrijding) en bij onbegrepen buikpijn/bekkenpijn.

Het St. Antonius Ziekenhuis heeft ruime ervaring met het toepassen van meer bijzondere technieken zoals ruggenmergstimulatie, chordotomie, plaatsing van intrathecale morfine- en baclofenpompen en epiduroscopie.

Veilige zorg in het ziekenhuis

In het St. Antonius Ziekenhuis staat veiligheid voorop. Onze medewerkers doen er alles aan om uw bezoek aan het ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Help ons a.u.b. om goed voor u te zorgen door ons te vertellen:

- Welke medicijnen u gebruikt.
- Of u allergieën heeft.
- Of u (mogelijk) zwanger bent.
- Als u iets niet begrijpt.
- Wat u belangrijk vindt.
- Als u iets ziet wat niet schoon is.

Bereid uw gesprek met uw zorgverlener goed voor. Voor tips: Begin een goed gesprek (https://begineengoedgesprek.nl/)

Op de website van de Nederlandse Patiëntenfederatie (https://www.patientenfederatie.nl) leest u meer over hoe u zelf kunt bijdragen aan veilige zorg.

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Pijnbestrijding (https://www.antoniusziekenhuis.nl/pijnbestrijding)
- Anesthesiologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/anesthesiologie)

Contact Pijnbestrijding T 088 320 68 00