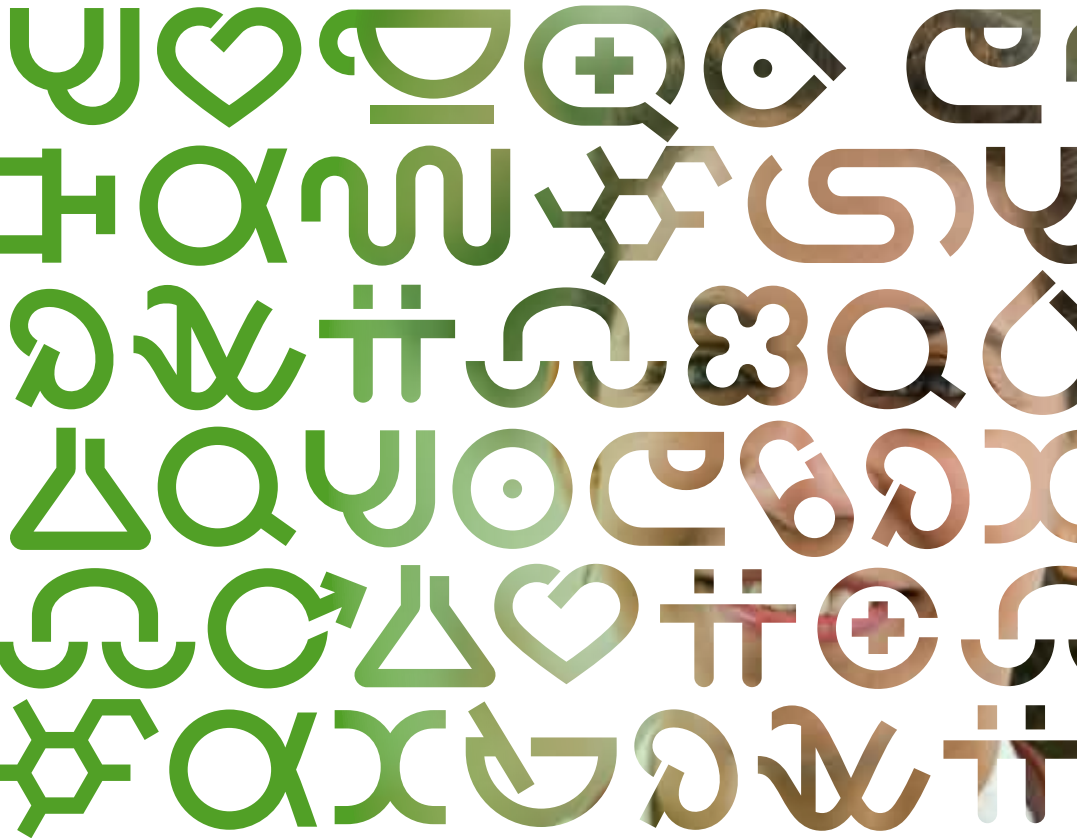


PIJNBESTRIJDING

# RF / PRF

(definitieve wortelblokkade)

BEHANDELING



# RF / PRF

In deze folder leest u meer over de behandeling van pijnklachten via een definitieve wortelblokkade. De medische term voor deze behandeling is RF of PRF. De afkorting RF staat voor Radio Frequente stroom (continuustroom); PRF betekent Puls Radio Frequente stroom (intervalstroom). Het is een behandeling om pijn te verminderen in bepaalde zenuwen. Bij de blokkade wordt de betreffende zenuw geblokkeerd door een elektrisch stroompje. Deze behandeling volgt altijd op een of meerdere proefblokkades.

## Vorbereidingen

Gebruikt u antistollingsmiddelen (zoals Sintrom, Marcoumar® of acenocoumar), waarvoor u onder controle bent bij de Trombosedienst? Bespreek dan vóóraf met uw arts hoeveel dagen voor de behandeling u hiermee moet stoppen.

Verder zijn er geen speciale voorbereidingen nodig voor de behandeling. U mag van tevoren gewoon eten en drinken, tenzij de arts u iets anders geadviseerd heeft. Het is niet nodig een pyjama mee te nemen.

## Naar het ziekenhuis

Op de poli hebt u een afsprakenkaart meegekregen waarop staat hoe laat u op welke afdeling verwacht wordt. U kunt bij de informatiebalie de weg naar de afdeling vragen. Op de afdeling wijst de doktersas-

sistente of de verpleegkundige u de weg. Wanneer u aan de beurt bent, wordt u begeleid naar de behandelkamer.



### Let op

Meld ons vóór de ingreep als:

- u allergisch bent voor jodium, contrastvloeistof of medicijnen;
- er een kans is dat u zwanger bent.

## De behandeling

De behandeling gebeurt op een pijnbehandelkamer of een operatiekamer. Behandeling op een operatiekamer betekent in dit geval overigens niet dat u geopereerd wordt; u hoeft ook niet onder narcose. U krijgt dan wel speciale kleding aan.

U neemt plaats op de behandeltafel. De anesthesioloog zoekt eerst de juiste plek op. Dit gebeurt via röntgendoorlichting en het inspuiten van een kleine hoeveelheid contrastvloeistof. Het inspuiten van de contrastvloeistof kan even pijnlijk zijn.

De arts geeft enkele testprikkelers om te controleren of de naald op de juiste plaats ligt. Daarna spuit hij de verdovende vloeistof in. Vervolgens wordt de naald verwarmd via radiofrequente stroom (RF) of pulsradiofrequente stroom (PRF). Warmte heeft invloed op de pijngeleiding. Meestal zorgt deze behandeling daardoor voor een vermindering van de pijn.

De behandeling op de operatiekamer duurt ongeveer 15 minuten. Daarna gaat u terug naar de wachtkamer of de Dagverpleging. Als alles goed gaat mag u even later weer naar huis toe.

Uw verblijf in het ziekenhuis duurt bij elkaar tussen de drie kwartier tot twee uur.

## Complicaties en napijn

### Minder gevoel/kracht

Door de verdoving kunt u tijdelijk minder gevoel en kracht hebben in het behandelde gebied. In de loop van enkele weken zal het gevoel vanzelf langzaam terugkeren.



Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Laat u daarom ophalen.

### Pijn

Na de behandeling kunt u last hebben van pijn. Deze pijn kan enkele weken aanhouden. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld paracetamol. Lees voor gebruik eerst de bijsluiter. Als dit niet voldoende helpt kunt u contact opnemen met de anesthesist of uw huisarts.

### Allergische reactie

Een allergische reactie op jodium, contrastvloeistof of medicijnen kan leiden tot jeuk, huiduitslag of kortademigheid en bloeddrukdaling. Wij vragen u daarom vooraf te melden als u weet dat u allergisch bent voor een van deze middelen. Neem contact op met uw arts als u na de behandeling last krijgt van kortademigheid.

## **Klaplong**

Sommige behandelingen ter hoogte van de borstkas of ribben hebben een klein risico op een klaplong. Als dat voor u van toepassing is zal de anesthesist dit met u bespreken.

## **Resultaat**

Pas na ongeveer twee maanden is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Maar het is goed mogelijk dat u al eerder merkt dat de pijnklachten verminderen. Soms is het nodig om de behandeling te herhalen of is een aanvullende andere behandeling nodig. Uw arts zal dit verder met u bespreken.

## **Tot slot**

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact op met uw behandelend anesthesioloog via de poli Pijnbestrijding. U vindt de contactgegevens in het adreskader achterin deze folder.



## **St. Antonius Ziekenhuis**

T 088 - 320 30 00

E voorlichting@antoniusziekenhuis.nl

www.antoniusziekenhuis.nl

### **Spoedeisende Hulp**

088 - 320 33 00

### **Pijnbestrijding**

088 - 320 68 00

**Belangrijk:** In 2013 verhuist een aantal locaties. Hieronder vindt u de huidige en nieuwe adressen met verhuisdata.

#### **Nieuwe locaties**

##### **St. Antonius Ziekenhuis Utrecht**

Soestwetering 1

*[Opent 16 september 2013]*

##### **St. Antonius Polikliniek**

##### **Utrecht Overvecht**

Neckardreef 6

*[Opent 1 juli 2013]*

#### **Huidige locaties die blijven**

##### **St. Antonius Ziekenhuis**

##### **Nieuwegein**

Koekoekslaan 1

##### **St. Antonius Polikliniek Houten**

Hollandspoor 5

*[Vanaf begin 2014 in nieuw pand aan Hofspoor 2, Houten]*

##### **St. Antonius Kaakchirurgie\***

##### **Utrecht-De Meern**

Van Lawick van Pabstlaan 12, De Meern

#### **Huidige locaties die gaan sluiten**

##### **St. Antonius Ziekenhuis**

##### **Locatie Utrecht Overvecht**

Paranadreef 2

*[Sluit 11 september 2013]*

##### **St. Antonius Ziekenhuis**

##### **Locatie Utrecht Oudenrijn**

Van Heuven Goedhartlaan 1

*[Sluit 13 september 2013]*

##### **St. Antonius Polikliniek Vleuterweide**

Utrechtse Heuvelrug 130-132, Vleuten

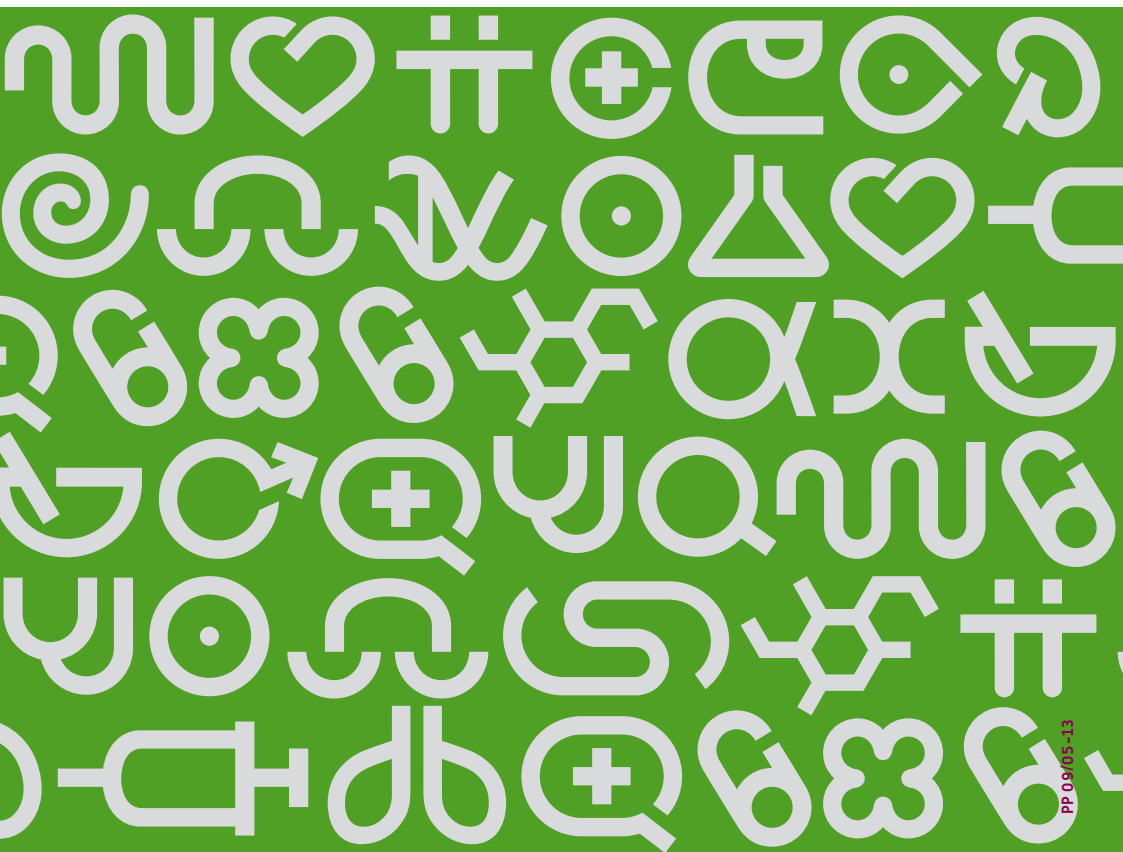
*[Sluit 27 juni 2013]*

*\* St. Antonius Kaakchirurgie verhuist naar St. Antonius Ziekenhuis Utrecht. Vanaf 16 september kunt u in Utrecht-De Meern terecht voor de behandeling van uw spataderen.*

## Meer weten?

Ga naar [www.antoniusziekenhuis.nl](http://www.antoniusziekenhuis.nl)

Dit is een uitgave  
van St. Antonius Ziekenhuis



PP 09/05-13

ZIEKENHUIS  
RESEARCH & DEVELOPMENT  
ACADEMIE

ST ANTONIUS

