

# **Behandeling van pijn door middel van een plexus coeliacus blokkade of een splanchnicus blokkade**



In overleg met uw behandelend arts is besloten dat de pijnklachten in uw bovenbuik worden behandeld door middel van een blokkade van de plexus coeliacus of de splanchnicus major zenuw. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

## **Wat is een plexus coeliacus- of splanchnicusblokkade**

Pijnzenuwen van de bovenbuik, maag, darm, alvleesklier en lever bundelen zich in de plexus coeliacus. De plexus coeliacus is een zenuwnetwerk in de bovenbuik dat aan de voorzijde van de eerste lendenwervel ligt. Een grote zenuw die naar deze plexus loopt is de nervus splanchnicus major. Bij de blokkade van de plexus of de zenuw wordt de pijngeleiding van dit zenuwnetwerk onderbroken, waardoor pijnprikkels de hersenen niet meer kunnen bereiken.

De behandeling wordt gedaan bij ernstige pijnklachten, onder andere als gevolg van een tumor in de buik, zoals aan de alvleesklier, de maag en de lever.

## **Belangrijk om te melden**

Neem contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als één of meerdere van onderstaande punten op u van toepassing zijn en u dit nog niet hebt besproken met de pijnspecialist.

- Gebruik van medicijnen om uw bloed te verdunnen. Het kan zijn dat u hiermee enkele dagen voor de behandeling moet stoppen. Op de avond direct na de behandeling mag u deze medicijnen weer gebruiken, tenzij uw arts iets anders met u heeft afgesproken.
- Allergie of overgevoeligheid voor röntgencontrastmiddelen, andere medicijnen of pleisters.
- Een (mogelijke) zwangerschap.
- Suikerziekte.
- Als u pas een grieprik hebt gehad of binnenkort krijgt.
- Als u een pacemaker, ICD of ruggenmergstimulator hebt.
- Als u de dagen voor de behandeling veel hoest of koorts hebt.

## Afbellen

Neem tijdig contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als u verhinderd bent op de dag van de behandeling.

## Nuchter zijn

Het is mogelijk dat u, in overleg met de pijnspecialist, tijdens de behandeling sedatie krijgt (een roesje). Dit is een medicijn waar u slaperig van wordt. U raakt niet in diepe slaap, maar u hebt hierdoor wel minder last van de ingreep.

Als u geen sedatie krijgt, mag u gewoon eten en drinken. Krijgt u **wel** sedatie, dan moet u nuchter zijn voor de behandeling. Dit betekent:

- De dag vóór de behandeling/operatie mag u normaal eten en drinken.
- Vanaf 6 uren vóór het tijdstip van opname  
**MAG U NIETS MEER ETEN**
- Tot 2 uren voor het tijdstip van opname mag u **ALLEEN WATER EN/OF LIMONADESIROOP** drinken.
- Vanaf 2 uren vóór het tijdstip van opname mag u **HELEMAAL NIETS MEER ETEN OF DRINKEN.**

## Vorbereiding thuis

- Uw eigen medicijnen (ook pijnstillers) mag u innemen, in overleg met uw arts.
- Na de behandeling kunt u niet zelf deelnemen aan het verkeer. U moet dan ook vervoer regelen voor de terugreis.
- Laat waardevolle spullen thuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal of verlies van uw eigendommen.

## Wat neemt u mee

- Een lijst van medicijnen die u op dit moment gebruikt.
- Naam en telefoonnummer van uw contactpersoon.

## Waar meldt u zich

U meldt zich op de afgesproken tijd bij de balie Opname in de centrale hal van het ziekenhuis.

## De behandeling

Als u sedatie krijgt tijdens de behandeling, krijgt u voorafgaand aan de behandeling een infuus in de arm. Ook wordt u aangesloten op een bewakingsmonitor die uw hartslag en bloeddruk meet.

Als u een gebitsprothese en/of gehoorapparaat hebt, moet u die voor de behandeling uitdoen.

De behandeling wordt gedaan in een behandelkamer. Tijdens de behandeling ligt u op uw buik. Met behulp van röntgendoorlichting bepaalt de pijnspecialist de plaats waar behandeld gaat worden en tekent deze af. Een gedeelte van de huid wordt gedesinfecteerd (schoongemaakt). Daarna wordt de huid verdoofd. Als u sedatie krijgt, wordt vervolgens een kortwerkend slaapmiddel in het infuus gespoten. Als de verdoving is ingewerkt plaatst de pijnspecialist twee dunne naaldjes in uw rug, vlak langs de wervelkolom, ter hoogte van de voorzijde van de eerste lendenwervel. Vervolgens wordt contrastvloeistof toegediend. Daarna wordt de plexus of zenuw geblokkeerd. Dit wordt gedaan door inspuiting van een verdovingsvloeistof, eventueel in combinatie met een neurolytische vloeistof (vloeistof die zenuw blokkeert) of door middel van verwarming van de zenuw(en) met radiofrequente stroom.

## Na de behandeling

- Na de behandeling moet u nog minimaal vier uren in bed blijven. Soms blijft u nog een nacht in het ziekenhuis.
- Wij raden u aan om de dag van de behandeling wat rust te nemen.
- De volgende dag mag u weer doen wat u kunt.

## **Complicaties en/of bijwerkingen**

- U kunt na de behandeling gedurende enkele dagen napijn hebben. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen. Dit kan uw eigen medicijn tegen de pijn zijn of paracetamol volgens de op de bijsluiter aangegeven dosering.
- Diarree kan tijdelijk optreden door verbeterde bewegingen van de darmen na de behandeling.
- U kunt de eerste weken na de behandeling bij plotseling rechtop komen, even duizelig zijn, ten gevolge van een lagere bloeddruk. Dit is van tijdelijke aard.
- Daarnaast is er een zeer kleine kans op ongewilde beschadiging van zenuwen naar de benen, waardoor krachtsverlies in de benen kan optreden of een dwarslaesie kan ontstaan.
- Er is een hele kleine kans dat uw long tijdens de behandeling wordt geraakt. U kunt dan een zogenoemde klaplong krijgen. Lucht van buitenaf die door het prikgaatje naar binnen loopt, drukt de long dan in elkaar. U herkent een klaplong aan hoesten, pijn op de borst en/of kortademigheid. Dit kan enkele uren na de behandeling beginnen. Als u hier last van krijgt, moet u direct contact opnemen met de polikliniek Pijnbestrijding of met uw huisarts.
- Er bestaat een kleine kans op een allergische reactie, nabloeding of infectie.

## **Resultaten**

U kunt direct na de behandeling verlichting van de pijnklachten ervaren, maar het kan zijn dat het effect pas na enkele dagen duidelijk is.

Bij de meerderheid van de patiënten treedt een goede pijnvermindering op. Het effect van de behandeling houdt gemiddeld enkele maanden aan en kan zo nodig herhaald worden.

## **Controleafspraak**

U krijgt een afspraak mee voor een controlebezoek bij de polikliniek Pijnbestrijding.

## **Telefonisch contact bij problemen na de behandeling:**

- Tijdens openingstijden belt u met de polikliniek Pijnbestrijding. De polikliniek is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8:30 tot 16:30 uur.  
Telefoonnummer: 0515 - 48 89 92.
- Buiten deze tijden of in het weekend belt u met de Spoed Eisende Hulp (SEH)  
Telefoonnummer: 0515 - 48 81 05.

## **Vragen**

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek Pijnbestrijding. De polikliniek is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8:30 tot 16:30 uur.  
Telefoonnummer: 0515 - 48 89 92.

U kunt ook een email sturen naar: [pijninfo@antonius-sneek.nl](mailto:pijninfo@antonius-sneek.nl)

Meer informatie over de polikliniek Pijnbestrijding vindt u op:  
[www.mijnantonius.nl](http://www.mijnantonius.nl)

**Antonius Ziekenhuis  
Bolswarderbaan 1  
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4  
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17  
8531 EB Lemmer**

**Postadres  
Postbus 20.000  
8600 BA Sneek**

**Telefoon  
0515 - 48 88 88**

**[www.mijnantonius.nl](http://www.mijnantonius.nl)**

**12-06-2017**