

Pijnbestrijding

# Behandeling met een epidurale injectie



Bij een epidurale injectie wordt er een verdovende vloeistof en een ontstekingsremmer (corticosteroid) in de epidurale ruimte gespoten.

De epidurale ruimte ligt tussen het harde ruggenmergvlies en de binnenkant van het wervelkanaal. In die ruimte zitten onder andere de zenuwen die uit het ruggenmerg komen. Deze zenuwen kunnen door verschillende oorzaken geïrriteerd raken. De ontstekingsremmer zorgt ervoor dat zwelling en irritatie van de zenuwen minder wordt en het verdovingsmiddel zorgt ervoor dat de zenuwen tijdelijk worden verdoofd. Dit kan de pijn verminderen.

De injectie wordt gegeven bij acute (plotseling optredende) chronische rug- of nekpijn met of zonder uitstraling of bij gordelroos (herpes zoster).



## **Belangrijk om te melden**

Neem contact op met de polikliniek Pijnbestrijding als 1 of meerdere van onderstaande punten op u van toepassing zijn en u dit nog niet hebt besproken met de pijnspecialist of physician assistant.

- Gebruik van medicijnen om uw bloed te verdunnen. Het kan zijn dat u hiermee een paar dagen voor de behandeling moet stoppen. Op de avond direct na de behandeling mag u deze medicijnen weer gebruiken, behalve als uw arts of physician assistant iets anders met u heeft afgesproken.

- Allergie of overgevoeligheid voor röntgencontrastmiddelen, medicijnen of pleisters.
- Een (mogelijke) zwangerschap.
- Suikerziekte.
- Als u pas een vaccinatie 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.

## **Vorbereiding**

- Uw eigen medicijnen (ook pijnstillers) mag u innemen, in overleg met uw arts.
- Na de behandeling kunt u niet zelf deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vooraf iemand die u terug naar huis brengt.
- 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 van de gastvrouw/-heer in de centrale hal van het ziekenhuis.

## **De behandeling**

De behandeling wordt gedaan in een behandelkamer. De behandeling kan zowel zittend als in buikligging worden gedaan. 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 plaatselijk verdoofd. De pijnspecialist brengt een naald tussen de wervels tot in de epidurale ruimte. Vervolgens wordt de verdovingsvloeistof en ontstekingsremmer ingespoten. Soms kan het inspuiten een drukkend of pijnlijk gevoel veroorzaken.

## **Na de behandeling**

- Na de behandeling blijft u nog ongeveer een half uur op de afdeling.
- Neem op de dag van de behandeling rust. De volgende dag mag u weer doen wat u kunt.

## **Complicaties en/of bijwerkingen**

- U kunt een paar dagen of weken napijn hebben. Dit is altijd tijdelijk. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen. Dit kan uw eigen medicijn tegen de pijn zijn of paracetamol volgens de op de bijsluiter aangegeven dosering.
- U kunt tijdelijk een doof gevoel in armen, borst, benen of buik en/of krachtsvermindering in de benen of armen hebben. Dit verdwijnt als de verdoving is uitgewerkt.
- Bij de behandeling is er een kans dat het ruggenmergvlies worden aangeprikt. Dit komt weinig voor, maar kan houdingsafhankelijk hoofdpijnklachten veroorzaken. Neem bij deze klachten contact op met de polikliniek Pijnbestrijding. De klachten gaan meestal binnen een paar dagen vanzelf over. U kunt de hoofdpijn verminderen door extra te drinken (1 liter meer dan normaal). Neem het liefst dranken met cafeïne zoals koffie en cola. Daarnaast kunt u paracetamol nemen volgens de op de bijsluiter aangegeven dosering.
- De ontstekingsremmer kan de volgende bijwerkingen geven:
  - Een warm en koortsig gevoel, vooral in het gezicht.
  - Bij vrouwen kan de menstruatie iets heviger zijn. Vrouwen in de menopauze kunnen wat vaginaal bloedverlies hebben.
  - De anticonceptiepil kan 1 cyclus minder betrouwbaar zijn.
  - Als u diabetes hebt, kunnen een paar dagen last hebben van verhoogde bloedsuikers.
- Er is een kleine kans op een allergische reactie, nabloeding of infectie.

## **Resultaat van de behandeling**

Vermindering van pijn is na een paar weken merkbaar, maar kan soms al eerder merkbaar zijn. Na ongeveer 2 maanden kan het uiteindelijke resultaat worden beoordeeld.

## **Controleafspraak**

U krijgt een afspraak mee voor een (telefonische) controle bij de polikliniek Pijnbestrijding.

## **Contact**

De polikliniek Pijnbestrijding is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8:30 tot 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 92.

U kunt ook een mail sturen naar:

[pijninfo@mijnantonius.nl](mailto:pijninfo@mijnantonius.nl)

## **Bij dringende vragen op problemen**

Buiten de openingstijden van de polikliniek Pijnbestrijding belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH)

T: 0515 - 48 81 05.



***Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?***

*Wij ontvangen ze graag via [folders@mijnantoniushuis.nl](mailto:folders@mijnantoniushuis.nl)*