



EPIDURALE ADHESIOLYSE of het losmaken van littekenweefsel na rugoperatie

79.033N

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

79.033N • 20180606
diensthoofd pijnkliniek

Doel van de behandeling:

Een epidurale adhesiolyse, of het losmaken van littekenweefsel na rugoperatie is een behandeling die aangewend wordt om blijvende beenpijn (ischialgie) na rugoperatie(s) te behandelen. Littenweefsel treedt op bij iedere normale genezing na verwonding of operatie. Na een rugoperatie kan littekenweefsel soms op een zenuw drukken die naar het been gaat, en op die manier pijnen veroorzaken in dat been.

Het doel van de behandeling is dat littekenweefsel te verweken. Zo wordt getracht de aangedane zenuw vrijer te leggen, met de bedoeling een herstel in te zetten.

Vorbereiding:

De voorbereiding hangt af van het tijdstip van de behandeling. U dient 4 uur voor de behandeling nuchter te zijn voor vast voedsel. En, u dient 2 uur voor de behandeling nuchter te zijn voor heldere vloeistoffen. Onder vast voedsel verstaan wij bijvoorbeeld: beschuit en/of cracker. Onder heldere vloeistoffen verstaan wij: water, thee en zwarte koffie.

Bloedverdunners:

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dan mag u deze een aantal dagen voor de behandeling niet meer innemen. Uw behandelend arts van de Chronische Pijnkliniek zal u hierover informeren. Eventueel zal de arts een aanvullend laboratorium onderzoek voor u aanvragen. De uitslag is bepalend voor het wel of niet doorgaan van de behandeling.

Behandeling:

Op de dag van de behandeling meldt u zich aan het onthaal vanwaar u zal doorverwezen worden naar het Chirurgisch Dagziekenhuis. U kunt zich in een kamertje omkleden en u trekt daar een OK jasje aan. U neemt plaats in comfortabele en verstelbare zetels. Een infuusnaaldje zal geplaatst worden.

Indien u wenst gebruik te maken van een bed, gelieve contact op te nemen met het Chirurgisch Dagziekenhuis op het telefoonnummer 057 35 62 51.

Daarna begeleidt de verpleegkundige u naar het operatiekwartier complex, alwaar u zal gevraagd worden te wachten in de voorbereidingsruimte.

Nog steeds in dezelfde zetel zal de pijnverpleegkundige u dan binnenrijden in de kamer waar de infiltratie zal uitgevoerd worden. Op de operatiekwartier kamer zijn naast uw behandelend arts aldus ook nog een verpleegkundige aanwezig. Voorts kan het voorkomen dat er ten behoeve van het onderwijs meerdere personen op de kamer aanwezig zijn.

De verpleegkundige helpt u bij de juiste houding op de behandeltafel. Daarna zal de arts onder radiologische doorlichting exact de te benaderen plaats(en) bepalen. Afhankelijk van uw pijnpatroon kan via het staartbeentje en/of via een prikplaats in de lage rug gewerkt worden. Na ontsmetting wordt de prikplaats zorgvuldig verdoofd, zodat de pijn tot een minimum wordt beperkt. Een klein stuurbaar cathetertje wordt ingebracht en opgeschoven tot op de plaats waar de aangedane zenuw met het litteken in contact komt.

Aldaar wordt met fysiologisch water en het enzyme hyaluronidase getracht verklevingen losser te maken. Meestal wordt hier uw eigen, gekende klacht dan uitgelokt. Veelal wordt ook gebruik gemaakt van een cortisoneproduct en een pijnstillertje (clonidine).

De behandeling duurt ongeveer een half uur tot één uur. Na de behandeling wordt u opnieuw in de zetel geholpen en naar de recovery ruimte gereden.

Recovery:

Hier wordt u opgevangen door een verpleegkundige. Hij/zij zal enkele controles uitvoeren. Na ongeveer 15 tot 30 minuten wordt u teruggebracht naar het Chirurgisch Dagziekenhuis, waar u zich opnieuw kan aankleden.

Wij adviseren u om niet zelf naar huis te rijden, maar om dit door een begeleidende persoon te laten doen. Deze persoon mag niet mee naar het operatiekwartier en de recovery.

Bijwerkingen:

Het is mogelijk dat u na de behandeling tijdelijk last heeft van krampen in het been. Een tijdelijke verergering van uw klacht is tevens mogelijk, maar meestal beperkt.

De gebruikte medicatie kan soms, vooral bij vrouwen, opvliegers veroorzaken. Bij diabetici kan de suikerspiegel gedurende enkele dagen gestoord zijn.

Resultaat:

Het kan enige weken duren vooraleer pijnstilling optreedt. Soms zijn ook meerdere behandelingen nodig. Dit is echter zeer persoonsgebonden en wordt altijd besproken tijdens de consulten die u met uw arts hebt.

Complicaties:

Deze zijn gelukkig zeer zeldzaam voorkomend. Toch is geen enkele medische acte 100% vrij van complicaties.

Soms kan het ruggenmergvlies aangeprikt worden. Gevolg kan zijn dat u hevige hoofdpijn hebt. In dat geval neemt u best contact op met uw arts. Bloeding, infectie of zenuwbeschadiging zijn bijna nooit voorkomend.

Het is belangrijk contact op te nemen wanneer u toenemende gevoelsstoornissen in het been of benen zou ondervinden, of wanneer er abnormale pijnen optreden. Alleen dan kan uw arts, eventueel aan de hand van extra onderzoeken, de ernst van de complicatie inschatten en behandelen.

Afspraak:

Als u voor een afspraak verhinderd bent, dan verzoeken wij u om telefonisch contact op te nemen met de:

Chronische Pijnkliniek **057 35 61 20**

Wij hopen dat u door het lezen van deze folder voldoende geïnformeerd bent.

Heeft u toch nog vragen, dan kunt u terecht bij de arts of de verpleegkundige van de Chronische Pijnkliniek.

Team Chronische Pijnkliniek

Contact:

pijnkliniek@yperman.net

057 35 61 20

www.yperman.net/pijnkliniek