

Nervus Trigemini- blokkade

Inhoudsopgave

1	Inleiding	1
2	Wat is Trigemineusneuralgie?	1
3	Behandelingsmogelijkheden.....	2
4	RF behandeling van het ganglion Gasseri volgens SWEET	2
5	Belangrijk	3
6	Vorbereiding	4
7	Dagopname	4
8	Gang van zaken tijdens de behandeling	5
9	Na de behandeling.....	5
10	Bijwerkingen of complicaties.....	6
11	Resultaat.....	7
12	Tot slot	7

1 Inleiding

U komt binnenkort naar de polikliniek Pijngeneeskunde van ziekenhuis Tjongerschans voor een Nervus Trigemiusblokkade. U heeft van uw arts informatie gekregen over deze behandeling. In deze folder leest u meer over trigemiusneuralgie en de behandeling volgens de methode van Sweet.

2 Wat is Trigemiusneuralgie?

Trigemiusneuralgie is een vorm van aangezichtspijn, pijn in het gezicht. Bij een trigemiusneuralgie ontstaan pijnscheuten in het deel van het gezicht dat wordt verzorgd door de aangezichtszenuw, de nervus trigemius. De pijnscheuten voelen aan als elektrische stroomstoten en kunnen optreden in drie verschillende takken van de aangezichtszenuw. Pijnscheuten in de eerste tak voelt u in uw voorhoofd en ogen. Pijnscheuten in de tweede tak voelt u in uw bovenkaak en neus. In de derde tak veroorzaken ze pijn in uw onderkaak. Kenmerkend is dat de pijn ontstaat na prikkels die normaal niet pijnlijk zijn zoals aanraken van de huid, eten, praten, tandenpoetsen of een koude wind die langs het gezicht strijkt. De pijn is dus op te wekken. Tussen de aanvallen door is er geen pijn totdat er weer een prikkel gegeven wordt. Soms verdwijnt de pijn spontaan na enkele maanden of jaren, maar komt vaak plotseling weer terug.

Doorgaans wordt er geen oorzaak gevonden voor trigemiusneuralgie. Slechts in zeldzame gevallen vindt de neuroloog bij nader onderzoek een afwijkend bloedvatje of een tumor die tegen de aangezichtszenuwknoop in de hersenen drukt, waardoor de zenuwknoop geprikkeld wordt en pijnsignalen doorgeeft naar de hersenen.

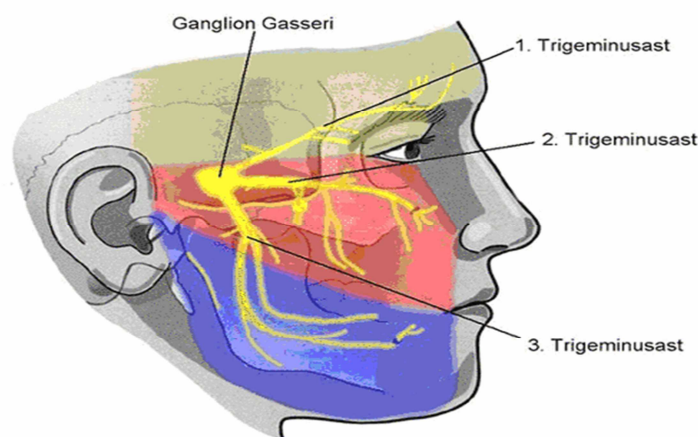
3 Behandelingsmogelijkheden

Trigeminusneuralgie wordt meestal in eerste instantie behandeld met medicijnen, zoals Pregabaline (Lyrica), Carbamazepine (Tegretol), Oxcarbazepine (Trileptal) en Gabapentine (Neurontin). Deze medicijnen worden ook bij epilepsie gegeven en werken dempend op de activiteit van de zenuwcellen. Zij dempen echter niet alleen de te grote prikkelbaarheid van de zenuwcellen in de aangezichts-zenuwknoop, maar werken op alle zenuwen. Daardoor geven zij vaak bijwerkingen als sufheid, duizeligheid, dronkenmansloop of futloosheid. Deze bijwerkingen zijn meestal van tijdelijke aard.

Bij onvoldoende resultaat op medicatie kan de arts u pijnbehandeling volgens Sweet aanbieden.

4 RF behandeling van het ganglion Gasseri volgens SWEET

Voluit heet deze behandeling 'radiofrequente stroombehandeling van het ganglion van Gasser volgens de methode van Sweet'. Bij deze methode wordt de kern van de aangezichts-zenuw, het ganglion Gasseri, via een elektrode met warmte behandeld, zodat deze geen pijnprikkels meer kan doorgeven.



5 Belangrijk

Meld altijd:

- Gebruik van antistollingsmiddelen (bloedverdunners).
- Of u overgevoelig bent voor bepaalde stoffen (jodium, pleisters, contrast- of verdovingsvloeistoffen).
- Of u zwanger bent, of een vermoeden daarvan heeft. Dit in verband met het eventuele gebruik van röntgenstraling/medicatie.

Medicijnen

Voor het gebruik van bloedverdunnende medicijnen gelden de volgende voorschriften:

- Plavix Grepid, Iscover (Clopidogrel), Efiënt (Prasugrel) en Brilique(Ticagrelor) zeven dagen voor de behandeling stoppen.
- Marcoumar (Fenprocoumon) vijf dagen voor de behandeling stoppen.
- Acenocoumarol drie dagen voor de behandeling stoppen.
- Arixtra (Fondaparinux), Xarelto (Rivaroxaban), Pradaxa (Dabigatran) Eliquis (Apixaban) en Lixiana (Edoxaban) twee dagen voor de behandeling stoppen.
- Ascal (Carbasalaatcalcium of Acetylsalicylzuur) en Persantin (Dipyridamol) mag u doorgebruiken.
Indien stoppen gewenst is, hoort u dit van uw arts.
- Sommige pijnstillers (NSAID's, bijvoorbeeld Diclofenac, Ibuprofen): één dag voor de behandeling stoppen.

Dit is ter beoordeling van uw pijn, niet ten aanzien van antistolling.

Na de behandeling kunt u weer met de antistolling beginnen, tenzij uw behandelend arts anders voorschrijft.

6 Voorbereiding

Voor de ingreep moet u uw sieraden afdoen. U kunt uw sieraden beter thuis laten. De behandeling wordt uitgevoerd onder sedatie, dat betekent dat u licht in slaap bent. Daarom moet u voor deze behandeling nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken.

Wordt u vóór 12.00 uur 's morgens geholpen

- Vanaf 0.00 uur 's nachts mag u niets meer eten.
- Tot 6.00 uur 's morgens mag u water, thee zonder melk of heldere limonade drinken (geen alcohol of koolzuurhoudende dranken).
- Na 6.00 uur 's morgens mag u niets meer nemen.

Wordt u na 12.00 uur geholpen

- Vanaf 0.00 uur 's nachts mag u niets meer eten.
- Tot 10.00 uur 's morgens mag u water, thee zonder melk of heldere limonade drinken (geen alcohol of koolzuurhoudende dranken).
- Na 10.00 uur mag u niets meer nemen.

Voor deze behandeling wordt u een dag opgenomen op de afdeling dagbehandeling van de polikliniek Pijngeneeskunde.

7 Dagopname

U meldt zich bij de balie van de polikliniek Pijngeneeskunde in Sportstad. Daarna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte. Als u aan de beurt bent, haalt de verpleegkundige u op en brengt u naar de afdeling dagbehandeling. U krijgt uitleg over de opname.

Met een viltstift wordt een markering gezet, op de plaats waar u de pijnklachten heeft. U krijgt operatiekleding aan en wordt naar de operatiekamer gebracht.

8 Gang van zaken tijdens de behandeling

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer.

Op de operatieafdeling wordt u opgevangen door de anesthesie-medewerker. Hij/zij controleert een aantal gegevens.

U krijgt een bloeddrukmeter om uw arm, plakkers op uw borst om uw hartslag te controleren en een zuurstofmeter aan uw vinger. Via een dun slangetje in de neus krijgt u zuurstof toegediend. U krijgt een infuusnaaldje in uw arm, zodat u, via het infuus, extra vocht en/of medicijnen toegediend kunt krijgen. Via het infuus krijgt u pijnstillende en sederende medicatie. Tijdens de behandeling ligt u op uw rug, op een smalle behandeltafel met een röntgenbeeldversterker boven u.

Eerst wordt de huid verdoofd en daarna begint direct de behandeling. De arts brengt een speciale elektrode naar de kern van de aangezichtsenuw.

Als de elektrode op de juiste plaats lijkt te staan wordt u even wakker gemaakt om enige controles uit te voeren. Er wordt een stroompje kort door de elektrodepunt geleid waarbij u moet aangeven of u dit voelt in het gebied waar de pijn altijd zit. Daarna laten we u weer even slapen en wordt zo nodig de naald verplaatst. Bij de juiste positie wordt via de elektrodepunt een minuut lang warmte opgewekt om de aangezichtsenuwknoop die de pijn veroorzaakt te behandelen. Voor het beëindigen van de procedure wordt deze behandeling nog één tot twee keer herhaald.

9 Na de behandeling

Na de behandeling op de operatiekamer wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Uw bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed worden gecontroleerd. Als het goed met u gaat, gaat u, na ongeveer een half uur, weer terug naar de afdeling dagbehandeling. Daar blijft u tot u hersteld bent van de behandeling. Dit duurt ongeveer twee tot vier uur.

- Wij raden u aan op de dag van de behandeling rust te nemen.

De volgende dag mag u weer alles doen wat u kunt.

- Na de behandeling mag u de hele dag niet zelf auto/motorrijden of fietsen. Zorgt u er daarom voor dat iemand u naar huis kan brengen.

We vragen begeleiders om **niet** op de poli te wachten.

10 Bijwerkingen of complicaties

- Het is belangrijk te weten dat er na de behandeling napijn kan optreden die soms brandend is. U kunt hiervoor een pijnstiller nemen, bijvoorbeeld Paracetamol.
- Ook de oorspronkelijke trigeminusneuralgie-pijnen kunnen nog kortdurend blijven bestaan. Uw pijnstillers kunt u in overleg met uw arts langzaam afbouwen als de napijn verdwenen is.
- Uiterst zelden komen er mondbacteriën in het hersenvocht als de elektrode via het wangslim wordt ingebracht. Dit kan leiden tot een hersenvliesontsteking. Hierbij ontstaan binnen zes uur hoge koorts, hoofdpijn en nekstijfheid. In dat geval moet zo snel mogelijk een behandeling met antibiotica worden gestart. Deze complicatie treedt echter nooit later dan zes uur na de behandeling op. Wanneer u binnen zes uur na de behandeling koorts boven 38,5 graden krijgt moet u onmiddellijk uw arts raadplegen.
- Iets vaker komt een zwelling, door een bloeduitstorting, in de wang voor. Dit verdwijnt vanzelf en heeft in de regel geen behandeling nodig.
- Ook kunt u een doof gevoel in het deel van het gezicht hebben waar voordien de pijn gelokaliseerd was. Het is namelijk niet altijd mogelijk om het gevoel volledig in tact te laten, omdat een geringe beschadiging in het ganglion Gasserii moet worden aangebracht om de pijn weg te krijgen. Het gaat echter niet om een volledig doof gevoel. In de meeste gevallen verdwijnt dit dove gevoel in de daaropvolgende maanden deels of helemaal. Dit betekent niet dat de pijn dan ook weer optreedt.

Bij klachten binnen 24 uur na ontslag moet u direct contact opnemen met het ziekenhuis.

- Tot 20.00 uur kunt u contact opnemen met het Daghospitaal, telefoonnummer 0513 685 434.
- Na 20.00 uur met de receptie, telefoonnummer 0513 685 685.

11 Resultaat

Pas na enkele weken kan het resultaat van de behandeling beoordeeld worden. Het is echter goed mogelijk dat u al eerder merkt dat u minder pijn heeft. U komt na zes weken weer terug voor controle bij uw arts. Dan bespreekt u ook het afbouwen van eerder gebruikte medicatie.

12 Tot slot

Het is belangrijk dat u voldoende informatie heeft om te kunnen beslissen of u deze behandeling wilt ondergaan. Als er nog dingen onduidelijk zijn, vraagt u dan uw arts om uitleg.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen bellen met de polikliniek Pijn geneeskunde.

Polikliniek Pijn geneeskunde

Ziekenhuis Tjongerschans Heerenveen

Secretariaat, telefoonnummer 0513 685 400

's morgens 9.00 – 11.00 uur

's middags 13.30 – 15.30 uur

Telefonisch spreekuur pijnverpleegkundigen:

Elke werkdag tussen 9.00 en 10.00 uur kunt u bellen, u wordt dan tussen 13.30 en 14.30 uur teruggebeld.

Bezoekadres:

Locatie Sportstad

Abe Lenstraboulevard 23B

Hoofdingang bij Sportstadcafé

8448 JA Heerenveen

www.anesthesieheerenveen.nl

03-01-2018/51959

