

Epiduroscopie

Inhoudsopgave

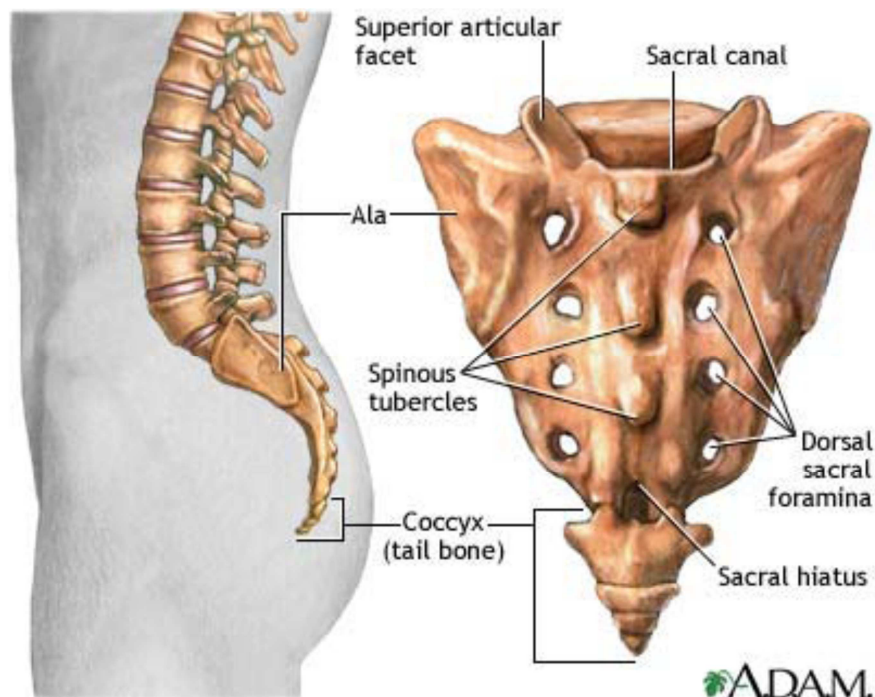
1	Inleiding	1
2	Wat is een epiduroscopie	1
3	Waarom wordt een epiduroscopie gedaan?	2
4	Belangrijk	3
5	Vorbereiding	4
6	Opname	4
7	Behandeling.....	4
8	Na de behandeling.....	6
9	Bijwerkingen of complicaties.....	7
10	Resultaat.....	8
11	Tot slot.....	9

1 Inleiding

U komt binnenkort naar ziekenhuis Tjongerschans. In overleg met uw arts heeft u besloten dat u een epiduroscopie zult ondergaan, omdat u chronische pijn heeft in uw onderrug en been. U heeft van uw arts informatie gekregen over deze behandeling. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen.

2 Wat is een epiduroscopie

Bij een epiduroscopie kijkt de pijnspecialist, via een opening in het staartbeentje (hiatus sacralis), met een epiduroscop (een dun slangetje met aan het uiteinde een kleine camera) in de epidurale ruimte (de holte rond het ruggenmerg) naar de zenuwwortels.



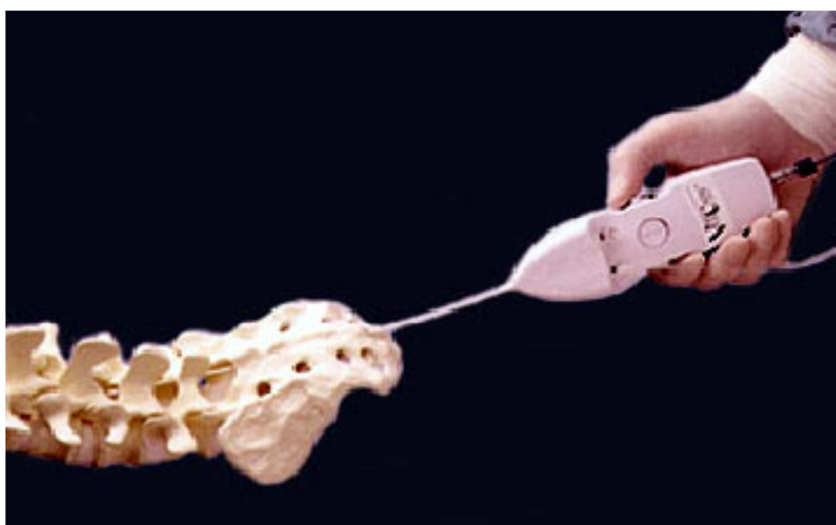
In de figuur ziet u aan de linkerzijde een dwarsaanzicht van het onderste deel van de wervelkolom. Aan de rechterzijde kijkt u op de achterkant van het heiligbeen (sacrum) en het staartbeen (coccyx) waar de intredeplaats van de epiduroscop zich bevindt, de hiatus sacralis. Via deze ingang komt men in de epidurale ruimte waar men op zoek kan gaan naar de oorzaak van de pijnklachten en deze ter plaatse kan behandelen.

3 **Waarom wordt een epiduroscopie gedaan?**

Een epiduroscopie is een minimaal invasieve methode (weinig belastend, minder ingrijpend) voor het vaststellen van de oorzaak en het behandelen van chronische (uitstralende) pijn in de onderrug en de benen.

Na een ontstekingsreactie of operatie vormt zich littekenweefsel in het beschadigde gebied, wat kan leiden tot irritatie van de zenuwwortels en daarmee tot pijnklachten. Op een MRI of CT-scan is littekenweefsel niet altijd goed te zien.

Door in de epidurale ruimte te kijken kan de oorzaak van uw pijnklachten duidelijk worden. Naast de camera bevindt zich een uitgang om te kunnen spoelen en om medicijnen door te kunnen geven. Tijdens de behandeling kunnen verklevingen losgemaakt worden en kunnen medicijnen (zoals ontstekingsremmende- en pijnstillende middelen) worden ingespoten.



epiduroscop

4 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.

5 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.

6 Opname

U wordt voor deze behandeling een dag en eventueel een nacht opgenomen. Meldt u zich op de afgesproken tijd bij de receptie van de verpleegafdeling waar u opgenomen wordt.

7 Behandeling

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer. Een verpleegkundige van de afdeling brengt u in bed naar de operatieafdeling. U heeft operatiekleding aan. Er is van te voren met u besproken of u uw eventuele bril en gehoorapparaten mee kunt nemen naar de operatieafdeling.

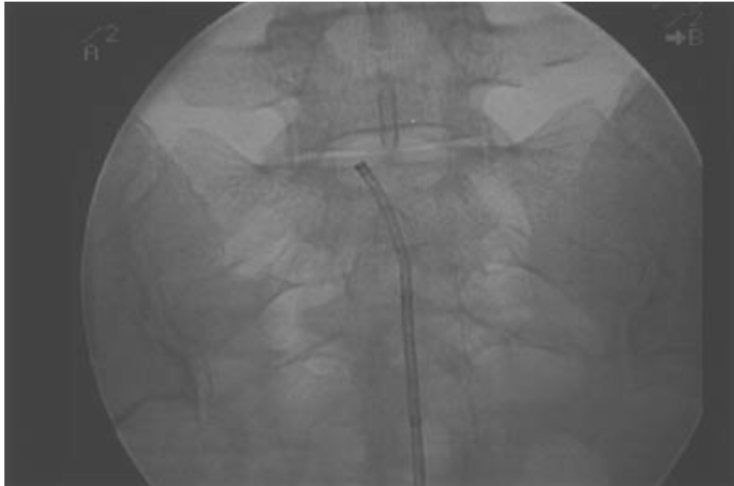
Op de operatieafdeling wordt u opgevangen door de anesthesie-medewerker. Hij/zij controleert een aantal gegevens.

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.

Omdat het inbrengen van de epiduroscop pijnlijk kan zijn, wordt deze behandeling uitgevoerd onder sedatie, dat betekent dat u licht in slaap bent. Via het infuus krijgt u pijnstillende en sederende medicatie.

Tijdens de behandeling ligt u op uw buik. Uw huid wordt ontsmet en er worden steriele doeken rondom de behandelplaats geplakt om steriel te kunnen werken. Daarna wordt de huid verdoofd ter hoogte van de hiatus sacralis (opening van het wervelkanaal bij het staartbeen). Door het verdoofde gebied wordt, via de hiatus sacralis, een speciale naald met een canule ingebracht in de epidurale ruimte. Door de canule wordt de epiduroscop opgeschoven.

Door de epiduroscop te bewegen wordt al littekenweefsel los gemaakt. Tevens wordt door het inspuiten van het enzym Hyaluronidase en de ontstekingsremmer Methylprednisolon geprobeerd de verklevingen losser te maken. Ook zal, indien nodig, met een speciale katheter via de epiduroscop een behandeling van het littekenweefsel kunnen plaatsvinden met radiofrequente golven (RF). Als u tijdens de behandeling hoofd- of nekpijn krijgt, dan is het belangrijk om dit gelijk te zeggen. De behandeling duurt maximaal een uur.



In bovenstaande figuur ziet u een röntgenfoto van het heiligbeen en de onderste lendenwervel met in het midden een epiduroscop, die naar boven is opgeschoven tot bij de inwendige verklevingen.

8 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 uur, weer terug naar de verpleegafdeling.

De eerste drie uur na de behandeling heeft u bedrust, u mag op uw zij, rug of buik liggen. Daarna mag u onder begeleiding uit bed. Als dat nodig is blijft u nog een nacht in het ziekenhuis.

U heeft een klein wondje aan uw stuit, dat vanzelf geneest. Vanwege het wondje mag u drie dagen niet in bad, u mag wel gewoon douchen.

9 Bijwerkingen of complicaties

Zoals bij iedere ingreep kunnen er bij de epiduroscopie bijwerkingen of complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor.

- Bloeduitstorting, deze kan ontstaan als een bloedvatje is geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek en soms ook wat napijn.
- Spierpijn op de plaats waar geprikt is.
- U kunt last krijgen van napijn bij uw staartbeentje of in uw benen. Deze napijn kan enkele weken aanhouden. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld Paracetamol.
- Bij vrouwen kunnen opvliegers voorkomen en kan de menstruatie tijdelijk onregelmatig zijn.
- Als u suikerziekte (diabetes) hebt, zijn schommelingen in uw bloedsuikers mogelijk. Houdt u hier rekening mee en controleer dit bij klachten een keer extra.
- In zeldzame gevallen kan het ruggenmergvlies worden aangeprikt. Hierdoor kunt u hoofdpijn krijgen. Als dit gebeurt, moet u veel drinken en enkele dagen plat liggen. Meestal verdwijnt de hoofdpijn vanzelf. Indien de hoofdpijn na één week niet is verdwenen, neem dan contact op met uw arts voor verdere behandeling.
- Voor het onderzoeken van de epidurale ruimte moet deze worden opgevuld met fysiologisch zout. Door een teveel aan vocht of door de druk waaronder het wordt geïnjecteerd, kunnen bijwerkingen ontstaan zoals hoofd- en nekpijn en/of tintelingen. De kans op bijwerkingen wordt verkleind door het vocht te beperken en de druk zo laag mogelijk te houden.
- Blindheid. Van drie gevallen (personen van >70 jaar) in de Verenigde Staten is bekend dat zich na deze behandeling blindheid heeft voorgedaan. Als u oogproblemen hebt, meldt u dit dan vóór de behandeling aan uw arts.

- Jeuk, huiduitslag en kortademigheid bij allergie voor contrastvloeistof. In zeldzame gevallen kan allergie leiden tot een ernstige bloeddrukdaling. U kunt hiervoor goed behandeld worden.
- Neurologische uitvalsverschijnselen, plasproblemen en krachtsverlies in de benen kunnen vóórkomen ten gevolge van druk op de zenuwwortels door bijvoorbeeld een bloeditstorting. Als u deze symptomen bemerkt moet u dit **zo snel mogelijk** melden aan de verpleegkundige of arts.
- Bij elke ingreep is er een klein risico op het ontstaan van een infectie. Om dit te voorkomen krijgt u voor de behandeling, via het infuus, antibiotica toegediend. Als u koorts krijgt na de behandeling, neemt u dan contact op met de behandelend arts.

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.

10 Resultaat

Pas na enkele weken tot maanden kan het resultaat van de behandeling beoordeeld worden. Het is echter goed mogelijk dat u al eerder merkt dat u minder pijn heeft. In een aantal gevallen is het nodig de behandeling te herhalen. Uw arts bespreekt dit met u.

11 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 Sportstad-café

8448 JA Heerenveen

www.anesthesieheerenveen.nl

