

Blokkade van het Ganglion Cervicale Superior

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	1
2	Wat is een blokkade van het Ganglion Cervicale Superior?.....	1
3	Belangrijk	1
4	Vorbereiding.....	2
5	Dagopname	3
6	Gang van zaken tijdens een medicamenteuze behandeling	3
7	Definitieve blokkade.....	3
	Gang van zaken tijdens de behandeling	4
8	Na de behandeling.....	4
9	Bijwerkingen of complicaties.....	5
10	Resultaat	5
11	Tot slot.....	6

1 Inleiding

U komt binnenkort naar de polikliniek Pijngeneeskunde van ziekenhuis Tjongerschans voor een blokkade van het Ganglion Cervicale Superior. U heeft van uw arts informatie gekregen over deze behandeling. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen.

2 Wat is een blokkade van het Ganglion Cervicale Superior?

Het Ganglion Cervicale Superior is een zenuwknoop van het onwillekeurige zenuwstelsel en loopt aan de voorzijde van de 2^{de} en 3^{de} nekwerfel. Vooral bij diverse vormen van hoofd- en aangezichtspijn kan deze zenuw een rol spelen, maar ook bij nek-, schouder-, arm-, en borstpijn.

Eerst wordt het Ganglion Cervicale Superior met een medicamenteuze proefblokkade behandeld. Als blijkt dat uw pijnklachten duidelijk verbeteren dan kunnen we op een later tijdstip een definitieve behandeling uitvoeren door deze zenuw te verwarmen.

Uw pijnklachten kunnen daardoor langdurig afnemen.

3 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.

4 Voorbereiding

Voor deze behandeling zijn geen speciale voorbereidingen nodig.

U kunt van tevoren eten, drinken en eventuele medicijnen innemen, tenzij anders is afgesproken met uw arts. Voor de ingreep moet u al uw sieraden afdoen. U kunt uw sieraden beter thuis laten.

Voor deze behandeling wordt u een ochtend of een middag opgenomen op de dagbehandeling van de polikliniek Pijn geneeskunde.

5 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.

6 Gang van zaken tijdens een medicamenteuze behandeling

Voordat tot definitieve behandeling wordt overgegaan, vindt er eerst twee keer een medicamenteuze proefbehandeling plaats.

Tijdens de behandeling ligt u op uw rug. Het is van belang om tijdens de behandeling zo ontspannen mogelijk te liggen.

De huid wordt gedesinfecteerd. Het zenuwknoopje aan de zijkant van uw hals wordt onder röntgendoorlichting opgezocht. Om te kijken of de naald op de juiste plaats zit spuit de arts contrastvloeistof, waarna vervolgens het verdovingsmiddel wordt gegeven. Een proefblokkade is van tijdelijke aard.

7 Definitieve blokkade

Bij de definitieve blokkade van het Ganglion Cervicale Superior wordt het zenuwknoopje met warmte, radio-frequente stroom behandeld. Hierdoor wordt de geleiding van pijnprikkels door de zenuwbaan voor langere tijd geblokkeerd en heeft u lange tijd minder pijn.

Gang van zaken tijdens de behandeling

Tijdens de behandeling ligt u op uw rug. Het is van belang om tijdens de behandeling zo ontspannen mogelijk te liggen.

De huid wordt gedesinfecteerd en verdoofd. Onder röntgendoorlichting wordt het zenuwknoopje in uw hals opgezocht.

Daarna worden er kleine stroomstootjes gegeven om te bepalen of de punt van de naald op de juiste plaats ligt. Als de specialist zeker is van de plaatsing, zal na het geven van verdoving de warmtebehandeling volgen. De punt van de naald wordt kortdurend verhit (RF-behandeling). Door deze verhitting verandert de pijngeleiding van de zenuw. De pijnvezels worden daardoor langdurig geblokkeerd.

8 Na de behandeling

- Na afloop van de behandeling komt u terug op de afdeling dagbehandeling. Daar blijft u tot u hersteld bent van de behandeling. Dit duurt ongeveer anderhalf tot twee 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.

9 Bijwerkingen of complicaties

- Door de verdoving kan er tijdelijk (vier tot zes uur) een afhankelijk ooglid plaatsvinden.
- Door de verdoving kunt u een tijdelijk doof gevoel van de huid op de plaats van behandeling ervaren.
- Als er een bloedvaatje is geraakt bij het prikken kan een bloeding ontstaan.
- Soms treedt er eerst verergering van de pijnklachten op. Het is mogelijk dat u napijn krijgt. U mag hiervoor Paracetamol gebruiken.

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

U wordt binnen een week na de medicamenteuze proefbehandeling gebeld om het effect van de behandeling te bespreken.

Het is belangrijk dat u na de behandeling bijhoudt wat er met uw pijnklachten gebeurt. Dit kan door middel van het evaluatieformulier dat u van de verpleegkundige hebt gekregen.

Als u twee keer na de medicamenteuze (proef)behandeling minder pijn heeft wordt er een warmteblokkade gedaan.

Voor deze behandeling krijgt u een nieuwe behandelafpraak.

Het effect van de definitieve blokkade kan pas na zes weken tot drie maanden worden beoordeeld.

Volgens onze gegevens treedt er bij circa 70% van de mensen die deze behandeling ondergaan een duidelijke verbetering op. Ook geeft het een verbetering van oorsuizen bij 57% van de patiënten en mogelijk ook bij doofheid ten gevolge van binnenoorafwijkingen.

11 Tot slot

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

Polikliniek Pijngeneeskunde

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

19-01-2018/1401477