

# Neuromodulatie

U komt binnenkort naar de afdeling pijnbestrijding van het MCL voor neuromodulatie. Hier krijgt u meer informatie over deze operatie.

## Wat is neuromodulatie?

### *Video voice-over*

*Wanneer we ons bijvoorbeeld stoten, voelen we direct pijn. Dit noemen we acute pijn. Pijn ontstaat omdat er een pijnsignaal via de ruggenmerg naar de hersenen gaat. De hersenen verwerken het signaal en we voelen pijn.*

*Soms komen er pijnsignalen in de hersenen, zonder dat daar een oorzaak voor is. Wanneer deze pijn steeds terug komt, noemen we dat chronische pijn. Wanneer andere behandelingen, zoals medicijnen, niet genoeg helpen om de chronische pijn te verminderen, is neuromodulatie misschien mogelijk voor u.*

*Bij neuromodulatie wordt er een draad geplaatst langs uw ruggenmerg naar de hersenen. De draad is verbonden met een batterij die onder de huid van de bil wordt geplaatst. De batterij zendt door de draad een elektrische prikkel naar de hersenen. Dit signaal maakt de pijn minder erg. In plaats van het pijnsignaal voelen de hersenen nu een ander signaal, bijvoorbeeld een tinteling.*

*U merkt zo minder van de chronische pijn.*

## Vorbereiding

Belangrijk

## Bloedverduunners (antistollingsmiddelen)



Wanneer u bloedverduunners gebruikt wordt dit mogelijk aangepast. Misschien mag u die een tijdje niet slikken. Uw behandelaar informeert u hierover.

## Nuchter zijn (niet eten en drinken)



Het is belangrijk dat u voor de operatie nuchter bent.

Wordt u 's morgens geopereerd, dan mag u:

- Vanaf 0.00 uur 's nachts niets meer eten.
- U mag tot 6.00 uur 's morgens nog wel water of heldere limonade drinken.
- Na 6.00 uur 's morgens niets meer nemen.

Wordt u 's middags (vanaf 12.00) geopereerd, dan mag u:

- Vanaf 0.00 uur 's nachts niets meer eten.
- U mag tot 10.00 uur nog wel water of heldere limonade drinken.
- Na 10.00 uur niets meer nemen.

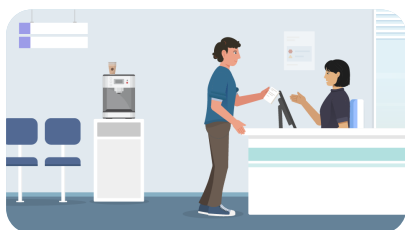
## De kans op infecties verkleinen



Voor de operatie zijn er een aantal dingen die u moet doen om de kans op een infectie na de operatie zo klein mogelijk te maken.

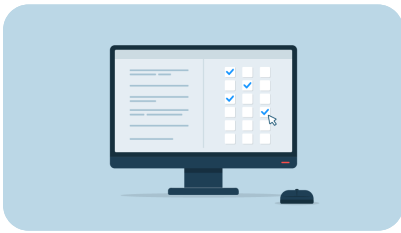
- Met deze behandeling wordt alles in het werk gezet om uw pijn te verminderen. Het belangrijkste wat u kan doen voor een voorspoedig herstel en geen infecties, is stoppen met roken. Het is van het grootste belang dat u dat doet. Als u niet weet hoe u dat moet aanpakken, geef dat aan. Dan helpen we u op weg!
- Om infecties te voorkomen moet u de dag voor de operatie neuszalf gebruiken. Instructies hierover krijgt u van de assistente.
- Op de dag van de operatie moet u zich wassen met de zeep die u heeft meekregen. U wast uw hele lichaam, behalve uw gezicht. Hierover krijgt u instructies mee.

## Dag van de operatie



U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de opnamebalie bij de hoofdingang. U wordt naar de verpleegafdeling gebracht waar u wordt opgenomen. Daar heeft u eerst een opnamegesprek met de verpleegkundige. Als u aan de beurt bent, brengt de verpleegkundige u in een bed naar de operatiekamer.

## Vragenlijst



Voor de operatie moet u een vragenlijst invullen over uw klachten.

## De plaatsing

### De plaatsing

#### *Video voice-over*

*De draad en het apparaatje dat de neuromodulatie regelt, worden geplaatst tijdens een operatie. U neemt plaats op de operatietafel. De aanprikplaats wordt gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. Daarna krijgt u een plaatselijke verdoving en een sedatie.*

*De arts plaatst een naald. Via deze naald brengt de arts vervolgens de draad langs het ruggenmerg. Wanneer de arts het draad naar het ruggenmerg heeft gebracht, wordt u wakker gemaakt om te testen of de draad op de juiste plaats zit.*

*De arts laat prikkelingen lopen over het draad. Wanneer u de prikkelingen voelt op de plaats waar u voorheen pijn had, zit de draad op de juiste plaats. Daarna wordt u weer in slaap gebracht.*

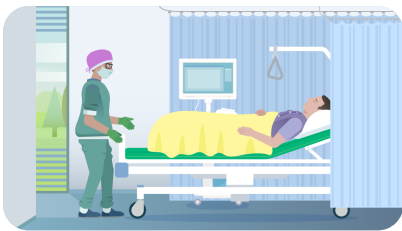
*In de proefperiode wordt de draad aangesloten op een batterij buiten uw lichaam. De operatie is daarna klaar.*

### De operatie duurt ongeveer 2 uur



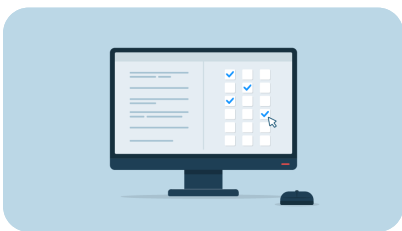
## Na de operatie

### Direct na de operatie



Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als het goed met u gaat, gaat u weer terug naar de verpleegafdeling. Hier mag u voorzichtig weer uit bed komen. Als het goed met u gaat mag u dezelfde dag naar huis.

### Vragenlijst



Na de operatie moet u een aantal keer digitaal een vragenlijst invullen. Op basis van deze vragenlijst beoordeelt de arts of de tijdelijke batterij vervangen kan

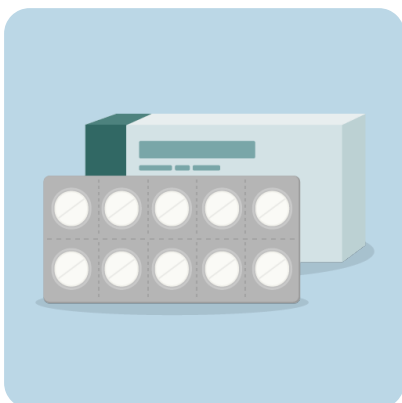
worden met een blijvende batterij. Het invullen van de vragenlijst is verplicht vanuit uw zorgverzekeraar.

## Naar huis



U mag niet zelf naar huis rijden of fietsen. Zorg er daarom voor dat iemand u naar huis kan brengen.

## Pijnstilling



U kunt napijn krijgen door de operatie. Deze pijn kan een paar dagen blijven. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen (bijvoorbeeld paracetamol, dosering volgens bijsluiter).

## Jaren na de operatie



De maanden en jaren na de operatie moet u op de poli terug komen om te controleren of het apparaat nog goed werkt. De batterij moet na 5 tot 10 jaar vervangen worden. Dit is een kleine operatie.

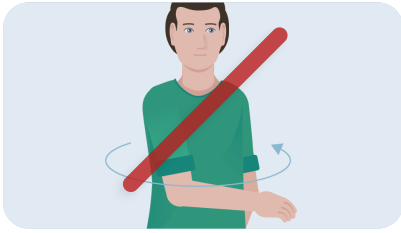
## Leefregels

### Douchen en baden



Als u een uitwendige batterij hebt, mag u niet douchen of in bad. Na plaatsing van de inwendige batterij mag u na 3 dagen weer douchen.

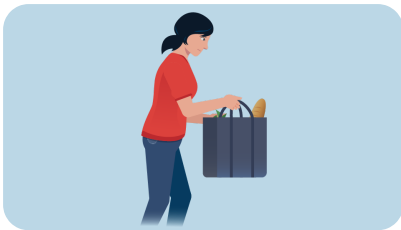
### Draai en buig uw rug niet



Houd uw rug recht. Maak geen plotselinge draaibewegingen met uw rug of nek. U mag ook niet bukken, strekken of uzelf in bochten wringen. U mag ook uw armen niet boven uw hoofd strekken. Wanneer u een auto of bed instapt, houd uw rug dan recht.

Deze leefregels gelden tot zes weken na de operatie. Dit voorkomt dat de draad verplaatst.

## Tillen na de operatie



Bij de fysiotherapeut leert u hoe u moet tillen na de operatie.

## Niet autorijden





U mag 6 weken na de operatie niet zelf autorijden. Fietsen mag wel als u rustig op en af stapt.

## Risico op complicaties

### Mogelijke bijwerkingen



Elke operatie heeft risico's. De operatie voor het plaatsen van de neuromodulatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. Er bestaat een kans op een nabloeding of er kan een infectie (roodheid, koorts, zwelling, pijn, pus) optreden.

Daarnaast bestaat er een kans op de volgende complicaties:

- Soms wordt het hersenvlies aangeprikt. Hierdoor kunt u hoofdpijn krijgen. Dit komt bijna nooit voor.
- (Tijdelijke) neurologische uitvalsverschijnselen komen bijna nooit voor.
- Op de langere termijn kunnen er technische problemen met het draad ontstaan. Denk hierbij aan het verplaatsen van de draad of een draadbreek.

Neem in geval van complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met het algemene nummer van het MCL.

## **Telefoonnummers**

Kantoortijden: 058 - 286 3296

Avond en weekend: 058 - 286 6666