

Pijnbestrijding met een plexus coeliacus-blokkade

U komt binnenkort naar de afdeling pijnbestrijding van het MCL voor een plexus coeliacus-blokkade. Uw pijnspecialist heeft uitgelegd wat deze behandeling inhoudt. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de pijnspecialist of aan de assistente van de afdeling pijnbestrijding.

Wat houdt de behandeling van de plexus coeliacus in?

De plexus coeliacus is een zenuwnetwerk in de bovenbuik dat een rol speelt bij pijnklachten vanuit de ingewanden. Een plexus coeliacus-blokkade is een onderbreking van dit zenuwnetwerk. Deze behandeling kan zinvol zijn bij pijnklachten als gevolg van kanker van organen in de bovenbuik, zoals de alvleesklier, de maag en de lever.

Bij de behandeling wordt een stof in het zenuwnetwerk gespoten, waardoor deze (gedeeltelijk) wordt uitgeschakeld. De motoriek (bewegingsmogelijkheid) van de benen en het gevoel in de huid worden niet beïnvloed door deze behandeling.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunners? Geef dit dan door aan uw pijnspecialist. Bepaalde bloedverdunners moeten voorafgaand aan de behandeling tijdelijk worden gestopt. De pijnspecialist bepaalt dit.

Nuchter zijn

Voor de behandeling dient u nuchter te zijn. Wordt u 's morgens geholpen, 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 geholpen, 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.

Neem de medicijnen die u 's ochtends gewend bent in te nemen, op de dag van de behandeling ook in, voordat u niet meer mag drinken.

Gang van zaken tijdens de opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de receptie van afdeling pijnbestrijding op route 91. Als de assistente er niet is, mag u alvast in de wachtruimte gaan zitten. Als u aan de beurt bent, brengt de assistente u naar het daghospitaal. Daar heeft u een intakegesprek met de assistente, zij brengt u daarna naar uw bed. U kunt uw gewone kleding aanhouden. U hoeft dus geen nachtkleding mee te nemen. U krijgt een infuus in uw arm, omdat u tijdens de behandeling slaapmiddelen krijgt toegediend. Tijdens de behandeling bent u aangesloten op bewakingsapparatuur.

De behandeling

U komt in de behandelkamer waar de pijnspecialist en de assistente aanwezig zijn. U gaat op uw buik op de behandeltafel liggen. U krijgt een infuus in uw arm, omdat u tijdens de behandeling slaapmiddelen krijgt toegediend. Voor het inbrengen van de naald(en) krijgt u ook een plaatselijke verdoving. U krijgt één of twee prikken in uw rug aan weerszijden van de wervelkolom. De pijnspecialist plaatst onder röntgendoorlichting de naald(en) op de juiste plek. Hij spuit dan de behandelvloeistof in rondom het zenuwnetwerk. Het inspuiten van de vloeistof kan pijn doen, maar door de slaapmiddelen merkt u daar niets van. De behandeling duurt ongeveer 20 minuten.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u naar de uitslaapruijnte van de afdeling pijnbestrijding. Na enkele uren mag u weer naar huis.

Het effect van de behandeling is pas goed te beoordelen na ongeveer één à twee dagen. Bij de meeste patiënten wordt de pijn duidelijk minder. Het effect van de blokkade is gemiddeld één jaar. Komt de pijn na enige tijd terug, dan kan de behandeling herhaald worden.

Weer thuis

U kunt last krijgen van napijn als gevolg van de injectie. Deze pijn kan een paar dagen blijven. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen. Als de blokkade goed werkt, kunnen uw normale pijnstillers vaak worden afgebouwd in overleg met de pijnspecialist.

Op de prikplaats wordt meestal een pleister geplakt. Deze mag u 's avonds of de volgende dag weghalen. U kunt dan ook weer douchen of in bad.

Mogelijke bijwerkingen

Een complicatie die zeer zelden voorkomt is een dwarslaesie (gedeeltelijk of volledig blijvende verlamming van beide benen). In zeldzame gevallen kan bloeddruk daling optreden. Dit is goed te behandelen. Diarree (tijdelijk) is een vaker voorkomende bijwerking. De eerste weken na de behandeling kunt u bij plotseling rechtop komen even duizelig zijn.

Tot slot

We hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Heeft u nog vragen? Dan kunt u bellen met de afdeling pijnbestrijding. Dit kan op werkdagen van 8.15 – 16.30 uur.

www.mcl.nl

MCL
Afdeling pijnbestrijding, route 91

058 – 286 66 66
058 – 286 32 96