

Pijnbestrijding met een ganglion van Gasserbehandeling

SWEET-behandeling

U komt binnenkort naar de afdeling pijnbestrijding van het MCL voor een ganglion van Gasserbehandeling. 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 in?

Aangezichtspijn, ook trigeminusneuralgie genoemd, is een vorm van pijn in het gezicht. Een van de behandelingsmogelijkheden is een blokkade van de zenuwknoop van de aangezichtszenuw. Hiermee kan de pijn meestal sterk verminderen of zelfs verdwijnen. De behandeling is genoemd naar de ontdekker, dr. Sweet.

Vorbereiding

Gebruikt u één of een combinatie van onderstaande bloedverdunners? Geef dit door aan uw pijnspecialist. Bepaalde bloedverdunners moeten voorafgaand aan de behandeling tijdelijk worden gestopt:

- Ascal
- Acetylsalicylzuur
- Aspirine
- Carbasalaatcalcium
- Dipyridamol
- Persantin
- Efient
- Prasugrel
- Clopidogrel
- Plavix
- Grepid
- Iscover
- Brilique
- Ticagrelor
- Acenocoumarol
- Sintrom
- Fenprocoumon
- Marcoumar
- Fraxiparine
- Nadroparine
- Arixtra
- Fondaparinux
- Duoplavin
- Asasantin
- NOAC's (bv Rivaroxaban, Apixaban, Xarelto Dabigatran, , Eliquis of Pradaxa)

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.

Tot 6.00 uur alleen water of heldere limonade.

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.

Tot 10.00 uur alleen water of heldere limonade.

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 rug op de behandeltafel liggen. U krijgt een slaapmiddel via het infuus toegediend, en er wordt ook plaatselijke verdoving gegeven. Met behulp van röntgendoorlichting plaatst de pijnspecialist een speciale naald via de wang tot bij het ganglion van Gasser, de oorsprong van de aangezichtszenew. U wordt tijdens de behandeling (mogelijk enkele keren) kort gewekt om te controleren of de naald op de juiste plek zit. Als u de behandeling ondergaat voor gordelroos is dit niet nodig. Voor het verwarmen van de zenuwknoop wordt u weer in slaap gebracht zodat u dit niet voelt. De behandeling duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u naar de uitslaapruijnte van de afdeling pijnbestrijding.

Het definitieve effect van de behandeling is pas goed te beoordelen na een aantal weken.

Bij de meeste patiënten wordt de pijn duidelijk minder. Komt de pijn na enige tijd terug, dan kan de behandeling herhaald worden. Na enkele uren mag u weer naar huis.

Naar huis

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

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 (bijvoorbeeld paracetamol, dosering volgens bijsluiter). Als de blokkade goed werkt, kunnen uw normale pijnstillers vaak worden afgebouwd in overleg met de pijnspecialist.

Mogelijke bijwerkingen

De kans bestaat dat u een bloeditstorting krijgt in het gezicht rondom de prikplaats. Tijdelijk kunnen uw klachten erger worden. Meestal duurt dit twee weken.

In zeldzame gevallen kan het hersenvlies aangeprikt worden. Als dit gebeurt, kan er een infectie van het hersenvlies ontstaan. U krijgt dan koorts. Neem daarom contact op met de afdeling pijnbestrijding als u binnen 3 dagen na de behandeling koorts krijgt. Neemt u buiten kantooruren contact op met de huisarts, die kan dan contact opnemen met de dienstdoende pijnspecialist.

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