

Pijncentrum

# Zenuw- of gewrichts- infiltratie





Beste patiënt,

Je laat binnenkort een infiltratie een perifere zenuw of gewricht uitvoeren om jouw pijnklachten te behandelen of te verminderen. Graag willen wij jou hierover wat meer uitleg geven. Indien je nog vragen zou hebben na het doornemen van deze brochure, kan je steeds contact opnemen met het pijncentrum op het nummer 03 890 59 23.

## Wat is een infiltratie?

Heb je **langdurige pijn door artritis of liep je onlangs een blessure op** zoals een tennis-elleboog of jumpersknie? Ook **aanhoudende pijnklachten na een operatie** kunnen vaak behandeld worden met een infiltratie.

Wanneer pijnklachten langdurig bestaan, is er niet altijd een duidelijke link naar de oorzaak meer aanwezig. Op dat moment is het pijnsysteem ernstig ontregeld en de oorzaak van de aanhoudende klachten. Afhankelijk van jouw pijnklachten kan er een infiltratie ter hoogte van een gewricht of zenuw voorgesteld worden.

Voorbeeld: Piriformis-syndroom. De piriformis-spier bevindt zich in de bil, waar de nervus ischiadicus doorheen loopt. Deze grote zenuw kan geïrriteerd raken door een ontsteking in de spier, wat pijn kan veroorzaken die soms uitstraalt naar de heup of het been en vaak verergert bij zitten. Een injectie in de piriformis-spier kan helpen de pijn en ontsteking te verminderen.

Een **(diagnostische) infiltratie** van een zenuw of een gewricht is een inspuiting met een lokaal verdovingsmiddel en eventueel een lang werkend ontstekingswerend geneesmiddel (cortisone).

Het doel van de inspuiting is de ontsteking van de betrokken zenuw of het aangedane gewricht te verminderen, waardoor de pijn afneemt. Wanneer blijkt dat je in de dagen na de behandeling een (eventueel tijdelijke) pijnvermindering ondervindt, is het aan te raden de zenuw of het gewricht te behandelen met **(gepuleerde) radiofrequente stroom (PRF of RF)**. Radiofrequente stroom wekt warmte op. Deze warmte zorgt voor een onderbreking van de pijngeleiding vanuit de behandelde regio. Hierdoor kunnen er, gedurende een lange tijd, geen pijnprikkels meer worden doorgegeven.

Gepuleerde radiofrequente stroom werkt in op de zenuw, waardoor deze van gedrag verandert. Dit resulteert in een vermindering van de pijngeleiding over de betrokken zenuw. Bij een gepuleerde radiofrequente pijnbehandeling wordt stroom met kleine stootjes tegelijk gegeven. Door een gepuleerde radiofrequente stroombehandeling kan jouw pijn gedurende een langere periode verminderen, dit zonder het gebruik van cortisone.

# Tips voor een goede voorbereiding

De beslissing tot het laten uitvoeren van een infiltratie gebeurt steeds na een (eerste) consultatie op het pijncentrum.

Een (gepuleerde) radiofrequente behandeling vindt gemiddeld plaats binnen de 4 weken volgend op een diagnostische infiltratie.



- Bij inname van **bloedverdunners** moet je dit op voorhand melden aan jouw verwijzend arts. Eventueel moet je deze medicatie een tijd vóór de behandeling stoppen of vervangen door een ander geneesmiddel. Bij twijfel kan je steeds contact opnemen met het pijncentrum.
- Verwittig bij een **allergie** voor jodium, andere ontsmettingsmiddelen, pleisters, contrast- of verdovingsmiddelen of andere producten zeker de verpleegkundige of arts.

## Op de dag van de behandeling

- mag je eten en drinken
- hoef je geen nachtkleed of toiletgerief mee te brengen
- mag je jouw medicatie innemen, met uitzondering van bepaalde bloedverdunners
- voorzie je een begeleider/chauffeur voor jouw vervoer naar huis na de behandeling. Aangezien de pijnbehandeling tijdelijke gevoelsvermindering of duizeligheid kan geven, mag je de dag van de behandeling geen voertuig besturen
- breng je steeds jouw verwijfsbrief (indien je erover beschikt), relevante medische documenten en lijstje van jouw huidige medicatie mee

# Hoe verloopt de infiltratie?

## Voor de infiltratie

Sommige zenuw- en gewrichtsbehandelingen komen niet in aanmerking voor een terugbetaling via de mutualiteit. De behandeling van het schouder- en kniegewricht vormen hierop een uitzondering. Aangezien de behandeling in dagziekenhuis gebeurt, dekt jouw hospitalisatieverzekering vaak wel de kosten. Vraag dit vooraf na. **Schrijf je wel in bij de onthaalmedewerker. Nadien volg je routenummer 162 naar het pijncentrum.** Hier brengt de verpleegkundige je dossier in orde. Medicatie, allergieën en mogelijke zwangerschap worden steeds opnieuw nagevraagd.

Je bevestigt je toestemming om de afgesproken behandeling te laten uitvoeren en jouw akkoord met onze veiligheidsvoorwaarden (geen voertuig besturen, geen machines of gevaarlijke apparaten bedienen en geen belangrijke beslissingen nemen) door een toestemmingsformulier te ondertekenen. Ons dagziekenhuis bestaat uit een gemeenschappelijke ruimte met zetels, gescheiden door gordijnen. Een operatiehemdje ligt hier klaar voor je. De verpleegkundige neemt de parameters (bloeddruk, pols en zuurstofsaturatie) en plaatst een **waakinfuus** (katheter in arm of hand) uit voorzorg. Als je reageert op bepaalde producten die tijdens de procedure toegediend worden, kunnen we snel en efficiënt medicatie toedienen.

## Tijdens de infiltratie

Afhankelijk van de locatie van de zenuw of het gewricht, zal je op jouw buik of rug plaatsnemen op de behandeltafel.

De juiste plaats van de infiltratie wordt opgezocht, eventueel met behulp van echografie, en op de huid aangeduid met een stift. De punctieplaats wordt ruim ontsmet, waarna de arts de huid plaatselijk verdooft.

## Bij een diagnostische behandeling

Na de lokale verdoving brengt de arts een **dunne naald** in ter hoogte van de te behandelen zenuw of gewricht. Het inspuiten van de medicatie kan gepaard gaan met een zeker drukgevoel en uitstraling (lokale verdoving en/of cortisone).

## Bij een (gepulsede) radiofrequente behandeling

Na de lokale verdoving plaatst de arts een naald ter hoogte van de te behandelen zenuw of gewricht. Om de afstand tot de zenuw te bepalen, wordt er gebruikgemaakt van een **zwakke elektrische stroom**.

We vragen je aan te geven wanneer je een tintelend, drukkend of warm gevoel gewaar wordt. Wanneer de naald op de juiste plaats staat, spuit de arts een lokale verdoving in. Hierdoor zal je van de eigenlijke behandeling zeer weinig tot niets voelen. Gedurende enkele minuten wordt er een radiofrequente stroom toegediend. Deze stroom kan ofwel in pulsjes (tot 42°C) ofwel tot 80°C worden toegediend. Dit is pijnloos.

## Na de infiltratie

Na de infiltratie blijf je nog 15 minuten bij ons ter observatie. **Jouw bloeddruk, hartslag, pijn en zuurstofsaturatie worden gecontroleerd.**

Jouw pijn kan na de behandeling toenemen. Dit is niet verontrustend en steeds tijdelijk. De dag van de behandeling is het aangeraden geen belastende inspanningen uit te voeren.

# Risico's en neven- werkingen van een infiltratie

Complicaties komen zelden voor. Er zijn echter aan elke procedure risico's en nevenwerkingen verbonden. De meest voorkomende zijn:

- tijdelijke pijn of een gevoelsvermindering op de plaats van de inspuiting
- reactie op de corticoïden en/of lokale verdoving: verhoging van de bloedsuikerspiegel bij diabetici, hoofdpijn, daling van de bloeddruk, allergische symptomen
- een bloeding, door het raken van een bloedvatje, vormt geen probleem wanneer je geen bloedverduunners neemt of deze tijdig hebt stopgezet
- een kleine kans op infectie en zenuwbeschadiging
- ...

**Deze lijst is niet-limitatief.**



# Wat te verwachten betreffende pijn?

## Na een diagnostische infiltratie

Als na enkele uren de plaatselijke verdoving uitgewerkt is, zal je waarschijnlijk dezelfde pijn voelen als voor de behandeling. Je mag hiervoor gerust een pijnstillers nemen. **Het resultaat van de infiltratie is dus niet altijd onmiddellijk voelbaar.**

Bij een duidelijke pijnvermindering kom je in aanmerking voor de behandeling met (gepuleerde) radiofrequente stroom. Je zal na de diagnostische infiltratie steeds een afspraak meekrijgen voor deze behandeling. Bij een positief effect kom je op de afgesproken dag voor jouw verdere behandeling.

## Na een (gepuleerde) radiofrequente behandeling

**Het effect van een (gepuleerde) radiofrequente behandeling is niet onmiddellijk voelbaar.** Dit betekent dat je na de behandeling, als de plaatselijke verdoving uitgewerkt is, waarschijnlijk dezelfde pijn zal voelen als ervoor. Je kan zelfs meer pijn, zogenaamde napijn, ervaren. Dit komt doordat een reeds geïrriteerde en pijnlijke zone een behandeling kreeg, wat het extra gevoelig maakt. Deze napijn kan 2 weken aanhouden. Het is daarom van belang dat je, in samenspraak met jouw huisarts, jouw pijnstillers blijft innemen.

Het **uiteindelijke effect** van de behandeling kan pas beoordeeld worden na **6 tot 8 weken**. Normaal belt de arts je rond deze periode op of kom je terug op consultatie bij jouw behandelend arts voor een evaluatie van de behandeling. De bedoeling is een belangrijke pijnvermindering te geven, zodat je jouw dagelijkse activiteiten kan hervatten.

Een (gepuleerde) radiofrequente pijnbehandeling richt zich op symptomen en werkt nooit genezend op de oorzakelijke afwijkingen.

De behandelde zenuwen herstellen zich dan ook na verloop van tijd, zodat zich na een bepaalde periode een nieuwe behandeling kan opdringen.

## Kostprijs

Onze pijnartsen zijn **geconventioneerd** en gebruiken de door het RIZIV erkende tarieven. Geldigheidstermijnen van infiltraties wijzigen regelmatig.

Bij het maken van afspraken kijken wij steeds na of je in aanmerking komt voor terugbetaling. Een indicatie van de kostprijs van een behandeling op het pijncentrum kan steeds opgevraagd worden aan het secretariaat.

# TEAM

dr. Baten | dr. Cools  
dr. Thys | dr. Raps



## Honger of dorst?

Breng een bezoekje aan onze bistro Azter (campus Rumst) of brasserie Meeza (campus Bornem)!

## Contact

Voor vragen kan je steeds contact opnemen met het multidisciplinair pijncentrum op het nummer 03 890 59 23.

### CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem  
03 890 16 11

### CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek  
03 890 16 11

ref.: 50008437

versie: 26/07/2024

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: Leen Groes, pijnverpleegkundige campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

[www.azrivierenland.be](http://www.azrivierenland.be) | [info@azr.be](mailto:info@azr.be)

