

## *Uw pijnbehandeling, stap voor stap uitgelegd.*

### Omschrijving

Binnenkort krijgt u een **epidurale infiltratie** voor een vernauwd ruggenmergkanaal. Dit geeft typische pijn in de onderste ledematen bij het marcheren. De loopafstand is beperkt.

### Verloop van de behandeling

De inspuiting wordt ambuland uitgevoerd. Dit wil zeggen dat u enkele uren wordt opgenomen in dagopname. Op het afgesproken uur meldt u zich aan op het Dagziekenhuis. U hoeft niet nuchter te zijn voor deze ingreep.

Er wordt een infuus geplaatst. De huid wordt lokaal verdoofd met een fijne naald. Vervolgens wordt een epidurale naald ingebracht op het niveau van de stenose. Een anesthetisch mengsel van een lokaal anestheticum met een ontstekingswerend middel (cortisone) wordt ingespoten. Deze medicatie zorgt voor ontzwellen en verlichting van de pijn, waardoor u meer beweeglijk wordt. Tijdens inspuiten van de medicatie kan u een drukgevoel of uitstraling in de armen of benen ervaren.

Na de inspuiting blijft u nog enige tijd op uw kamer. Uw pols en bloeddruk worden verschillende keren gemeten.

Als bloeddruk en pols stabiel zijn, de verdoving uitgewerkt is en u in staat bent om te plassen, dan mag u naar huis.

Belangrijk is wel dat u vóór uw vertrek eerst nog wordt gezien door de pijnspecialist.

### Bijwerkingen

#### Van de gebruikte medicatie

Bij een kortdurende behandeling heeft men zelden last van nevenwerkingen. Per uitzondering kunnen gevoelige personen last hebben van volgende symptomen:

- overgevoeligheid of allergie,
- roodheid en zwelling in het gezicht,
- vochtophouding en hoge bloeddruk,
- hoge bloedsuikerwaarden bij suikerziekte,
- maaglast,
- slapeloosheid.

#### Van de gebruikte techniek

De epidurale inspuiting, de prik in het bijzonder, kan heel uitzonderlijk last veroorzaken:

- hoofdpijn bij rechtekomen: contacteer uw huisarts indien dit hevig is;

- bloeding rond het ruggenmerg door het gebruik van bloedverdünnende medicatie: dit veroorzaakt toenemende zenuwuitval met gevoelsstoornissen, bewegingsmoeilijkheden, urinaire en/of stoelgangproblemen;
- infectie met koorts en nekstijfheid.

Contacteer de Pijnkliniek indien u hinderlijke bijwerkingen ondervindt na de behandeling.

### Aandachtspunten

- Indien u bloedverdünners neemt, meld dit zeker aan de pijnspecialist, sommige medicatie moet vooraf worden gestopt (zie verder).
- Meld allergie of overgevoeligheid voor medicatie, latex of kleefpleisters.
- U mag niet met de wagen rijden na de ingreep.

**Wanneer u uw afspraak wenst te annuleren, gelieve minstens 3 werkdagen op voorhand de Pijnkliniek telefonisch te verwittigen.**

**Bij niet verwittigen kan een vergoeding worden aangerekend.**

### **Gebruikt u bloedverdunnende medicatie?**

Indien uw stolling niet op punt staat, moet de behandeling mogelijks naar een latere datum worden verplaatst.

- Asaflow, Cardioaspirine: Niet nemen op de dag van de behandeling.
- Marcoumar, Marevan: Minstens 7 dagen voor de behandeling stoppen, eventueel te vervangen door Clexane of Fraxiparine (spuitjes voor flebitis), maar niet nemen op de dag van de behandeling.
- Ticlid, Plavix: 10 dagen op voorhand stoppen.
- Eliquis, Xarelto: 48 uur op voorhand stoppen en eventueel te vervangen door Clexane of Fraxiparine (spuitjes voor flebitis), maar niet nemen op de dag van de behandeling.
- Andere: .....
- Neen.

Indien u twijfelt, contacteer de Pijnkliniek.

### **Contactgegevens**

#### **Secretariaat Pijnkliniek**

Tel. 09 310 04 56

#### **Dienst Spoedgevallen**

Tel. 09 310 17 05

### **Contactinfo**

#### **vzw AZ Alma**

(Maatschappelijke Zetel)  
Ringlaan 15  
B-9900 Eeklo  
tel. 09 310 00 00

#### **Polikliniek AZ Alma Sijsele**

Gentse Steenweg 132  
B-8340 Sijsele-Damme  
tel. 09 310 00 00

[www.azalma.be](http://www.azalma.be)

## Epidurale infiltratie Pijnkliniek

