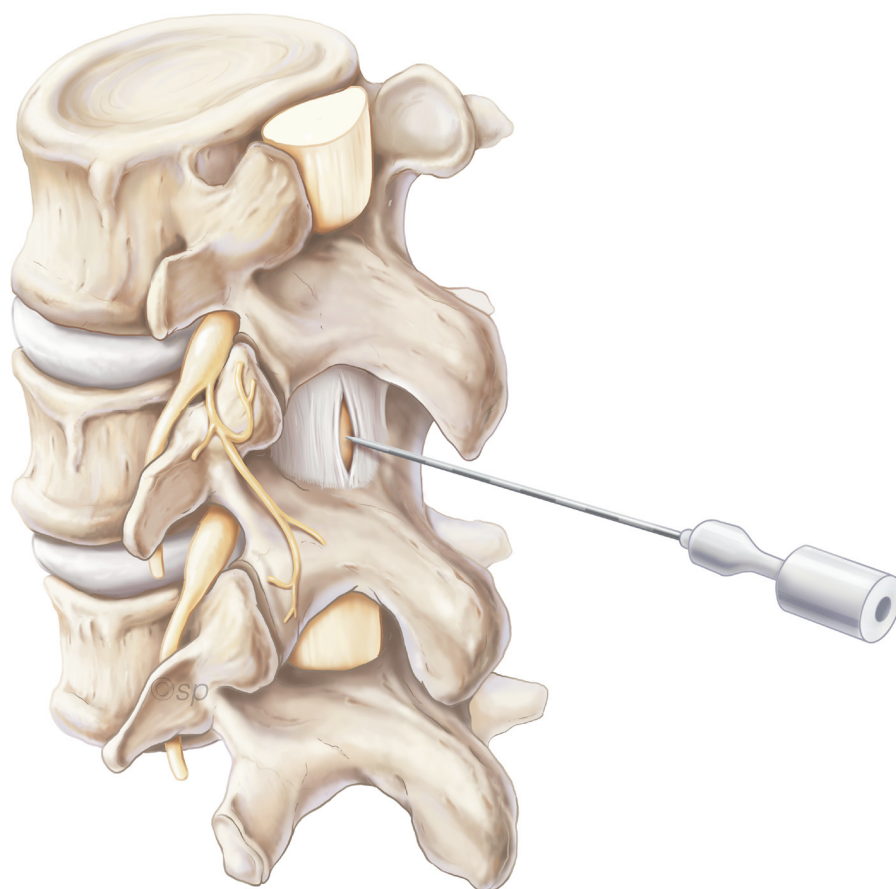
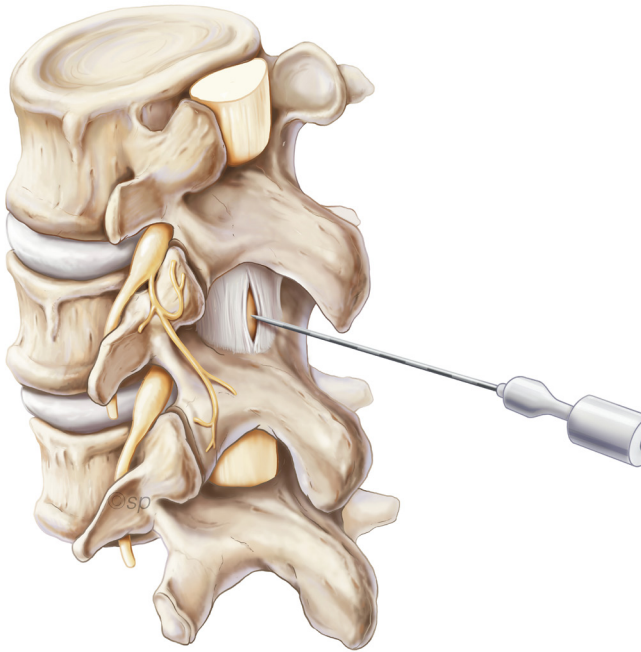




EPIDURALE INFILTRATIE

Brochure voor patiënt(e) & familie

Wat is een epidurale infiltratie?



Een epidurale infiltratie is een inspuiting van een lokaal verdovend product samen met een ontstekingsremmer (cortisone) in de epidurale ruimte. Dit is een ruimte in het wervelkanaal rondom de zenuwen en het ruggenmerg.

Deze methode wordt verkozen bij patiënten waarbij de pijnklachten toegeschreven worden aan meer dan één zenuwwortel of waarbij de pijn voor een deel wordt

toegeschreven aan prikkeling van de durazak. Dit is een huls die rondom de zenuwen en het ruggenmerg zit en het ruggenmergvocht rondom deze structuren vasthoudt.

De infiltratie vermindert de ontsteking en de zwelling van de zenuwwortels en de durazak. Daardoor verminderen de pijn en de tintelingen die veroorzaakt werden door deze ontsteking.

Afhankelijk van de plaats van de pijn wordt deze inspuiting laag in de rug ('lumbaal'), ter hoogte van de borstkaswervels ('thoracaal') of in de halswervelzuil ('cervicaal') geplaatst.

Opname voor de epidurale infiltratie

U wordt opgenomen op het pijncentrum.

Volgende documenten dient u in elk geval mee te brengen naar het ziekenhuis:

- o Identiteitskaart
- o Attesten (werkonbekwaamheid, hospitalisatieverzekering,...) waarvan u wenst dat de arts deze voor u invult
- o De vragenlijst, volledig ingevuld en ondertekend

Bij aankomst in het ziekenhuis schrijft u zich in via de kiosk in de centrale inkomhal. Hierna mag u rechtstreeks naar het pijncentrum gaan.

U mag plaatsnemen in de wachtzaal.

De verpleegkundige begeleidt u naar de omkleedruimte en zorgt voor de nodige administratie. Vervolgens wordt u een relaxzetel toegewezen in de verblijfzaal. Indien nodig wordt door de verpleegkundige een infuus geplaatst dat de arts kan gebruiken om tijdens de behandeling medicatie toe te dienen.

Wat met medicatie?

- Indien u allergisch bent voor medicatie (o.a. antibiotica), contraststof, jodium, latex of kleefpleisters, dient u dit vooraf te melden.
- De bloedstolling moet in orde zijn. Indien u bloedverdunners inneemt, dient u dit te melden. Deze moeten voor het onderzoek gestopt worden. Hoelang en hoe u deze moet stoppen, wordt best met de behandelende arts besproken.

Mogelijke zwangerschap?

Wanneer u **zwanger** bent (of zou kunnen zijn): de röntgenstraling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Dit is een reden om de behandeling uit te stellen tot na de zwangerschap.

De behandeling

U wordt gevraagd om op de buik op de behandeltafel te liggen.

Vervolgens zoekt de arts de plek op waar de inspuiting moet worden geplaatst. Deze plek wordt verdoofd met een kleine prik vooraleer de eigenlijke infiltratiennaald wordt geplaatst.

Bij het inspuiten van de medicatie (cortisone in combinatie met een lokaal verdovend product) kan u een drukkend gevoel in de rug en/of in de benen gewaarworden en nadien kan gedurende enkele uren een zwaar gevoel of een slapend gevoel in de benen worden vastgesteld.



Mogelijke problemen

De procedure is over het algemeen veilig. Aan elke behandeling zijn risico's en nevenwerkingen verbonden en bestaat er een mogelijkheid op complicaties.

Algemene risico's als infectie of nabloeding zijn uiterst zeldzaam. Zelden kan een liquorlek ontstaan (lekkage van ruggenmergvocht uit de durazak), hetgeen aanleiding kan geven tot hoofdpijnklaften van tijdelijke aard.

Nevenwerkingen van de cortisone kunnen zijn: blozen, zweten, hartkloppingen, hoofdpijn en een tijdelijke verhoging van de bloedsuikerspiegel (bij suikerzieken). De glycemie-waarden dienen dan frequenter opgevolgd te worden.



Na de behandeling

- Na de infiltratiebehandeling verblijft u nog een tijdje in de verblijfzaal voor de nodige controles.
- Na de behandeling kan u tijdelijk een warmtegevoel en een krachtsverlies voelen in rug of benen al naargelang het niveau van de behandeling. Dit is normaal.
- Meestal verblijft u in totaal 1 tot 2 uur in het pijncentrum. Als alles naar wens verloopt, mag u naar huis. U doet het de rest van die dag best rustig aan.
- Als u na de behandeling het dagziekenhuis verlaat, mag u niet zelf autorijden.

Bij abnormale pijn, roodheid, zwelling of koorts kunt u terecht bij de behandelende neurochirurg, de huisarts of de spoedafdeling.



Contactgegevens

Contactgegevens dienst neurochirurgie Sint-Franciscusziekenhuis
Heusden-Zolder

Neurochirurgen

Dr. S. Vanvolsem

Dr. S. Achahbar

Dr. M. Wissels

Dr. S. Bamps

Dr. P. Donkersloot

Dr. W. Duyvendak

Dr. M. Plazier

Dr. E. Put

Dr. G. Roosen

Telefoon secretariaat : 011 71 58 92

Dr. G. Bessemans

Telefoon secretariaat: 011 71 58 93

Website

www.neurochirurgie4u.be

www.sfz.be

Adres

Dienst Neurochirurgie

Sint-Franciscusziekenhuis

Pastoor Paquaylaan 129

3550 Heusden-Zolder



Publicatiedatum: Mei 2021, dienst neurochirurgie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be