

BEHANDELING VAN HET GANGLION SFENOPALATINUM

Moerlandstraat 1

9100 Sint- Niklaas

03/ 760 23 18

www.nomorepain-sint-niklaas.be

Mevrouw, meneer

U lijdt aan aangezichtspijn en binnenkort komt u langs in ons pijncentrum voor een radiofrequente sfenopalatinum behandeling. Met deze brochure willen wij u wegwijs maken in het verloop van deze behandeling.

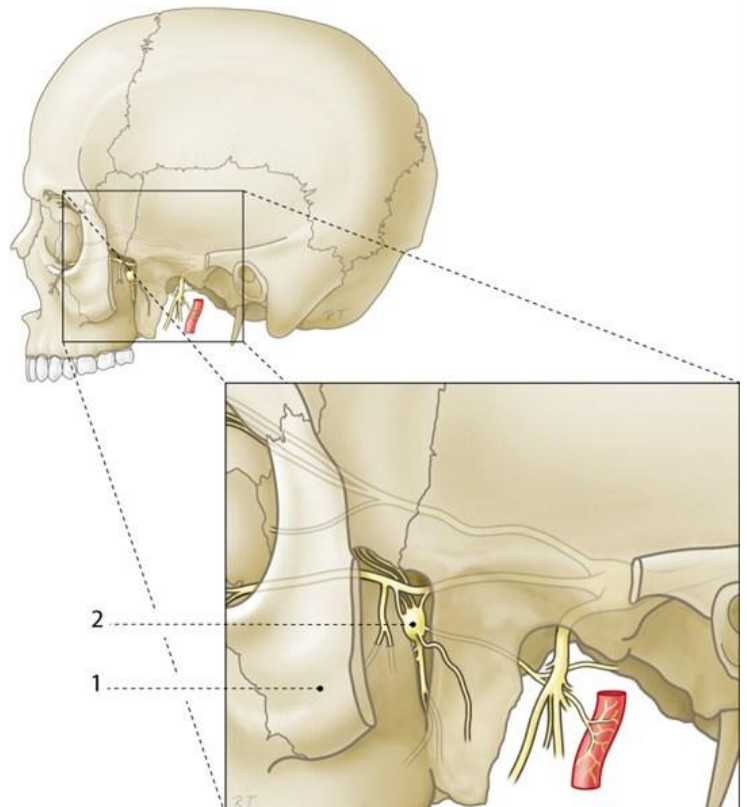
Wat is een Radiofrequente Sfenopalatinum?

Een ganglion is een zenuwknoop waarin een heleboel zenuwbanen tezamen komen die belangrijk zijn voor de pijn in een bepaald gebied van het lichaam. Het ganglion Sfenopalatinum is de hoogste zenuwknoop van het autonome zenuwstelsel, en is belangrijk voor de behandelingen van sommige vormen van pijn in het aangezicht. Het ganglion sfenopalatinum (zie figuur) ligt in een holte tussen de aangezichtsbeenderen, en kan met een naald bereikt worden. Bij een blokkade van het ganglion sfenopalatinum wordt via een naald een elektrisch stroompje bij dit ganglion gegeven zodat dit ganglion verwarmd wordt. Alleen de dunne zenuwtjes in het ganglion worden onderbroken waardoor dit ganglion geen pijnsignalen meer door kan geven. Omdat de dikke zenuwtjes van het ganglion niet worden geblokkeerd, blijft de rest van de functie van het ganglion normaal.

Symptomen van een sfenopalatinum neuralgie zijn : hoofdpijn, tranend(e) oog/ogen, verstopte neus, gevoelig aangezicht, verminderde eetlust, verminderde fysieke inspanningen,...

Vorbereiding:

Op de dag van de behandeling meldt u zich aan de receptie van het ziekenhuis. Gelieve op tijd te komen, wij doen ons uiterste best u zo vlug mogelijk te helpen en eventuele wachtlijsten te verkorten.



Belangrijke zaken om vooraf te weten zijn:

- Hebt u een latexallergie?
- Bent u allergisch aan bepaalde medicatie, zoals antibiotica of ontstekingsremmers, kleefpleisters,...
- Bent u zwanger?
- Bent u diabeet?
- U dient 6u vooraf **nuchter** te zijn, dit wil zeggen niet drinken en eten. Indien u medicatie moet 's morgens moet innemen mag dit met een slokje water.
- Neemt u bloed verdunnende medicatie? Indien dit het geval is, dient u rekening te houden met volgende richtlijnen :

Asaflow[®], Acenterine[®], Aspegic[®], Aspro[®], Cardioasperine[®], Cardegic[®], Dispril[®], Sedergine[®],.. deze lijst is niet volledig, raadpleeg uw huisarts indien u twijfelt.

Deze medicatie dient u 5 dagen voor de behandeling te stoppen.

Plavix[®], Ticlid[®], Macoumar[®], Marevan[®], Sintrom[®],... deze lijst is niet volledig, raadpleeg uw huisarts indien u twijfelt.

Deze medicatie dient u 7 dagen vooraf te stoppen in overleg met uw huisarts, bloedcontrole (PTT %) is noodzakelijk , graag deze meebrengen bij de behandeling.

Er wordt eventueel overgeschakeld op Fraxiparine of Clexane via subcutane inspuiting.

Fraxiparine[®], Clexane[®] mag niet worden toegediend in de periode van 24 u voor de behandeling tot 6u erna. Fraxodi[®] mag niet worden toegediend in de periode van 48 u voor de behandeling tot 6 u erna.

Als u om een of andere reden uw afspraak niet kan nakomen, gelieve te verwittigen op 03/760 23 18.

Onthaal:

U dient zich steeds in te schrijven aan de receptie van het ziekenhuis met uw sis kaart of identiteitskaart. Dan volgt u de pijlen naar straat 780 tot aan de lift en gaat u naar de 2e verdieping, hier neemt u de 2e deur op uw linkerkant (dagziekenhuis/pijncentrum behandeling). U moet zich aanmelden, klevers, verwijsbrief, foto's en eventuele verzekeringsformulieren dienen afgegeven te worden. De verpleegkundige verwijst u naar uw zetel waar u zich kan omkleden, er is een locker voorzien om waardevolle zaken op te bergen. Er wordt een operatieshort aangeboden, deze dient u aan te doen, hierna wordt een infuus geplaatst.

Behandeling

Vanuit de zetelzaal wordt u begeleid naar de behandelzaal door een verpleegkundige waar u plaatsneemt op de behandelafel in ruglig. Na het plaatsnemen wordt er een bloeddrukmeter, saturatiemeter en aardingsplaat (scotchplate) aangelegd. Ook krijgt u zuurstof toegediend via een neusbrilletje, uw handen/armen worden gefixeerd zodat tijdens de sedatie uzelf en andere veilig zijn.

De zaalverpleegkundige en arts zullen onder scopie de plaats van de infiltratie bepalen. De arts duidt op uw kaak de insteekplaats aan die door de verpleegkundige wordt ontsmet. Ondertussen wordt er via het infuus Diprivan[®] (sedatie) toegediend waardoor u langzaam in slaap zult vallen.

De insteekplaats wordt lokaal verdoofd (onderhuids en iets dieper) met linisol 1%. Daarna plaatst de arts de radiofrequente naald op de juiste plaats. Er wordt regelmatig onder scopie gekeken door de arts en de zaalverpleegkundige naar de stand van de naald. Als de naald op de juiste plaats zit wordt er met het radiofrequente toestel sensorisch (gevoel) en motorisch (beweging) getest. Hiervoor wordt u even terug wakker gemaakt zodat u de arts kan vertellen wat u voelt. Er wordt op gelet dat er geen motorische respons is. Dit wil zeggen dat er geen klopjes te zien mogen zijn in het aangezicht. De arts verdoofd nog even bij met Linisol® 1% waarna gedurende 1 minuut de zenuw wordt opgewarmd tot 80°C. Daarna spuit de arts nog na met depo-corticoiden (Depo-medrol®). Hierna is de behandeling ten einde. U wordt terug in bed geïnstalleerd terwijl u stilaan terug wakker wordt. Op de zetelzaal van het dagziekenhuis wordt uw bloeddruk en hartslag verder opgevolgd. Mogelijks krijgt u daar ook nog even zuurstof via een neusbrilletje toegediend. Mocht u pijn krijgen dan krijgt u paracetamol® toegediend via het infuus. Ook kan u een coldpack krijgen om op de insteekplaats te leggen. De behandelende arts komt daarna nog even tot bij u. Daarna mag u het ziekenhuis verlaten.

Nazorg:

Gelieve niet zelf naar huis terug te rijden na de behandeling en voor vervoer te zorgen. Als men na de behandeling nog last heeft van pijn mag men altijd pijnstillende medicatie nemen.

Bijwerkingen:

- U kan ter hoogte van de insteekplaats een gevoelloze plek waarnemen. Dit komt door het lokale verdovingsmiddel dat is ingespoten op de infiltratieplaats en moet verdwenen zijn de dag van de inspuiting.
- Cortico-steroiden kunnen sporadisch spierzwakte, hoofdpijn, tijdelijke gewichtstoename of een ontregeling van diabetes veroorzaken.
- Het plaatselijke verdovingsmiddel kan aanleiding geven tot een daling van u bloeddruk.
- Zowel cortico-steroiden als het verdovingsmiddel kunnen aanleiding geven tot een allergische reactie. Indien u in het verleden al een dergelijke allergische reactie had, verwittig dan zeker de arts.
- Soms wordt er tijdens de behandeling een klein bloedvat geraakt, waardoor een kleine bloeding kan ontstaan. Dit vormt geen probleem wanneer u geen bloedverduunners neemt of deze tijdig hebt stopgezet.
- U kan de dag van de infiltratie last hebben van een bloedneus. Dit is perfect normaal.

Voor verdere vragen in verband met deze behandeling kunt u contact opnemen met het multidisciplinaire pijncentrum.

Tel. 03/760.23.18