



Multidisciplinair Pijncentrum

Informatiebrochure

Radiofrequentiebehandeling
van het ganglion van Gasser







Mevrouw, meneer

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

Wat is het ganglion van Gasser?

Het ganglion van Gasser is een zenuwknoop die tussen de schedelbasis en de hersenen is gelegen. Het is de trigeminuszenuw of drielingenzenuw die verantwoordelijk is voor het gevoel in het aangezicht. Deze zenuw splitst zich op in 3 takken. Tak 1 is verantwoordelijk voor de bezenuwing van het voorhoofd en de ogen, tak 2 verzorgt het middenstuk van het gezicht met name de wang, de neus, de bovenkaak, het bovengebitt en de neusbijholten. Tak 3 is verantwoordelijk voor het gevoel in de onderkaak, het ondergebit, de tong en de kin.



Wat is aangezichtspijn?

Aangezichtspijn of trigeminusneuralgie is een aandoening waarbij patiënten last hebben van typische kortdurende pijscheuten in het aangezicht. Deze pijscheuten worden veelal omschreven als heftige, pijnlijke, schietende, elektrische sensaties die worden waargenomen in het gebied van de aangezichtszenuw (nervus trigeminus). Typisch voor trigeminusneuralgie is dat de pijn optreedt bij prikkels die normaal niet pijnlijk zijn, bijvoorbeeld: eten, praten, tanden poetsen, het aanraken van de huid, koude wind, ... De pijn kan soms na maanden of zelfs jaren spontaan verdwijnen en plots terugkeren.



Vorbereitung Behandlung

Als de pijnarts beslist om een radiofrequente behandeling uit te voeren van het ganglion van Gasser is het belangrijk dan men volgende zaken vooraf weet:

- Hebt u een latexallergie?
- Bent u allergisch aan bepaalde medicatie (antibiotica, ontstekingsremmers,...) of pleisters?
- Bent u zwanger?
- Neemt u andere medicatie zoals ontstekingsremmers?
- Neemt u bloedverdunnende medicatie? Indien dit het geval is, dient u rekening te houden met onderstaande richtlijnen:
 - **Neemt u Asaflow[®], Acenterine[®], Aspegic[®], Aspro[®], Cardioasperine[®], Cardegic[®], Dispril[®], Sedergine[®],... ?** (deze lijst is niet volledig, bij twijfel, raadpleeg uw huisarts).

U dient deze medicatie 5 dagen voor de behandeling te stoppen.

- **Neemt u Xarelto[®]?**

U dient deze medicatie 48 uur voor de behandeling te stoppen.

- **Neemt u Plavix[®], Ticlid[®], Marcoumar[®], Marevan[®] of Sintrom[®]?**

U dient deze medicatie 7 - 10 dagen voor de behandeling te stoppen in overleg met uw huisarts.

Er wordt, na overleg met uw arts, eventueel tijdelijk overgeschakeld op:

- Fraxiparine[®] of Clexane[®] via een inspuiting.
- **Fraxiparine[®], Clexane[®] mag niet toegediend worden in de periode van 24 uur voor de behandeling tot 6 uur erna.**
- **Fraxodi[®] mag niet worden toegediend in de periode van 48 uur voor de behandeling tot 6 uur erna.**

Omdat de behandeling onder sedatie plaatsvindt moet u 6 tot 8 uur vooraf nuchter zijn. In samenspraak met de arts kunt u eventueel nog een licht ontbijt nemen. Uw thuismedicatie kunt u 's ochtends gewoon innemen. Deze behandeling is een dagbehandeling maar er is ook de mogelijkheid om, indien gewenst, een nacht in het ziekenhuis te verblijven.



Onthaal

U dient zich de dag van uw behandeling steeds eerst in te schrijven aan het onthaal van het ziekenhuis met uw identiteitskaart. Aan de inschrijvingsbalie krijgt u een identificatiebandje en wijst men u de weg naar het dagziekenhuis of de verblijfsafdeling.

Op de afdeling krijgt u een kamer toegewezen. U dient zich uit te kleden en een operatieschort aan te trekken. Voordat u de eerste keer deze behandeling krijgt wordt er een CT-scan genomen. Er wordt ook een bloedonderzoek gedaan, u dient uw mond een paar keer te spoelen met isobetadine® mondwater en voor u naar de pijnkliniek wordt gebracht krijgt u nog een inspuiting om de speekselproductie te verminderen.

Behandeling

Als u op het pijncentrum bent aangekomen wordt er een infuus geplaatst, vervolgens wordt u naar de behandelingsruimte begeleid.

In de behandelruimte zijn de pijnarts en twee pijnverpleegkundigen aanwezig. U neemt plaats op de behandelingstafel in rugligging. Uw hartritme, bloeddruk, het zuurstofgehalte in uw bloed, ... worden continu gemeten. U krijgt zuurstof toegevend via een neusbrilletje. Verder worden uw armen gefixeerd (vastgemaakt), dit om te voorkomen dat u tijdens de behandeling per ongeluk uw gezicht aanraakt. Met een navigatietoestel worden punten op uw gezicht aangeduid, dit kan even beangstigend zijn omdat die punten zich dicht tegen het oog bevinden. Vervolgens wordt u onder lichte narcose gebracht via uw infuus. Dit kan soms een kort branderig gevoel in uw arm geven.

De pijnarts brengt ter hoogte van uw wang een naald in en schuift deze op tot de goede plaats is bereikt. Dit gebeurt onder continue navigatie, daarna wordt er een röntgenfoto genomen en wordt aan de hand van een elektrode gecontroleerd of de naald zich op de juiste plaats bevindt. Daarna wordt met behulp van radiofrequente stroom de zenuw verwarmd. Hierdoor ontstaat een wondje in de kern van de aangezichtszenuw die de pijn veroorzaakt. Dit zorgt ervoor dat het pijnsignaal niet meer wordt waargenomen en u dus minder of geen pijn meer heeft. Het resultaat kan 6 tot 8 weken op zich laten wachten, u dient dus soms een beetje geduld te hebben.



Nazorg

Na de behandeling wordt er een ijszak op uw wang gelegd, dit om zwelling te voorkomen. U wordt naar recovery gebracht waar hartritme en bloeddruk verder worden opgevolgd. Als u goed wakker bent gaat u terug naar uw kamer. De dokter komt 's avonds nog even bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en eventuele vragen te beantwoorden.

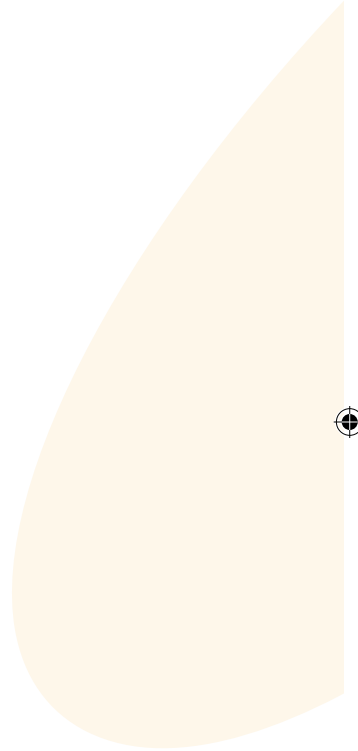
Voor u naar huis gaat krijgt u ook de datum voor een controle-afspraken op de consultatie mee 6 tot 8 weken na de behandeling.

Bijwerkingen

- Het kan zijn dat u na de behandeling een licht verdoofd gevoel hebt in een deel van het aangezicht. In de meeste gevallen verdwijnt dit gevoel in de daaropvolgende weken / maanden deels of helemaal. Dit betekent echter niet dat de pijn ook weer optreedt.
- De oorspronkelijke trigeminusneuralgie pijnen kunnen nog zes tot acht weken aanhouden na de behandeling.
- Er kan een bloeditstorting ter hoogte van de prikplaats in het gezicht ontstaan (blauwe plek), deze bloeditstorting verkleurt na een aantal dagen en verdwijnt.
- Zoals bij elke behandeling kan er postoperatief een infectie optreden. Als u last heeft van hoofdpijn, spierpijn, nekstijfheid en/of verhoogde temperatuur, gelieve dan met het pijncentrum contact op te nemen.

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

Moerlandstraat 1
9100 Sint-Niklaas.
Tel. 03 760 23 18





Multidisciplinair Pijncentrum



Moerlandstraat 1 - 9100 Sint-Niklaas
tel. 03 760 23 18

www.aznikolaas.be - info@aznikolaas.be

art. 14114