

Behandeling van pijn van kleine zenuwen

Pijn kan veroorzaakt worden door een beschadigde of niet goed functionerende kleine zenuw (perifere zenuw).

Oorzaken

De meest voorkomende oorzaken zijn:

- zenuwbeknelling/beschadiging door een operatie;
- littekenpijn;
- neuroom vorming (woekering van zenuwweefsel door verwonding/beschadiging);
- chemotherapie;
- onbekende oorzaak.

Behandeling

Voor de zenuwbehandeling zijn er de volgende methoden:

Proefblokkade: Als niet duidelijk is welke zenuw de pijn veroorzaakt wordt er gestart met een proefblokkade. De zenuw wordt tijdelijk verdoofd met een kortwerkende pijnstiller die via een naald wordt toegediend. Indien u geen pijn heeft op de dag van de behandeling kunt u bellen om de afspraak te verzetten.

Therapeutische injectie: Rond de zenuw wordt met behulp van een naald een verdoovingsvloeistof en een ontstekingsremmend middel (corticosteroïd) toegediend. De ontstekingsremmer vermindert de zwelling van de zenuw, waardoor de zenuw tot rust kan komen en kan herstellen.

PRF-behandeling: De zenuw wordt gedurende 4 minuten behandeld met gepulseerde radiofrequente stroom (PRF) via een naald. Met deze korte stroomstootjes wordt de pijngeleiding van de zenuw geremd en neemt de pijn af. Hier voelt u weinig tot niets van. Soms wordt een PRF-behandeling gecombineerd met een therapeutisch injectie.

Tijdens deze behandeling neemt u plaats op de behandeltafel. De plaats van behandeling wordt gedesinfecteerd en eventueel voorverdoofd. Met echografie wordt de plaats van de zenuw opgezocht en de naald ingebracht. Om te controleren of de naald dicht bij de zenuw staat wordt er een elektrisch stroompje via de naald gegeven. Dit veroorzaakt een prikkelend, tintelend of drukkend gevoel. Daarna wordt de behandeling uitgevoerd.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Complicaties en bijwerkingen

- Er kan een allergische reactie door de toegediende medicatie ontstaan.
- Bij mensen met suikerziekte kan de bloedsuiker een aantal dagen verhoogd zijn.
- Bij vrouwen kunnen er opvliegers optreden en kan de menstruatiecyclus tijdelijk ontregeld zijn door de corticosteroïden.
- Er kan tijdelijk een warm of rood gezicht optreden.
- **Na de behandeling kan napijn optreden. Deze napijn kan enkele dagen tot 1 of 2 weken aanhouden maar verdwijnt vrijwel altijd. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen.**

Resultaat

Mogelijk merkt u binnen een aantal dagen al het effect van de behandeling. Het beste resultaat zien we na 6 weken. Rond deze tijd ontvangt u van ons een vragenlijst via e-mail, waarin u het effect van de behandeling kunt aangeven. Indien nodig wordt er daarna een telefonische afspraak gepland. Het resultaat en zo nodig verdere behandeling wordt dan besproken.

Graag deze vragenlijst (6 weken) afwachten voor u contact met ons opneemt. Bij klachten zoals koorts of krachtsverlies mag u eerder contact opnemen.

Let op

- Informeert u ons alstublieft vóór de behandeling bij een (mogelijke) zwangerschap.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen dan bespreekt de pijnspecialist of en hoe lang van tevoren u moet stoppen met de bloedverdunners.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet actief aan het verkeer deelnemen. U zorgt zelf voor vervoer.
- Bent u allergisch voor medicatie meld dit vóóraf.
- U mag dezelfde dag de pleister verwijderen die na de behandeling op de huid geplakt is.

Vragen?

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met het centrum voor pijngeneeskunde, telefoonnummer: (040) 888 51 21.