

Plexus Hypogastricus Blokkade

Pijn in onderbuik en/of bekken

De plexus hypogastricus is een vlechtwerk van zenuwen dat een rol speelt in de pijngeleiding van de organen in het bekken, zoals de baarmoeder, prostaat, de blaas en het laatste deel van de dikke darm.

Oorzaken

Oorzaken van pijn in de onderbuik/bekken kunnen zijn:

- gynaecologische oorzaken, zoals endometriose, verklevingen, chronische ontstekingen;
- niet gynaecologische oorzaken: chronische ontsteking van de blaas, darmen of na operatie / bestraling in het bekken;
- kwaadaardige tumoren van de prostaat, baarmoeder, eileiders en blaas.

Behandeling

Proefblokkade

De plexus wordt tijdelijk verdoofd met een kortwerkende pijnstiller. Deze behandeling wordt gedaan om te testen of een blokkade van de plexus uw pijn kan verminderen. Vermindert uw pijn hiermee, dan volgt de definitieve behandeling (RFdenervatie / behandeling met fenol). Hiervoor wordt een nieuwe afspraak gemaakt.

RF(radiofrequente)-denervatie / fenol of alcohol behandeling

De pijngeleiding kan worden onderbroken door middel van een radiofrequente stroom of behandeling met fenol/alcohol. De pijngeleiding wordt hierdoor voor langere tijd geremd. De keuze is afhankelijk van de oorzaak van uw pijn.

De behandeling vindt plaats onder lokale verdoving, eventueel met een lichte sedatie (roesje). Tijdens de behandeling ligt u op uw buik. De plexus ligt aan de voorzijde van de onderste lendenwervel (onderin de rug). Hier vindt dus ook de behandeling plaats. Met behulp van röntgenstralen wordt de juiste plaats van de behandeling bepaald. De plaats van de injectie wordt gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd. Hierna brengt de pijnspecialist met behulp van röntgenstralen de naald(en) naar de juiste plaats. Met contrastvloeistof en een klein elektrisch stroompje wordt de positie van de naaldpunt gecontroleerd. Als de naald(en) goed staat wordt de RF-behandeling uitgevoerd of wordt de fenol/alcohol rond de plexus gespoten.

De behandeling duurt ongeveer een half uur.

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

- Tijdelijk optreden van diarree.
- Een tweezijdige hypogastricus blokkade kan impotentie veroorzaken.
- Tijdelijk optreden van lage bloeddruk. Dit kan duizeligheidsklachten geven bij plotseling rechtop zitten en staan.
- In zeldzame gevallen kan beschadiging van een zenuw naar het been kan optreden.

Resultaat

Het resultaat van de behandeling is na 1-2 dagen duidelijk. Het effect van de behandeling houdt gemiddeld enkele maanden aan en kan zo nodig herhaald worden. In een aantal gevallen is een aanvullende behandeling nodig.

Let op

- Informeert u ons a.u.b. vóór de behandeling bij een (mogelijke) zwangerschap.
- Gebruikt u bloedverdünnende medicijnen dan bespreekt de pijnspecialist of en hoe lang van tevoren u moet stoppen met de bloedverdunners.
- Heeft u een pacemaker of ICD? Meld dit ruim vóór de behandeling.
- 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.

Vragen?

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met pijngeneeskunde, telefoonnummer: 040 - 888 5121. Wij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur.

Bent u verhinderd neem dan, uiterlijk 24 uur voor uw afspraak, contact met ons op.