

Behandeling bij schouderpijn

U bent doorgestuurd voor behandeling van uw schouderpijn. Schouderpijn kan uitstralen naar uw schouderblad, bovenarm, oksel, voorzijde van de borstkas en/of de nek. Er zijn drie zenuwen die voor een groot deel de pijnprikkels van de schouder verzorgen. Dit zijn de suprascapularis zenuw, de pectoralis lateralis zenuw en de axillaris zenuw. Deze zenuwen lopen via een zenuwvlecht vanuit uw hals naar de schouder en arm. Afhankelijk van de plaats van uw pijnklacht wordt bepaald welke zenuw er behandeld wordt.

Oorzaken

Veel voorkomende oorzaken van schouderpijn zijn:

- arthrose: slijtage van het schoudergewricht;
- frozen shoulder: stijve schouder t.g.v. verdikking en samentrekking van het gewrichtskapsel;
- rotatorcuff aandoeningen: letsel/irritatie van de spieren en pezen rondom het schoudergewricht.

Soorten behandelingen

De zenuwbehandeling kan op verschillende manieren worden gedaan. Als het niet duidelijk is of de pijn afkomstig is uit de nek of schouder of welke zenuw de pijn veroorzaakt starten we met een proefblokkade. In een later stadium volgt dan eventueel een PRF- of cryo-behandeling.

Proefblokkade

De zenuw wordt tijdelijk verdoofd. Indien de pijn verminderd is dit de juiste zenuw.

PRF-behandeling

De zenuw wordt 4 minuten behandeld met gepulseerde radiofrequente stroom (PRF). Met deze korte stroompulsjes wordt de pijngeleiding van de zenuw geremd en neemt de pijn af. Hier voelt u weinig tot niets van.

Cryo-behandeling

De zenuw wordt behandeld door middel van bevriezing met koolzuurgas gedurende 2 keer 2 minuten. Op deze manier wordt de pijnprikkel geremd en gaat u minder pijn ervaren.

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.

De behandeling

Voor behandeling neemt u plaats op de behandeltafel. De pijnspecialist bepaalt de plaats van de behandeling. Deze plaats wordt gedesinfecteerd en eventueel voorverdoofd. Met behulp van echografie wordt de zenuw opgezocht en de naald ingebracht. Om te controleren of de naald dichtbij de zenuw staat wordt er, bij de PRF-behandeling, een pulsje via de naald gegeven. Dit veroorzaakt een prikkelend/tintelend en kloppend gevoel. Als de naald goed staat wordt de behandeling uitgevoerd.

Complicaties en bijwerkingen

De volgende complicaties/bijwerkingen kunnen optreden:

- Tijdelijk kracht- en/of gevoelsverlies van de arm.
- Een allergische reactie door de toegediende medicatie.
- **Na de behandeling kunt u nog pijn hebben. Deze napijn kan een paar dagen tot een paar weken duren, maar gaat meestal vanzelf over. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller gebruiken.**

Resultaat

U kunt binnen een paar dagen al merken dat de behandeling werkt. Het beste resultaat zien we meestal na 3 tot 6 weken. Rond deze tijd krijgt u van ons een vragenlijst via e-mail. Hierin kunt u aangeven wat het effect van de behandeling is. Als dat nodig is, plannen we daarna een telefonische afspraak. Dan bespreken we het resultaat en of verdere behandeling nodig is. We vragen u om te wachten met contact opnemen tot u de vragenlijst (na ongeveer 6 weken) heeft ingevuld. Heeft u klachten zoals koorts of minder kracht? Neem dan eerder contact met ons op.

Let op

- Informeert u ons alstublieft vóór de behandeling bij een (mogelijke) zwangerschap.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? De pijnspecialist bespreekt vooraf of en hoe lang u van tevoren moet stoppen.
- 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.