

De nervi splanchnici zijn ingewandszenuwen die een belangrijke rol spelen bij pijn in de bovenbuik. De zenuwen liggen in de bovenbuikholte naast de wervelkolom. Door blokkade van de nervus splanchnicus wordt de pijngeleiding beïnvloed, zodat het pijnsignaal voor langere tijd niet meer kan worden doorgegeven. Deze behandeling kan worden toegepast bij ernstige pijnklachten door een tumor in de bovenbuikorganen, zoals de alveesklier, maag en lever. Ook kan deze behandeling toegepast worden bij mensen met pijn ten gevolge van een chronische alveesklierontsteking.

Verschillende behandelvormen

Er kunnen drie verschillende vormen van behandelingen worden uitgevoerd:

- Een proefblokkade: hierbij wordt uitsluitend een plaatselijk verdovend middel ingespoten. Hierdoor worden de zenuwknoop of diens toevoerende nervi splanchnici tijdelijk (maximaal 24 uur) verdoofd. Een proefblokkade is bedoeld om het te verwachten effect van een langerwerkende behandeling van de nervi splanchnici of van een plexus coeliacusblokkade te bepalen. Het effect van een proefblokkade is niet blijvend.
- Een neurolyse met alcohol: hierbij wordt fenol of alcohol door de naald gespoten. Hierdoor worden zenuwen beschadigd, zodat zij geen pijnsignalen meer kunnen voortgeleiden.
- Doorbranden (Radio Frequente behandeling - RF) van de zenuwen met behulp van stroom. Hierbij worden de zenuwen gedurende een paar minuten tot 80 graden verhit, zodat zij geen pijnsignalen meer kunnen voortgeleiden.

De pijnspecialist zal met u bespreken welke vorm het meest geschikt is voor uw klachten.

Informeer ons vóór de behandeling over de volgende zaken:

- Overgevoeligheid voor jodium, latex, pleisters, contrastvloeistof of verdoving.
- Als u ziek bent of koorts hebt op de dag van behandeling. De arts beoordeelt of u de behandeling kunt ondergaan, of dat er een nieuwe afspraak gemaakt moet worden.
- Als u bloedverdunners gebruikt. Soms mag u niet zomaar met bloedverdunnende medicijnen stoppen. De pijnspecialist zal bespreken of de bloedverdunners tijdelijk gestaakt moeten worden en zo ja, hoelang.
- Voor vrouwen: Een eventuele zwangerschap. Zowel röntgenstraling als bepaalde medicijnen zijn mogelijk schadelijk voor de baby.
- Als u een pacemaker of ICD heeft.

Vorbereiding

- U mag van tevoren niet eten en drinken, u moet nuchter zijn voor deze behandeling.
- Houd er rekening mee dat u na deze blokkade NIET zelfstandig naar huis mag (niet autorijden; niet met openbaar vervoer, niet fietsen of lopend naar huis). Ook kunt u zich na de behandeling moe en duizelig voelen. Regel daarom van te voren begeleiding die u naar huis brengt.
- Trek makkelijke, comfortabel zittende kleding aan.
- Wij adviseren u om waardevolle sieraden en spullen thuis te laten.

De behandeling

- U meldt zich bij het secretariaat en mag vervolgens plaatsnemen in wachtkamer 3 (tegenover de behandelruimte).
- Tevoren krijgt u een infuus en wordt u aan de monitor aangesloten om het zuurstofgehalte in het bloed te meten en het hartritme te bewaken.
- U wordt op de behandelafel in buikligging neergelegd, met een kussen onder de buik om de holling van de lage rug te verminderen. Er is een mogelijkheid dat u wat slaapmiddel krijgt toegediend. Het is NIET de bedoeling dat u onder narcose gaat.
- De anesthesioloog/pijnspecialist verdooft uw huid op de plaats waar de naald wordt ingebracht. Uw huid wordt ontsmet en onder röntgendoorlichting wordt de naald geplaatst in de buurt van de nervus splanchnicus
- Na de behandeling blijft u minimaal 2 uur in de ruimte aan de monitor. U krijgt dan iets te drinken en indien mogelijk ook iets te eten.

Wat kunt u verwachten?

- Na de behandeling kunt u napijn hebben. Deze napijn kan 1 tot 2 weken aanhouden, maar verdwijnt vanzelf. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld paracetamol (3 à 4 keer per dag 1000 milligram).
- Na 6 tot 8 weken kunnen we het resultaat van de behandeling beoordelen. Rond deze tijd krijgt u een controleafspraak. Afhankelijk van de situatie kan er ook een telefonische controle gepland worden.
- Soms is een aanvullende behandeling nodig.

Mogelijke complicaties en bijwerkingen

1. Zoals bij iedere behandeling mogelijk is, bestaat er ook hierbij een kleine kans op complicaties of bijwerkingen.
2. Diarree. Meestal ontstaat er na een paar dagen diarree. Dit is tijdelijk en gaat vanzelf weer over.
3. Soms kan tijdens of net na de behandeling de bloeddruk ineens heel laag worden. De arts kan dit goed behandelen.

4. Er is een zeer kleine kans dat het longvlies wordt aangeprikt. Dit kan een klaplong veroorzaken. Bij een grotere klaplong is soms een ziekenhuisopname noodzakelijk. Wordt u na de behandeling kortademig, neem dan contact op met de **Spoedeisende Hulp**.
5. Toename van pijnklachten. Zeer zelden ontstaan na de behandeling meer pijnklachten.
6. Een bloeding.
7. Een infectie. U herkent dit aan roodheid van de huid en koorts. Neem in dat geval contact op met uw pijnspecialist of huisarts.
8. De eerste weken na de behandeling kunt u wat duizelig worden bij snel overeind komen. Dit gaat vanzelf weer over.

Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen of wilt u meer weten, dan kunt u contact opnemen met het verpleegkundig telefonisch spreekuur. Zij staan u graag te woord. Het kan handig zijn om uw vragen van tevoren op papier te zetten. Het telefonisch spreekuur is te bereiken op telefoonnummer: 075 650 25 86.

Belangrijk: Indien u het antwoordapparaat te horen krijgt, luistert u dan het gehele bandje af. U krijgt dan de benodigde informatie over het telefonisch spreekuur.

Voor algemene vragen, bijvoorbeeld over het tijdstip van uw afspraak, kunt u contact opnemen met de secretaresse van het Pijncentrum.

Het algemene telefoonnummer van het Pijncentrum is: 075 650 79 06

E-mailen kan ook: pijncentrum@zaansmc.nl, of u kunt gebruik maken van de Beter Dichtbij App.