

Pijn die ontstaat door of via een oppervlakkig lopende zenuw in hoofd, buik, lies, schouders, arm of been kan worden verminderd met behulp van een echogeleide perifere zenuwblokkade. Echografie is een onderzoekstechniek waarbij we met behulp van ultrageluidsgolven (voor de mens niet hoorbaar) organen of structuren zichtbaar kunnen maken op een beeldscherm.

Soms is onduidelijk welke zenuw de pijnklachten geleidt. Dan kan een kortdurende verdoving (proefblokkade) worden verricht. Als deze kortdurende verdoving werkt, kan vervolgens een langduriger blokkade van de pijngeleiding worden uitgevoerd, bv met een PRF behandeling.

PRF staat voor Pulsed Radio Frequency. Met korte stroomstootjes wordt bij de zenuw een elektrisch veld aangelegd. Hierdoor wordt de geleidingscapaciteit van de zenuw beïnvloed en kunnen de pijnprikkels minder goed worden doorgeven. Omdat de zenuw verder niet wordt beschadigd, houdt de zenuw wel zijn normale functie. Meestal wordt gestart met het inspuiten van een verdovingsvloeistof, eventueel met een corticosteroïd, rondom de betreffende zenuw.

## **De behandeling**

De anesthesioloog/pijnspecialist zal u binnen roepen en bespreekt met u wat er gaat gebeuren.

Voor de behandeling neemt u plaats op de behandeltafel. De anesthesioloog ontsmet uw huid en zoekt met behulp van een echoapparaat de zenuw op. Hiervoor krijgt u koude gel op uw huid. Eventueel wordt de huid verdoofd op de plaats waar de naald wordt ingebracht. Met behulp van echografie wordt dan een naald bij de perifere zenuw geplaatst. De arts spuit vervolgens de medicatie (een lokaalverdovingsmiddel met al dan niet een corticosteroïd) in. Het inspuiten van medicatie kan pijnlijk zijn.

Soms wordt de naald aangesloten aan een apparaat dat kleine impulsen geeft. Wanneer de naald de juiste zenuw nadert volgt een typische reactie, stroomstootjes, lichte pijn of spiertrekkingen in het verzorgingsgebied van de kleine zenuw.

## **Na de behandeling**

Na afloop blijft u nog ongeveer één uur in de rustkamer op onze afdeling. Daar krijgt u een kopje koffie of thee. De pleister die op de prikplaats is geplakt, mag u er de volgende dag afhalen. U kunt dan ook weer douchen of baden.

## **Resultaat**

Na de prik moet u bijhouden wat de effecten van de behandeling op de pijn zijn. Al op de rustkamer wordt gevraagd naar het percentage pijnvermindering en naar de pijnscore.

De eerste uren na de behandeling is het gebied van de behandelde zenuw verdoofd.

Ook kan er sprake zijn van tijdelijk krachtsverlies.

Pas na enige weken is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Het is echter goed mogelijk dat u al eerder een gunstig effect op de pijnklachten bemerkt.

## **Controle afspraak**

Vervolgens gaat u naar huis met uw controle afspraak of u krijgt deze nog via de mail of post gestuurd. De anesthesioloog/pijnspecialist bespreekt dan het resultaat en het eventuele vervolg met u.

Houdt u er rekening mee dat u wederom een deel van de vragenlijsten moet invullen.

Deze zal, indien van toepassing, voor u worden klaar gezet op het patiëntportaal MijnZMC.nl.

## **Bijwerkingen en mogelijke complicaties**

De kans is klein, maar houdt u rekening met (één van) de volgende complicaties:

- Er kan een (tijdelijke) krachtsvermindering of een gevoelsvermindering in het huidgebied van de behandelde zenuw optreden.
- Als de verdoving uitwerkt kan de pijn weer terugkomen en kan er napijn ontstaan. In veel gevallen treedt na de behandeling napijn op. De napijn kan enkele dagen aanhouden, maar is vrijwel altijd van tijdelijke aard. U kunt hiervoor een pijnstillert innemen (bv. paracetamol volgens bijsluitert). Zonodigt kan in overleg met uw behandelend arts of huisarts een andere pijnstillert worden voorgeschreven.
- Als er een bloedvaatje is geraakt bij het prikken, kan een bloeditstorting (blauwe plek) ontstaan. De blauwe plek trekt vanzelf weg maar kan pijn veroorzaken.
- Infectie: u herkent een infectie aan roodhuid van de huid en koorts
- Allergische reactie

### Mogelijke bijwerkingen van corticosteroïden zijn:

- Een warm en koortsig gevoel in het gezicht
- Een iets heviger menstruatie, ook vrouwen in de overgang kunnen iets vaginaal bloedverlies hebben (dit geldt niet als uw baarmoeder verwijderd is)
- De anticonceptiepill en het Mirena spiraaltje kunnen gedurende 1 cyclus minder betrouwbaar zijn
- Patiënten met diabetes die insuline gebruiken, kunnen enkele dagen last hebben van een verhoogde bloedglucose
- Stemmingwisselingen

Deze bijwerkingen duren meestal een paar dagen.

De verdovende vloeistof heeft geen bijwerkingen.

## **Vragen?**

Op de website kunt u een overzicht vinden van de vragen die vaak aan ons worden gesteld.

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen of wilt u meer weten, dan kunt u:

- Een mail sturen
- Een bericht via de BeterDichtbij App sturen, mits u hier al voor bent aangemeld
- Telefonisch contact opnemen. Het kan handig zijn om uw vragen van tevoren op papier te zetten.

**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.

## **Contact gegevens**

Pijncentrum Zaans Medisch Centrum

Koningin Julianaplein 58

1500 EE Zaandam

Emailadres [pijncentrum@zaansmc.nl](mailto:pijncentrum@zaansmc.nl)

Telefoonnummer 075 650 7906