

Pijncentrum

Neurostimulatie

Inleiding

Op het pijncentrum is met u besproken dat uw pijnklachten behandeld gaan worden door middel van ruggenmergstimulatie. In deze folder willen wij u graag informeren over deze behandeling.

Indicatie

Neurostimulatie kan voor verschillende soorten pijnklachten worden aangewend.

Momenteel wordt op het pijncentrum in het Lievensberg ziekenhuis de neurostimulatie aangewend voor de behandeling van:

- A) Failed Back Surgery Syndrome (FBSS, pijn die na een operatie of andere ingrepen aanhoudt)
- B) Complex regionaal pijnsyndroom (CRPS)
- C) Post herpetische neuralgie
- D) Traumatische plexus brachialis laesie
- E) Traumatische laesie perifeer zenuwletsel
- F) Ruggenmerg laesie
- G) Refractaire angina pectoris
- H) Fantoempijn
- I) Diabetische neuropathie

Verder worden de volgende criteria gehanteerd:

- 1) De medicijnen en andere therapieën werken onvoldoende.
- 2) Er heeft psychologisch onderzoek plaats gevonden.
- 3) De patiënt is niet verslaafd aan medicijnen, alcohol of drugs.
- 4) De patiënt staat positief ten opzichte van de therapie.

Vorbereiding

Wanneer u bij de anesthesioloog-pijnspecialist bent geweest en er met u is gesproken over neurostimulatie, krijgt u een 1e afspraak bij de pijnverpleegkundige. Zij zal samen met u bespreken wat neurostimulatie inhoudt en hoe de behandeling zal plaatsvinden. Tevens zal er met u een pijnscore worden doorgenomen die u thuis gedurende enkele dagen moet invullen.

Tevens zal er voor u een afspraak worden gemaakt bij de psychiater. Wanneer u hier een gesprek heeft gehad komt u terug voor een 2e gesprek bij de pijnverpleegkundige.

Als al deze afspraken zijn geweest, vindt er nog eenmaal een overleg plaats waarin al deze gesprekken aan bod komen.

Indien er geen bezwaren zijn, zal de behandeling worden ingepland.

Het inplannen van deze behandeling zal voor u worden gedaan door de secretaresse. De secretaresse zal u verwijzen naar bureau opname waar u wordt ingeschreven. Vanuit bureau opname wordt u verwezen naar de preoperatieve screening (POS) waar u een afspraak krijgt voor een gesprek met de intakeverpleegkundige en de anesthesiemedewerker.

Medicijnen

Als u bloedverdünnende medicatie gebruikt, dan kan het zijn dat u voor de behandeling tijdelijk moet stoppen met deze medicatie.

Het volgende is met u besproken:

- NSAID
- Ascal/acetylsalicylzuur
- Plavix
- Acenocoumarol
- Marcoumar

_____ dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen.

_____ doorgaan met de aangekruiste medicijnen.

Na de behandeling kunt u de volgende dag weer met uw antistolling beginnen, tenzij uw behandelend arts anders voorschrijft.

Zwangerschap

Wanneer u zwanger bent, raden wij u aan om contact op te nemen met het pijncentrum. U hoort dan of de behandeling door kan gaan.

Allergie

Bent u allergisch voor bepaalde voedingsmiddelen, medicijnen, contrastvloeistof of huidontsmettingsmiddelen, bijvoorbeeld jodium? Waarschuw ons dan!

Premedicatie

U krijgt van te voren geen premedicatie aangezien u met uw volle bewustzijn moet kunnen antwoorden op de vragen die tijdens de behandeling gesteld worden.

Nuchter zijn

Voor deze behandeling dient u nuchter te blijven na een licht ontbijt. Dit houdt in dat u om 07.00 uur 's morgens nog een beschuit met thee mag en daarna niets meer mag eten en/of drinken. Voorgeschreven medicatie mag u innemen met een klein slokje water.

De opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij bureau opname. De gastvrouw begeleidt u vervolgens naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige vraagt u om alle kleding te verwijderen en een operatiehemd aan te trekken. Tijdens de behandeling mag u geen sieraden, piercings, make-up en nagellak dragen. Uw sieraden kunt u op de verpleegafdeling achterlaten bij uw andere spullen. Vervolgens wordt u naar de operatiekamer gebracht. Na afloop van de behandeling haalt een verpleegkundige u weer op.

Behandeling

Enkele dagen voor de proefbehandeling (zowel bij de proefopstelling als bij de definitieve implantatie) heeft u bloed laten prikken. Dit om uit te sluiten dat u een infectie ergens in het lichaam heeft wat eventueel later voor complicaties kan zorgen.

De proef behandeling

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer. Er wordt een infuus geplaatst waarlangs zonnodig medicijnen kunnen worden toegediend.

Voor de behandeling bij beenklachten mag u plaats nemen op de behandelafel op uw buik met een kussen onder de buik.

Voor behandeling van uw nek/armklachten mag u plaats nemen op de buik en het hoofd licht gebogen. Uw hoofd wordt ondersteund door middel van een kussentje. De plaats van aanprikken wordt ontsmet en een steriel veld wordt gecreëerd door middel van blauwe doeken.

Onder röntgendoorlichting wordt gezocht naar de juiste plaats. Wanneer deze is gevonden wordt de huid plaatselijk verdoofd. Via het verdoofde gebied wordt de epidurale ruimte aangeprikt. Als de naald zich op de juiste plaats bevindt (controle door middel van röntgen) wordt de lead in de epidurale ruimte opgeschoven. De lead die wordt ingebracht zorgt dat de elektrische pulsen worden overgebracht.

Samen met u wordt dan gekeken of de lead op de juiste plaats ligt. Via de lead worden kleine elektrische pulsen gegeven. U moet aangeven in welk gebied u de pulsen (bruisend gevoel, tintelingen) voelt. U kunt dit niet aanwijzen, u moet met woorden vertellen waar het zit, bijvoorbeeld rechter bovenbeen aan de buitenzijde. Gedurende deze gehele periode zal de pijnverpleegkundige bij uw hoofdeinde zitten en dit samen met u doen. Het zoeken van de juiste plaats kan enige tijd in beslag nemen.

Wanneer de lead op de juiste plaats ligt, wordt een kleine incisie gemaakt en wordt de lead onderhuids vastgezet. Tevens wordt de lead onderhuids getunneld naar een zijde van het lichaam. De zijde is afhankelijk van de plaats waar de definitieve implantatie komt.

Aan de lead wordt vervolgens de externe neurostimulator aangesloten.

Het wondje op uw rug of nek wordt door middel van enkele hechtingen gedicht en verbonden.

De plaats waar de lead uit de zij komt, wordt ook verbonden. Als alles klaar is mag u met een rechte rug of nek op uw bed terug draaien. De neurostimulator staat dan uit. De proefperiode duurt twee weken.

De definitieve behandeling

Als de proefperiode positief is verlopen (min. 50% pijnvermindering, liever meer dan 70%) zal de neurostimulator definitief worden gemaakt.

Deze behandeling vindt plaats op de operatiekamer.

Ook nu mag u plaats nemen op uw zij.

Uw rug/nek wordt ontsmet en door middel van blauwe doeken wordt een steriel veld gecreëerd.

De externe neurostimulator wordt los gekoppeld en het wondje op uw rug wordt opnieuw geopend. Aan de lead wordt een nieuw systeem gekoppeld. Deze zal vervolgens onderhuids getunneld worden naar de met u afgesproken plaats van de neurostimulator.

Op de afgesproken plaats wordt een pocket onderhuids gemaakt. Hier zal de interne neurostimulator worden geplaatst. Als alles aangesloten, getest en goed werkzaam is, worden de beide wondjes door middel van enkele hechtingen gesloten en verbonden.

Dit alles gebeurt onder sedatie (doezelen).

Na de behandeling

Zowel bij de proef stimulatie als bij de definitieve implantatie

Na de behandeling wordt u naar de verkoeverkamer gebracht waar u gedurende een half uur tot uur nog zult verblijven. Uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte in het bloed zullen gedurende die tijd nog worden gecontroleerd. Wanneer alles goed is wordt u opgehaald door de verpleegkundige van de verpleegafdeling waar u verblijft.

Na verloop van tijd krijgt u wat te eten en te drinken aangeboden.

U heeft tot de volgende ochtend 7.30 uur platte bedrust. Dit houdt in dat u alleen op uw rug mag liggen met een kussen onder het hoofd. Liggen op de zij mag ook, maar niet met opgetrokken benen.

De verpleegkundig pijnspecialist komt na de behandeling op de afdeling om samen met u de stimulator in te stellen. Zij zal u dan ook leren hoe u zelf de neurostimulator aan en uit kan zetten en het eventueel veranderen van de intensiteit van de pulsen.

Wanneer de neurostimulator definitief is geïmplanteerd, komt de verpleegkundig pijnspecialist na de behandeling ook nog op de afdeling om de nieuwe situatie door te spreken.

De nazorg

Gedurende de eerste twee weken na de implantatie moet u uiterst voorzichtig zijn bij het uitvoeren van bepaalde bewegingen om verplaatsing van de lead in de rug te voorkomen. Buigen, strekken en draaien van bijvoorbeeld uw rug zo veel mogelijk voorkomen.

De eerste twee weken na de implantatie van de definitieve lead en batterij niet douchen in verband met de wondjes. Zodra de wondjes dicht zijn, mag u douchen.

Controle na de proefbehandeling

- Controle 1^{ste} dag na de behandeling op de verpleegafdeling.
- Telefonische controle op de 3^{de} dag na de behandeling.
- Poliklinische controle op het pijncentrum 1 week na de behandeling.
- Telefonische controle op de 10^{de} dag na de behandeling.

- Opname in verband met plaatsen definitieve neurostimulator of verwijderen van de lead.

Controle na de definitieve implantatie

- Controle 1^{ste} dag na de behandeling op de verpleegafdeling.
- Telefonische controle op de 3^{de} dag na de behandeling.
- Poliklinische controle op het pijncentrum 1 week na de behandeling.
- Telefonische controle op de 10^{de} dag na de behandeling.
- Poliklinische controle op het pijncentrum 2^{de} week na de behandeling.
- Telefonische controle 1 maand na de behandeling.
- Telefonische controle 2 maanden na de behandeling.
- Poliklinische controle op het pijncentrum 3 maanden na de behandeling.
- Telefonische controle zes maanden na de behandeling.
- Poliklinische controle op het pijncentrum 12 maanden na de behandeling

Mogelijke complicaties

Uw anesthesioloog-pijnspecialist zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren. Toch bestaat er een geringe kans op complicaties. Hierbij kunt u denken aan:

- Bloeduitstorting: deze kan ontstaan als een bloedvaatje is geraakt, het veroorzaakt een blauwe plek op de rug.
- Pijnlijke plek in de rug: deze verdwijnt geleidelijk.
- Wondpijn; pijn ter hoogte van de incisie van de pocket (plaats neurostimulator) Dit kan gedurende 14 dagen maar verdwijnt weer.
- Infectie: een bijwerking die maar heel zelden optreedt.

- De lead kan verschuiven. U voelt dan de tintelingen in een ander gebied. Wanneer u dit merkt, dient u contact op te nemen met het pijncentrum.
- Soms kan een onderdeel van de neurostimulator stuk gaan: wanneer u dit merkt, dient u contact op te nemen met het pijncentrum.

Tot slot

Als u na het lezen van deze informatiefolder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen tussen 8:00-17:00 uur bellen met het pijncentrum via telefoonnummer 0164-278697 of 0164-278698