

Pijncentrum

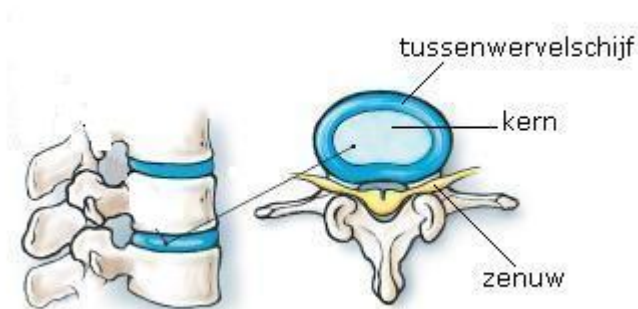
Nucleoplastiek

Inleiding

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

Indicatie

De behandeling is bedoeld voor mensen die last hebben van een uitpuilende kern van een tussenwervelschijf (hernia).



gezonde tussenwerverschijf



uitstulpende tussenwerverschijf

De bijbehorende pijn in de onderrug en het been ontstaan onder andere doordat de uitpuilende kern tegen een zenuw in de rug drukt en door lekkage van bepaalde biochemische stoffen uit de tussenwervelschijf.

De behandeling wordt geadviseerd aan mensen die geen gunstige resultaten hebben gekend van rust, medische interventies (waaronder epidurale injecties en zenuwwortel blokkades) en/of fysiotherapie.

De patiënt kampt met één of meerdere symptomen zoals hieronder worden vermeldt en geassocieerd zijn met een besloten discushernia:

Uitstralende pijn:

- Uitstralende pijn staat meer op de voorgrond dan de rugpijn.
- Radiologisch bewijs van een besloten uitstulping van de tussenwervelschijf.
- Indien geïndiceerd draagt ook een discografie tot bewijsovervoering aan.
- Conservatieve behandeling (rust, fysiotherapie, medicijnen) heeft niet geleid tot succes.
- Hoogte van de uitstulpende tussenwervelschijf is groter of gelijk aan 50%.

Rugpijn (als gevolg van een besloten uitstulping van de tussenwervelschijf):

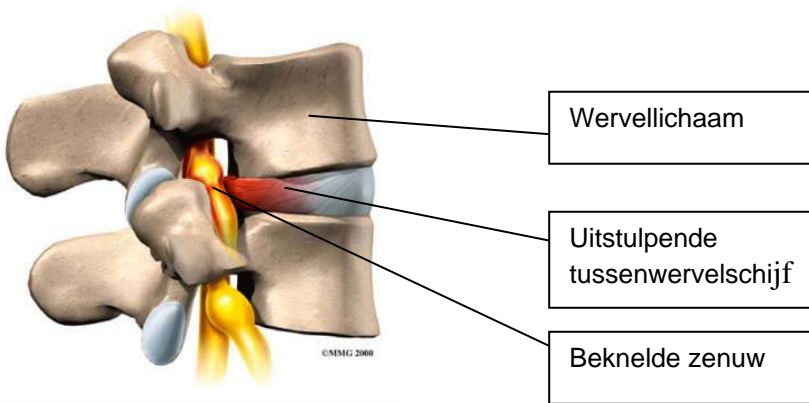
- Discografie positief voor concordante pijn (uit discografie onderzoek blijkt dat de klachten overeenkomen).
- Hoogte van de tussenwervelschijf groter of gelijk aan 75%.
- Conservatieve behandeling heeft niet geleid tot succes.

Contra-indicaties voor het uitvoeren van een nucleoplastiek worden hieronder opgesomd:

- Wervelfractuur of tumor.
- Complete scheur in de annulus (buitenste stevige vezelige laag van de tussenwervelschijf).
- Uitgepuilde tussenwervelschijf.
- Matig tot ernstige vernauwing van het ruggenmergkanaal.
- Ernstig degeneratieve (verouderend) tussenwervelschijf.

- Botvervorming.
- Infectie.
- Discushoogte is kleiner dan 50%.

Ligging



In bovenstaande figuur ziet u een uitstulpende tussenwervelschijf, welke drukt tegen de zenuw. Mede hierdoor worden de klachten veroorzaakt. Dit probleem kan zich op meerdere niveaus van de wervelkolom afspelen, zoals in de lage rug en de nek.

Vorbereiding

Op het secretariaat van het pijncentrum wordt met u een datum en tijdstip afgesproken wanneer de behandeling plaats zal vinden. Vervolgens gaat u naar bureau Opname waar u wordt ingeschreven. Vanuit bureau Opname wordt u verwezen naar de afdeling pre-operatieve screening (POS) waar u een afspraak krijgt voor een gesprek met de intakeverpleegkundige en de anesthesiemedewerker.

Medicijnen

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

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 behandelende 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

Indien u voor deze behandeling premedicatie krijgt zal dit met u besproken worden op de afdeling pre-operatie screening (POS).

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 mag u niets meer eten of drinken. Voorgeschreven medicatie mag u innemen met een slokje water.

De opname

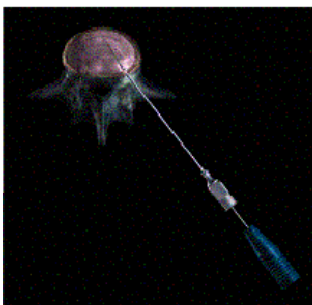
U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij bureau opname. De gastvrouw begeleidt u vervolgens naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige vraagt u om een operatiehemd aan te trekken. U dient tevens uw onderkleding uit te doen. Tijdens de behandeling mag u geen sieraden, piercings, make-up en nagellak dragen. Vervolgens wordt u naar de operatiekamer gebracht. Na afloop van de behandeling haalt een verpleegkundige u weer op.

Behandeling

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer. Er wordt een infuus geplaatst, waarlangs medicatie kan worden toegediend. Via een dun slangetje in de neus krijgt u zuurstof toegediend. Tijdens de procedure ligt u op uw buik. U wordt aangesloten aan een monitor voor continue controle van uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte in het bloed.

Via het infuus krijgt u pijnstillende medicatie, evenals medicatie ter sedatie (doezelen). De huid wordt ontsmet en er worden doeken geplakt voor het creëren van een steriele omgeving. Daarna wordt de huid verdoofd. Onder röntgen-doorlichting wordt gezocht naar de juiste plaats. Zodra deze is gevonden wordt een speciale elektrode in de uitstulpende tussenwervelschijf ingebracht. Met behulp van contrastmiddel wordt gekeken of de positie van de naald juist is.

Door middel van een speciale techniek (coblatie, weefseldes-integratie middels radiofrequente energie) worden in principe 4 tot 6 tunnels gecreëerd in de tussenwervelschijf, afhankelijk van het te behandelen niveau, waardoor het volume van deze tussenwervelschijf gereduceerd wordt (met ongeveer 1 ml). De druk verlaagt, waardoor de uitpuiling zich kan terugtrekken. Waarschijnlijk wordt ook de lekkage van de stoffen uit de tussenwervelschijf zo minder. Hierdoor nemen uw pijnklachten af. De behandeling duurt ongeveer 30 minuten.



In bovenstaande figuur wordt een speciale elektrode in de tussenwervelschijf gebracht.



In principe worden 4 tot 6 tunnels gecreëerd in de tussenwervelschijf, zoals in bovenstaande figuur is getoond, waardoor het volume van deze tussenwervelschijf wordt gereduceerd (verkleind).

Na de behandeling

Na de behandeling op de operatiekamer wordt u naar de verkoeverkamer gebracht. Uw bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed worden gecontroleerd; u blijft hier gedurende een half uur tot een uur. Als alles in orde is wordt u daarna opgehaald door een verpleegkundige van de verpleegafdeling waar u bent opgenomen. Op de verpleegafdeling krijgt u na verloop van tijd wat te drinken en te eten aangeboden.

Bedrust/mobiliseren

U heeft de eerste 3 uur na de ingreep bedrust, daarna mag u onder begeleiding uit bed.

U mag op uw zij, rug of buik liggen.

De dag na de behandeling komt de pijnverpleegkundige bij u langs. De leefregels na een nucleoplastiek worden nogmaals met u doorgenomen. Als alles in orde is mag u naar huis. U krijgt een controle afspraak op het pijncentrum en een verwijzing voor fysiotherapie.

Veel patiënten ervaren na de behandeling enige napijn. U kunt hiervoor een pijnstillert innemen, zoals paracetamol (volgens bijsluiter) of uw eigen pijnstillende medicatie. De napijn kan enkele weken aanhouden, maar is vrijwel altijd van tijdelijke aard.

Na de behandeling mag u zelf niet actief deelnemen aan het verkeer. We raden u aan om voor de behandeling al voor vervoer naar huis te zorgen.

Het uiteindelijke resultaat van de behandeling is meestal pas na weken tot maanden goed te beoordelen. Het is echter mogelijk dat u al eerder een gunstig effect op uw pijnklachten merkt, vooral als u nog niet zo lang bestaande pijnklachten in uw been hebt.

Complicaties

Uw anesthesioloog/pijnspecialist zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren. Toch bestaat er een geringe kans op complicaties. Bij elke ingreep is er een beperkt risico op het ontstaan van een infectie. Bij een nucleoplastiek kan er een infectie van de tussenwervelschijf optreden. Om dit te voorkomen krijgt u voorafgaande aan de behandeling via het infuus antibiotica toegediend. Wanneer u koorts krijgt na de

behandeling, neemt u dan contact op met de behandelend arts of diens waar-nemer.

- Bloeduitstorting: deze kan ontstaan als een bloedvaatje is geraakt. Dit veroorzaakt een blauwe plek en soms ook wat napijn.
- Spierpijn: op de plaats waar geprikt is.
- Napijn: na de behandeling kan napijn optreden, die enkele dagen tot weken kan aanhouden. U kunt hiervoor een pijnstiller nemen. Dit kan uw eigen pijnmedicatie zijn of paracetamol volgens op de bijsluiter aangegeven dosering.
- Neurologische uitvalsverschijnselen.
- Krachtsverlies in de benen.
- Toename van pijnklachten: zeer zelden ontstaan door de behandeling meer pijnklachten.

Leefregels na een nucleoplastiek

Om er voor te zorgen dat de therapie zo goed mogelijk aanslaat, is het belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

De eerste twee dagen

De eerste twee dagen niet zwaar tillen, vooroverbuigen of draaiend tillen. Niet zelf autorijden. Voldoende rust nemen: niet langer dan 10-20 minuten aaneengesloten zitten. Niet langer dan 20 minuten aangesloten lopen.

Tussen 2 dagen en 2 weken

Eventueel hervatten van lichte werkzaamheden. Niet meer dan vijf kilo tillen. Breid de loopafstand geleidelijk uit naar zo mogelijk twee keer per dag een half uur. Als de pijnklachten verergeren heeft u te veel gelopen en moet u iets minder snel de looptijd en afstand uitbreiden. Tijdens de eerste weken is manuele behandeling of chiropractie niet aan te raden. Ook zwemmen kunt u beter nog even uitstellen.

Na 2 weken

Hervatten van uw werk voor zover mogelijk. Bij zwaar lichamelijk werk is het verstandig om de werkzaamheden heel geleidelijk uit te breiden. Niet meer dan 15 kilo tillen gedurende de eerste zes weken. Start voorzichtig met buig- en strekoefeningen. Start voorzichtig met zwemmen. Uitbreiden van lopen naar zo mogelijk 1 uur per dag aaneengesloten wandelen.

Na 2-4 weken

Onder leiding van een fysiotherapeut starten met stabiliserende oefeningen van de lage rug.

Tot slot

Als u na het lezen van deze informatiefolder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen tussen 08:00-17:00 uur bellen met het pijncentrum via telefoonnummers 0164 - 278697 en 0164 - 278698.

