

Intercostaalblokkade

Pijnbestrijding



Beter voor elkaar

Intercostaalblokkade

Zenuwblokkade tussen de ribben

De specialist van het pijnteam heeft in overleg met u besloten om tot een zenuwblokkade over te gaan. In de week voor de behandeling krijgt u een schriftelijke oproep.

In deze folder vindt u informatie over de intercostaal blokkade. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen, stel deze dan gerust aan de specialist of verpleegkundige. U wordt dringend verzocht geen sieraden of piercings te dragen, laat deze kostbaarheden thuis.

Algemeen

De tussenrib (intercostaal) blokkade wordt over het algemeen gedaan bij patiënten met pijn aan de borstwand . Het doel van de behandeling is de zenuw die de pijnprikkel geleidt zo te behandelen dat die de pijnprikkel niet meer kan doorgegeven aan de hersenen.

Vorbereiding

De behandeling vindt plaats in dagopname. Dit betekent dat u zich op de dag van de behandeling, op de afgesproken tijd, bij de opname komt melden, waarna u naar de afdeling dagbehandeling wordt gebracht. Hier krijgt u een blauw operatiejack aan
Het kan zijn dat u nog even moet wachten voor u aan de beurt bent. Daarna wordt u naar de voorbereidingsruimte van de operatie afdeling gebracht.

Behandeling

Tijdens de behandeling ligt u op uw buik op de behandeltafel. Op basis van uw pijnklachten bepaalt de specialist tussen welke ribben er geprikt gaat worden.

De behandeling vindt plaats onder röntgendoorlichting. Dat betekent dat er tijdens de behandeling, met behulp van röntgenstraling gekeken wordt. Meestal wordt er op meerdere plaatsen geprikt, in het gebied waar u pijn heeft. Als de naald op de juiste plaats zit, spuit de specialist een plaatselijk verdovingsmiddel gecombineerd met een hormoonpreparaat (corticosteroid) in.

Na de behandeling gaat u terug naar de voorbereidingsruimte, waar u even kunt herstellen van de behandeling. Daarna gaat u terug naar de afdeling dagbehandeling. Wanneer alles goed is mag u naar huis.

Mogelijke complicaties

Aangezien de intercostaal zenuw vlakbij het longvlies lopen, kan het longvlies aangeprikt worden. Met als gevolg dat de long aan één kant geheel of gedeeltelijk inklappt. Dit noemen we een klaplong of een pneumothorax. De kans hierop is 1% (1/100). Als dit gebeurt kunt u een benauwd gevoel krijgen en pijn voelen in de borstkas. Meestal gaat dit vanzelf weer over en hoeven we geen extra maatregelen te treffen.

Een klaplong geneest weer en is niet levensbedreigend.

Na een zenuwblokkade kunt u last hebben van napijn.

Houd u er verder rekening mee dat:

- u niet alleen naar huis mag en/of mag autorijden;
- u bij gebruik van bloedverdünnende medicijnen, voor de behandeling de arts informeert;
- bij zwangerschap of koorts de behandeling niet door kan gaan.



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.