

# **Chemische blokkade nn. Splanchnicus of plexus hypogastricus**

## **Inleiding**

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat u in aanmerking komt voor een chemische blokkade van de nn. Splanchnicus of de plexus hypogastricus. Ook is het mogelijk dat u deze behandeling zojuist ondergaan heeft. De arts heeft u al informatie gegeven over de behandeling. In deze folder kunt u het nog eens rustig nalezen.

Tevens kunt u deze folder gebruiken om bijvoorbeeld uw huisarts of werkgever te informeren.

## **Blokkade van de nn. Splanchnicus of de plexus hypogastricus**

De nn. Splanchnicus en de plexus hypogastricus zijn zenuwbanen aan de voorzijde van de wervelkolom.

De nn. Splanchnicus geven voornamelijk pijnprikkels vanuit de bovenbuik door, de plexus hypogastricus geeft voornamelijk pijnprikkels vanuit de onderbuik door.

De arts zal de betreffende zenuwbaan behandelen met een chemische vloeistof.

Hierdoor wordt de geleiding van pijnprikkels door de zenuwbaan voor langere tijd geblokkeerd. In veel gevallen treedt hierbij pijnvermindering op.

Deze behandelingen worden vooral, maar niet uitsluitend, toegepast bij pijn door kanker. Bijvoorbeeld alvleesklierkanker of tumoren in de lever, nier of gynaecologische tumoren.

## **De voorbereiding op de behandeling**

Voor deze behandeling geldt de algemene voorbereiding die beschreven staat in de folder 'Pijnkliniek'. Deze folder heeft u bij uw eerste bezoek aan de Pijnkliniek ontvangen.

## **De behandeling**

De huid op de plek waar de behandeling zal plaatsvinden, wordt gedesinfecteerd met chloorhexidine. Vervolgens zal de arts via de rug een dun naaldje naar de betreffende zenuwbaan brengen (In sommige gevallen meerdere naaldjes). Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving.

Met behulp van een röntgenapparaat bekijkt de arts of de naald op de juiste plek zit. Om dit goed te kunnen zien, zal hij via de naald eerst een kleine hoeveelheid contrastvloeistof inspuiten. Hier merkt u niets van.

Wanneer de naald op de juiste plaats is ingebracht, worden teststroompjes door de punt van de naald gezonden. Hierdoor wordt de positie van de naald nog een keer gecontroleerd. Eventueel zal de arts u vragen hem te helpen bij het bepalen van de juiste plaats, door te vertellen wat u voelt. Daarna zal de arts een verdovingsvloeistof inspuiten. Het is mogelijk dat dit als een trekkende pijn aanvoelt.

Daarna zal de arts via het naaldje een medicijn in de zenuwbaan of zenuwknoop spuiten. Hierdoor kan een langdurig effect van de behandeling optreden.

## **Duur**

Inclusief de voorbereiding en de tijd na de behandeling bent u ongeveer twee uur in het ziekenhuis. De behandeling zelf duurt ongeveer dertig minuten.

## **Na de behandeling**

Na de behandeling blijft u op de dagverpleging totdat u geen last meer heeft van eventuele nawerkingen zoals duizeligheid en bloeddrukdaling.

## **Napijn**

Na de behandeling kan napijn optreden. Deze napijn kan soms enkele dagen aanhouden, maar is echter altijd van tijdelijke aard. Meestal zijn de pijnstillers die u gebruikt voor de behandeling voldoende voor de napijn.

## **Bijwerkingen**

Hoewel de arts de behandeling zeer zorgvuldig uitvoert, bestaat er bij elke behandeling een kans op bijwerkingen.

Als mogelijke bijwerkingen van deze behandeling kan er diarree en misselijkheid optreden of duizeligheid als u te snel van houding verandert.

Zeer zelden kunnen er uitvalsverschijnselen optreden waarbij u geen kracht heeft in de benen of een ontsteking van de tussenwervelschijf.

Eveneens zeer zelden kunnen er na een splanchicus blokkade ademhalingsproblemen optreden, wanneer het longvlies is geraakt. In het geval van ademhalingsproblemen dient u een longfoto te laten maken via de spoedeisende hulp van het ziekenhuis. Deze ademhalingsproblemen zijn vrijwel altijd goed te behandelen.

Tevens kan er zenuwpijn of een doof gevoel ontstaan in de lies en het bovenbeen. Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Deze bijwerkingen zijn van tijdelijke aard en zullen in de loop van enkele weken meestal vanzelf verdwijnen.

## **Resultaat**

Het resultaat van de behandeling kan binnen enkele dagen beoordeeld worden. Het is goed mogelijk dat u al eerder een gunstig effect bemerkt. Vaak is het dan mogelijk om (met begeleiding van de huisarts) de pijnmedicatie wat af te bouwen. Dit is echter geen doel op zich en niet noodzakelijk als u weinig tot geen bijwerkingen heeft.

## **Let op!**

- Als u op het moment van het onderzoek in verwachting bent of vermoedt dit te zijn, verzoeken we u om dit vóór het onderzoek te melden.

- Als u antistollingsmiddelen (bloedverdunners) gebruikt waarvoor controle bij de trombosedienst noodzakelijk is, dient u het gebruik hiervan, in overleg met uw arts, enkele dagen voor de behandeling te stoppen. Voor de behandeling moet dan uw bloed gecontroleerd worden. De trombosedienst neemt met u contact op over de verdere dosering. Meld het gebruik van andere bloedverdunners altijd!
- Informeert u ons voor de behandeling over verandering in medicijngebruik.
- Geef altijd door als u een pacemaker, ICD of neurostimulator hebt.
- Na de behandeling is het onverantwoord dat u zelf actief aan het verkeer deelneemt. U dient er zelf voor te zorgen dat u onder begeleiding van een familielid of kennis naar huis gaat. Is er géén begeleiding, dan kan de behandeling niet door gaan. Het is de bedoeling dat u op onze afdeling wordt opgehaald.
- Als u de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een buitenlands ziekenhuis, meldt dit dan.
- Voor deze ingreep hoeft u niet nuchter te blijven.

### **Tot slot**

Als u nog vragen hebt, kunt u deze altijd met uw behandelend arts bespreken.

**Zuyderland Medisch Centrum  
Pijnbestrijding**

**Afspraken polikliniek alle locaties**  
088 – 459 9714

**Openingstijden polikliniek**  
Maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur

**Bezoekadres polikliniek**  
Locatie Sittard-Geleen, Meldpunt Oost 13  
Locatie Heerlen, Vleugel B

**Internet**

[www.zuyderland.nl/pijnbestrijding](http://www.zuyderland.nl/pijnbestrijding)