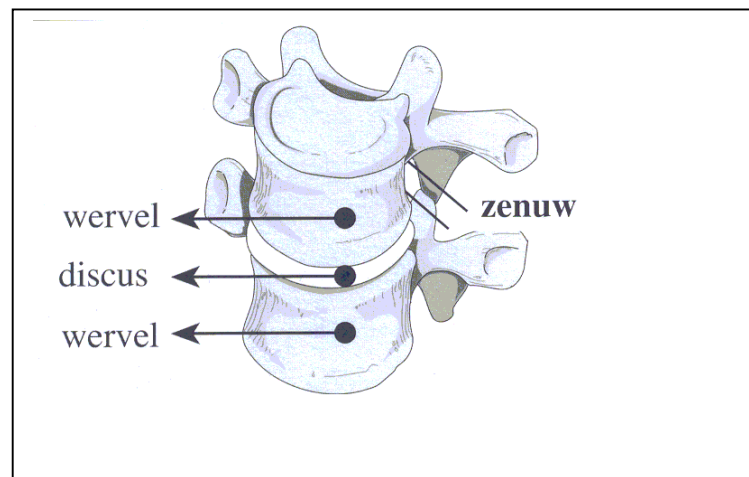


**Mevrouw,  
Mijnheer,**

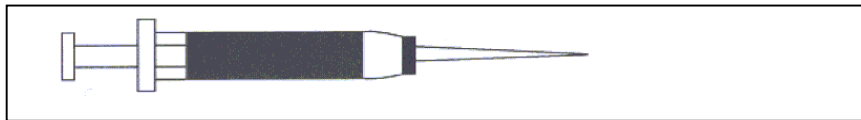
Deze behandeling krijgt U als de zenuwen die uit het ruggemergkanaal (=epidurale ruimte) treden, bekneld zijn geraakt meestal door een uitpuilende tussenwervelschijf, ook discus genaamd. Deze tussenwervelschijf of discus is een schokdemper welke zich bevindt tussen twee wervels. Je kunt het opvatten als een soort autoband met een buitenband en een binnenband. Elastische structuren die de schokken waaraan ons lichaam is blootgesteld dienen op te vangen.

Deze schokdempers kunnen echter slijtageverschijnselen vertonen en de buitenband (Anulus Fibrosus) kan zelfs doorscheuren zodanig dat de binnenband (Nucleus Pulposus) naar buiten komt puilen.



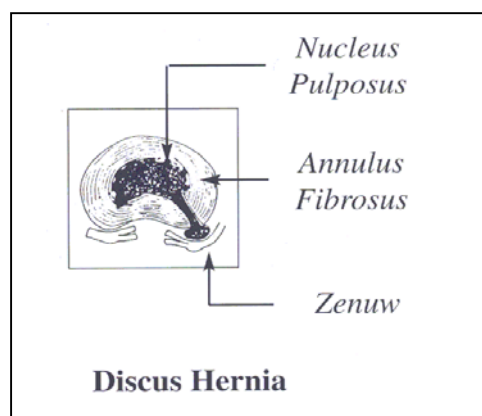
Deze binnenband die naar buiten puilt noemen we een discus hernia. Dit uitpuilende discusweefsel kan drukken op een zenuwwortel. Deze zenuwwortel raakt beklem, begint te zwellen en vertoont ontstekingsverschijnselen. Dit alles veroorzaakt een ondraaglijke pijn. Deze pijn heeft meestal een uitstralend karakter vanuit de rug tot in de voet (men spreekt van een lumbale discus hernia) of vanuit de nek tot in de hand (men spreekt van cervicale hernia). Een acute hernia gaat meestal gepaard met een ondraaglijke zenuwpijn.

Van de anesthesist-pijntherapeut krijgt U op dit moment een injectie in het ruggemergkanaal om een plaatselijke verdoving en een ontstekingsremmende stof toe te dienen op de geïrriteerde zenuw.



De verdovende stof doet de pijn nagenoeg onmiddellijk verdwijnen. Na 24 uur is de ontstekingsremmer reeds op zijn maximale werking en de werking hiervan wordt gedurende een tweetal weken aangehouden. Indien Uw pijnklachten na één enkele injectie niet volledig verdwenen zijn, kan Uw arts eventueel besluiten tot een tweede en zelfs een derde injectie, telkens met één à twee weken tussentijd.

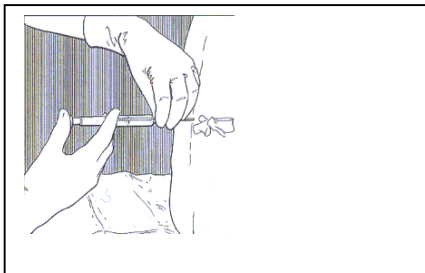
Bij sommige patiënten kunnen de pijnklachten zo uitgesproken zijn dat de anesthesist-pijntherapeut in het ruggemergkanaal een klein plastieken cathetertje ter plaatse voor continue toediening van een verdovende stof<sup>1)</sup>, via een pompsysteem.



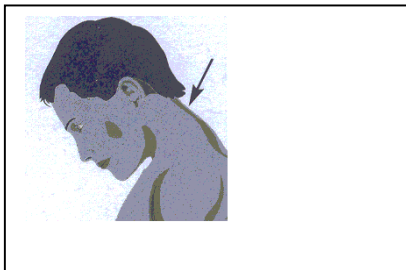
<sup>1)</sup> (zie hiervoor foldertje over continue epidurale toediening)

## HOE GAAT ZO'N EPIDURALE INFILTRATIE IN ZIJN WERK?

De inspuiting verloopt poliklinisch of ambulantly. Op de behandeldag meldt U zich aan op het daghospitaal. U hoeft geen speciale nachtkledij of toiletgerief mee te brengen. Op het daghospitaal doet U de bovenkledij uit en wordt U een operatiehemd aangetrokken. Daarna wordt U naar het poliklinisch operatiekwartier gebracht waar de injectie zal worden uitgevoerd. Hierbij gaat U rechtop zitten, dwars over Uw bed met Uw rug zo dicht mogelijk aan de rand van Uw bed, aan de zijde van de anesthesist.



Voor een injectie laag in de rug (lumbaal) maakt U uw rug zo bol mogelijk.



Voor een injectie in de nek (cervicaal) houdt U uw kin zo dicht mogelijk op de borst.

Tijdens de behandeling is het belangrijk dat U rustig in- en uitademt en U probeert zo goed mogelijk te ontspannen.

Nadat de huid is gedesinfecteerd krijgt U een prikje met een plaatselijke verdoving. Dit geeft een branderig gevoel dat na korte tijd zal verdwijnen.

Zodra de verdoving is ingewerkt, zult U merken dat de arts flink tegen Uw rug duwt om de naald op de juiste plaats te krijgen. Als de naald goed zit, spuit de arts beetje bij beetje de verdovende stof en het ontstekingspreparaat ter plaatse.

## **DE NAZORG**

Na de behandeling merkt U een warmtegevoel en een krachtverlies in armen en benen. Dit is niet verontrustend en wordt veroorzaakt door de verdovingsvloeistof die na twee tot acht uur is uitgewerkt. Voor nacontrole moet U ongeveer een uur in de voorbereidingsruimte moeten blijven. Gedurende deze tijd meet de verpleegkundige de pols en de bloeddruk. Als de verdovingsvloeistof is uitgewerkt (normaal kunnen marcheren en kunnen plassen) mag U naar huis.

U moet er echter rekening mee houden dat U niet zelf mag rijden.



## **Tot besluit**

Hebt U na het lezen van deze folder nog vragen over Uw behandeling? Aarzel dan niet om te bellen naar het secretariaat van de pijnkliniek: telefoon 09/376 04 56. U kunt dit nummer eveneens bellen als U om dringende redenen Uw afspraak niet kunt nakomen.

**Epidurale pijnbestrijding  
na een acute discus hernia  
is een service  
U aangeboden door  
de dienst  
Anesthesie – Pijntherapie.**