

Radiofrequente opwarming van de bezenuwing van het sacro-iliacaal gewricht (SIG denervatie)

Informatiebrochure voor patiënten

PIJNKLINIEK

datum
08/03/2020

pagina
1/2

U werd doorgestuurd naar de Pijnkliniek voor een radiofrequente opwarming van de bezenuwing van het sacro-iliacaal gewricht ('SIG-denervatie'). Lees vooraf aandachtig deze tekst. Als u bijkomende informatie wenst of met vragen zit, kan u altijd arts of de verpleegkundige van de Pijnkliniek contacteren via 09 332 24 44. We zijn bereikbaar op werkdagen van 8 tot 12 uur en van 13 tot 17 uur. De behandeling kan pas doorgaan als u toestemming geeft. U heeft het recht om een behandeling te weigeren.

1 Radiofrequente opwarming

Een SIG-denervatie is een behandeling waarbij de kleine zenuwtakjes, die zenuwprikkels uit de sacro-iliacale gewrichten geleiden, langdurig worden onderbroken door ze op te warmen tot 80°C. We gebruiken daarbij radiofrequente elektrische stroom.

Een radiofrequente opwarming of denervatie is enkel zinvol als het resultaat van een voorafgaande proefinfiltratie positief was. Dit betekent meer dan 50 % vermindering van de pijn een korte tijd na de proefinspuiting. De duur van het positieve effect na een proefinspuiting is meestal zeer beperkt (maximaal één uur). Verwacht niet dat het resultaat van een denervatie beter zal zijn dan na de proefbehandeling.

Wettelijk gezien mag er maximaal drie maand verstrijken tussen de proefinfiltratie en de denervatie. Als de pijn terugkeert binnen het jaar na een vorige succesvolle denervatie, kunnen we de behandeling herhalen zonder opnieuw een proefinfiltratie te moeten uitvoeren.

2 Behandeling

De procedure gebeurt in dagopname. U mag gewoon eten en drinken en uw geneesmiddelen innemen. Stop tijdig met bloedverdunners volgens de richtlijnen. Verwittig de arts of verpleegkundige als u bloedverdunners neemt. Als u zwanger bent, kan de behandeling niet doorgaan omdat er röntgenstralen worden gebruikt. Ook als u ziek bent of koorts hebt moet u een nieuwe afspraak maken. Verwittig de arts of verpleegkundige als u allergisch bent of overgevoelig reageert op bepaalde medicatie (vb. ontsmetting of verdooving).

De volgorde waarin we patiënten behandelen hangt niet alleen af van het uur van aanmelden, maar ook van het soort behandeling en andere factoren waarmee de arts rekening moet houden.

- Uit veiligheid plaatsen we een infuus om in noodgevallen medicatie te kunnen toedienen.
- U ligt op de buik op de operatietafel met de armen naast het hoofd.
- Na het ontsmetten van de huid brengen we achtereenvolgens drie naalden in de lage rug in. ingebracht.

- De naalden worden langzaam opgeschoven en de positie wordt regelmatig gecontroleerd met röntgenfoto's. Het plaatsen van de naalden kan bemoeilijkt worden door ernstige slijtage, vroegere operaties in de rug of de aanwezigheid van fixatiemateriaal. Uitzonderlijk kunnen we daardoor de procedure niet volledig afwerken.
- We bevestigen de juiste plaatsing van de naalden door te testen met niet-pijnlijke elektrische stroom. Die stroom kan een lichte druk, spanning of tinteling veroorzaken.
- Om te voorkomen dat de opwarming pijnlijk is, spuiten we eerst lokale verdoving in. Daarna wordt elk zenuwtakje gedurende twee minuten opgewarmd tot 80°C.
- Na de procedure blijft u nog minstens 30 minuten voor controle in het dagziekenhuis.
- Na evaluatie door de arts mag u onder begeleiding het ziekenhuis verlaten. In geen geval mag u de eerste 12 uur een voertuig besturen.

3 Mogelijke risico's en bijwerkingen

- Door de verbranding ontstaat er een ontstekingsreactie waardoor er gedurende enkele dagen tot maximaal twee weken lokaal overgevoeligheid en pijntoename kan optreden. Neem daarvoor eventueel een pijnstillers in.
- Er kan tijdelijk een pijntoename of een bloeditstorting (blauwe plek) optreden op de plaats waar de naalden werden ingebracht. Er is daarvoor geen specifieke behandeling nodig.
- Door overloop van lokale verdoving naar een zenuwwortel kan er tijdelijk krachtsvermindering en gevoelsvermindering optreden in het been.
- Andere mogelijke complicaties zijn kortstondige duizeligheid (trage hartslag en lage bloeddruk veroorzaakt door pijn, stress of emotie) en zeldzame allergische reacties op de producten.
- Het is mogelijk dat er zeldzaam onvoorspelbare complicaties optreden die hier niet vermeld staan.

Verwittig uw behandelende arts (09 332 24 44 of via het Callcentrum van het UZ Gent 09 332 21 11), huisarts of huisarts van wacht als er complicaties optreden.

4 Resultaat van de behandeling

Als een voorafgaande proefinfiltratie een positief effect had, is er een goede kans dat de pijn na een denervatie gedurende langere tijd duidelijk zal verbeteren (50% vermindering). Het uiteindelijk effect treedt niet onmiddellijk op zoals bij de proefinfiltratie, maar ten vroegste pas 3 à 6 weken na de denervatie.

Het resultaat van een proefinspuiting is niet altijd betrouwbaar. Er treedt bij patiënten die een korte verbetering hadden na een proefbehandeling niet altijd een langdurig effect op na een denervatie.

Een denervatie kan de pijn verminderen, maar werkt niet genezend. Het remt slijtage aan het sacro-iliacaal gewricht niet af. De behandelde zenuwtakjes herstellen zich na verloop van tijd. Als de oorspronkelijke pijn uiteindelijk terugkeert, kan de denervatie herhaald worden. Als dat gebeurt binnen het jaar is er geen nieuwe proefinfiltratie nodig.

5 Kostprijs

De artsen van de Pijnkliniek zijn geconventioneerd. Het honorarium voor deze behandeling is afhankelijk van de nomenclatuur zoals het Riziv voorziet.