

Inspuiting met cortisone in de facetgewrichten (therapeutische facetinfiltratie)

Informatiebrochure voor patiënten

PIJNKLINIEK

datum
22/02/2021

pagina
1/2

U werd doorgestuurd naar de Pijnkliniek voor een inspuiting met cortisone in de facetgewrichten ('therapeutische facetinfiltratie'). Lees vooraf aandachtig deze tekst. Als u bijkomende informatie wenst of met vragen zit, kunt u altijd de 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 Facetinfiltratie

De wervelkolom is opgebouwd uit wervels. Facetgewrichten verbinden de wervels achteraan met elkaar. Zenuwpijners die afkomstig zijn van de facetgewrichten kunnen nek- of rugpijn veroorzaken. Nekpijn kan gepaard gaan met uitstraling naar het achterhoofd, de schouder of het schouderblad. Rugpijn kan gepaard gaan met uitstraling naar de lies, de heup en het bovenbeen.

De arts die de behandeling heeft voorgesteld, vermoedt dat uw pijn het gevolg is van een ontsteking van een of meerdere facetgewrichten. Om de ontsteking proberen af te remmen of te stoppen kunnen we een krachtige ontstekingsremmer – cortisone (dexamethason, betamethason of methylprednisolon) – toedienen. We spuiten de cortisone in samen met een lage dosis lokale verdoving (lidocaïne) in of nabij het facetgewricht.

2 Behandeling

De procedure gebeurt in dagopname. U mag gewoon eten en drinken en uw geneesmiddelen innemen. Stop tijdig met bloedverduuners volgens de richtlijnen. Verwittig de arts of verpleegkundige als u bloedverduuners 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 verdoving).

De volgorde waarin we patiënten behandelen hangt niet alleen af van het uur van aanmelden, maar ook van het soort behandeling en van 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 rug of buik op de operatietafel met de armen naast het lichaam.
- Na het ontsmetten van de huid brengen we een of meerdere naalden in.
- 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 hals of de aanwezigheid van fixatiemateriaal. Uitzonderlijk kunnen we daardoor de procedure niet volledig afwerken.

- Bij een inspuiting in de hals ('cervicaal') spuiten we eerst een contrastmiddel in om de juiste plaatsing van de naald te bevestigen en inspuiting in een bloedvat uit te sluiten.
- Van zodra de naalden zich op de juiste plaats bevinden, spuiten we eerst de lokale verdoving in en een korte tijd nadien de cortisone.
- Na de procedure blijft u nog 30 minuten voor controle in het dagziekenhuis.
- Na evaluatie 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

- Er kan tijdelijk een pijntoename of een bloeding (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 optreden in de arm of 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.
- Patiënten die lijden aan suikerziekte (diabetes) moeten er rekening mee houden dat cortisone de suikerspiegel tijdelijk kan onregelen.
- Door de cortisone kunt u ook tijdelijk last hebben van hoofdpijn, hartkloppingen, hoge bloeddruk, slapeloosheid, blozen en zweten. Bij vrouwen kan de menstruatiedicyclus korte tijd verstoord zijn.
- Bij infiltraties in de hoge rug (ribbenkast, thoracaal) kan er zeer zeldzaam een klaplong optreden. Dit is een verwikkeling waarbij er lucht in de borstholte komt door een gaatje in het longvlies. Het kan stekende pijn op de borst en een benauwd gevoel veroorzaken. Daardoor moet er eventueel tijdens een opname een buisje in de borstkas geplaatst worden.
- 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 de facetgewrichten inderdaad (gedeeltelijk) de oorsprong zijn van de pijn verwachten we dat de pijn duidelijk zal verminderen gedurende een korte tijd na het inspuiten van de lokale verdoving, meestal niet langer dan een uur.

Cortisone daarentegen heeft pas effect ten vroegste na enkele dagen tot een à twee weken na de behandeling. Dit effect kan enkele weken tot maanden aanhouden.

Als de pijn terugkeert kunnen we de behandeling eventueel herhalen.

5 Kostprijs

Let op: het ziekenfonds betaalt deze behandeling niet terug. Bovenop de consultatie betaalt u een extra bedrag van 21,29 euro per gewricht dat moet geïnfiltreerd worden.