



Chordotomie



De anesthesioloog heeft met u besproken dat uw pijnklachten behandeld zullen worden door middel van een chordotomie. In deze folder willen wij u graag informeren over deze behandeling.

Doel van de behandeling

Chordotomie is een behandeling die kan worden verricht voor ernstige pijn bij kanker in voornamelijk één lichaamshelft. Bij deze behandeling wordt een pijnbaan in het ruggenmerg zelf doorgenomen. Dit gebeurt door middel van warmte in een naaldpunt, die in de pijnbaan zelf geplaatst wordt.

De naald wordt hoog in de nek geplaatst. Op dat punt kan pijn vanaf de schouder tot en met de tenen geblokkeerd worden. In de meeste gevallen zal het effect vrijwel direct optreden.

Belangrijk: Omdat in het lichaam de pijnbanen kruisen, wordt de behandeling aan de andere zijde verricht dan waar de pijn is gelokaliseerd. Het is van belang dat u dit beseft!

Wanneer is behandeling mogelijk?

Chordotomie is onder andere mogelijk voor de behandeling van:

- Pijn door kwaadaardige mesotheliomen (tumor aan de longvliezen) met betrokkenheid van longvliezen, borstkas en/of tussenrib zenuwen.
- Longkanker met pijn uitstralend naar de nek, borstkas en arm.
- Kwaadaardige ziekten met ingroei in zenuwkluwens (lumbosacrale plexus) ter hoogte van lenden en heiligbeen.

De behandeling is *niet* mogelijk bij:

- Medische contra-indicaties zoals bloedstillingsstoornissen en/of infectie.
- Ernstige pijnklachten welke de middellijn van het menselijk lichaam passeren of zich hierop bevinden.
- Perineale pijnklachten (behorend tot het gebied tussen geslachtsdelen en anus).
- Ademhalingsstoornissen.
- Pijn boven de schouder.



Vorbereiding

Nuchter zijn

Voor uw operatie moet u nuchter zijn. U mag dan niet eten, drinken of roken.

6 uur voordat u in het ziekenhuis moet zijn, mag u niet meer eten en roken. U mag dan nog wel heldere dranken drinken. Bijvoorbeeld water, thee en aanmaaklimonade. 2 uur voordat u in het ziekenhuis moet zijn, mag u ook niets meer drinken.

Ligt u de dag voor de operatie al in het ziekenhuis? Dan vertelt de verpleegkundige hoe laat u nuchter moet zijn.

Gebruikt u medicijnen? Bespreek dit altijd met uw arts. Sommige medicijnen mag u rond de operatie niet innemen. Moet u de medicijnen innemen? Dit mag altijd met een slokje water. Ook in de tijden dat u nuchter moet zijn.

Meer informatie over nuchter zijn bij een operatie leest u in de folder "Nuchter rondom een operatie"

Medicijnen

Op de dag van opname neemt u uw medicijnen die u normaal gebruikt in met een klein slokje water. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan kan het zijn dat u voor de behandeling tijdelijk moet stoppen met deze medicijnen. De behandelend arts heeft het volgende met u besproken:

- ☐ NSAID
- ☐ Ascal /Acetylsalicylzuur
- ☐ Plavix
- ☐ Acenocoumarol
- ☐ Marcoumar
- ☐ DOACs
- ☐ _____ dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen
- ☐ Doorgaan met de aangekruiste medicijnen

De dag na de behandeling kunt u weer met de bloedverduunners beginnen, tenzij uw arts anders voorschrijft. Eventueel zal de behandelend arts voor u een aanvullend laboratorium onderzoek aanvragen op de dag van behandeling. De uitslag is dan bepalend voor het wel of niet doorgaan van de behandeling.

Zwangerschap

Wanneer u zwanger bent raden wij u aan om contact op te nemen met het centrum voor pijngeneeskunde. U hoort dan of de behandeling wel of niet door kan gaan.

Allergie

Bent u allergisch voor bepaalde medicijnen, pleisters, röntgencontrast en/of huidontsmettingsmiddelen zoals jodium? Waarschuw ons dan.



De behandeling

De ingreep is op de operatiekamer. Op de afgesproken tijd rijden we u van de holding naar de operatiekamer. Hier krijgt u een infuus waarna u naar de behandelkamer wordt gebracht. Hier helpt de verpleegkundige u om de juiste houding op de behandeltafel aan te nemen. Via een dun slangetje in de neus krijgt u zuurstof toegediend. U wordt aangesloten aan een monitor voor continue controle van uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte in het bloed.

Uw hoofd wordt gefixeerd in een aparte steun omdat u tijdens de behandeling uw hoofd niet mag bewegen. Na het desinfecteren en steriel afdekken van de huid ter hoogte van de hals wordt onder röntgendoorlichting en lokale verdoving de naald naar binnen geschoven tot de juiste zenuwbaan is bereikt. Aansluitend wordt een contrastmiddel ingespoten om het ruggenmerg zichtbaar te maken, dit kan even gevoelig zijn. Nu het ruggenmerg zichtbaar is, kan een tweede naald geplaatst worden, tot in het ruggenmerg zelf.

Door middel van teststroompjes wordt een 2e controle uitgevoerd ten aanzien van de juiste plaats. Hierna vindt de warmtebehandeling plaats waardoor de zenuwbanen worden onderbroken en waarna in de meeste gevallen meteen een pijnvermindering optreedt. De gehele behandeling duurt ongeveer 45 minuten. Daarna wordt u op een brancard geholpen en naar de uitslaapkamer gereden.

Na de behandeling

Na de behandeling verblijft u enige tijd op de uitslaapkamer. Hier wordt u opgevangen door een verpleegkundige die bij u de bloeddruk, polsslag en urineproductie controleert. Als alles in orde is gaat u terug naar de kliniek waar u na verloop van tijd wat te drinken en eten krijgt aangeboden.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis wordt u dagelijks bezocht door uw behandelend arts of arts-assistent. Hij zal met u afspreken wanneer u op de polikliniek terugkomt voor controle.

De arts heeft een samenvatting van de behandeling opgeschreven in uw elektronisch patiëntendossier. U kunt deze samenvatting terugvinden in [Mijn Erasmus MC](#).

Resultaat

Het resultaat van de behandeling is meestal positief. U voelt dit vaak direct of enkele uren na de ingreep. Uw behandelend arts zal daarna uw pijnmedicatie aanpassen.



Complicaties

Uw behandelend arts zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren. Toch bestaat er een geringe kans op complicaties:

- U dient er rekening mee te houden dat u tijdelijk een blaaskatheter kunt krijgen.
- Verder bestaat er een kans op krachtverlies aan de kant van de blokkade. Dit komt door een tijdelijke vochtophoping rond de behandelde plaats in het ruggenmerg. Dit gaat vanzelf over.
- Daarnaast dient men zich bewust te zijn van de ontmaskering van andere pijnen, die tevoren op de achtergrond stonden, of het optreden van spiegelpijn, dat wil zeggen pijn aan de contralaterale (andere) zijde van de tevoren bestaande pijn. Wij vragen uw aandacht voor de volgende punten:
 - Aan de kant van de oorspronkelijke pijn is na de behandeling, naast het pijngevoel, ook de temperatuurzin (warmte- en koudegevoel) blijvend verdwenen. U dient daarom na de chordotomie behandeling voorzichtig te zijn met het vastpakken van hete of koude voorwerpen.
 - Verder adviseren wij u om binnen- en buitenshuis op goede schoenen te lopen. U kunt namelijk met uw voet ergens in trappen zonder dat u pijn voelt.
- Als u binnen een aantal uren na de behandeling een verhoogde temperatuur krijgt, zal de verpleegkundige contact opnemen met uw behandelend arts. Meestal is dit een onschuldige bijwerking van de behandeling zelf.
- Daarnaast kunt u na de behandeling tijdelijk last hebben van problemen bij het plassen.

Afspraak voor behandeling

Het secretariaat van het centrum voor pijngeneeskunde zal met u een datum en tijdstip afspreken wanneer de behandeling plaats kan vinden. Als blijkt, dat u voor de gemaakte afspraak verhinderd bent, verzoeken wij u om zo vroeg mogelijk telefonisch contact op te nemen.

Wanneer contact opnemen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen aan uw arts of verpleegkundige? Neem dan gerust contact met ons op.

Hoe kunt u contact opnemen?

Secretariaat van het Centrum voor Pijngeneeskunde: (010) 704 01 40 (bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 16.00 uur).

- Centrumlocatie: kies optie 1
- Locatie Oude Haven: kies optie 2



