



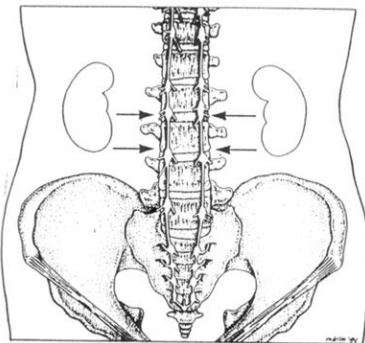
Sympathectomie



De anesthesioloog heeft met u besproken uw pijnklachten te behandelen met een sympathectomie. Hier vertellen we u meer over deze behandeling.

Wat is sympathectomie?

Met een sympathectomie wordt bedoeld het blokkeren van een onderdeel van het onwillekeurige zenuwstelsel. Dit zenuwstelsel reguleert onder andere de doorbloeding van armen en benen, maar kan ook pijn geleiden. Het sympathische zenuwstelsel loopt als een kralensnoer aan weerszijden van de wervelkolom (zie tekening). De behandeling kan op meerdere hoogtes in de wervelkolom plaatsvinden, de nek, borstkast en onderrug. Daarbij kan dan effect optreden in een arm, buik of been ten aanzien van de doorbloeding en/of de pijn.



Doel van de behandeling

Deze behandeling wordt gedaan bij:

- Doorbloedingsstoornissen aan arm of been.
- Het Complex Regionaal Pijn Syndroom ('post traumatische dystrofie').
- Pijnklachten die vermoedelijk door het sympathische zenuwstelsel mede onderhouden worden.

Meestal zal worden gekozen om eerst een tijdelijke blokkade te verrichten, om zo het effect eerst te testen. Dan wordt een tijdelijk werkend lokaal anestheticum ingespoten ('tandartsverdooving'), en zal het effect te beoordelen zijn in de uren erna. Bij een gunstig effect op de pijn of de doorbloeding, zal een 'definitieve' blokkade afgesproken worden. Dan kan door middel van hitte of een etsende vloeistof een langdurig effect worden bereikt.

Vorbereiding

Nuchter zijn

Voor deze ingreep hoeft u niet nuchter te zijn, u mag normaal eten en drinken.

Medicijnen

Op de dag van opname neemt u uw medicijnen die u normaal gebruikt in. 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 (antistollingsmedicijnen)
- ☐ _____ dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen
- ☐ Doorgaan met de aangekruiste medicijnen.

De dag na de behandeling kunt u weer met de bloedverdunners 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 met ons op te nemen. 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 behandeling vindt plaats tijdens een dagopname. Na een intake gesprek wordt u verzocht een operatiehemd aan te trekken en uw sieraden, piercings en make-up af te doen. Soms is het nodig, dat u ook uw gebitsprothese voor de behandeling moet verwijderen (indien sedatie noodzakelijk is).

Nadat u heeft plaatsgenomen in een bed, wordt u gebracht naar de behandelruimte. Op de behandelkamer is naast uw behandelend arts een team aanwezig met ieder een eigen taak tijdens de procedure. Voorts kan het voorkomen dat er ten behoeve van het onderwijs meerdere personen op de kamer staan om mee te kijken. De verpleegkundige zal u helpen de juiste houding aan te nemen op de behandeltafel. Daarna zal de behandelend arts met behulp van röntgendoorlichting nauwkeurig de plaats bepalen voor de behandeling, de huid verdoven en de naalden plaatsen. Bij de proefbehandeling wordt een kleine hoeveelheid lokale verdoving geïnjecteerd. Bij de definitieve behandeling met hitte worden, ter controle van de juiste positie van de naald, teststroompjes gegeven over de naald. Dit wordt gedaan met een drukkende en een tikkende stroom. Dit doet in principe geen pijn. Aan u wordt gevraagd aan te geven wanneer u de drukkende en tikkende stroom gaat voelen. Vanwege de steriliteit mag u het alleen maar vertellen en niet aanwijzen. Dit wordt opnieuw uitgelegd op de dag van behandeling. Als de naald goed staat vindt de warmte behandeling plaats aan de punt van de naald.

De gehele behandeling duurt 15-30 minuten. Na de procedure wordt u op een bed geholpen en naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht.



Na de behandeling

Na de behandeling verblijft u enige tijd op de uitslaapkamer. Als alles in orde is gaat u terug naar de kliniek waar u na verloop van tijd wat te drinken en eten krijgt aangeboden. Als u voldoende hersteld bent mag u naar huis.

Het is niet toegestaan om zelfstandig naar huis te gaan. U moet er dus voor zorgen dat iemand anders u naar uw huis kan begeleiden. Als u met de auto komt, mag u niet zelf de auto terug naar huis besturen.

Uw begeleider mag vanwege de privacy van andere patiënten niet mee naar de operatiekamer of de uitslaapkamer.

Ontslag

Uw behandelend arts zal met u afspreken wanneer u voor de controle terugkomt. De arts heeft een samenvatting van de behandeling opgeschreven in uw elektronisch patiëntendossier. U kunt deze samenvatting terugvinden in Mijn Erasmus MC.

Resultaat

Bij een proefbehandeling wordt het effect beoordeeld door de behandelend arts voor ontslag of anders via de telefoon binnen een paar dagen. Indien er meer dan 50% effect is komt u nog een keer terug voor een definitieve behandeling.

Bij een definitieve behandeling is het uiteindelijke resultaat van de behandeling meestal pas na dagen tot weken goed te beoordelen. Het is echter mogelijk dat u al eerder een gunstig effect op uw pijnklachten merkt. Indien u eerder medicatie gebruikte voor de verlichting van de pijn wordt deze, zo mogelijk, afgebouwd.

Veel patiënten ervaren na de behandeling enige napijn, dit kan enkele weken aanhouden, maar is altijd tijdelijk van aard. Deze pijn (door irritatie van de kleine zenuwen zelf) reageert meestal goed op de basale pijnstillers als Paracetamol (volgens bijsluiter) of uw eigen pijnstillende medicatie.

Complicaties

Uw behandelend arts zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren. Toch bestaat er een geringe kans op complicaties, welke hieronder beschreven worden:

- Aangezien bij een succesvolle blokkade de doorbloeding wordt beïnvloed, kan ook uw bloeddruk daarbij dalen. U wordt hiervoor nog even geobserveerd.
- Bij een proefbehandeling op het niveau van de nek kunnen ook andere zenuwen tijdelijk verdoofd worden. Dit kan leiden tot een voorbijgaande heesheid, wazig zien met één oog en/of een hangend ooglid.
- Zelden kan er een zwelling van het been of van de voet optreden, als gevolg van de veranderde doorbloeding.
- De verdoving kan een tijdelijk doof gevoel geven in het betreffende ledemaat.
- Zeer zelden ontstaan er door de behandeling meer pijnklachten. Hoewel de behandeling zorgvuldig wordt uitgevoerd, bestaat er altijd een geringe kans op het ontstaan van één of meerdere van deze complicaties.



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



