



UMC Utrecht

Zadelblok (lower end block)

Afdeling pijnbehandeling

Wat is een zadelblok?

Een zadelblok is een speciaal soort ruggenprik. Deze blokkade wordt ook wel lower end blok genoemd. Deze behandeling wordt toegepast bij pijn door kanker in de organen in het zadelgebied, bijvoorbeeld van de anus, plasbuis of vagina.

Na een zadelblok is er een grote kans op verlies van controle over de kringspier van blaas en anus waardoor incontinentie voor urine en ontlasting ontstaat. Daarom wordt deze behandeling alleen gedaan bij patiënten die al een urinekatheter of blaasstoma en ook een darmstoma hebben.

Vorbereiding

- Als u antistolling (bloedverduunners)* gebruikt dan moet u hier vóór de behandeling mee stoppen. Uw behandelend arts bespreekt met u wanneer u moet stoppen en wanneer u weer mag beginnen met de bloedverduunners.

**Voorbeelden van bloedverduunners zijn: Sintrom®, Marcoumar®, Acenocoumarol, Fenprocoumon, Clopidogrel, Plavix, Dabigatran, Apixaban, Rivaroxaban*

- Vertel het uw arts als u overgevoelig bent voor röntgencontrastvloeistof.
- Als u zwanger bent of denkt te zijn, kan de behandeling niet plaats vinden.
- Heeft u een pacemaker of ICD? Meldt dit vóór de behandeling aan uw behandelend arts
- U kunt op de ochtend van behandeling gewoon eten en drinken en uw medicijnen innemen, tenzij uw behandelend arts anders voorschrijft.
- De behandeling gebeurt eventueel onder plaatselijke verdoving en duurt ongeveer een kwartier.
- Als u op de dag van behandeling koorts hebt, kan de behandeling op dat moment niet doorgaan. Neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de secretaresse van de polikliniek voor pijnbehandeling (088 75 561 63).

De behandeling

Vóór de behandeling krijgt u een infuus. Tijdens de behandeling zit u op de behandeltafel. Na voorverdooving van de huid doet de arts een ruggenprik laag midden in de rug. Als de naald op de juiste plek zit wordt een verdovende vloeistof in het ruggenmergsvocht gespoten. Hierdoor worden de zenuwbanen geblokkeerd. De hoeveelheid vloeistof die wordt ingespoten hangt af van de uitgebreidheid van de klachten. De arts zal steeds aan u vragen of de pijn al minder wordt om te bepalen of er voldoende medicijn is ingespoten.

Na de behandeling

- Als de behandeling klaar is wordt de naald verwijderd en krijgt u een pleister op de prikplaats. Deze pleister mag u er 's avonds weer afhalen. U mag dan ook weer douchen of baden.
- Na de behandeling wordt u naar een aparte wachtruimte gebracht. U kunt daar rustig herstellen. Voordat u met ontslag gaat komt de anesthesioloog-pijnspecialist bij u langs om het effect te bespreken.
- U moet gedurende enige uren rechtop blijven zitten met de rugleuning van uw bed in een hoek van 45 graden. In die periode wordt ook regelmatig uw bloeddruk en pols gecontroleerd. Na 4-6 uur mag u weer gaan zitten of liggen zoals u wilt.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet actief aan het verkeer deelnemen vanwege de kans op tijdelijk krachtverlies of uitval van gevoel. U moet er zelf voor zorgen dat iemand u naar huis brengt.

Het resultaat van de blokkade is snel duidelijk. Vaak blijft aanvullende behandeling met pijnstillers noodzakelijk, meestal in een lagere dosering dan vóór de blokkade. Uw behandelend anesthesioloog-pijnspecialist geeft u advies over aanpassing van het medicatiegebruik.

Bijwerkingen en complicaties

De behandeling wordt zorgvuldig uitgevoerd en leidt zelden tot ongewenste, blijvende schade. De anesthesioloog-pijnspecialist overlegt met u als de behandeling voor u bijzondere risico's met zich meebrengt.

Bijwerkingen die op kunnen treden zijn:

- Een bloeding of napijn op de plaats waar geprikt is. Dit kan enkele dagen tot weken aanhouden. U kunt hiervoor zo nodig Paracetamol gebruiken.
- Tijdelijke daling van de bloeddruk. Zonodig krijgt u hiervoor vocht toegediend via het infuus
- Tintelingen of verlies van gevoel in billen en benen
- Door de verdoving kan (tijdelijk) krachtverlies in de benen ontstaan. Daarom is het belangrijk dat u met begeleiding naar het ziekenhuis komt. Dit is ook de reden dat u niet zelf naar huis mag rijden.
- De kans op verlies van controle over de kringspieren groot: er ontstaat dan dus incontinentie voor urine en ontlasting.

Vragen?

Hebt u naar aanleiding van deze folder nog vragen?

Neem dan contact op met uw behandelend anesthesioloog-pijnspecialist (via het secretariaat van de pijnpolikliniek, telefoon 088 75 561 63)

Divisie vitale functies

Afdeling pijnbehandeling

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht
Tel 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2021, UMC Utrecht



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55