



**UMC Utrecht**

# Epidurale blokkade

**Afdeling pijnbehandeling**



# Wat is een epidurale blokkade?

Een epidurale blokkade is een behandeling waarbij medicijnen in de epidurale ruimte worden gespoten. De epidurale ruimte ligt in het wervelkanaal. Het is de ruimte om het ruggenmerg en de zenuwwortels. Er wordt een ontstekingsremmend en een verdovend medicijn ingespoten met als doel pijnvermindering. Deze behandeling kan gedaan worden bij de nek, borstkas, lage rug of het stuitje.

Een epidurale blokkade kan zinvol zijn bij de volgende klachten:

- Pijn in de nek, borstkas of lage rug met of zonder uitstraling naar het hoofd, de armen of benen.
- Pijn in het stuitje.

## 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.
- 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.
- U moet rekening houden met een verblijf in het ziekenhuis van ongeveer een uur.
- 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

De behandeling kan zowel zittend als liggend plaatsvinden. Dit hangt af van de plaats van uw klachten en de voorkeur van de pijnspecialist. De huid wordt ontsmet en verdoofd. Daarna wordt een naaldje via de rug ingebracht in de ruimte rondom het ruggenmerg. Soms is röntgendoorlichting nodig om de juiste plek te vinden. Als de naald op de juiste plaats zit worden de medicijnen 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.
- 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 behandeling is pas na enkele dagen tot weken te beoordelen. Meestal wordt twee tot drie maanden na de behandeling een controle bij de anesthesioloog pijnspecialist afgesproken.

# 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 bloeduitstorting of napijn op de plaats waar geprikt is. Dit kan enkele dagen tot weken aanhouden. U kunt hiervoor zo nodig Paracetamol gebruiken.
- Door de verdoving kan tijdelijk krachtverlies of uitval van gevoel in arm of been 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.
- Na een behandeling met corticosteroiden kunnen bij vrouwen opvliegers optreden en kan de menstruatie tijdelijk verstoord zijn. Mensen met suikerziekte kunnen merken dat hun bloedsuikers een aantal dagen hoger zijn dan anders.
- Soms ontstaat tijdelijke moeite met plassen. Als u binnen zes uur na de behandeling niet heeft geplast moet u contact opnemen met uw behandelend arts.
- Bij de behandeling kan onbedoeld het ruggenmergvlies worden aangeprikt. Dit kan hoofdpijn geven, die meestal vanzelf overgaat. Als de hoofdpijn niet verdwijnt, neem dan contact ons op.
- Zeer zelden treedt een infectie op die kan leiden tot een hersenvliesontsteking (meningitis) of een abces. Dit geeft koorts, hoofd- en of rugpijn en problemen met kracht en/of gevoel. Als dit optreedt moet u direct contact opnemen met uw behandelend arts.

## 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](http://www.umcutrecht.nl)**

© 2021, UMC Utrecht





Bezoekadres:  
Heidelberglaan 100  
3584 CX UTRECHT

Postadres:  
Postbus 85500  
3508 GA UTRECHT

[www.umcutrecht.nl](http://www.umcutrecht.nl)  
T. +31 (0)88 75 555 55