



UMC Utrecht

Thoracale sympathicus blokkade

Afdeling pijnbehandeling

Wat is een thoracale sympathicus blokkade?

De thoracale sympathicus is een zenuwbaan aan de voorkant van de wervelkolom. Deze zenuwbaan zit zowel links als rechts, ter hoogte van de borstkas. Het is een deel van het onwillekeurige zenuwstelsel.

Het onwillekeurige zenuwstelsel regelt verschillende dingen in ons lichaam, zoals ademhaling, hartslag, bloeddruk, spijsvertering en zweten. Ook is het belangrijk bij sommige vormen van pijn.

Een thoracale sympathicus blokkade kan zinvol zijn bij de volgende klachten:

- Sommige soorten zenuwpijn in de armen, handen of vingers.
- Verminderde bloeddorstrooming in de armen, handen of vingers.

Wat is het verschil tussen een proefblokkade en een langwerkende blokkade?

Een proefblokkade is een tijdelijke, diagnostische blokkade met een kortwerkend verdovingsmiddel (zoals bij de tandarts). De anesthesioloog-pijnspecialist probeert door proefblokkades vast te stellen of de thoracale sympathicus bij de pijn betrokken is. Als na een proefblokkade pijnvermindering optreedt kan een behandeling met een langere werkingsduur gedaan worden. Dit kan meestal niet op dezelfde dag plaatsvinden.

Soms besluit de anesthesioloog-pijnspecialist om direct een langwerkende blokkade te doen. Dit bespreekt uw arts altijd van tevoren met u.

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.
- 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

Vóór de behandeling krijgt u eventueel een infuus. U ligt tijdens de behandeling op uw buik. Met behulp van röntgendoorlichting worden één of twee naalden hoog in de rug ingebracht, bij de thoracale sympathicus. De juiste positie van de naalden wordt gecontroleerd met contrastvloeistof, of met een teststroompje. U moet dan aangeven waar en wanneer u het teststroompje voelt.

Als de naald op de juiste positie is wordt een vloeistof ingespoten die de lumbale sympathicus blokkeert. De behandeling kan ook worden uitgevoerd door een speciale hoogfrequente stroom door de naalden te laten lopen. De zenuwen worden dan geblokkeerd door warmte.

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.

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 bloedingstorting of napijn op de plaats waar geprikt is. Dit kan enkele dagen tot weken aanhouden. U kunt hiervoor zo nodig Paracetamol gebruiken.
- Na een langwerkende zenuwblokkade kan soms eerst toename van de bestaande pijn optreden. Het effect van de blokkade kan pas na enige tijd (6 tot 8 weken) worden beoordeeld. Hiervoor wordt een vervolgafpraak met u gemaakt.
- Door de verdoving kan tijdelijk krachtverlies of uitval van gevoel in de arm 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 hoog frequente stroom ontstaat soms tijdelijke vermindering van het gevoel in de huid in het behandelde gebied. Na enkele weken zal het gevoel vanzelf langzaam terugkeren.
- Na de behandeling kan de bloeddruk tijdelijk dalen. Dan krijgt u een infuus. Daarmee kunnen wij vocht toedienen, zodat de bloeddruk weer stijgt.

- Er is een zeer kleine kans dat bij de prik de long wordt geraakt, waardoor een klaplong kan ontstaan. Verschijnselen hiervan zijn hoesten, pijn op de borst en/of kortademigheid. Dit kan nog tot 24 uur na de behandeling optreden.

Als u deze verschijnselen krijgt moet u direct naar het ziekenhuis gaan.

Om de diagnose te stellen wordt een longfoto gemaakt.

Het kan nodig zijn u op te nemen om de klaplong met een drain te behandelen. Gelukkig komt dit heel weinig voor.

- Wazig zien en/of een afhangend ooglid. Ook kunt u een hese stem hebben of wat moeilijker slikken. Dit is van tijdelijke aard.

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