



UMC Utrecht

Epiduroscopie

Afdeling pijnbehandeling

Wat is een epiduroscopie?

Klachten van zenuwbeklemming kunnen veroorzaakt worden door littekenweefsel of verklevingen. Dit kan bijvoorbeeld ontstaan na een hernia of een operatie. Bij een epiduroscopie worden deze verklevingen met behulp van een dun kijkertje losgemaakt. Deze behandeling wordt uitsluitend toegepast bij rugpijn die uitstraalt in één van de benen en die het gevolg is van de beklemming van één zenuw. Dit wordt door proefblokkades vastgesteld. Zie hiervoor de folder zenuwwortelblokkade.

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 en/ of antibiotica.
- 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.
- De behandeling gebeurt onder sedatie. Hiervoor moet u nuchter zijn. Meer informatie leest u in de folder Procedurele Sedatie.
- Houd rekening met een ziekenhuisopname van 1 dag. In principe wordt u opgenomen op de dag van de behandeling. Als alles goed gaat kunt u de volgende dag weer naar huis.

De behandeling

U ligt tijdens de behandeling op uw buik. Eerst krijgt u een infuus in de arm voor toediening van antibiotica en middelen voor sedatie. Een volledige narcose is niet mogelijk omdat u tijdens de behandeling moet kunnen vertellen wat u voelt.

De huid aan de bovenzijde van de bilspleet wordt verdoofd. Via een bestaand gaatje in het heiligbeen brengt de anesthesioloog de kijker in het wervelkanaal. Onder röntgendoorlichting wordt de plaats van de kijker gecontroleerd. De kijker wordt naar de zenuw toegestuurd die de pijn veroorzaakt. U kunt daarbij pijn of tintelingen voelen in het been. Het is belangrijk dat u dat aangeeft. U kunt tijdens de procedure hoofd- of nekpijn krijgen. Ook dat moet u direct aangeven. Er wordt dan een pauze ingelast. De epiduroscopie duurt maximaal een uur. Ook als er geen of onvoldoende resultaat is, kan deze om technische redenen niet langer duren.

Na de behandeling

- Als de behandeling klaar is wordt de kijker verwijderd en krijgt u een pleister op de prikplaats.
- Na de behandeling wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. U kunt daar rustig herstellen.
- Als u goed wakker bent en de controles goed zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. U blijft een nacht in het ziekenhuis.
- Voordat u met ontslag gaat komt de anesthesioloog-pijnspecialist bij u langs om het effect te bespreken.
- Het resultaat van de behandeling is vaak al snel merkbaar, maar is pas na 2 tot 3 maanden definitief te beoordelen.
- Meestal wordt ongeveer drie maanden na de behandeling een controle bij de anesthesioloog-pijnspecialist of verpleegkundig specialist 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 bloedingstorting of napijn op de plaats waar geprikt is. Dit kan enkele dagen tot weken aanhouden. U kunt hiervoor zo nodig Paracetamol gebruiken.
- De rug kan enkele dagen pijnlijk aanvoelen. Ook lekt er soms vocht uit de insteekopening.
- Er kan hoofdpijn optreden. Dit is vervelend maar meestal onschadelijk. De hoofdpijn verdwijnt vaak na enige dagen. U kunt hiervoor zo nodig Paracetamol gebruiken.

In de volgende gevallen dient u direct contact op te nemen met het ziekenhuis:

- Koorts, al dan niet gecombineerd met nek- en/of hoofdpijn.
- Sterke toename van de pijn.
- Toename van spierzwakte.
- Toenemend doof gevoel in de benen.

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