

Behandeling van aangezichtspijn

Blokkade van het ganglion Gasseri

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De anesthesioloog heeft met u besproken dat uw aangezichtspijn behandeld gaat worden met een zenuwblokkade van het ganglion (zenuwknoop) Gasseri. Deze methode wordt de methode van Sweet genoemd. Voor deze behandeling wordt u één nacht in het ziekenhuis opgenomen. In deze folder leggen we uit wat aangezichtspijn is en wat de methode van Sweet is.

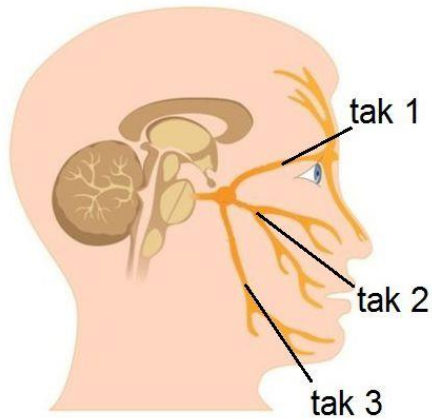
Aangezichtspijn

Aangezichtspijn kan acuut of chronisch zijn. Acute aangezichtspijn wil zeggen dat de heftige pijn plotseling ontstaat en na verloop van tijd weer overgaat. Dit is bijvoorbeeld het geval bij tand- of kiesproblemen of bij een neusbijholteontsteking. Chronische aangezichtspijn is voortdurend aanwezig of komt steeds terug.

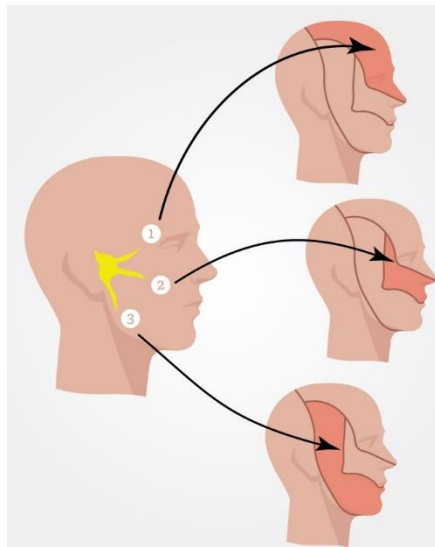
De meest voorkomende vorm van aangezichtspijn is de trigeminusneuralgie. Deze wordt veroorzaakt door een prikkeling van de nervus trigeminus. Deze zenuw wordt ook drielingzenuw of aangezichtszenuw genoemd. De zenuw vertakt zich in drie takken naar gebieden in het gezicht: boven de ogen (tak 1), rond de neus en wang (tak 2) en onder de mond (tak 3). De drie takken komen samen in het ganglion Gasseri (ganglion betekent zenuwknoop) zie volgende bladzijde).

Bij een trigeminus neuralgie ontstaan heftige pijscheuten in het gebied dat verzorgd wordt door de aangezichtszenuw. De pijscheuten voelen aan als elektrische stroomstoten en kunnen voorkomen in de verschillende takken van de aangezichtszenuw. Pijscheuten in de eerste tak voelt u in uw voorhoofd en ogen.

Pijnscheuten in de tweede tak voelt u in uw bovenkaak en neus: in de derde tak geven ze pijn in uw onderkaak. Er kunnen ook twee takken tegelijk geprikkeld zijn.



Het ganglion Gasseri en de drie takken van de nervus trigeminus



Plaats waar de pijn gevoeld wordt.

Kenmerkend is dat de pijn ontstaat na prikkels die normaal niet pijnlijk zijn, zoals het aanraken van de huid, eten, praten, tanden poetsen of koude wind. Soms verdwijnt de pijn spontaan na enkele maanden of jaren, maar komt vaak plotseling weer terug.

Voorbereiding

U krijgt een gesprek met uw arts of verpleegkundig specialist over uw behandeling, te verwachten resultaten en mogelijke complicaties. Wij raden u aan om bij alle gesprekken uw partner of een familielid mee te nemen.

Medicijnen

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, is het soms nodig om voor de behandeling tijdelijk te stoppen met deze medicijnen.

De anesthesioloog heeft het volgende met u besproken:

- NSAID`S
- Plavix
- Acenocoumarol
- Marcoumar
- Acetylsalicylzuur /Ascal

- _____

- _____ dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen.
- Doorgaan met de aangekruiste medicijnen.

Is de dosering of het soort medicijnen die u gebruikt, veranderd na uw laatste bezoek bij uw arts? Dan moet u ons bellen om dit door te geven.

Gebruikt u meerdere medicijnen? En vindt u het lastig om alles te onthouden? Maakt u dan een medicijnlijst en neem dit mee. Uw apotheek kan dit ook voor u doen.

Allergie

Als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen of stoffen, moet u dat vooraf aan uw arts te vertellen.

Zwangerschap

Als u zwanger bent of het vermoeden heeft zwanger te zijn, moet u dit aangeven bij uw arts. Dit i.v.m. gebruik van röntgenstralen.

Dag voor de behandeling

De dag voor uw behandeling belt een medewerker van het Pijnbehandelcentrum u tussen 11.00 -13.30 uur. U hoort dan het tijdstip waarop we u verwachten. Als u op maandag wordt behandeld, bellen we op vrijdag.

Belangrijk

Na de behandeling mag u zelf 24 uur geen voertuig besturen. Zorgt u er voor dat iemand u na uw behandeling naar huis kan brengen.

Nuchter zijn

U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn. Wel raden wij u aan op de dag van de behandeling licht verteerbaar voedsel te nemen.

U hoeft **geen nachtkleding mee** te nemen. U draagt tijdens uw behandeling een operatiejasje.

Geen sieraden en make-up etc.

Houdt u er rekening mee dat u tijdens de behandeling geen sieraden, piercings, nagellak of make-up mag dragen. Ook mag u op de dag van de behandeling geen bodylotion gebruiken.

Wilt u ervoor zorgen als u gelnagels draagt dat er op één nagel van uw hand of voet geen gelnagel zit? Het meten van het zuurstofgehalte in het bloed is namelijk niet mogelijk bij gelnagels.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De opname

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afdeling Dagbehandeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan en wordt uw pijngebied afgetekend. De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer waar de anesthesioloog u behandelt.

De behandeling

Er wordt een infuusnaaldje in uw arm gebracht. Via dit infuusnaaldje krijgt u voor de behandeling antibiotica en tijdens de behandeling een slaapmiddel (roesje). Dat 'roesje' betekent niet dat u gaat slapen, maar dat de pijnprikkels worden gedempt. Zo voelt u minder van de behandeling.

Methode van Sweet

Bij de methode van Sweet wordt voor korte tijd een elektrode in het ganglion Gasseri ingebracht om deze te verwarmen. Het inbrengen van de elektrode gaat via de buitenkant van de wang.

Dit gebeurt onder röntgendoorlichting, zodat de arts zijn handelingen goed kan volgen.

Het inbrengen van de elektrode kan pijnlijk zijn. Daarom krijgt u als verdoving een roesje. Als de elektrode is ingebracht, wordt er met een klein elektriciteitsstroompje getest of u de tintelingen hiervan in het pijngebied voelt. Om dit aan te kunnen geven, wordt het roesje even gestopt.

Daarna wordt het roesje weer gestart en wordt de elektrodepunt korte tijd verwarmd. Dit verwarmen gebeurt één minuut op 60°C en vervolgens één minuut op 70°C en nog één minuut op 80°C. Daarna wordt het roesje gestopt en test de arts met een naaldje of het gevoel verminderd is op de plaats waar de pijn zit.

Na de behandeling

Na uw behandeling wordt u naar de verkoeverkamer gebracht. Als er geen bijzonderheden zijn en als de anesthesioloog het goed vindt, brengt de verpleegkundige u terug naar de afdeling Dagbehandeling.

Na uw behandeling heeft u een uur bedrust. Daarna mag u uit bed. U mag na uw behandeling direct eten en drinken. Als alles goed gaat, mag u naar huis.

Na de behandeling kunnen uw klachten meteen verminderd zijn, maar soms duurt dit een aantal weken.

Een arts waarschuwen

- Koorts: oplopende temperatuur boven de 38°C.
- Infectie: roodheid, pus, pijn, warme huid bij de insteekopening van de naald.
- Koude rilling.
- Toename van de pijn.
- Nekstijfheid.
- Hoofdpijn.
- Moeite met zien (visusstoornissen).
- Onbegrepen klachten.

Bereikbaarheid

Bij vragen kunt u van maandag tot en met vrijdag bellen naar het Pijnbehandelcentrum tussen 08.15 -12.15 uur en 13.15-15.30.

Let op wij gaan verhuizen. Vanaf 15 juli 2019 is het Pijnbehandelcentrum gevestigd op de locatie Zwijndrecht en verandert het telefoonnummer!

- Tot en met 14 juli 2019 is het telefoonnummer: (0184) 43 42 19.
- Vanaf 15 juli 2019 is het telefoonnummer: (078) 6542219.

Buiten kantoortijden

Buiten deze tijden kunt u in geval van spoed bellen naar de Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2019
pavo 0173