

Splanchnicus blokkade

Behandeling van pijn bij kanker bij het
Pijnbehandelcentrum

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft binnenkort een afspraak voor een splanchnicus blokkade. In deze folder leest u hier meer over.

Splanchnicus blokkade

Een Splanchnicus blokkade is een behandeling voor pijn bij kanker in de bovenbuik (alvleesklier, maag, lever, galblaas, dunne darm). Deze behandeling kan al in een vroeg stadium van pijnklachten overwogen worden. Maar ook als medicatie niet meer voldoende helpt.

Plexus betekent 'zenuwknoop of zenuwbundel'. Coeliacus is de benaming van deze zenuwbundel die aan de voorkant van de wervelkolom bij de eerste lendenwervel ligt. Bij de Splanchnicus blokkade worden de 'toevoerwegen' (zenuwbanen) naar deze zenuwbundel behandeld.

Met röntgenbeelden worden twee dunne naalden via de rug in de toevoerweg van de zenuwbundel gebracht. Hierdoor wordt medicatie gespoten die de zenuwbundel uitschakelt. Meestal verdwijnt of verminderd de pijn direct.

Op indicatie kan u tot 24 uur in het ziekenhuis worden opgenomen. Dit wordt in het voorafgaande gesprek met de uitvoerende pijnspecialist besproken.

Vorbereiding

U heeft ter voorbereiding een gesprek bij uw pijnspecialist over de behandeling, resultaten en complicaties.

Wij adviseren u bij deze gesprekken uw partner of een familielid mee te nemen.

Nuchter zijn

- Als u voor 12.00 uur wordt behandeld, moet u nuchter zijn vanaf 24.00 uur de avond ervoor. (?)
- Neem wel uw medicijnen in. Als u bloedverduunners gebruikt heeft uw behandelaar aparte afspraken hierover gemaakt met u.
- Wij raden u af om vooraf te roken.
- Als u diabetes heeft, moet u dit aangeven. Uw arts zal u adviseren wat u vooraf moet doen.

Allergie

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

Vervoer naar huis regelen

Op de dag van uw behandeling mag u zelf niet autorijden. We raden u aan om vervoer naar huis te regelen.

Geen sieraden en make-up etc.

Tijdens de behandeling mag u 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 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 behandeling

Op de dag van opname meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan en wordt daarna naar de operatie-afdeling gebracht.

Er wordt een infuusnaaldje in uw arm gebracht. Op indicatie krijgt u een slaapmiddel of pijnstillend middel (roesje), zodat u minder merkt van de behandeling.

U ligt tijdens deze behandeling maximaal één uur op uw buik op de behandeltafel. Onder röntgendoorlichting worden twee dunne naalden naar de zenuwbanden gebracht die naast de wervelkolom lopen richting de plexus coeliacus gebracht. Met contrastvloeistof worden deze zenuwbanden in beeld gebracht en gecontroleerd of de naalden goed staan.

Vervolgens wordt via deze naald onder röntgendoorlichting alcohol 96% ingespoten of worden de uiteinden van de naalden verwarmd om zo de zenuwbanden uit te schakelen. De naalden worden daarna verwijderd. Daarna is er vaak direct pijnvermindering.

Na de behandeling heeft u drie uur bedrust.

Soms voert de pijnspecialist alleen maar een blokkade uit om een diagnose te kunnen stellen. In dat geval spuit de arts alleen een verdovingsmiddel om te kijken of deze tumor uw pijn veroorzaakt.

Bijwerkingen

Op de polikliniek heeft de pijnspecialist u verteld dat de behandeling invloed heeft op de (aangrenzende) zenuwbanen en weefsels.

De behandeling kan de volgende bijwerkingen hebben:

- Misselijkheid en diarree.
- Duizeligheid als u te snel van houding veranderd.
- Problemen met de potentie
- Problemen of pijn bij de ademhaling. Dit kan ontstaan als tijdens de behandeling het longvlies wordt geraakt. Een controlefoto van de longen op röntgenafdeling is dan nodig.
- Uitvalsverschijnselen waarbij u geen kracht heeft in uw benen.
- Napijn.

We raden u aan om uw temperatuur te controleren. Bij een oplopende temperatuur boven de 38°C belt u naar uw arts (zie kopje arts waarschuwen).

Na de behandeling

Als er geen complicaties zijn mag u aan het einde van de dag onder begeleiding naar huis. Soms zal uw behandelend arts met u overleggen om een nacht in het ziekenhuis te blijven. Dit kan zijn om een andere reden dan de pijn. U wordt dan de volgende ochtend beoordeeld of u naar huis kunt gaan.

Controle

Controle van het effect van de behandeling wordt gedaan door de pijnspecialist die u heeft behandeld. Uw behandelend arts (verwijzer) kan altijd opnieuw contact opnemen met het Pijnbehandelcentrum als uw pijn toeneemt.

Een arts waarschuwen

U belt een arts als u last krijgt van:

- Koorts (oplopende temperatuur boven de 38°C).
- Infectie (roodheid, pus, pijn, warme huid bij de insteekopening van de naald).
- Toename pijnklachten.
- Krachtsverlies.
- Ademhalingsproblemen.
- Aanhoudende diarree.
- Onbegrepen klachten.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en tussen 13.00-16.30 uur belt u het Pijnbehandelcentrum, tel. (078) 654 22 19.

's Avonds en in het weekend belt u bij acute problemen naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en tussen 13.00-16.30 uur bellen naar het Pijnbehandelcentrum, tel. (078) 654 22 19.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest

Albert Schweitzer ziekenhuis
februari 2025
pavo 0804