

Behandeling van aangezichtspijn

Blokkade van het ganglion Gasseri

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

informatie

Uw afspraak

De afspraak voor uw behandeling is gemaakt op:

_____ dag _____

Uw behandeling vindt plaats op de operatiekamer van de locatie Zwijndrecht.

- Eén werkdag voor uw behandeling belt u tussen 15.00 - 16.00 uur naar tel. (078) 654 10 04. U hoort dan het tijdstip en de afdeling waarop wij u verwachten.
- Als uw behandeling op maandag plaatsvindt, vragen we u om op vrijdag te bellen.

Praktische informatie

Medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, is het soms nodig om voor de behandeling tijdelijk te stoppen met deze medicijnen. De pijnspecialist heeft het volgende met u besproken:

- NSAID
- Ascal / Acetylsalicylzuur
- Plavix / Clopidogrel / Grepid
- Acenocoumarol
- Marcoumar
-
-

- _____ 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 pijnspecialist? 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.

Nuchter zijn

U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn. U kunt op de dag dat u wordt behandeld, het beste iets eten dat licht verteerbaar is. Een lichte maaltijd is bijvoorbeeld brood, crackers of beschuit met zoet beleg en een kopje thee.

Allergie

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

Zwangerschap

Als u zwanger bent of het vermoeden heeft zwanger te zijn, moet u dit aangeven bij uw pijnspecialist. Bij de behandeling worden namelijk röntgenstralen gebruikt. U hoort dan of uw behandeling kan doorgaan.

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.

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.

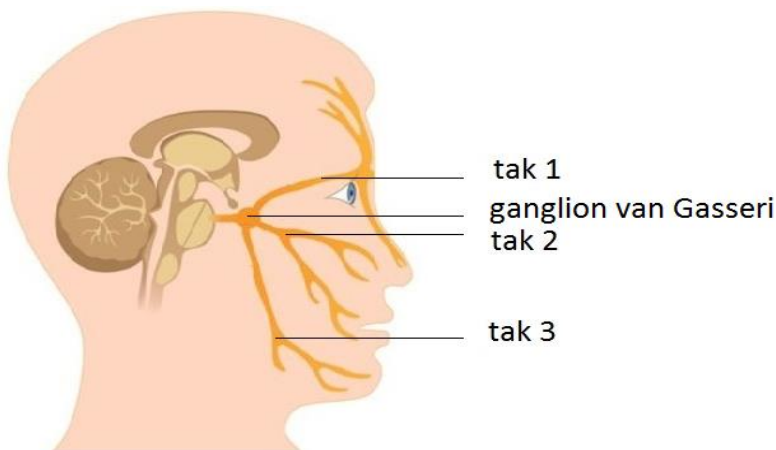
Aangezichtspijn

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.

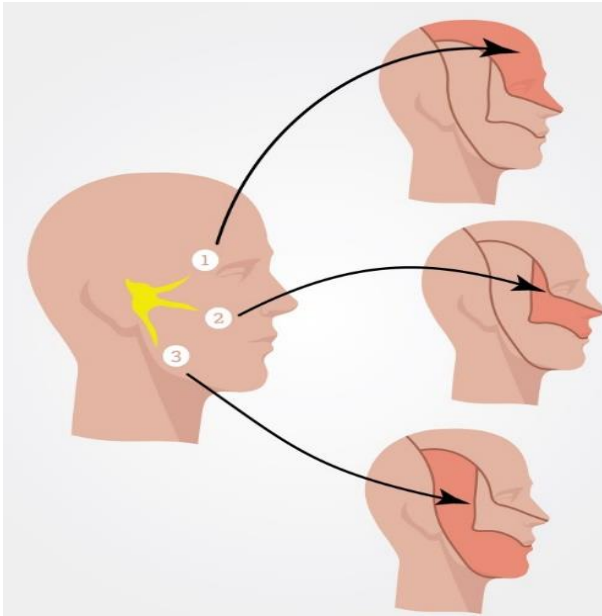
De meest voorkomende vorm van aangezichtspijn is de trigeminus-neuralgie. Deze wordt veroorzaakt door een prikkeling van de nervus trigeminus.

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) (zie de afbeeldingen). De drie takken komen samen in het ganglion Gasseri (ganglion betekent zenuwknoop).

Bij een trigeminus neuralgie ontstaan heftige pijnscheuten in het gebied dat verzorgd wordt door de aangezichtszenuw. De pijnscheuten voelen aan als elektrische stroomstoten en kunnen voorkomen in de verschillende takken van de aangezichtszenuw. Pijnscheuten 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



Plaatsen waar de pijn gevoeld kan worden.

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.

Vorbereiding

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

De opname

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afgesproken afdeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan en tekenen we het pijngebied bij u af. De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer waar de anesthesioloog u behandelt.

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

U krijgt een infuus in uw arm. Via dit infuus 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 uw wang.

Dit gebeurt onder röntgendoorlichting, zodat de pijnspecialist 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 1 minuut op 60°C en vervolgens 1 minuut op 70°C en nog 1 minuut op 80°C. Daarna wordt het roesje gestopt en test de pijnspecialist met een naaldje of het gevoel verminderd is op de plaats waar de pijn zit.

Na de behandeling

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

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

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar het Pijnbehandelcentrum, tel. (078) 654 22 19. We zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

's Avonds en in het weekend belt u in geval van spoed naar de Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Geef hier uw mening over deze folder: 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

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2020
pavo 0173