

Percutane chordotomie

Behandeling van pijn bij kanker bij het
Pijnbehandelcentrum

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

informatie

Inleiding

Uw behandelend arts heeft met u besproken dat u in aanmerking komt voor een percutane chordotomie. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Een percutane chordotomie is een behandeling van pijn door kanker in één lichaamshelft die met uw huidige medicijnen niet meer voldoende onderdrukt wordt of waardoor u veel bijwerkingen heeft. Bij de percutane chordotomie wordt de zenuwbaan, die verantwoordelijk is voor uw pijn, geblokkeerd. Er wordt een naald aan de andere zijde dan waar de pijn zit ongeveer ter hoogte van de achterkant van uw oor in het ruggenmerg ingebracht. Dit gebeurt onder röntgendoorlichting.

Via deze naald wordt gecontroleerde warmte afgegeven. Meestal vermindert de pijn direct en zal uw pijnmedicatie worden aangepast.

Voor deze behandeling ligt u minimaal 24 uur in het ziekenhuis.

Vorbereiding

Ter voorbereiding krijgt u:

- Een gesprek bij uw arts over de behandeling, resultaten en complicaties.
- Een voorlichtingsgesprek bij de verpleegkundige. Hierin wordt de voor- en nazorg besproken.

Wij adviseren u bij deze 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, dan moet u dat vooraf aan uw arts te vertellen. Voor deze behandeling krijgt u preventief antibiotica.

Nuchter zijn

- Als u voor 12.00 uur wordt behandeld, moet u nuchter zijn vanaf 24.00 uur de avond ervoor. Wel mag u op de dag van de behandeling om 06.00 een kop thee, zwarte koffie of water nemen.

- Als u na 12.00 uur behandeld wordt, neemt u een licht ontbijt. Dit is een beschuit en een kopje thee.
- *Neemt u wel uw medicijnen in. (Behalve de bloedverduunners, volgens afspraak met uw arts).*
- 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.

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.

Waar wordt de behandeling uitgevoerd?

Het Albert Schweitzer Ziekenhuis heeft meerdere locaties. U hoort tijdens uw bezoek aan de polikliniek waar uw behandeling zal plaatsvinden. De twee mogelijke locaties zijn:

- **Locatie Sliedrecht**
U meldt zich op de dag van de behandeling op de afdeling Dagbehandeling. De behandeling vindt plaats op de operatiekamer. Na de behandeling gaat u, via de verkoeverkamer, eerst terug naar de afdeling Dagbehandeling en daarna gaat u per ambulance naar locatie Dordwijk.
De dag voor de behandeling wordt u gebeld over het tijdstip van de opname.
- **Locatie Dordwijk**
U meldt zich op de afgesproken dag en tijd op de afdeling die aan u doorgegeven is. De behandeling vindt op de operatieafdeling plaats. Na de behandeling gaat u via de verkoeverkamer terug naar de verpleegafdeling.
De dag voor de behandeling wordt u gebeld over het tijdstip van de opname.

Als u al bent opgenomen op een andere afdeling van het Albert Schweitzer Ziekenhuis gaat u na de behandeling terug naar deze afdeling.

Uw arts bezoekt u voor en na de behandeling op de afdeling waar u ligt.

De opname

Op de dag van opname meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling en locatie.

Hier krijgt u een operatiejasje aan en wordt uw pijngebied afgetekend. Daarna wordt u naar de operatieafdeling gebracht. Tijdens de behandeling mag u geen sieraden, nagellak of make-up dragen. 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.

De behandeling

Er wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht. Via dit infuusnaaldje krijgt u antibiotica. Ook krijgt u een slaapmiddel of pijnstillend middel (roesje), zodat u minder merkt van de behandeling. U blijft wel aanspreekbaar. Dit is nodig omdat de arts u tijdens de behandeling een aantal vragen stelt.

U ligt tijdens de behandeling maximaal een uur op uw rug op de behandeltafel. U hoofd wordt gefixeerd, omdat u tijdens de behandeling uw hoofd niet mag bewegen. Dit fixeren gebeurt met een brede pleister over uw voorhoofd.

De arts brengt onder röntgendoorlichting de naald aan de andere zijde dan waar de pijn zit, ter hoogte van de hals bij het oor, in het ruggenmerg. Door deze naald voert de arts een elektrode op die hij aansluit op een apparaat. Om te controleren of de naald goed staat,

laat de arts een klein stroompje lopen. Hierna geeft u aan waar u dit voelt. U mag het niet aanwijzen of aanraken. Als de naald in de juiste positie staat wordt er gecontroleerd warmte afgegeven aan de punt van de naald.

Na de behandeling is de pijn meestal direct verminderd en worden uw medicijnen voor de pijn hierop aangepast. U heeft na de behandeling drie uur bedrust.

Na de behandeling

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

Op de polikliniek heeft de arts u verteld dat de behandeling met warmte invloed heeft op de (aangrenzende) zenuwbanen en weefsels. De volgende bijwerkingen kunnen optreden. Soms blijken deze bijwerkingen permanent te zijn.

- Hoofdpijn en nekkachten.
- Krachtverlies in de benen.
- Problemen met uw ademhaling.
- Problemen bij het plassen.
- Verdwijnen van het gevoel voor de temperatuur.
- Napijn in het gebied van de behandeling.
- Het ontstaan of op de voorgrond treden van andere pijn.
- Tijdelijke temperatuursverhoging.

De volgende ochtend

Als er geen complicaties zijn, mag u de volgende ochtend *onder begeleiding* naar huis. Soms zal uw behandelend arts met u overleggen om langer in het ziekenhuis te blijven. Dit kan zijn om een andere reden dan de pijn.

Ter controle krijgt u een telefonische afspraak bij de verpleegkundig specialist of consulent chronische pijn.

Daarna wordt u verwezen naar uw behandelend arts. Dat kan iemand anders zijn dan de arts die u voor deze pijnblokkade geholpen heeft. Uw behandelend arts kan altijd opnieuw contact opnemen met het Pijnbehandelcentrum als uw pijn toeneemt.

Een arts waarschuwen

U neemt contact op met het Pijnbehandelcentrum bij:

- Koorts (oplopende temperatuur boven de 38°C).
- Infectie (roodheid, pus, pijn, warme huid bij de insteekopening van de naald).
- Toename pijnklachten.
- Hoofdpijn.
- Ademhalingsproblemen.
- Krachtsverlies en/of gevoelsverlies.
- Urine problemen.
- 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.

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2019
pavo 0802