

# Injectie bij buikwandpijnsyndroom

ACNES

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

De arts heeft met u besproken dat u een injectie gaat krijgen omdat u het zogeheten buikwandpijnsyndroom heeft. De medische term voor deze aandoening is ACNES. In deze folder leest u hier meer over.

## ACNES

ACNES is de afkorting voor Anterior Cutaneous Nerve Entrapment Syndrome. Het is een veel voorkomende buikwandaandoening. Deze wordt vaak niet herkend.

Bij ACNES is er buikpijn, beperkt tot een klein gebied in de buik. Deze pijn kan wel verder uitstralen. De pijn is meestal continue maar kan wisselen in hevigheid. Bij bepaalde houdingen en bewegingen kan de pijn toenemen. Alhoewel dit syndroom niet levensbedreigend is kan grote beperkingen in uw dagelijkse leven veroorzaken. Het kan zowel bij kinderen als bij volwassenen voorkomen.

De oorzaak is een beklemming van een klein zenuwtakje van een grotere tussenribzenuw op de plaats waar deze van binnen naar buiten door de buikwand komt. Het kan ontstaan bij mensen die een verandering in de buikwand hebben meegemaakt. Bijvoorbeeld een zwangerschap, ongeval, operatie in de buik of fors gewichtsverlies. Vaak is er geen duidelijke oorzaak te vinden.

De diagnose is meestal met eenvoudig lichamelijk onderzoek vast te stellen.

# Injectie

U krijgt een injectie. Dit kan gedaan worden omdat ACNES is vastgesteld of dat er een vermoeden is.

De injectie wordt gegeven op de plaats waar u de meeste pijn heeft. Een aantal mensen heeft na één of meerdere injecties geen pijn meer.

Meestal wordt lidocaïne gebruikt. Dit is een verdovend medicijn. Als dit onvoldoende helpt kan er bij een volgende injectie ook een ontstekingsremmend medicijn (bijvoorbeeld depomedrol) aan de lidocaïne worden toegevoegd. Mocht ook dit nog onvoldoende helpen, dan kunt u verwezen worden naar het Pijnbehandelcentrum of kan de chirurg een andere behandeling met u bespreken. De injectie werkt snel, vaak al binnen een kwartier. Hoe lang u minder of geen pijn heeft, is echter zeer verschillend van uren tot maanden of zelfs blijvend. Als de pijn terugkomt, nadat de injectie in het begin verbetering heeft gegeven, is dit dus geen reden om u zorgen te maken. Het is wel belangrijk dat u bijhoudt hoe goed en hoe lang het geholpen heeft. Hierbij kan het helpen om dagelijks een score te noteren voor hoe erg uw pijn is van 0-10 (0=geen pijn, 10=ergst denkbare pijn.) De injecties werken niet altijd.

Voor de injectie zijn geen bijzondere maatregelen nodig. U hoeft ook niet nuchter te zijn.

De injectie is meestal niet erg pijnlijk. Na de injectie mag u uw dagelijkse leven hervatten. Er zijn geen specifieke beperkingen.

## **Allergie**

Als u weet dat u een allergie heeft voor lidocaïne of corticosteroïden geeft u dit dan wel van tevoren aan. Dit komt slechts zelden voor.

## **Bijwerkingen**

Mogelijke bijwerkingen:

- Soms: in het begin toename van de pijn, waarvoor extra pijnstilling ingenomen kan worden (1<sup>e</sup> keus paracetamol).
- Soms: een bloeditstorting, die vanzelf weer over gaat.
- Zelden een allergische reactie.
- Bij depomedrol zelden een kleine indeuking van de huid ter plekke van de injectie (zelden).

## **Controle**

Meestal wordt na de eerste injectie een controle-afspraak gemaakt. Dit kan ook gaan via het zorgpad ACNES. De controle kan dan ook door de fysiotherapeut gedaan worden. De fysiotherapeut kan dan ook gelijk met u kijken naar uw houding en beweging. Zo nodig behandelt hij u hiervoor verder.

## **Verbetering van de behandeling**

We willen de behandeling van ACNES graag verbeteren. Dit kan door uw gegevens anoniem te gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijs. Als u dit niet wilt, geeft u dat door aan uw behandelaar.

# Tot slot

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Als u verhinderd bent wilt u dit dan zo spoedig mogelijk telefonisch laten weten? De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? We beantwoorden uw vragen graag. Bel gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur naar de polikliniek MDL, tel. (078) 652 32 21 of via de app BeterDichtbij. Wilt u de app BeterDichtbij ook gaan gebruiken? Bel dan naar de polikliniek MDL, dan kunnen wij u toegang geven.



Albert Schweitzer ziekenhuis  
mei 2024  
pavo 1695