

PRF-behandeling van ganglion pterygopalatinum

Waarom deze folder?

In overleg met uw anesthesioloog-pijnbestrijder wordt u behandeld voor aangezichtspijn en/of hoofdpijn. Bij uw hoofdpijn en aangezichtspijn is het ganglion pterygopalatinum betrokken. Dit is een zenuwknoopje achterin uw neus. U krijgt een behandeling van dit zenuwknoopje met Pulserende Radio Frequente Stroom, of kortweg een PRF-behandeling. In deze folder vindt u uitleg over deze behandeling.

Wat is PRF-behandeling van het ganglion pterygopalatinum?

Door het zenuwknoopje (ganglion pterygopalatinum) achterin uw neus lopen zenuwvezels die een rol kunnen spelen bij bepaalde vormen van hoofdpijn en aangezichtspijn. De anesthesioloog-pijnbestrijder - dit is een medisch specialist op het gebied van verdoving en pijnbestrijding - spuit de medicijnen Lidocaïne en Depo-Medrol via uw wang in het zenuwknoopje. Lidocaïne is een verdovende vloeistof die een paar uur werkt. Depo-Medrol is een cortocosteroïd dat irritatieremmend werkt waardoor het effect van de verdovende vloeistof langer aanhoudt. Vervolgens wordt het zenuwknoopje verhit met radiofrequente stroom waardoor de pijnprikkels geblokkeerd worden. U merkt meestal pas na een paar weken iets van de behandeling.

Vorbereiding op de behandeling

Belangrijk om door te geven

Wilt u van tevoren aan uw anesthesioloog-pijnbestrijder doorgeven of u:

- bloedverdunnende en/of andere medicijnen gebruikt: geeft u een overzicht van **alle** medicijnen (een compleet overzicht is verkrijgbaar bij uw apotheek);
- overgevoelig bent voor jodium, contrastmiddelen met jodium, bepaalde medicijnen of pleisters;
- zwanger bent;
- een pacemaker, ICD of ruggenmergstimulator heeft (onder andere ruggenmerg en/of hersenen);
- onlangs een griep prik heeft gehad of binnenkort krijgt.

Griep prik

Heeft u onlangs een griep prik gehad of krijgt u binnenkort een griep prik? Geef dit dan door aan uw anesthesioloog-pijnbestrijder. Het kan zijn dat uw behandeling of de griep prik uitgesteld moet worden. Er moet namelijk minimaal vier weken zitten tussen een pijnbehandeling en een griep prik, en andersom.

Bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen zoals Acetylsalicylzuur, Clopidogrel (= Plavix), Sintrommitis, Acenocoumarol, Marcoumar of Persantin? Geef dit dan door aan de pijnkliniek. Het kan zijn dat u hier een aantal dagen voor de behandeling mee moet stoppen. Als u niets anders met uw anesthesioloog-pijnbestrijder heeft afgesproken, mag u deze medicijnen 's avonds na de behandeling weer gewoon innemen.

Eten en drinken

U mag voor deze behandeling gewoon eten en drinken. Eventueel krijgt u in overleg met uw anesthesioloog-pijnbestrijder sedatie (roesje). Dit is een kortwerkend medicijn waar u slaperig van wordt. U raakt niet in diepe slaap, maar u heeft hierdoor wel minder last heeft van de ingreep. Alleen als u sedatie krijgt, moet u op de dag van de behandeling nuchter zijn. Dit betekent dat u:

- **tot vier uur** voor de operatie nog mag eten: toegestaan is brood, beschuit, kaas, vleeswaren, zoet beleg, melkproducten, thee en koffie eventueel met suiker en melk;
- **tot twee uur** voor de operatie alleen nog helder vloeibaar mag drinken: toegestaan is water, limonade (zonder prik), thee en **koffie zonder melk** (eventueel met suiker), vruchtensappen **zonder** vruchtvlees.

Wat neemt u mee?

Wilt u het volgende meenemen:

- uw afsprakenkaartje met het registratie-etiket;
- een overzicht van alle medicijnen die u (eventueel) gebruikt.

Begeleider

Het is prettig dat iemand u na de behandeling naar huis begeleidt. U mag de dagbehandeling chirurgie namelijk niet alleen verlaten. Ook mag u niet zelf naar huis rijden. Wilt u hier rekening mee houden?

De behandeling

Belangrijk!

Heeft u op de dag van de behandeling om wat voor reden dan ook **geen pijn**? Neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de pijnkliniek. Het kan zijn dat de behandeling uitgesteld moet worden.

Gang van zaken

U wordt behandeld in de pijnkliniek van MCA (tweede verdieping, huisnummer 228). U kunt zich melden bij de balie. U wordt opgevangen door een verpleegkundig pijnconsulent die samen met een

radiodiagnostisch laborant assisteert bij de behandeling. De behandeling wordt gedaan met behulp van röntgendoorlichting. Vanwege de straling mag uw begeleider niet bij de behandeling aanwezig zijn.

De behandeling

U ligt tijdens de behandeling op uw rug op de behandeltafel. Omdat het belangrijk is dat u goed stil ligt, wordt uw hoofd met een bandje vastgezet. Met behulp van röntgendoorlichting zoekt de anesthesioloog-pijnbestrijder de plek van de injectie op en tekent deze af. Uw huid wordt met een injectie plaatselijk verdoofd. Vervolgens plaatst de anesthesioloog-pijnbestrijder een dunne naald vlakbij de zenuwknop. Met kleine stroomstootjes controleert de anesthesioloog-pijnbestrijder of de naald op de goede plaats zit. Vervolgens spuit hij de medicijnen Lidocaïne en Depo-Medrol in. Daarna wordt de naald kort verwarmd met radiofrequente stroom. Er wordt een magnetisch veld aangelegd waardoor vooral de zenuwvezels die pijn voortgeleiden worden stilgelegd. Daarna verwijdert de anesthesioloog-pijnbestrijder de naald. Al met al duurt de behandeling ongeveer een half uur. Na de behandeling gaat u eerst naar de uitslaapkamer van de operatiekamers en na ongeveer een half uur naar de dagbehandeling chirurgie (028). Als alles goed gaat en u zich goed voelt, mag u na ongeveer drie uur naar huis.

Bijwerkingen

Het kan zijn dat u last krijgt van een van de volgende bijwerkingen:

- een doof gevoel in uw gehemelte;
- een bloeditstorting in uw wang;
- een bloedneus, het kan zijn dat deze behandeld moet worden door een KNO-arts;
- dubbelzien als de verdovende vloeistof zich verspreidt en de oogzenuw tijdelijk mee verdooft;
- zenuwpijn in de bovenkaak.

Deze bijwerkingen gaan vanzelf weer over. Maakt u zich toch ergens ongerust over? Neem dan gerust contact met ons op. Verder kan het zijn dat u de eerste twee weken last heeft van napijn door de behandeling. U mag hier paracetamol voor innemen. Volgt u de instructies in de gebruiksaanwijzing.

Bijwerkingen van Depo-Medrol

Depo-Medrol kan de volgende bijwerkingen hebben:

- een warm en koortsig gevoel in het gezicht;
- de menstruatie kan iets heviger zijn, ook vrouwen in de menopauze kunnen iets vaginaal bloedverlies hebben (dit geldt niet voor vrouwen bij wie de baarmoeder verwijderd is);
- patiënten met diabetes die insuline gebruiken, kunnen enkele dagen last hebben van verhoogde bloedsuikers;
- stemmingswisselingen;
- de anticonceptiepil kan gedurende één cyclus minder betrouwbaar zijn.

Deze bijwerkingen duren meestal een paar dagen. Het verdovende middel Lidocaïne heeft geen bijwerkingen.

Complicaties

Het risico op complicaties is klein, maar er is een kleine kans op een allergische reactie, nabloeding of een infectie. U herkent een infectie aan roodheid van de huid en koorts. Neem bij deze klachten contact op met de pijnkliniek van het ziekenhuis of uw huisarts.

Controle

Acht weken na de behandeling komt u voor controle bij uw anesthesioloog-pijnbestrijder of u wordt gebeld door een verpleegkundig pijnconsulent. U bespreekt dan het effect van de behandeling en het eventuele vervolg.

Uw vragen

Een afspraak verzetten

Voor het verzetten van een afspraak kunt u contact opnemen met de pijnkliniek. Dat kan op werkdagen van 9.00 tot 12.00 uur en van 13.30 tot 16.00 uur via telefoonnummer (072) 548 4224. U kunt dit nummer ook bellen met eventuele administratieve vragen.

Telefonisch spreekuur verpleegkundig pijnconsulent

Met vragen over uw behandeling kunt u contact opnemen met de verpleegkundig pijnconsulent. Dat kan op werkdagen van 9.00 tot 9.30 uur en van 13.15 tot 13.45 uur via telefoonnummer (072) 548 3119.

U kunt uw vraag ook mailen

U kunt uw vraag ook mailen naar pijnbestrijding@mca.nl. Afhankelijk van uw vraag nemen wij dan binnen één of twee werkdagen contact met u op.

Meer informatie over de pijnkliniek van MCA vindt u op www.mca.nl/pijnbestrijding.