



Botox behandeling

Door diverse neurologische aandoeningen kunt u last hebben van verhoogde spierspanning, ofwel spasme. In sommige gevallen heeft u hier weinig hinder van. In andere gevallen kunt u echter fors beperkt worden door dit spasme. Dit kan hinderlijk of pijnlijk zijn. Bijvoorbeeld bij het aantrekken van uw schoenen, bij het lopen of dat u ervaart dat u de hand niet meer goed kan openen. U kunt ook last hebben van een sterke en vaak hinderlijke reflex ofwel clonus. Daardoor gaat bijvoorbeeld op onverwachte momenten uw voet trillen.

Welke behandeling is mogelijk?

Er zijn diverse behandelingen mogelijk voor spasme of clonus. Onder andere fysiotherapie, spalken, medicijnen, lokale zenuwblokkade of spierontspanner.

De revalidatiearts bespreekt met u welke behandeling bij u nodig is.

In deze folder kunt u lezen wat lokale spierontspanning met Botuline toxine precies is, hoe lang het werkt, en wat de behandeling inhoudt.

Wat is een lokale spierontspanner?

De overprikkelde spier of spiergroep kan worden afgeremd door de prikkeloverdracht van de zenuw naar de spier te blokkeren. Dit kan door op de plaats waar de zenuw de spier binnen gaat, een vloeistof in te spuiten die er voor zorgt dat de zenuw minder prikkels doorgeeft aan de spier.

Hoe lang werkt de behandeling?

Het is mogelijk dat u eerst een 'proefbehandeling' krijgt met een verdovingsmiddel. Dit gebeurt om te zien wat het uiteindelijke effect van een bepaalde lokale zenuwblokkade is en om te bepalen of het geen negatieve effecten heeft. De werkingsduur van het verdovingsmiddel is ongeveer 3-4 uur.

Bij positief effect en/of geen negatief effect van de proefbehandeling wordt bij de volgende afspraak de spier behandeld met botuline toxine.

De blokkade voor langere tijd wordt bij de volgende polikliniek afspraak met de stof Botox gedaan. De stof Botuline toxine (Botox) kan een overgang van een zenuw naar een spier blokkeren. Bij de behandeling wordt de stof Botox ingespoten zodat de zenuw geen prikkels meer kan doorgeven. Het effect van deze behandeling is per persoon verschillend, dit kan soms al dezelfde dag optreden en soms na twee weken.

De werkingsduur van de injectie verschilt ook per persoon. Gemiddeld houdt de werking 3 tot 6 maanden aan, soms echter korter, soms ook langer.

Wat gebeurt er tijdens de Botox behandeling?

De behandeling wordt uitgevoerd door de revalidatiearts.



Er wordt eerst gezocht naar de plaatsen waar de injectie moet komen. Hierna volgt de prik, die vergelijkbaar is met de prik die u gewend bent bij het bloedprikken. Op de juiste plaats wordt dan de vloeistof ingespoten en daarmee is de behandeling achter de rug. De totale ingreep duurt ongeveer 30 tot 60 minuten.

Bent u poliklinisch behandeld? Dan kunt u na de ingreep gewoon weer naar huis. U mag echter niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Regel dus van tevoren dat iemand u kan (brengen en) ophalen.

Heeft een Botox behandeling bijwerkingen?

Sommige patiënten krijgen bijwerkingen. De meest voorkomende bijwerking is pijn in het gebied van de injectie. Deze bijwerking treedt bij ongeveer 20% van de behandelde patiënten op. Daarnaast kan de huid van het gebied van de zenuw tijdelijk roder en warmer worden. En het is mogelijk dat de enkel tijdelijk dikker wordt doordat u vocht vasthoudt. Soms treedt er spierpijn op met wat griepverschijnselen. Lees ook de folder 'Uw gids voor behandeling met Botox' die u bij deze folder heeft meegekregen.

Aandachtspunten voor start van de behandeling

- Als u in aanmerking komt voor de jaarlijkse griepvaccinatie, kan vanaf 14 dagen vóór tot 14 dagen na de griepvaccinatie geen botox behandeling plaatsvinden. De kans bestaat dat de botox injectie dan minder of niet effectief is.
- Als u gebruik maakt van de trombosedienst is het belangrijk de dag van de botoxbehandeling door te geven, zodat ze u goed in kunnen stellen. Op deze manier wordt de kans kleiner op eventuele bloedingen als gevolg van de injectie.

Nabehandeling

U krijgt een controleafspraak bij uw revalidatiearts of physician assistant op de polikliniek Revalidatiegeneeskunde. Indien van toepassing, houdt uw behandelend fysiotherapeut met u in de gaten of het beoogde resultaat wordt behaald. De fysiotherapeut bespreekt dit met uw revalidatiearts of physician assistant. U krijgt een brochure mee met oefeningen. Deze kunt u thuis doen om een optimaal resultaat van de behandeling te bereiken. Ook de ergotherapeut kan bij de nabehandeling betrokken worden. Als het nodig is krijgt u een redressiespalk aangemeten. Dit gebeurt om het resultaat zo lang mogelijk te behouden en om vergroeiing van de ledematen te voorkomen.

Mocht u plotseling een toename van een verhoogde spierspanning ervaren, dan is het goed contact op te nemen uw huisarts. Het kan zijn dat er sprake is van een onderliggende infectie (bijvoorbeeld een urineweginfectie) en/of pijnklachten die kunnen zorgen voor toename van het spasme. De huisarts kan dit onderzoeken en behandelen.



Wanneer contact opnemen?

Krijgt u een of meer van onderstaande klachten? Neem dan contact op met uw behandelend revalidatie- of verpleeghuisarts.

- zwelling op de plaats van de injectie
- roodheid op de plaats van de injectie
- koorts hoger dan 38,5°
- pijn
- moeilijkheden met ademen, slikken of spreken

Vragen?

Heeft u vragen of opmerkingen? Bespreek deze dan voor de behandeling begint met uw behandelend revalidatiearts:

- Gelre Apeldoorn, tel: 055-581 80 36
- Gelre Zutphen:, tel: 0575 – 592 830
- Buiten kantooruren bij dringende klachten: bel de huisartsenpost.