



Epidurale corticosteroïd-injectie bij gordelroos

U heeft acute gordelroos en uw arts heeft u verwezen naar de polikliniek voor pijnbestrijding in Gelre ziekenhuizen voor een behandeling met een epidurale corticosteroïdinjectie. In deze folder kunt u lezen wat de behandeling inhoudt en wat van u wordt verwacht.

Wat is gordelroos?

Gordelroos (herpes zoster acuta) is een aandoening waarbij een branderige pijn ontstaat die gepaard gaat met blaasjes en jeuk. Dit kan overal in het lichaam ontstaan, vanaf het voorhoofd tot aan de tenen. De aandoening ontleent zijn naam aan het klassieke beeld: een halfzijdige band met uitslag met roodheid over de romp. De verwekker van gordelroos is een virus; hetzelfde virus dat op kinderleeftijd waterpokken veroorzaakt. Het overgrote deel van de volwassenen in Nederland is ooit geïnfected met het waterpokkenvirus. Dit virus overleeft in het menselijk lichaam, in het zenuwweefsel. Bij een verminderde weerstand kan het virus weer actief worden en gordelroos veroorzaken.

Kenmerken van gordelroos

De ziekte begint meestal met een branderige pijn, zonder dat iets te zien is. Na één tot drie dagen ontstaat roodheid met blaasjes en jeuk in het pijnlijke gebied. Uit de blaasjes kan een heldere vloeistof komen. De blaasjes kunnen 'samensmelten' tot grotere gebiedjes. Na 1 tot 2 weken drogen de blaasjes meestal op en worden bedekt met korstjes. De pijn kan nog enige tijd aanhouden. In een enkel geval gaat de pijn niet meer weg. Bij sommigen kan de pijn, na maanden alsnog weer terugkomen. Doorgaans krijgt ongeveer 5% van de patiënten deze napijn. Vooral ouderen (> 60 jaar) en mensen met kanker die chemotherapie krijgen, hebben een verhoogde kans op napijn.

Vorbereidingen

- Na de (poliklinische) behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Zorg ervoor dat iemand u naar huis kan brengen.
- Gebruikt u antistollingsmiddelen (bloedverduuners) zoals Acenocoumarol, Marcoumar en staat u onder controle van de trombosedienst, of gebruikt u middelen als Plavix, Dabigatran, Rivaroxaban, Apixanban en dergelijke, dan moet u uw behandelend arts hierop wijzen. De pijnbehandelaar zal met u bespreken of en hoe lang van tevoren u moet stoppen met de bloedverdünnende medicijnen.
- Bestaat er een kans dat u zwanger bent? Geef dit dan vóór de behandeling door aan uw pijnbehandelaar.
- De anticonceptiepil is door de injectie tot de eerstvolgende menstruatie niet meer betrouwbaar. Gebruik tot die tijd andere voorbehoedsmiddelen, bijvoorbeeld een condoom.



Waar moet u zich melden?

Op de afgesproken dag en tijd gaat u naar de afdeling in de afgesproken locatie:

- Dagbehandeling Chirurgie van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn
- Orthopedie, Urologie en Dagbehandeling van Gelre ziekenhuizen Zutphen

De behandeling

De behandeling van gordelroos is gericht op het verminderen van de bij de ontsteking optredende zwelling in de zenuw en het bestrijden van de acute pijn. De behandeling heeft alleen zin als die kan plaatsvinden binnen vijf weken vanaf het begin van de klachten.

Het is noodzakelijk dat de behandeling plaatsvindt vlakbij de pijnlijke zenuw in de buurt van het ruggenmerg. Na plaatselijke verdoving van de huid, wordt een naald via de rug ingebracht tot in de ruimte rondom het ruggenmerg. Bij de zenuwknoop van de aangedane zenuw wordt een mengsel van een locale verdoving en een ontstekingsremmend middel geïnjecteerd. Deze medicijnen voorkomen zwelling van de zenuw zodat deze niet beschadigd raakt. Deze behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de nek, borstkas, lage rug of het stuitje. De behandeling duurt doorgaans slechts tien minuten.

Mogelijke complicaties

De behandeling wordt zorgvuldig uitgevoerd. Toch bestaat er een kleine kans op het optreden van complicaties.

- Bij de behandeling kan het ruggenmergvlies worden aangeprikt. Dit kan aanleiding geven tot hoofdpijnklachten, die meestal vanzelf over gaan.
- In zeldzame gevallen kan een infectie optreden die aanleiding kan geven tot een hersenvliesontsteking of tot een etterophoping in de rug die vaak met een operatie aangepakt moet worden.

Bijwerkingen

Na een epidurale corticosteroïdinjectie kunnen enkele bijwerkingen optreden:

- Bij vrouwen kunnen opvliegers optreden en kan de menstruatie korte tijd verstoord zijn.
- Mensen met suikerziekte die insuline gebruiken merken soms dat hun bloedsuikers een aantal dagen hoger zijn dan anders.
- Er kan napijn optreden door deze injectie, die enkele dagen kan aanhouden. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen (bijvoorbeeld paracetamol volgens bijsluiter). Zonodig kan in overleg met uw behandelend arts of huisarts een andere pijnstiller worden voorgeschreven.

Resultaat

Het resultaat van de behandeling is na enkele dagen te beoordelen. In een aantal gevallen is een herhaling of aanvullende behandeling noodzakelijk.



Contact opnemen

Binnen vijf uur na de behandeling moet u hebben geplast. Als dit niet lukt moet u contact opnemen met uw pijnbehandelaar. Neem ook contact op als u hoger dan 38.5°C koorts krijgt. Neem contact op met de locatie waar u wordt behandeld. Is dit buiten kantooruren, bel dan via de Spoedeisende Hulp.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan uw pijnbehandelaar via de polikliniek op de locatie waar u wordt behandeld.

Bereikbaarheid

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- Polikliniek Pijnbestrijding
- maandag t/m vrijdag 10.00 – 12.00 en 14.00 – 16.00 uur
- Tel: 055 - 581 18 00

- Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekend, tel **055 - 581 81 81, Spoedeisende Hulp** vraag naar de **dienstdoende anesthesioloog**.

Gelre ziekenhuizen Zutphen

- Polikliniek Pijnbestrijding
- maandag t/m vrijdag 12.00 – 14.00 uur
- Tel: 0575 - 592 929

- Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekend, tel **0575 – 592 356 Spoedeisende Hulp** vraag naar de **dienstdoende anesthesioloog**.