



# Diagnostische blokkade

Deze folder is bestemd voor patiënten die in aanmerking komen voor een diagnostische blokkade van een bepaalde zenuw(tak) of gewricht.

In deze folder kunt u lezen wat deze behandeling inhoudt en wat van u wordt verwacht.

## Wat is een diagnostische blokkade?

Uw behandelende specialist, bijvoorbeeld orthopeed of neuroloog, heeft u doorverwezen naar de Polikliniek Pijnbestrijding. Dit om met een kortdurende zenuwblokkade een nauwkeurige diagnose van uw pijnklachten te kunnen stellen. U komt dus (nog) niet in aanmerking voor pijnbestrijding met langdurig effect.

U blijft verder onder behandeling van uw eigen specialist, die een specifieke blokkade voor u heeft aangevraagd. Daarom verzorgt een gespecialiseerde assistent pijnbestrijding en niet de pijnbehandelaar zelf, het intakegesprek met u. Hij of zij geeft u tijdens dit gesprek verdere uitleg over de behandeling. En over wat u kunt verwachten en wat er van u wordt verwacht.

## Vorbereiding

- 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 (bloedverdunners) 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 bloedverdunnende medicijnen.
- Bestaat er een kans bestaat dat u zwanger bent? Geef dat dan vóór de behandeling door aan uw pijnbehandelaar.
- Probeer ervoor te zorgen dat op de dag van de behandeling uw pijn ook daadwerkelijk aanwezig is. Dit is essentieel voor een goede diagnosestelling.

## 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

U gaat op een smalle, hoge tafel liggen. Afhankelijk van de plaats waar de diagnostische blokkade gedaan wordt, ligt u op uw buik of uw rug. Onder röntgendoorlichting plaatst de pijnbehandelaar een naald. Ter controle van de positie van de naald wordt er röntgencontrastvloeistof ingespoten. Vervolgens spuit de pijnbehandelaar een kortwerkend verdovingsmiddel in bij de zenuwwortel of het gewricht.



De behandeling duurt ongeveer vijf tot tien minuten.

Na de behandeling wordt u terug op bed gelegd en gaat u naar de afdeling dagbehandeling terug. De pijnbehandelaar komt na ongeveer een uur het resultaat van de behandeling met u bespreken. Vervolgens mag u naar huis.

## Complicaties

De volgende complicaties kunnen na een diagnostische blokkade optreden:

- Tijdelijke krachtsvermindering of een doof gevoel in een arm of been. Dit is een gevolg van de verdoving. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt. Wilt u de eerste keer na de behandeling alstublieft onder begeleiding van de verpleegkundige opstaan?
- Als er een bloedvatje is geraakt bij het prikken, kan een bloeditstorting ontstaan. Dit veroorzaakt soms wat pijn.

## Weer thuis

Op de prikplaats wordt een pleister geplakt. Deze mag u dezelfde dag nog verwijderen. U kunt dan ook weer douchen en baden.

**Let op!** Heeft u op de dag van de diagnostische blokkade geen pijn en kunt u deze ook niet gemakkelijk opwekken? Dan is het niet zinvol de behandeling uit te voeren. U kunt dan immers niet beoordelen of de pijn verminderd is na het geven van de verdoving. Belt u daarom bij geen pijn af en maak dan een nieuwe afspraak!

## 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.

### Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

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