

Coeliacusblokkade

Anesthesiologie

Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten dat u een coeliacusblokkade zult ondergaan, omdat u pijnklachten heeft. Een plexus-coeliacusblokkade is een blokkade van een zenuwnetwerk in de bovenbuik. Dit zenuwnetwerk wordt in medische termen 'plexus coeliacus' genoemd. Door de werking van dit zenuwnetwerk te blokkeren vermindert de pijn in de bovenbuik. De meeste patiënten hebben na de blokkade minder pijn. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling, mogelijke complicaties en het te verwachten resultaat.

Coeliacusblokkade

Bij een coeliacusblokkade blokkeert de anesthesioloog de pijn die u voelt in de organen in uw bovenbuik, zoals de lever en alvleesklier. De zenuwen die van deze organen afkomen, lopen door een zenuwknoop (de plexus coeliacus). Deze zenuwknoop ligt achter in de buik, vlak voor de grote bloedvaten en veroorzaakt de pijn. De anesthesioloog benadert deze zenuwknoop vanuit uw rug met een naald en spuit een vloeistof in (meestal alcohol 50% samen met een plaatselijke verdovingsvloeistof), die de pijngeleiding onderbreekt. Voor een goed resultaat wordt de zenuwknoop aan twee kanten aangeprikt.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunners via de trombosedienst, dan moet u dit een week voor de behandeling melden bij de trombosedienst, zodat er passende maatregelen getroffen kunnen worden. Bent u niet bekend bij de trombosedienst, maar gebruikt u wel bloedverdunners, overleg dan met uw arts of u deze medicijnen mag blijven slikken. Streef INR is < 1.8

Behandeling

Voor deze ingreep krijgt u eerst een infuus ingebracht, waardoor u tijdens de ingreep een slaapmiddel toegediend kunt krijgen. De behandeling vindt plaats op een speciale smalle tafel, waarbij u op uw buik ligt. U mag dus tijdens de procedure gaan slapen (een lichte vorm van narcose). Met behulp van röntgenapparatuur wordt bepaald waar de naalden moeten komen te zitten, dit wordt vervolgens met een viltstift aan weerszijden op de rug (net onder de ribben) aangegeven. Op de gemarkeerde plaats worden twee naalden ingebracht, dit is door de eerder aangebrachte verdoving niet pijnlijk. Wanneer de positie van de naalden goed is, spuit de anesthesioloog de vloeistof die de pijngeleiding onderbreekt in de zenuwknoop. Dit geeft soms een kortdurend gevoel van warmte in uw bovenbuik. Na de behandeling worden er pleisters op de plek van de naalden geplakt. De behandeling is over het algemeen niet pijnlijk, duurt ongeveer 20 tot 30 minuten en geeft vaak een goede pijnverlichting.

Nazorg

In principe doen we deze behandeling bij pijnkliniek Nocepta te Hengelo en in uitzonderingsgevallen in de Operatiekamers in Medisch Spectrum Twente (MST). Na de behandeling in MST blijft u meestal nog één of twee dagen in het ziekenhuis en houdt u tot de volgende ochtend een infuus.

Bijwerkingen

Zoals bij iedere ingreep, kunnen ook bij de coeliacusblokkade bijwerkingen optreden.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- een verlaagde bloeddruk ($\pm 10 - 20\%$ van de behandelingen). Eventueel krijgt u extra vocht toegediend of bloeddruk verhogende medicijnen via het infuus. Het lichaam corrigeert de bloeddruk na enige tijd vanzelf;
- diarree gedurende een korte periode ($\pm 80\%$ van de behandelingen).

Mogelijke complicaties (zeer zelden) zijn:

- zenuwschade of een dwarslaesie;
- bij mannen: erectiestoornis;
- aanprikken van een nier;
- aanprikken van een long ('klaplong').



Resultaat

Het resultaat van de blokkade wordt soms pas na één à twee dagen duidelijk. Meestal is er meteen een goede pijnstilling. In een aantal gevallen is een aanvullende behandeling noodzakelijk. U hoort van uw arts of u voor een extra behandeling in aanmerking komt.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u één van de medewerkers van de pijnpolikliniek dan om nadere uitleg.