

Thoracale sympaticus blokkade

Inleiding

In deze folder vindt u informatie over de thoracale sympaticus blokkade. Dit is een bepaald soort zenuwblokkade. Algemene informatie over een zenuwblokkade leest u in de brochure 'Zenuwblokkade'.

Thoracale sympaticus blokkade

Een thoracale sympaticus blokkade is een blokkade van een gedeelte van het onwillekeurige zenuwstelsel. Het onwillekeurige zenuwstelsel regelt allerlei lichaamsfuncties waar we normaal niet op letten, zoals hartslag, bloeddruk, doorgankelijkheid van de bloedvaten en transpireren. Deze zenuwen lopen aan de zijkant van de wervelkolom. Een thoracale sympaticus blokkade kan zinvol zijn bij problemen met de bloeddorstrooming in armen, handen en vingers, sympathische reflexdystrofie, bij bepaalde zenuwpijnen en bij bepaalde vormen van rugpijn.

Proefblokkade en definitieve blokkade

De anesthesioloog kan eerst proberen door één of meer proefblokkades vast te stellen welke zenuw de pijn geleidt. Alleen als deze proefbehandeling een positief resultaat geeft wordt een definitieve behandeling gedaan. In zeldzame gevallen wordt geen proefblokkade maar wel een definitieve blokkade verricht.

Vorbereiding

- **Als u op de dag van een proefbehandeling geen pijn heeft kan de behandeling op dat moment niet doorgaan. Dat geldt ook als u koorts heeft.** Neem in beide gevallen tussen 8.00 en 8.30 uur contact op met de polikliniek van de anesthesiologen. U kunt dan een nieuwe afspraak maken.

- Wanneer u **bloedverdunnende medicijnen** gebruikt (onder controle van de trombosedienst) moet u hier enkele dagen voor de blokkade mee stoppen. Dit mag alleen in overleg met de anesthesioloog.
- U mag gewoon eten/drinken en uw overige medicijnen innemen, tenzij de arts anders voorschrijft.

In het ziekenhuis

De zenuwblokkade gebeurt in dagbehandeling. Informatie over de afdeling Kortverblijf vindt u in de brochure 'Opname op de Kortverblijfafdeling/dagbehandeling'.

Behandeling

U ligt tijdens de behandeling op uw buik. De anesthesioloog geeft een plaatselijke verdoving via een prik in uw rug. Totaal moet u rekenen op ongeveer een halve dag in het ziekenhuis. Houdt u er rekening mee dat u **niet** zelf naar huis mag rijden.

Bijwerkingen en complicaties

Na een blokkade kan er zenuwpijn optreden of een doof gevoel in de huid. Daarnaast is er een zeer kleine kans dat het longvlies wordt geraakt, waardoor een zogenoemde klaplong kan ontstaan. Verschijnselen hiervan zijn hoesten, pijn op de borst of kortademigheid. Dit kan enkele uren na de behandeling nog optreden. Als u deze verschijnselen krijgt moet u **direct** naar het ziekenhuis gaan. Om de diagnose te stellen wordt een longfoto gemaakt. Het kan nodig zijn de klaplong met een drain te behandelen. U wordt dan opgenomen. Gelukkig komt dit heel weinig voor. Verder kan een bloeduitstorting of spierpijn ontstaan op de plaats waar geprikt is.

Tot slot

Bij vragen of problemen kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de pijnpolikliniek. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende hulp.

Telefoonnummers en adressen

Pijnpolikliniek

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 49

E: pijnpoli@elkerliek.nl

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond
T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16
5751 CB Deurne
T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2
5421 DB Gemert
T: 0492 – 59 55 55

