

Chordotomie

Chordotomie is een behandeling tegen pijn door kanker.

Bij ernstige pijnklachten ten gevolge van kanker werken pijnstillers soms onvoldoende of treden er te veel bijwerkingen op. Dan kan een chordotomie worden overwogen.

Als de pijnklachten zich met name aan één kant van het lichaam bevinden, kan een chordotomie zinvol zijn. Een chordotomie is een onderbreking van de zenuwbaan die pijn doorgeeft naar de hersenen. Deze bevindt zich in het ruggenmerg.

Vorbereiding chordotomie

Bloedverduunners

De pijnspecialist vertelt u als u moet stoppen met uw bloedverduunners.

Zorg dat u weet hoeveel dagen u voor uw behandeling met de bloedverduunners moet stoppen en wanneer u weer mag beginnen hiermee.

Overige medicatie

Deze kunt u gewoon innemen, tenzij de pijnspecialist andere afspraken met u heeft gemaakt.

Opname in het ziekenhuis

Na de behandeling verblijft u minimaal 1 nacht in het ziekenhuis.

Eten en drinken

Voor deze behandeling moet u nuchter zijn.

Ook belangrijk

- Meld voor de behandeling altijd aan de pijnspecialist of verpleegkundige of:
 - U allergisch bent voor contrastvloeistof, jodium of medicijnen
 - U een pacemaker of ICD heeft
- Neem contact op met het Pijncentrum als u de dag van de behandeling ziek bent of koorts heeft.

De behandeling

- U krijgt vooraf een infuus.
- U ligt op uw rug op de behandeltafel.
- We maken uw hoofd vast met een band. U kunt dan tijdens de ingreep geen onverwachtse bewegingen maken.

- Tijdens de behandeling zorgen we dat u licht slaapt. Dit heet sedatie.
- Met behulp van röntgenstralen en plaatselijke verdoving van de huid brengt de arts een of twee naalden in de hals, vlak onder het oor.
- Omdat de pijnbanen in het lichaam gekruist verlopen, worden de naalden ingebracht aan de kant van uw lichaam waar u geen pijn heeft. Dus bij pijn in de linkerhelft van uw lichaam, behandelt de arts de zenuw die rechts loopt. Zit de pijn juist rechts, dan behandelt hij de zenuw die links zit.
- De arts controleert met contrastvloeistof en een klein stroompje de plaats van de naaldpunt. We maken u dan even wakker, zodat u goed kunt aangeven wat u voelt. Dit is belangrijke informatie voor de pijnspecialist.
- Als de naald op de juiste plaats staat, brengen we u weer in een lichte slaap..
- De naaldpunt wordt dan verwarmd tot 80 à 95 graden door middel van radiofrequente (RF) stroom. De zenuwbaan wordt zo verwarmd en onderbroken. Hierdoor kunnen de pijnprikkels niet meer worden doorgegeven en zal de pijn afnemen. De bewegingszenuwen worden niet onderbroken, dus u kunt normaal bewegen.
- De hele behandeling duurt ongeveer 45 minuten.

Na de behandeling

- Na de behandeling blijft u in ieder geval één nacht ter observatie op de verpleegafdeling in het ziekenhuis. Als alles goed gaat, kunt u de volgende dag naar huis of terug naar het ziekenhuis waar u voor de chordotomie was opgenomen.
- Na de behandeling is niet alleen de pijn maar ook het gevoel warmte- en koude gevoel (temperatuurzin) aan de kant van de oorspronkelijke pijn verdwenen. Na de chordotomie moet u dus voorzichtig zijn met het vastpakken van hete of koude voorwerpen.
- U kunt uw voet bezeren zonder dat u dit merkt. Wij adviseren u daarom om op goede schoenen te lopen.

Wat kunt u verwachten?

- De kans dat de behandeling werkt is groot. Het effect van de behandeling is meteen merkbaar.
- Als de behandeling werkt, wordt uw pijnmedicatie meteen verminderd en eventueel gestopt in overleg met uw pijnspecialist en behandelend arts.
- Na de behandeling, als de verdoving is uitgewerkt, kan er napijn optreden op de plaats van de prik onder het oor.

Mogelijke complicaties en bijwerkingen

Zoals bij iedere behandeling, bestaat er ook bij deze behandeling een kans op complicaties.

Mogelijke complicaties zijn:

- Hoofdpijn en nekpijn.
- Koorts. Meestal is dit een onschuldige bijwerking van de behandeling zelf.
- Een bloedingstorting op de plaats van de prik onder het oor.
- Krachtverlies aan de kant van de blokkade. Dit komt door een tijdelijke vochtophoping rond de behandelde plaats in het ruggenmerg. Meestal gaat dit vanzelf over.
- Tijdelijk problemen bij het plassen of diarree. Het kan nodig zijn dat u tijdelijk een blaaskatheter krijgt. Dit is een slangetje via uw plasbuis in uw blaas. Meestal wordt de katheter na enkele dagen weer verwijderd.

- Het kan voorkomen dat na de behandeling de pupil van uw oog aan de kant van de prik groter wordt en blijft. Dit is zichtbaar, maar u heeft hier geen last van bij het zien.
- Het ontstaan of op de voorgrond treden van andere pijn.
- Heel soms kan de bloeddruk ineens heel laag worden. De arts kan dit goed behandelen.
- Een ernstige complicatie is verlamming. Dit komt gelukkig bijna nooit voor.
- Na de behandeling kunt u problemen krijgen met uw ademhaling. Daarom wordt de eerste nacht na de behandeling uw ademhaling meerdere keren gecontroleerd.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/pijncentrum

Contact

Pijncentrum, locatie Oost

T 020 599 25 13 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E pijncentrum@olvg.nl

verpleegafdeling A4

Polikliniek Pijnbestrijding, locatie West

T 020 510 81 63 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E polipijnbestrijding@olvg.nl

Route 05

Pijnbehandelingen locatie West, OK-behandelkamers

T 020 510 86 56 (werkdagen 8.30 – 16.00 uur)

Route 22A

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 1 oktober 2021, foldernr.3396