

Cervicale facetblokkade - facetdenervatie

Een cervicale facetblokkade, ook wel een cervicale facetdenervatie genoemd, kan worden toegepast om nekpijn of schouderpijn te verminderen. De pijnspecialist kan de gevoelszenuwen van de facetgewrichten in de hals blokkeren.

De wervelkolom bestaat uit wervels. Wervels zijn met elkaar verbonden door een tussenwervelschijf (discus) en twee paar steungewrichtjes (facetgewrichten). De facetgewrichten kunnen pijn veroorzaken als ze strakker tegen elkaar aan komen te staan, bijvoorbeeld door:

- artrose
- scheve rug (scoliose)
- lichte verschuiving van de nekwervels

Bij een facetblokkade wordt de zenuw die naar het facetgewricht loopt verwarmd en deels onderbroken. Hierdoor kan langere tijd het pijnsignaal minder worden doorgegeven.

Vorbereiding

Bloedverdunners

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

Zorg dat u weet hoeveel dagen u voor uw behandeling met de bloedverdunners 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.

Eten en drinken

U mag voor de behandeling alles eten en drinken.

Krijgt u een roesje met propofol? Dan gelden andere afspraken. De arts geeft u hierover informatie.

Kleding en sieraden

Draag makkelijk zittende kleding. Wij verzoeken u geen sieraden te dragen in het te behandelen gebied.

Begeleiding naar huis

De pijnspecialist beoordeelt wanneer u naar huis kunt. Wij adviseren u dringend om u te laten begeleiden door een volwassene omdat na de behandeling, lichaamscontrole en coördinatie tijdelijk minder kunnen zijn. Hierdoor kunt u soms bijvoorbeeld moeilijk lopen of duizelig zijn. Wij raden u af om met het openbaar vervoer te reizen. U mag dezelfde dag niet actief deelnemen aan het verkeer.

Ook belangrijk

- Meld voor de behandeling altijd aan de pijnspecialist of verpleegkundige of:
 - u (mogelijk) zwanger bent
 - u allergisch bent voor contrastvloeistof, jodium of medicijnen
 - u een pacemaker of ICD heeft
- Neem voor de behandeling contact op met het Pijncentrum als:
 - u geen pijn of klachten meer heeft
 - u de dag van de behandeling ziek bent of koorts heeft

De behandeling

Radiofrequente (RF)-denervatie

- Een RF-denervatie heeft als doel de pijngeleiding voor langere tijd uit te verminderen. RF-denervatie is een behandeling waarbij de zenuwtakjes naar de steungewrichtjes worden verwarmd door middel van radiofrequente (RF) stroom. Dit is niet pijnlijk. De naam denervatie betekent letterlijk 'ontzenuwen' maar in werkelijkheid worden de zenuwen alleen beschadigd. De zenuw kan herstellen. Zo nodig kan de behandeling herhaald worden. Er wordt maar één zijde per keer behandeld. Als u zowel links als rechts pijn heeft, dan krijgt u 2 behandelafspraken.
- De behandeling gebeurt onder doorlichting met röntgenstralen en onder plaatselijke verdoving. De arts plaatst meerdere naalden (meestal vier naalden) in de hals bij de zenuwtakjes van de betreffende steungewrichten. Met een klein stroompje controleert hij de positie van de naaldpunt. Als de naalden op de juiste plaats staan wordt er verder verdoofd en worden de naaldpunten verwarmd. De zenuwtjes in de buurt van de naalden worden hierdoor ook verwarmd en gedeeltelijk onderbroken. Zo kunnen de zenuwen van de facetgewrichten de pijnprikkels minder goed doorgeven en zal de pijn afnemen.

Na de behandeling

De dag van de behandeling

- We brengen u na de behandeling met een rolstoel naar de verpleegzaal. Hier verblijft u minimaal een half uur ter observatie.
- U kunt tijdelijk minder kracht of een doof gevoel hebben in uw benen. Dit komt door de verdovingsvloeistof en verdwijnt na enkele uren.
- De dag van de behandeling kunt u uw activiteiten weer doen zoals u gewend bent.

Wat kunt u verwachten?

- Na de behandeling kunt u napijn hebben. Deze napijn kan 1 tot 2 weken aanhouden, maar verdwijnt vanzelf. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld paracetamol (3 tot 4 keer per dag 1000 milligram).
- Na 6 tot 8 weken kunnen we het resultaat van de behandeling beoordelen. Rond deze tijd krijgt u een controleafspraak.
- Soms is een aanvullende behandeling nodig.

Mogelijke complicaties en bijwerkingen

Zoals bij iedere behandeling bestaat er een kleine kans op complicaties:

- Een bloeding
- Een infectie. Krijgt u koorts? Neem dan contact op met uw pijnspecialist of huisarts.
- Als er ontstekingsremmers (corticosteroïden) zijn ingespoten, kunt u ongeveer 3 dagen na de behandeling last hebben van bijwerkingen. Deze gaan vanzelf weer over.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Een rood of warm gezicht
- Opvliegers
- Ontregelde menstruatie. De anticonceptiepil kan gedurende één cyclus minder betrouwbaar zijn.
- Spierkrampen
- Verhoogde bloedsuikerspiegel. Heeft u diabetes (suikerziekte)? Controleer dan de eerste dagen na de behandeling regelmatig de bloedsuikerspiegel.

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, 23 februari 2021, foldernr.3389