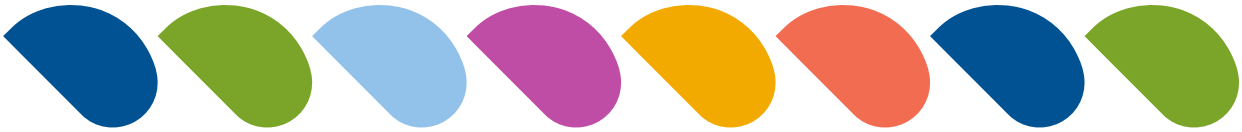
AZ MOL

PROEFBLOKKADE EN PRF VAN DE ZENUWWORTEL



PIJNCENTRUM

Klein in schaal, gróót in zorg

OVERZICHT

→ Klik op een titel om rechtstreeks naar de gewenste informatie te gaan.

» Inleiding
» Verhinderd?
» Wat is een proefblokkade en PRF van de zenuwwortel?
» Hoe bereidt u zich voor?
» De behandeling
» Na de behandeling
» Nazorg
» Mogelijke nevenwerkingen en complicaties

TERUG NAAR OVERZICHT

INLEIDING

Beste patiënt,

Welkom in het pijncentrum van het AZ Mol. U ondergaat binnenkort een proefblokkade en eventuele PRF van de zenuwwortel. In deze brochure vindt u meer informatie omtrent uw behandeling. Heeft u nog vragen na het lezen, stel ze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige.

VERHINDERD?

Indien u verhinderd bent, vragen wij u vriendelijk om uw afspraak minstens 24 u op voorhand telefonisch te annuleren op het nummer 014/71 24 55. Zo kunnen we de vrijgekomen plaats aanbieden aan een andere patiënt en houden we de wachttijden beperkt.

Bij laattijdige annulatie of het niet opdagen op een afspraak, zal een kost in rekening worden gebracht.

WAT IS EEN PROEFBLOKKADE EN PRF VAN DE ZENUWWORTEL?

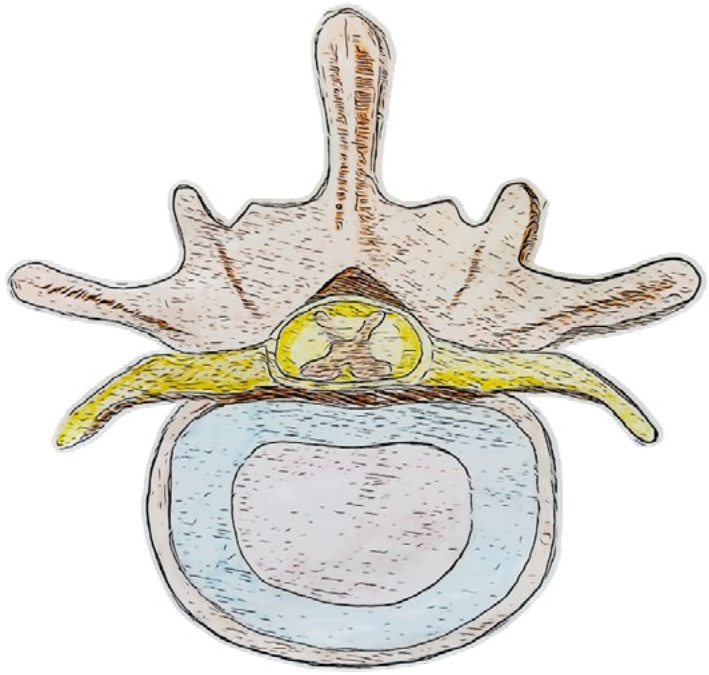
De oorzaak van pijn is niet altijd duidelijk. Pijn kan ontstaan na beschadiging van weefsel en/of zenuwbeschadiging. Het kan ook zijn dat de oorzaak niet te vinden is. Wel staat vast dat een pijnprikkel via een zenuwbaan naar de hersenen geleid wordt.

Soms is onduidelijk welke zenuw de pijnklachten geleidt. Het is mogelijk uit te zoeken welke zenuwen uw pijn veroorzaken. Dit doen we door de zenuw te verdoven met een lokale verdoving en hiervan het effect op uw pijn te beoordelen. Dit noemen we een proefblokkade.

Als de proefblokkade een gunstig resultaat heeft (50 % pijnvermindering) gaan we bij de volgende afspraak over tot een PRF-behandeling (gepulseerde radiofrequente stroom). Hierdoor wordt de geleidingscapaciteit van de zenuw beïnvloed en kunnen de pijnprikkels minder goed worden doorgeven. Omdat de zenuw verder niet wordt beschadigd behoudt deze wel zijn normale functie.

In principe is deze behandeling mogelijk op alle niveaus van de wervelkolom.

Binnen de 3 tot 6 weken na de behandeling kan er een verbetering van de pijnklachten optreden.



HOE BEREIDT U ZICH VOOR?

U hoeft NIET nuchter te zijn voor deze behandeling!

Wat brengt u mee?

- Lijst van huidige medicatie. Sommige bloedverdunners dienen gestopt te worden. Hierover kreeg u informatie van uw arts. Bij twijfel contacteer het pijncentrum 014/71 24 55.
- Uw identiteitskaart
- Wij vragen u een begeleider mee te brengen; u mag de dag van de behandeling niet actief aan het verkeer deelnemen.

Meld volgende situaties aan de verpleegkundige bij opname:

- Zwangerschap
- Ziekte of koorts
- Neemt u momenteel antibiotica?

- Allergie
- Neemt u bloedverdunners?
- Heeft u een pacemaker of neurostimulator?

DE BEHANDELING

- U wordt gevraagd een operatiehemdje aan te doen. De verpleegkundige plaatst een infuus.
- De verpleegkundige brengt u naar de behandelruimte. Afhankelijk van de plaats waar u behandeld moet worden, moet u een andere positie aannemen. De blokkades ter hoogte van de rug gebeuren in buikligging, deze van de nek in rugligging. De verpleegkundige zal u hierbij helpen.
- Het is belangrijk dat u stil blijft liggen tijdens de procedure. De arts zal door middel van röntgenstralen de zenuwwortel in beeld brengen. De juiste positie voor de naald wordt met een stift aangeduid op de huid. U zal dit voelen, doch dit is niet pijnlijk.
- De huid wordt ontsmet. Er worden steriele doeken geplaatst over uw rug. De huid wordt soms ter plaatse verdoofd. Dit voelt u als een prik en geeft een tijdelijke, brandend, drukkend gevoel. Na een minuutje trekt dit gevoel weer weg.
- Vervolgens wordt de naald ingebracht tot aan de te behandelen zenuwwortel.
- Bij een proefblokkade van een zenuw wordt de te behandelen zenuwwortel opgespoord met een kleine hoeveelheid contrastvloeistof. Wanneer het naaldje correct gepositioneerd is wordt er een kortwerkend verdovingsmiddel ingespoten om de zenuw te verdoven en de pijn/uitstraling te verminderen.
- Indien de proefblokkade positief was kan er overgegaan worden tot een definitieve blokkade. Bij een definitieve blokkade (PRF van de zenuwwortel) krijgt u een kortwerkend slaapmiddel (roesje) toegediend. Dit verhoogt uw comfort. Het naaldje wordt ingebracht door middel van röntgenstralen tot bij de zenuwwortel. We controleren de correctie positie door elektrische stimulatie.
- Bij correcte positie van de naaldjes wordt lokale verdoving toegediend ter hoogte van de zenuwwortel om de behandeling zo pijnloos mogelijk te laten verlopen. Daarna wordt de gepulseerde radiofrequente stroom (PRF) gestart.
- Op de prikplaats wordt een pleister aangebracht.

NA DE BEHANDELING

De verpleegkundige helpt u van de tafel en brengt u weer naar uw ligstoel.

Na de proefblokkade moet u in het pijncentrum blijven tot de verpleegkundige u komt evalueren. U moet enkele houdingen aannemen die bij u de pijn en last bezorgen. Als de pijn duidelijk verminderd is (50% of meer) kan de definitieve blokkade (PRF) doorgaan.

Uw bloeddruk wordt gemeten en uw hartslag wordt gecontroleerd. U krijgt ook een glas water aangeboden. Pijn en verband worden gecontroleerd. Indien u een infuus heeft wordt dit verwijderd.

Wees extra voorzichtig bij het opkomen. Uit voorzorg gebeurt dit de eerste keer altijd onder begeleiding van de verpleegkundige.

Na controle door de verpleegkundige en met zijn/haar toestemming mag u zich terug aankleden. Bekijk indien nodig met de verpleegkundige of de baliemedewerker uw volgende afspraken. Hierna mag u met uw begeleider het ziekenhuis verlaten.

De dag van de behandeling mag u geen belastende inspanningen doen.

Na de behandeling mag u dezelfde dag NIET ACTIEF aan het verkeer deelnemen. U moet een chauffeur voorzien of u moet zich met het openbaar vervoer verplaatsen.

NAZORG

Bij een proefblokkade is het lokaal verdovingsmiddel na enkele uren uitgewerkt. Dan ervaart u waarschijnlijk opnieuw dezelfde pijn als voor de behandeling, dit is normaal.

Bij een definitieve blokkade is het lokaal verdovingsmiddel ook na enkele uren uitgewerkt. U kan dan enige napijn ervaren. Deze napijn is te wijten aan de behandeling. Dit kan een tweetal weken aanhouden maar verdwijnt vrijwel altijd. U mag hiervoor gerust een pijnstiller nemen. Het resultaat van een definitieve blokkade zien we na 6 à 8 weken. In principe komt u rond die tijd opnieuw op consultatie bij uw arts.

De pleister op de rug mag u ’s avonds verwijderen.

Uw huisarts kreeg een brief over de behandeling. Bij vragen kan u dus ook steeds bij de huisarts terecht.

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN EN COMPLICATIES

Vaak voorkomend:

- Napijn: de eerste dagen kan er wat napijn optreden van de behandeling. Hiervoor mag u eventueel een pijnstiller nemen.
- Tijdelijke krachtsvermindering in het been na de behandeling. Deze verdwijnt na enkele uren.
- Blauwe plek: dit kan ontstaan als tijdens de behandeling een bloedvaatje wordt geraakt.

Zelden:

- Allergische reacties: dit kan zowel voorkomen op het gebruikte ontsmettingsmiddel als op de gebruikte medicatie. Het is belangrijk dat u gekende allergieën meldt voor de start van de behandeling.
- Neuritis: Brandende, stekende pijn over het verloop van een zenuw in de buurt van de behandeling.
- Infectie

Zeer zeldzaam:

- Klaplong: In geval van een behandeling ter hoogte van de hoge rugstreek kan dit uitzonderlijk voorkomen. Mocht u thuis plots kort van adem worden of pijn ondervinden bij inademen moet u zich onmiddellijk aanmelden op de spoedgevallen.
- Bloeding

TERUG NAAR OVERZICHT

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van het AZ Mol.
Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Revisiedatum	Auteur	Kwalificaties auteur
juli 2026	pijncentrum Mol	

AZ MOL

Adres: Gasthuisstraat 1 - 2400 Mol
E-mail: info@azmol.be
Website: www.azmol.be
Algemeen nummer: 014 71 20 00
Afspraken: 014 71 20 53
Spoedgevallen: 014 71 23 92