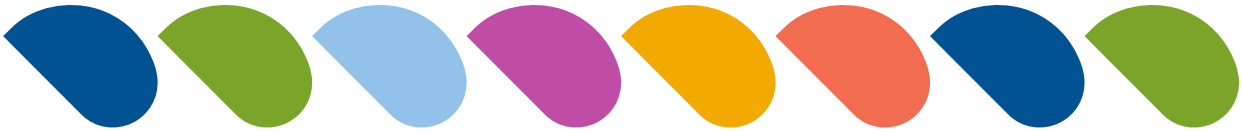
AZ MOL

THORACALE SYMPATHICUS BLOKKADE



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 blokkade van de thoracale sympathicus?
» 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 blokkade van de thoracale sympathicus. 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 BLOKKADE VAN DE THORACALE SYMPATHICUS?

Aan beide kanten van de voorzijde van de lendenwervels ligt een sympathische grensstreng. Deze twee zenuwstrengen maken deel uit van het zenuwstelsel waarop iemand zelf geen invloed kan uitoefenen (het onwillekeurige zenuwstelsel). Dit zenuwstelsel regelt bijvoorbeeld de bloeddruk en de hartslag. De sympathische grensstreng speelt ook een rol bij de ervaring van pijn en kan pijn in stand houden. Een blokkade van de thoracale sympathische grensstreng is een zenuwblokkade en kan worden toegepast bij:

- Doorbloedingsstoornissen in de armen, bepaalde zenuwpijnen en soms bij het complex regionaal pijn syndroom (CRSP).

Wanneer men een dosis lokale verdoving toedient ter hoogte van de thoracale sympathicus om na te gaan of hierdoor uw pijn vermindert, spreekt men van een proefblokkade.

Wanneer men de pijn voor langere tijd wil uitschakelen (definitieve blokkade) wordt gebruik gemaakt van radiofrequente stroom (RF) of van alcohol of fenol (alcoholisatie - fenolisatie).

Het doel van een blokkade van de thoracale sympathicus is het verbeteren van de doorbloeding in uw armen/handen waardoor de pijn zal verminderen.

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. De blokkades gebeuren in buikligging. 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 thoracale sympathicus 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.
- U krijgt een kortwerkend slaapmiddel (roesje) toegediend. Dit verhoogt uw comfort.
- Tijdens het plaatsen van de naaldjes wordt een kleine hoeveelheid contrastmiddel ingespoten. Als de naaldjes zich in de correcte positie bevinden, wordt de lokale verdoving toegediend rondom het zenuwnetwerk om ze tijdelijk te blokkeren.
- Indien de proefblokkade positief was kan er bij de volgende afspraak overgegaan worden tot een definitieve blokkade (RF). Bij een definitieve blokkade krijgt u opnieuw een kortwerkend slaapmiddel (roesje) toegediend. De naaldjes worden ingebracht door middel van röntgenstralen tot bij de thoracale sympathicus. We controleren de correctie positie door elektrische stimulatie.
- Bij correcte positie van de naaldjes wordt lokale verdoving toegediend ter hoogte van de thoracale sympathicus om de behandeling zo pijnloos mogelijk te laten verlopen. Daarna wordt de radiofrequente stroom gestart.
- Soms beslist de arts om alcohol te gebruiken in plaats van stroom.
- Op de prikplaatsen wordt een pleister aangebracht.

NA DE BEHANDELING

U wordt van de behandeltafel in bed geholpen door de verpleegkundige.

Na de proefblokkade komt de verpleegkundige u evalueren. Is er door de proefblokkade van de thoracale sympathicus een duidelijke afname van de bestaande pijnklachten (meer dan 50%) dan kan de definitieve blokkade (RF) doorgaan.

Uw bloeddruk, hartslag, zuurstofsaturatie in het bloed en graad van vasodilatatie in het lidmaat (temperatuur en zuurstofaanwezigheid) worden

gevolgd gedurende 2 uur na de proef en/of definitieve blokkade. U krijgt ook een glas water aangeboden. Pijn en verband worden gecontroleerd

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. Het resultaat van de definitieve blokkade wordt pas na één à twee dagen duidelijk. Soms is er een bijkomende behandeling nodig.

Na enkele weken volgt een controle afspraak.

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/rugpijn de eerste dagen kan er wat napijn optreden van de behandeling. Hiervoor mag u eventueel een pijnstiller nemen.

- Een tijdelijke zenuwpijn of gevoelsvermindering in de armen. Aanraking van dit huidgebied kan onaangenaam en pijnlijk zijn. Dit risico wordt verlaagd indien men de radiofrequente stroombehandeling gebruikt voor het uitvoeren van de definitieve blokkade. Het risico is iets groter wanneer de definitieve blokkade met alcohol of phenol gebeurt. Deze klachten trekken gewoonlijk spontaan weg na enkele weken.
- Blauwe plek: dit kan ontstaan als tijdens de behandeling een bloedvaatje wordt geraakt.
- Bloeddrukdaling

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.
- 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