

Lower End blokkade

Behandeling van pijn bij kanker bij het
Pijnbehandelcentrum

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft binnenkort een afspraak voor een Lower End blokkade. In deze folder leest u hier meer over.

Lower End blokkade

Een Lower End blokkade is een behandeling van pijnklachten rondom de anus of de uitwendige geslachtsdelen, waarbij pijnstillers onvoldoende werken of te veel bijwerkingen hebben. Deze behandeling wordt alleen gedaan bij mensen die al een blaaskatheter en een darmstoma hebben. Dit is omdat u na deze behandeling plas en ontlasting niet meer kunt ophouden.

Via uw rug wordt tussen de onderste lendenwervels een dunne naald ingebracht tot in de ruimte van het ruggenmerg. Via deze naald wordt medicatie gespoten, waarna u vrijwel direct minder pijn voelt.

Voor deze behandeling ligt u minimaal 24 uur in het ziekenhuis.

Vorbereiding

U heeft ter voorbereiding een gesprek bij uw arts over de behandeling, resultaten en complicaties.

We adviseren u om uw partner of een familielid mee te nemen.

Allergie

Als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen of stoffen, moet u dat vooraf aan uw pijnspecialist te vertellen.

Nuchter zijn

- Als u voor 12.00 uur wordt behandeld, moet u nuchter zijn vanaf 24.00 uur de avond ervoor.
- Neem uw medicijnen in. Als u bloedverdunders gebruikt heeft uw behandelaar aparte afspraken hierover gemaakt met u.
- Wij raden u af om vooraf te roken.
- Als u diabetes heeft, moet u dit aangeven. Uw arts zal u adviseren wat u vooraf moet doen.

Geen sieraden en make-up etc.

Tijdens de behandeling mag u geen sieraden, piercings, nagellak of make-up mag dragen. Ook mag u op de dag van de behandeling geen bodylotion gebruiken.

Wilt u ervoor zorgen als u gelnagels draagt dat er op één nagel van uw hand of voet geen gelnagel zit? Het meten van het zuurstofgehalte in het bloed is namelijk niet mogelijk bij gelnagels.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De behandeling

Op de dag van opname meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan en wordt uw pijngebied afgetekend. Daarna wordt u naar de operatie-afdeling gebracht.

Er wordt een infuusnaaldje in uw arm gebracht. Via dit infuusnaaldje krijgt u antibiotica. Ook krijgt u een slaapmiddel of pijnstillend middel (roesje), zodat u minder merkt van de behandeling.

De behandeling kan in verschillende houdingen plaatsvinden. Uw arts zal dit in overleg met u bepalen. Dit kan zijn:

- Zittende houding: u zit u op de rand van het bed en zit de arts achter u. Voor u staat een verpleegkundige die u tijdens de behandeling begeleidt.
- Liggende houding in zijligging; u ligt op uw zij met de knieën opgetrokken en de kin op de borst. Uw rug komt daardoor automatisch in de goede houding. De arts zit achter u en de verpleegkundige staat voor u en begeleidt u tijdens de behandeling.
- Buikligging; u ligt u op uw buik. Vaak wordt er een kussen onder uw buik gelegd voor een optimale houding.

Met röntgendoorlichting brengt de pijnspecialist een dunne naald in tussen de onderste twee lendenwervels in de spinale ruimte (waar het ruggenmergvloeistof loopt). Met contrastvloeistof wordt gecontroleerd of de naald goed staat.

Vervolgens wordt via deze naald fenol in glycerine 6% gespoten. U wordt tijdens het inspuiten in een zodanig houding gelegd dat uw rug een hoek van 45 graden maakt met het bed.

Omdat de fenol in glycerine 6% vloeistof stuurbaar is moet u tot zes uur na de behandeling achterover gekanteld te liggen (= rechtop zitten of in een half zittende houding) of op de zij waar u de meeste pijn heeft.

Na de behandeling wordt de naald verwijderd en heeft u drie uur bedrust. De behandeling kan meer dan zes maanden een pijnstillend effect geven.

Soms voert de arts alleen maar een blokkade uit om een diagnose te kunnen stellen. De pijnspecialist spuit dan alleen een verdovingsmiddel in.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de verkoeverkamer gebracht. Als alles goed gaat, brengt de verpleegkundige u daarna naar de afdeling.

Op de polikliniek heeft de pijnspecialist u verteld dat deze behandeling invloed heeft op de (aangrenzende) zenuwbanen en weefsels. De behandeling kan de volgende bijwerkingen hebben:

- Verzwakking van de spierkracht in uw benen.
- Hoofdpijn.
- Hersenvliesontsteking.
- Impotentie.

We raden u aan om uw temperatuur te controleren. Bij een oplopende temperatuur boven de 38°C belt u de arts (zie kopje arts waarschuwen).

De volgende ochtend

Als er geen complicaties zijn mag u de volgende ochtend onder begeleiding naar huis. Soms zal uw behandelend arts met u overleggen om in het ziekenhuis te blijven. Dit kan zijn om een andere reden dan de pijn.

Controle

Daarna wordt u verwezen naar uw behandelend arts. Uw behandelend arts kan altijd opnieuw contact opnemen met het Pijnbehandelcentrum als uw pijn toeneemt.

Een arts waarschuwen

U belt met het Pijnbehandelcentrum bij:

- Koorts (oplopende temperatuur boven de 38°C).
- Infectie (roodheid, pus, pijn, warme huid bij de insteekopening van de naald).
- Hoofdpijn.
- Krachtsverlies.
- Verandering in urine en/of ontlastingspatroon.
- Onbegrepen klachten.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en tussen 13.00-16.30 uur belt u het Pijnbehandelcentrum, tel. (078) 654 22 19.

's Avonds en in het weekend belt u bij acute problemen naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en tussen 13.00-16.30 uur bellen naar het Pijnbehandelcentrum, tel. (078) 654 22 19.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest

Albert Schweitzer ziekenhuis
februari 2025
pavo 0806