

Blokkade van het ganglion stellatum bij opvlieters





Patiëntenvoorlichting: patienten.voorlichting@catharinaziekenhuis.nl

ANE028 / Blokkade van het ganglion stellatum bij opvliegers / 17-10-2018

Blokkade van het ganglion stellatum bij opvliegers

In overleg met uw arts heeft u besloten om het ganglion stellatum te laten verdoven. In deze folder vindt u informatie over de behandeling, mogelijke complicaties en de uiteindelijke resultaten van de behandeling.

Wat is het ganglion stellatum?

Het ganglion stellatum is een zenuwknoop in de hals die vlak naast de adamsappel ligt. Deze zenuwknoop is verantwoordelijk voor onwillekeurige processen in de arm, zoals het reguleren van de bloedvoorziening, zweten, haargroei, nagelgroei en pijnsignalen. Door het ganglion stellatum tijdelijk of voor langere tijd te verdoven wordt geprobeerd invloed op deze processen te krijgen.

De behandeling

Deze behandeling vindt plaats op de afdeling Anesthesiologie & Pijn geneeskunde. U meldt zich op het afgesproken tijdstip. Een verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer en haalt u na afloop van de behandeling ook weer op. Vooraf aan de behandeling krijgt u een infuusnaald ingebracht. Dit gebeurt in de voorbereidingsruimte. U blijft na afloop nog een half uur ter controle op de afdeling.

De behandeling zelf duurt meestal maximaal 15 minuten. De totale tijd die u doorbrengt op de afdeling wisselt tussen een 0,5 uur tot 2 uur.

U mag zelf NIET naar huis rijden dus u moet een begeleider meebrengen naar de behandeling.

Verloop van de behandeling

Bij een blokkade van het ganglion stellatum plaatst de anesthesioloog-pijnspecialist onder röntgendoorlichting een naaldje in de hals naast de adamsappel. U krijgt contrastvloeistof ingespoten, zodat de arts de positie van de naald kan controleren. Vervolgens krijgt u verdoving toegediend.

Bij patiënten die deze behandeling krijgen tegen opvliegers geldt dat er een sterkere verdoving wordt ingespoten die voor een aantal weken tot maanden de frequentie en de ernst van de opvliegers zou kunnen verminderen. Zonodig volgt er een herhaling van deze behandeling.

Vorbereiding

U hoeft niet nuchter te zijn en mag gewoon eten.

Complicaties

Bij elke ingreep, hoe zorgvuldig ook uitgevoerd, bestaat er een geringe kans op complicaties. Bij een blokkade van het ganglion stellatum kan het longvlies worden geraakt, waardoor een klaplong kan optreden. Dit is een zeer zeldzame complicatie. Indien nodig zal de arts u hier meteen voor behandelen. De kans op complicaties, zoals infectie en bloeding ter hoogte van de injectieplaats en allergische reacties, is erg klein.

Bijwerkingen

Direct na de behandeling kunt u wat wazig zien en kan het ooglid wat hangen. Ook kunt u een hese stem hebben. Deze verschijnselen worden veroorzaakt door de plaatselijke verdoving en verdwijnen binnen enkele uren. In de hals kan gedurende enkele dagen napijn optreden. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen zoals paracetamol. Volg voor de dosering altijd de aanwijzingen in de bijsluiter.

Resultaat

Het effect kan meestal meteen beoordeeld worden. Het is ook mogelijk dat u pas na enkele dagen effect merkt. Voor patiënten met opvliegers geldt dat in de dagen na de behandeling de opvliegers minder kunnen worden. Het uiteindelijk effect van de behandeling wordt met u besproken tijdens de nacontrole-afspraken op de afdeling Anesthesiologie & Pijn geneeskunde. Het kan nodig zijn de behandeling te herhalen.

Aandachtspunten

- Informeer uw arts of verpleegkundige vóór de behandeling over een (mogelijke) zwangerschap.
- Laat het ook vóór de ingreep weten als u allergisch bent voor jodium, contrastvloeistof of medicijnen.
- De dag van de behandeling mag u niet actief aan het verkeer deelnemen. Door de toegediende medicatie kan uw reactievermogen verminderd zijn. Zorgt u ervoor dat iemand u naar huis brengt.
- Als u antistollingsmiddelen (bloedverdunners) gebruikt (zoals Sintrom, Marcoumar of Acenocoumarol) waarvoor controle bij de trombosedienst noodzakelijk is, moet u hier (in overleg met uw trombosedienst) voor de behandeling mee stoppen.
- Als u bloedverdunners gebruikt buiten de trombosedienst om (zoals Ascal, Acetylsalicylzuur, Plavix of andere bloedverdunners), dan moet u dit melden aan uw arts en hij vertelt of en hoelang u deze medicijnen tijdelijk niet mag innemen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Anesthesiologie & Pijngeneeskunde.

Contactgegevens

Catharina Ziekenhuis

040 - 239 91 11

www.catharinaziekenhuis.nl

Afdeling Anesthesiologie & Pijngeneeskunde

040 - 239 85 00

Routenummer(s) en overige informatie vindt u op

www.catharinaziekenhuis.nl/anesthesiologie





Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven