

NERVUS SUPRA SCAPULARIS

ZENUW VAN DE SCHOUDER

Inleiding

U ontvangt deze folder, omdat uw klachten heeft aan de schouders. Er zijn verschillende oorzaken van uw schouderklachten, namelijk:

- Een scheur van de schouderkapselspijeren;
- Verkalking van de schouder;
- Slijtage van het schoudergewricht;
- Een vastzittende stijve schouder.

Deze klachten kunnen worden verminderd met behulp van een behandeling. Bij deze behandeling wordt de grote zenuw van de schouder tijdelijk uitgeschakeld, zodat de pijngeleiding via deze zenuw wordt verminderd. Deze grote zenuw heet de nervus supra scapularis. Deze zenuw loopt via een zenuwvlecht uit de hals, via de arm naar het schouderblad. Hierdoor verzorgt het 70% van het gevoel en de bewegingen van de schouder. De overige 30% loopt via een andere zenuw, ookwel de nervus axillaris genoemd. Deze zenuw zit aan de achterkant van de bovenarm.

Voor en na de behandeling

- U meldt zich 20 minuten voor de behandelafpraak bij de Polikliniek Pijnbestrijding.
- U trekt gemakkelijk zittende bovenkleding aan.
- Wanneer u bloedverdunners gebruikt, krijgt u van uw specialist te horen of u deze kunt blijven slikken of dat u moet stoppen. Hoelang u moet stoppen is mede afhankelijk van de soort bloedverdunner die u gebruikt.
- Indien u een allergie voor medicijnen heeft, meld dit dan voorafgaand aan de ingreep.
- Heeft u algemene ziekteverschijnselen, zoals koorts, hoesten of benauwdheid? Neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Pijnbestrijding.
- Indien u een pacemaker of ICD heeft of aan epilepsie lijdt, meldt u dit bij uw pijnspecialist.
- Het bezoek blijft voor, tijdens en na de behandeling niet op zaal. Het bezoek mag wachten op de gang of in de centrale hal van het ziekenhuis.

Belangrijk! U mag na de behandeling niet zelf naar huis rijden. Ook alleen reizen met het openbaar vervoer (OV) is niet toegestaan. Zorg dat u door iemand wordt opgehaald met de auto of dat iemand u begeleidt in het openbaar vervoer (OV).

De behandeling

Tijdens de behandeling neemt u plaats op een stoel in de behandelruimte. Uw schouder wordt ontbloot en de plaats wordt gedesinfecteerd. De behandeling kan met of zonder behulp van de echo plaatsvinden. De specialist zoekt met behulp van een echo de zenuw op en prikt deze aan.

Er zijn 2 soorten behandelingen, namelijk:

- Infiltratie van de zenuw:
In de zenuw die uw klachten veroorzaakt, krijgt u een injectie met een verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer (corticosteroid). De verdovingsvloeistof werkt al na enkele minuten en kan 2 tot 12 uur een verdoving van de zenuwen geven. De ontstekingsremmer heeft enkele dagen tot weken nodig om optimaal te werken. Het ontstekingsremmende medicijn zorgt ervoor dat de zenuw tot rust komt. Hierdoor vermindert de zwelling en ontstaat er meer ruimte voor de zenuw.
- PRF (Pulsed Radio Frequentie) stroom behandeling:
De zenuw wordt via de ingebrachte naald gedurende 2 tot 4 minuten behandeld met een zwakke stroom (45 Volt). Hierdoor wordt de pijngeleiding van de zenuw sterk afgeremd. Het kan echter 6 tot 8 weken duren voordat het definitieve resultaat bereikt is en beoordeeld kan worden.

De behandeling duurt ongeveer 10 tot 15 minuten. Na de behandeling blijft u nog 30 minuten ter controle op de polikliniek Pijnbestrijding.

Mogelijke bijwerkingen en complicaties

Uw pijnspecialist zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren.

Toch bestaat er een kleine kans op complicaties:

- Napijn of toename van pijn;
- Een bloeding;
- Een infectie. Krijgt u koorts? Neem dan contact op met uw pijnspecialist of huisarts;
- Verminderde kracht (dit zal tijdelijk zijn);
- Allergie voor de toegediende medicatie;

Als er ontstekingsremmers (corticosteroiden) zijn ingespoten, kunt u ongeveer tot 3 dagen na de behandeling last hebben van bijwerkingen. Deze gaan vanzelf weer over. Mogelijke bijwerkingen van de ontstekingsremmers 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.

Na de behandeling kunt u napijn hebben. Deze napijn kan 1 tot 2 weken aanhouden. Deze pijn verdwijnt vanzelf. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen.

Zeldzame bijwerking

In uiterst zeldzame gevallen kan de naald het longvlies raken en dan kan een kleine klaplong optreden. Mocht dit gebeuren dan bestaat de kans dat er lucht ophoopt tussen de long en borstkast, waardoor benauwdheid ontstaat. Mocht u na deze behandeling een benauwd gevoel krijgen, dan is het belangrijk dat u direct een verpleegkundige informeert. In zo'n situatie wordt er direct een longfoto gemaakt om te zien of dit het geval is. Als u het thuis benauwd wordt, dan moet u direct naar de Spoedeisende Hulp (SEH) gaan om een longfoto te laten maken.

Controle

Na de behandeling krijgt een telefonische controle. Tijdens dit gesprek wordt het effect van de blokkade goed gecontroleerd. Daarna worden de vervolgstappen met u besproken.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de polikliniek Pijnbestrijding.

Franciscus Gasthuis

Op werkdagen tussen 8.00 en 12.00 uur en tussen 13.00 en 15.30 uur, via telefoonnummer 010 – 461 6674.

Franciscus Vlietland

Van maandag tot en met donderdag tussen 8.00 tot 12.00 uur of 13.00 tot 15.30 uur, via telefoonnummer 010 – 893 3223.