Pijnbestrijding met een ganglionblokkade
(ganglion stellatum of ganglion cervicale superior)

U komt binnenkort naar de afdeling pijnbestrijding van het MCL voor een ganglionblokkade. Uw pijnspecialist heeft uitgelegd wat deze behandeling inhoudt. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de pijnspecialist of aan de assistente van de afdeling pijnbestrijding.

Wat houdt de behandeling in?

De ganglionblokkade is een behandeling waarbij een verdovingsmiddel wordt ingespoten in de hals ter hoogte van een zenuwknoop (een plaats waar meerdere zenuwen bij elkaar komen). Dit heeft een vaatverwijdend effect. Het doel hiervan is het verminderen van pijn. De behandeling wordt gedaan bij zenuwpijn in de onderkaak, nek, schouder, borst en/of arm en soms bij een sympathische reflexdystrofie van de arm. Er zijn meerdere ganglia (zenuwknopen) in de hals.

Voor deze behandeling wordt u een ochtend of een middag opgenomen op het daghospitaal van de afdeling pijnbestrijding.
Pijnbestrijding met een ganglionblokkade
(ganglion stellatum of ganglion cervicale superior)

Voorbereiding

Gebruikt u één of een combinatie van onderstaandebloedverdunners? Geef dit dan door aan uw
pijnspecialist. Bepaaldebloedverdunners moeten voorafgaand aan de behandeling tijdelijk
worden gestopt.

- Acenocoumarol
- Acetylsalicyzuur
- Arixtra
- Asasantin
- Ascal
- Aspirine
- Brilique
- Carbasalaatcalcium
- Clopidogrel
- Dipyramidol
- Duoplavin
- Efient
- Fenprocoumon
- Fondaparinux
- Fraxiparine
- Grepid
- Iscover
- Marcumar
- Nadroparine
- Persantin
- Plavix
- Prasugrel
- Sintrum
- Ticagrelor
- NOAC’s
  (bv: Rivaroxaban, Apixaban, Xarelto, Dabigatran, Eliquis of Pradaxa)

Gang van zaken tijdens de opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de receptie van afdeling pijnbestrijding op route 91. Als
de assistente er niet is, mag u alvast in de wachtruimte gaan zitten. Als u aan de beurt bent, brengt
de assistente u naar het daghospitaal. Daar heeft u een intakegesprek met de assistente, zij brengt
u daarna naar uw bed. U kunt uw gewone kleding aanhouden. U hoeft dus geen nachtkleding mee
te nemen.
De behandeling

Voor de behandeling gaat u in bed naar de behandelkamer. Daar zijn de pijnsspecialist en assistente aanwezig. U gaat op uw rug op een smalle tafel liggen. Onder röntgendoorlichting plaatst de pijnsspecialist een naald. Om te controleren of de naald goed zit spuit de pijnsspecialist contrastvloeistof in. Vervolgens spuit de specialist een verdovingsmiddel en een vaatverwijdend medicijn in. Meestal wordt er eerst een proefbehandeling gedaan. Een proefblokkade is afhankelijk van de ingespoten medicijnen na enkele uren tot dagen uitgewerkt. We kunnen zo nagaan of het zin heeft om de zenuwknoop langdurig uit te schakelen met een RF-behandeling.

RF-behandeling van het ganglion

Dit is een behandeling, waarbij het ganglion behandeld wordt met warmte, die wordt opgewekt door een radiofrequente (RF) stroom. Onder röntgendoorlichting plaatst de pijnsspecialist via de hals een naald bij de zenuwknoop. De positie van de naald wordt gecontroleerd met een stroompje. De behandeling duurt ongeveer tien minuten.

Na de behandeling gaat u terug naar het daghospitaal, waar u ongeveer een half uur blijft liggen.

Hierna gaat u weer naar huis.

U krijgt een controleafsprak mee.

Naar huis

U mag niet zelf naar huis rijden of fietsen. Zorg er daarom voor dat iemand u naar huis kan brengen.
**Pijnbestrijding met een ganglionblokkade**  
(ganglion stellatum of ganglion cervicale superior)

**Weer thuis**

U kunt last krijgen van napijn als gevolg van de injectie. Deze pijn kan enige dagen tot twee weken blijven. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen (bijvoorbeeld paracetamol, dosering volgens bijsluiter).


Meestal pas twee tot drie maanden later kan het resultaat van de behandeling worden beoordeeld. Het effect van deze behandeling duurt meerdere maanden.

**Mogelijke bijwerkingen**

De volgende complicaties of bijwerkingen kunnen optreden na de behandeling:

- Na de behandeling kunt u met het oog aan de behandelde kant tijdelijk wazig zien en het ooglid kan wat hangen. Soms merkt u dat het slikken tijdelijk lastiger is.
- Als er een bloedvaatje is geraakt bij het prikken, kan een bloeduitstorting ontstaan. Dit kan soms wat pijnlijk zijn.
- Bij de behandeling van het Ganglion Stellatum kan het longvlies geraakt worden. Hierdoor is er een zeer kleine kans op een klaplong.
- Zeer zeldzaam is een tijdelijke verlamming van de stembanden.

**Tot slot**

We hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Heeft u nog vragen? Dan kunt u bellen met de afdeling pijnbestrijding. Dit kan op werkdagen van 8.15 – 16.30 uur.
Pijnbestrijding met een ganglionblokkade
(ganglion stellatum of ganglion cervicale superior)