

Pijnbestrijding bij gordelroos

U heeft zojuist, of ondergaat binnenkort een behandeling om uw pijnklachten, ten gevolge van gordelroos te bestrijden. Uw behandelend pijnspecialist heeft u reeds over het ziektebeeld en de behandeling ervan geïnformeerd. In deze folder hebben we de informatie voor u op een rijtje gezet, zodat u alles nog eens rustig kunt nalezen. Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie maar als aanvulling hierop. Tevens kunt u deze folder gebruiken om bijvoorbeeld uw huisarts of werkgever te informeren. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met Kliniek Mosaderma opnemen. Onderaan deze folder kunt u het telefoonnummer vinden.

Gordelroos

Gordelroos, of met de medische term herpes zoster, is een virusinfectie, die kleine groepen blaasjes veroorzaakt. Gordelroos is meestal geen ernstige, maar wel een pijnlijke aandoening, die wordt veroorzaakt door een virus dat ook de kinderziekte waterpokken veroorzaakt. Iemand die waterpokken heeft gehad, heeft antistoffen aangemaakt tegen het virus. Het virus trekt zich dan terug in de wortel van de zenuw in de hersenen of het ruggenmerg. Hier kan het jarenlang ongemerkt blijven sluimeren, totdat het "gewekt" wordt door bijvoorbeeld hevige emoties, spanning of omdat de weerstand van het lichaam om de een of andere reden afneemt. Het virus wordt dan opnieuw actief en er ontstaat gordelroos. Gordelroos kan over het hele lichaam voorkomen, maar vaak openbaart de ziekte zich in de taillestreek. Op de plek waar de gordelroos uitbreekt, ontstaat uitslag met roodheid, vaak hevige pijn, blaasjes en jeuk.

Omdat het virus de eigenschap heeft zich in een zenuw te nestelen, treedt er bij gordelroos een zenuwontsteking op.

Hierdoor bestaat er een kans op zenuwpijn die aanhoudt, ook als de blaasjes al lang verdwenen zijn. Deze zenuwpijn kan ernstig zijn en maandenlang duren. De kans op een dergelijke zenuwpijn neemt toe naarmate iemand ouder is.

De behandeling van deze zenuwpijn is erop gericht de zwelling, die bij de ontsteking hoort, te verminderen. Met deze behandeling kan de arts meestal de acute pijn bestrijden, maar vooral ook voorkomen dat er een blijvende zenuwbeschadiging ontstaat, die anders jarenlang klachten kan blijven veroorzaken.

Voor de behandeling

Voor deze behandeling geldt de algemene voorbereiding die beschreven staat in de folder 'Pijngeneeskunde'. Deze folder heeft u bij uw eerste bezoek ontvangen.

De behandeling

De behandeling heeft de meeste kans van slagen als u zo spoedig mogelijk na het uitbreken van de klachten behandeld wordt. De huid op de plek waar de behandeling zal plaatsvinden, wordt gedesinfecteerd. Vervolgens zal de arts een dun naaldje naar de pijnlijke zenuw vlakbij het ruggenmerg brengen. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. Via het naaldje zal de arts een ontstekingsremmend medicijn (bijnierschors hormoon) inspuiten. Dit medicijn is gemengd met een

verdovingsvloeistof, zodat u er meestal weinig van voelt. Deze behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de nek, borstkas, lage rug of het stuitje.

Duur van de behandeling

De behandeling zelf duurt ongeveer 15 minuten.

Na de behandeling

- Na de behandeling verblijft u gedurende 15 tot 30 minuten in de kliniek, totdat u geen last meer heeft van eventuele nawerkingen, zoals duizeligheid of een lage bloeddruk.
- De pleister mag dezelfde avond verwijderd worden en u mag gewoon douchen of baden.

Eventuele bijwerkingen van de behandeling

Sommige vrouwen hebben na de behandeling last van opvliegers. Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Deze bijwerking is van tijdelijke aard en zal in de loop van enkele weken meestal vanzelf verdwijnen.

Ook kan bij sommige vrouwen de menstruatiecyclus voor korte tijd verstoord worden. Let op, als u de anticonceptie- pil gebruikt is deze tot de eerstvolgende menstruatie niet meer betrouwbaar! Diabetespatiënten, die insuline gebruiken merken soms dat hun bloedsuikers gedurende enkele dagen verhoogd zijn. Ook deze bijwerking zal vanzelf verdwijnen.

Napijn

Na de behandeling kan napijn optreden, die enkele dagen kan aanhouden, maar vrijwel altijd verdwijnt. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen (bijv. Paracetamol volgens bijsluiter). Zonodig kan in overleg met uw behandelend arts of huisarts een andere pijnstiller (bijvoorbeeld Ibuprofen, Tramadol of Amitriptyline) worden voorgeschreven.

Risico's en complicaties

Alhoewel de arts de behandeling zeer zorgvuldig uitvoert, bestaat er bij elke behandeling een zeer geringe kans op complicaties, dus ook bij een behandeling van een pijnlijke gordelroos. Als zeer zeldzame complicatie kan met het naaldje het ruggenmergvlies worden geraakt. Dit kan aanleiding geven tot hoofdpijnlachten. Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Deze bijwerking is van tijdelijke aard en zal meestal vanzelf verdwijnen. Als dit niet het geval is, dient u contact op te nemen met uw behandelend arts.

Te verwachten resultaten

Het resultaat van de behandeling is al na enkele dagen te beoordeeld worden. Het is echter goed mogelijk, dat u al eerder een gunstig effect bemerkt. In een aantal gevallen zal een aanvullende behandeling noodzakelijk zijn.

Let op!

- Informeert u ons voor de behandeling over een (eventuele) zwangerschap. Er wordt tijdens de behandeling gewerkt met röntgenstralen.
- Informeert u ons voor de behandeling over alle medicijnen, die u gebruikt.
- Denkt u eraan om, indien nodig, contact op te nemen met uw huisarts betreffende het gebruik van eventuele bloed verdunnende middelen.
- U wordt verzocht uw kaart van de trombosedienst mee te brengen (als dit voor u van toepassing is).
- Na de behandeling is het onverantwoord, dat u zelf actief aan het verkeer deelneemt. U dient er zelf voor te zorgen, dat u onder begeleiding van een familielid of kennis naar huis gaat.

Tot slot

Wij zullen ons zo goed mogelijk inzetten om uw verblijf in onze kliniek voor u zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen. Hierbij staan we altijd open voor kritiek, suggesties of opmerkingen, waardoor de kwaliteit van zorgverlening verbeterd kan worden. Wanneer u tijdens uw verblijf suggesties of opmerkingen heeft, schroom dan niet deze met de arts of een van de assistentes te bespreken.

Bereikbaarheid

U kunt ons van maandag tot en met vrijdag, van 08.00 uur tot 16.30 uur, bereiken via telefoonnummer 045-2080887. Uitsluitend voor spoedeisende gevallen, kunt u na 16.30 uur en in het weekend contact opnemen met de spoedlijn, 06-86895787.