

# PATIËNTEN INFORMATIE

Plexus coeliacus- of  
splanchnicusblokkade

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Deze folder geeft u informatie over de behandeling.

### **Doel van de de behandeling**

Het doel van de behandeling is de pijn te verminderen waardoor mogelijk het gebruik van pijnmedicatie kan worden verminderd. Dit wordt gedaan door het zenuwnetwerk in de bovenbuik te blokkeren.

### **Algemene informatie**

Deze behandeling kan worden toegepast bij ernstige pijnklachten ten gevolge van kanker of chronische ontsteking van organen in de bovenbuik, zoals de alvleesklier, de maag en de lever. Het betreft een blokkade van een zenuwnetwerk in de bovenbuik (de plexus coeliacus). Bij de meerderheid van de patiënten treedt een goede pijnvermindering op. Het effect van de blokkade houdt gemiddeld enkele maanden aan. U moet rekenen op een opname van 24 uur, u verblijft meestal één nacht in het ziekenhuis.

### **Vorbereiding**

U mag voorafgaand aan de behandeling niet eten of drinken. U krijgt hier instructies over bij de preoperatieve screening.

### **Bloedverdunners**

De anesthesioloog heeft met u het volgende afgesproken:

- U stopt \_\_\_\_ dag(en) voor de behandeling met het gebruik van de aangekruiste medicijnen:

- NSAID zoals \_\_\_\_\_
  - acetylsalicylzuur/ carbasalaatcalcium (Ascal)
  - clopidogrel (Plavix/Grepid)/ pasugrel (Efient)/ ticrigrelor (Brilique)
  - dopydiramol (Persantin)
  - acenocoumarol (Sintrom)
  - marcoumar/ fenprocoumon
  - DOAC (dabigatran, rivaroxaban, apixaban)
  - overig, zoals \_\_\_\_\_
- 
- U laat wel/niet één uur voor aanvang van de behandeling bloed afnemen, u krijgt hiervoor een labformulier mee

Na de behandeling krijgt u instructies over het herstarten van uw bloedverdunnende medicatie. Indien u bloedverdunnende medicatie krijgt voorgeschreven via de trombosedienst of het Star-MDC dient u deze organisatie zelf te informeren over het stoppen en hervatten van de medicatie. U krijgt hiervoor een brief mee.

### **In het ziekenhuis**

Op de dag van de behandeling meldt u zich bij Bureau Opname in de centrale hal en wordt u naar de verpleegafdeling gebracht. De verpleegkundige geeft u uitleg over de afdeling en wijst u uw kamer. Op de afgesproken tijd krijgt u een operatiejasje aan en u wordt in een bed naar de operatiekamer gereden.

## **Behandeling**

U wordt daar eerst ontvangen in de zogenaamde holding. Op de holding krijgt u een infuus. Hierna wordt u naar de behandelkamer/operatiekamer gebracht. Op de behandelkamer is naast de behandelend arts ook een anesthesiemedewerker, een operatieassistente, een verpleegkundige en een röntgenassistente aanwezig.

U wordt aangesloten op een bewakingsmonitor, zodat u tijdens de ingreep goed in de gaten wordt gehouden. De arts bepaalt onder röntgendoorlichting nauwkeurig de plaats, verdooft de huid en plaatst vervolgens de naald. Als de naaldpunt op de juiste plaats staat, wordt er medicatie ingespoten ter blokkering van de zenuw. De gehele ingreep duurt ongeveer 45-60 minuten.

U wordt op een bed geholpen en naar de recovery/uitslaapkamer gereden. Hier worden een aantal controles bij u gedaan. Indien u zich goed voelt gaat u terug naar de afdeling.

## **Napijn**

Het kan voorkomen dat u na de behandeling napijn heeft. Vaak wordt echter direct na de behandeling al effect bemerkt. In overleg met uw behandelend arts zal worden bekeken of en hoe u de pijnmedicatie kan verlagen.

## Complicaties

De behandeling wordt zorgvuldig uitgevoerd; desalniettemin bestaat er een geringe kans op complicaties.

- Als zeer zeldzame complicatie wordt een dwarslaesie (gedeeltelijke verlamming) beschreven. De kans dat dit optreedt is uitermate gering.
- De functie van de blaas kan in een aantal gevallen verminderen, waardoor een blaaskatheter noodzakelijk kan zijn. Ook deze complicatie is relatief zeldzaam.
- Het tijdelijk optreden van diarree is een normaal verschijnsel na deze blokkade.

## Resultaat

Het resultaat van deze behandeling wordt pas na één tot twee dagen duidelijk.

## Vragen

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige. U kunt uw vraag stellen via

- een e-consult op het zorgportaal Mijn Maasstad Ziekenhuis. U kunt met uw DigiD inloggen via onze website [www.maasstadziekenhuis.nl/mijnmaasstadziekenhuis](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijnmaasstadziekenhuis) op het zorgportaal Mijn Maasstad Ziekenhuis.
- het telefonisch verpleegkundig spreekuur van de Pijnkliniek op maandag, woensdag en vrijdag van 09.00 - 11.00 uur op telefoonnummer (010) 291 23 61.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: [info@maasstadziekenhuis.nl](mailto:info@maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

