

Behandeling kalkafzetting in de schouder

Barbotage tendinosis calcarea

In overleg met uw behandelend arts heeft u een verwijzing gekregen voor een behandeling van uw schouderklachten die veroorzaakt worden door kalkafzetting. In deze folder leest u meer over de aandoening en het verloop van de behandeling. Doel van de behandeling is om het genezingsproces in gang te zetten door het kalk in uw schouder aan te prikken en zo veel mogelijk weg te spoelen. Het is niet noodzakelijk om al het kalk direct te verwijderen. Dit heet barbotage, ook wel Needle-guided Aspiration of Calcific Deposits genoemd.

Verkalking in de schouder

Tendinosis calcarea is een chronische aandoening waarbij er kalkafzettingen ontstaan in uw pezen en soms ook in de slijmbeurs, in de meeste gevallen in en rond uw schoudergewricht. Naast de kalkafzettingen zijn de betrokken pezen en veelal ook de slijmbeurs verdikt en pijnlijk wat kan leiden tot beknelling (impingement). Ondanks dat er een aantal theorieën zijn beschreven over het ontstaan van deze kalkafzettingen blijft de oorzaak onduidelijk. Spontaan herstel kan enkele jaren duren.

De pijnklachten worden veelal aan de voor- en zijkant van de schouder ervaren met soms uitstraling richting de elleboog of hals. De pijn kan verergeren bij heffen van de arm. Vaak is liggen op de aangedane zijde pijnlijk en wordt er 's nachts meer pijn ervaren. Acute verergering van de pijnklachten kan optreden bij verplaatsing van het kalk vanuit de pees in de slijmbeurs. Verkalking kan het beste worden vastgesteld door echografie of een röntgenfoto. Onderzoek door middel van een MRI of CT scan heeft geen aanvullende waarde.

Vorbereiding

Medicijnen

Voor het onderzoek hoeft u niet nuchter te zijn. U kunt uw medicijnen zoals gebruikelijk innemen. Slikt u bloedverduunners? Bespreek met uw specialist of u hier tijdelijk mee moet stoppen.

Deelname verkeer

De eerste 24 uur na de ingreep kunt u niet deelnemen aan het verkeer. Zorg er daarom voor dat iemand u ophaalt of bestel eventueel een taxi.

Behandeling

Op de dag van de afspraak meldt u zich aan de balie van de afdeling radiologie, Vleugel A, 1^{ste} etage, bestemming 41.

Voor de behandeling komt u op een behandeltafel te liggen. De radioloog bepaalt met behulp van echografie de grootte en locatie van de kalk. Nadat de huid is gedesinfecteerd wordt een plaatselijke verdoving in de slijmbeurs en de pees gegeven. Deze verdoving werkt vrijwel meteen. De kalkafzettingen worden met behulp van echografie meerdere malen aangeprikt. Zonodig wordt een tweede naald gebruikt.

Zoals ook bij een natuurlijk verloop kan het voorkomen dat er na de behandeling kalkdeeltjes in de slijmbeurs terecht komen, waardoor er een slijmbeursontsteking kan ontstaan. Om die reden brengt de radioloog aan het einde van de behandeling een mengsel van een pijnstillers en ontstekingsremmer in, in de slijmbeurs. De klachten nemen na de behandeling geleidelijk af. De behandeling heeft bij circa 70% van de patiënten succes.

Ondanks de verdoving kunt u toch pijn ervaren. Geef dit gerust aan bij de radioloog. Er kan altijd een extra verdoving worden toegediend.

De behandeling duurt 15 tot 30 minuten.

Na de behandeling

De pijnklachten kunnen de eerste dagen tot soms twee weken na de behandeling tijdelijk erger zijn dan voor de behandeling. Dit is normaal en u hoeft zich hierover niet ongerust te maken. We adviseren u de dag van de behandeling en de daarop volgende twee dagen gebruik te maken van een pijnstillers zoals paracetamol. Dit tot maximaal 6 keer 500 mg. per dag. Eventueel kunt u ook koelen met ijs (niet direct op de huid).

Til de eerste week na de behandeling geen zware dingen. Ook sporten waarbij u uw armen intensief gebruikt wordt afgeraden. Maak tijdens uw dagelijkse bezigheden alleen bewegingen binnen uw pijngrenzen.

Controle na behandeling

De eerste controle vindt meestal na zes weken plaats waarbij opnieuw een röntgenfoto wordt gemaakt.

Vervolgbehandelingen

Afhankelijk van de ernst en de fase van de aandoening kan het in enkele gevallen voorkomen dat de kalkafzettingen en uw pijnklachten na de behandeling niet volledig zijn verdwenen. Een vervolgbehandeling is mogelijk. Om schade aan uw pezen te voorkomen vindt dit niet eerder dan na drie maanden plaats.

Complicaties

Complicaties komen bij deze behandeling zelden voor. Er is een zeer kleine kans op een infectie. Bij koorts en/of een rode huid, neem dan contact op met uw behandelend (huis)arts.

Behandeling en zwangerschap

Vermeldt eventuele zwangerschap **altijd** aan uw behandelend arts, de radioloog en de radiologisch laborant. De behandeling wordt dan mogelijk aangepast of uitgesteld.

Behandeling en fysiotherapie

Er is geen bezwaar tegen fysiotherapie al in de eerste week na de behandeling van de schouder. Breng uw fysiotherapeut wel op de hoogte van uw behandeling, zodat hij/zij hier rekening mee kan houden.

Contact

Bij vragen of problemen naar aanleiding van de behandeling, kunt u contact opnemen met uw verwijzend (huis)arts.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost. (0318) 43 44 44.

Indien u de afspraak wilt wijzigen of afzeggen, kunt u contact opnemen met de afdeling radiologie (0318) 43 39 08.