

Cryocoagulatie

In overleg met uw arts heeft u besloten dat u in verband met uw pijnklachten een cryolaesiebehandeling zult ondergaan. Bij deze behandeling wordt door middel van bevriezing de pijngeleiding van een zenuw uitgeschakeld. Door middel van bevriezing is het mogelijk om bepaalde vormen van pijn te behandelen. Meestal gaat het om bepaalde vormen van zenuwpijn of littekenpijn.

Algemene informatie

U mag voor deze behandeling gewoon alles eten en drinken, tenzij de arts anders met u afgesproken heeft. Dit is een poliklinische behandeling. U hoeft hiervoor niet opgenomen te worden, tenzij de arts anders met u afspreekt.

Behandeling

Voordat de behandeling plaatsvindt, wordt de huid door middel van een injectie verdoofd. Vervolgens wordt er een sneetje van enkele millimeters in de huid gemaakt, waardoor de cryonaald wordt ingebracht. Dit is een holle naald, waardoor vloeibaar koolzuur wordt geleid. De tip van deze naald wordt ijskoud, waardoor de zenuw bevroest. Wanneer de naaldpunt op de juiste plaats zit, begint de behandeling. De behandeling duurt ongeveer 15 minuten.

Complicaties

Complicaties zijn zeldzaam en de arts voert de behandeling te allen tijde zorgvuldig uit. Toch bestaat er een kleine kans op een aantal complicaties:

- er kan een bloeding ontstaan op de plaats waar u behandeld bent, waarvoor geen behandeling nodig is
- door de temperatuursverlaging kan er een blaas op de huid ontstaan, die vanzelf zal genezen, tenzij er een infectie ontstaat
- mocht dit gebeuren dan kunt u contact opnemen met het Pijncentrum Gelderse Vallei
- bij het bevroeren van een bepaalde zenuw ter hoogte van de borstkas of ribben kan het longvlies worden geraakt. Het risico hierop is zeer klein. Hierdoor kan een klaplong ontstaan. U ervaart dan klachten van benauwdheid. (Wanneer dat gebeurt, moet u naar het ziekenhuis komen. Als uit longfoto's blijkt dat het longvlies inderdaad is aangeprikt, wordt u enkele dagen opgenomen voor behandeling van de klaplong)

Bijwerkingen

U kunt een toename van de pijn ervaren na de behandeling. Mocht u dit ook ervaren dan kunt u hiervoor een pijnstiller gebruiken (bijvoorbeeld Paracetamol). De pijn neemt langzaam af.

Resultaat

Pas na enkele weken is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Het is mogelijk dat u eerder merkt dat u minder pijn heeft. In een aantal gevallen is een herhaling of aanvullende behandeling nodig.

Attentie

- Informeer uw arts over een eventuele allergie voor jodium, contrastmiddel of medicijnen.
- Indien u antistollingsmiddelen gebruikt (Acenocoumarol /Sintrom of Fenprocoumon/Marcoumar), waarvoor controle bij de trombosedienst noodzakelijk is, dan dient u dit met uw arts te bespreken. Over het algemeen mag u deze door blijven gebruiken en krijgt u een recept voor een vitamine K tablet/drank. Die moet u 36 uur van tevoren innemen. Tevens is het belangrijk dat op de dag van de behandeling uw bloed op het laboratorium gecontroleerd wordt.
- Gebruikt u antistollingsmiddelen waarvoor geen controle nodig is bij de trombosedienst (Ascal; Acetylsalicylzuur of Plavix), bespreek dan met uw arts of u hiermee moet stoppen of kunt doorgaan.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen.

Indien u op de dag van de behandeling koorts heeft, verzoeken wij u om telefonisch contact op te nemen met uw behandelend arts.

Vragen

Indien u vragen heeft kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met het Pijncentrum Gelderse Vallei, (0318) 43 58 70.