

# PRF thoracolumbaal

**In overleg met uw arts heeft u besloten dat er in verband met uw pijnklachten een PRF behandeling gaat plaatsvinden. Bij deze behandeling wordt ter hoogte van de te behandelen zenuw of zenuwstructuur een elektromagnetisch veld aangelegd. Door dit elektrische veld gaan in de zenuw of zenuwstructuur fysische en chemische veranderingen optreden die ervoor zorgen dat de pijnprikkels vanuit die zenuw verminderen.**

Bij deze techniek wordt een temperatuur gehanteerd van 42 graden Celsius, zodat de zenuw niet kan beschadigen. Soms besluit de arts om na deze behandeling nog enige medicijnen toe te dienen.

### **Algemene informatie**

U wordt voorafgaand aan de behandeling tijdelijk opgenomen op de herstelkamer van ons behandelcentrum. De verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en brengt u naar de herstelkamer. Daar worden uw gegevens genoteerd. U neemt plaats op een bed en u krijgt een operatiejasje aan. De assistentes van het Pijncentrum halen u op voor uw behandeling op de behandelkamer.

Na de behandeling gaat u weer naar de verpleegkundige op de herstelkamer waar u enige tijd op bed verblijft. De verpleegkundige kijkt samen met u of u voldoende kracht/gevoel in de benen heeft om naar huis te mogen.

### **Behandeling**

Deze behandeling vindt plaats ter hoogte van de borstkas of de lage rug. U neemt plaats in buikligging op de behandeltafel, er ligt een kussen onder uw buik. De assistente plakt een zogenaamde aardplaat op uw arm of been. Hierdoor bent u 'geaard' aan het apparaat. De arts plaatst onder röntgendoorlichting een naald bij de betreffende zenuwwortel. De positie van de naald wordt gecontroleerd door toediening van een aantal teststroompjes via het apparaat. Wilt u de vragen van de arts goed beantwoorden?

Eerst wordt onderzocht hoe dicht de naald bij de gevoelszenuwbaan ligt: de stroom wordt hiervoor langzaam opgevoerd totdat u tintelingen voelt of een druk ervaart in het gebied waar u normaal pijnklachten heeft. Daarna onderzoekt de arts of de naald niet te dicht tegen een spierzenuwbaan ligt. De stroom wordt hiervoor langzaam opgevoerd totdat u klopjes of spiertrekkingen voelt. Aan de hand van uw reacties op deze testjes bepaalt de arts of de naald juist gepositioneerd is. Hierdoor kan het mogelijk zijn dat de naald een aantal keer verplaatst wordt en de testjes een aantal keer worden uitgevoerd.

Vervolgens begint de daadwerkelijke behandeling. De te behandelen zenuwstructuur wordt eerst lokaal verdoofd, waardoor de behandeling in

principe pijnloos is. Afhankelijk van welke structuur behandeld wordt kiest de arts een bepaalde temperatuur en tijdsduur van de behandeling. Het is erg belangrijk dat u tijdens de procedure niet beweegt, zodat de naald niet verplaatst.

## **Complicaties**

Complicaties zijn zeldzaam en de arts voert de behandeling altijd zorgvuldig uit. Toch bestaat er een kleine kans op complicaties zoals:

- een langer durende gevoelsvermindering in het huidgebied van de behandelde zenuwstructuur. Dit verdwijnt meestal na een aantal maanden
- een lokale infectie
- een lokale bloeding
- een allergische reactie

## **Bijwerkingen**

- De verdovingsvloeistof die gebruikt wordt kan een kortdurende krachtssvermindering van uw benen veroorzaken.
- U kunt na de behandeling last krijgen van napijn. Dit kan enkele weken aanhouden, maar verdwijnt altijd weer. U kunt hiervoor een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld Paracetamol.

## **Bijwerkingen (na toediening van medicatie)**

- Vrouwen kunnen door de gebruikte medicatie tijdens de behandeling last krijgen van opvliegers en een verstoorde menstruatie (gedurende één cyclus). De anticonceptiepil is tot eerstvolgende menstruatie niet meer betrouwbaar.
- Diabetespatiënten kunnen soms merken dat hun bloedsuikers een aantal dagen verhoogd zijn.

## **Resultaat**

Pas na 2 tot 3 weken kan er pijnvermindering optreden. In een aantal gevallen is een herhaling of een aanvullende behandeling noodzakelijk.

## **Attentie**

- Informeer uw arts over een eventuele allergie voor jodium, contrastmiddel of medicijnen.
- Informeer uw arts over een eventuele zwangerschap in verband met de röntgenstraling die tijdens de behandeling gebruikt wordt.
- Als u antistollingsmiddelen / bloedverduunners gebruikt waarvoor controle bij de trombosedienst nodig is (Acenocoumarol/Sintrom of Fenprocoumon/Marcoumar), bespreek dit dan met uw arts. Over het algemeen mag u deze medicijnen door blijven gebruiken en krijgt u een recept voor vitamine K tablet/drank mee naar huis. Neem deze tablet/drank 36 - 48 uur voor de behandeling in. Het is belangrijk dat u op de dag van de behandeling eerst bloed laat prikken bij het laboratorium van Ziekenhuis Gelderse Vallei.
- Gebruikt u antistollingsmiddelen / bloedverduunners waarvoor geen controle nodig is bij de trombosedienst, bespreek dan met uw arts of u met deze medicijnen moet stoppen of kunt doorgaan.
- Sommige blokkades ter hoogte van de borstkas of ribben hebben een klein risico op een klaplong; de anesthesioloog informeert u hierover.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen omdat u last kunt hebben van kortdurende krachtsvermindering van de benen.

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

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze gerust aan de assistente van het Pijncentrum. Neem tussen 08.30 - 16.30 uur contact op met Pijncentrum Gelderse Vallei (0318) 43 43 45.

Zijn er binnen 24 uur na de behandeling problemen en valt dit buiten kantoor tijden? Neem dan contact op met de afdeling spoedeisende hulp (0318) 43 58 05.