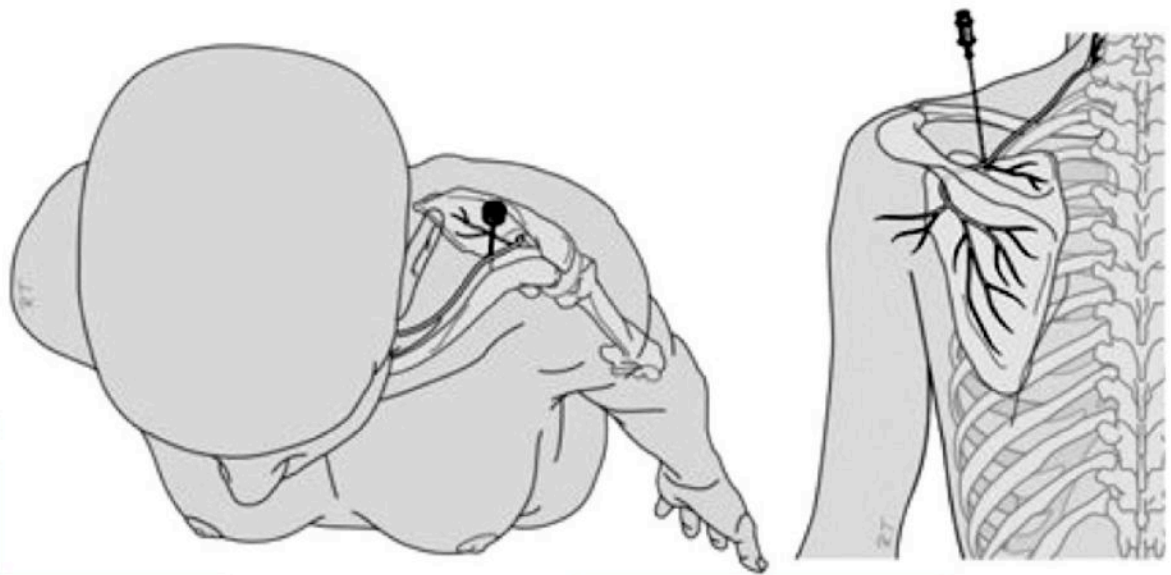


**PATIËNTENFOLDER**  
*ANESTHESIOLOGIE & PIJNPOLI |*  
*Nervus Suprascapularis injectie*



## De behandeling

U bent voor schouderpijn en functiebeperking van de schouder doorgestuurd naar de afdeling pijnbehandeling. Er kunnen verschillende oorzaken voor uw schouderklachten zijn, zoals een scheur van de schouderkapselspieren (cuffruptuur), verkalking van de schouder (peri-arthritis humeroscapularis), slijtage (arthrose) in het schoudergewricht of een vastzittende stijve schouder (frozen shoulder).



Figuur 2: Naaldplaatsing voor de behandeling van de n. suprascapularis

### Wat houdt de behandeling van de nervus suprascapularis in?

Bij de behandeling wordt de grote zenuw van de schouder (de nervus suprascapularis) tijdelijk uitgeschakeld. Deze zenuw loopt via een zenuwvlecht vanuit uw hals via de arm naar het schouderblad en zorgt voor 70% van het gevoel in de schouder en de bewegingen van de schouder. Langs deze zenuw wordt de pijn geleid. Door deze zenuw tijdelijk uit te schakelen, wordt de pijn verminderd.

### Er zijn twee soorten behandelingen

1. Lokale infiltratie van de zenuw met verdovingsvloeistof.

U krijgt ter plaatse van de zenuw een injectie met een verdovingsvloeistof, vergelijkbaar met een tandartsverdooving. Ook is aan de verdovingsvloeistof een corticosteroid (een soort Prednison) toegevoegd. Dit zorgt ervoor dat de werking langdurig wordt. De verdovingsvloeistof werkt al na enkele minuten en kan 2-12 uur duren. De corticosteroid heeft enkele dagen tot weken nodig om optimaal te werken.

2. PRF (pulsed radiofrequente) stroom behandeling van de zenuw. De PRF stroombehandeling is vaak de vervolgbehandeling op de behandeling met lokale infiltratie nadat deze is uitgewerkt. De zenuw wordt gedurende 4 minuten met een stroompje (45 Volt) behandeld via een ingebrachte naald. Hierdoor wordt de pijngeleiding van de zenuw sterk afgeremd. Het kan echter 6-8 weken duren voordat het resultaat beoordeeld kan worden. De controle-afspraak wordt dan ook na die periode gepland.

## Waar moet ik op letten voordat ik een behandeling krijg?

Er zijn een aantal situaties die u aan uw pijnspecialist moet melden als hij u een behandeling voorstelt:

- In geval van zwangerschap kunt u geen behandeling ondergaan omdat de ingespoten stoffen schadelijk voor de baby kunnen zijn.
- Als u ziek bent of koorts hebt op de dag van behandeling kunt u geen behandeling ondergaan en moet een nieuwe afspraak gemaakt worden.
- Als u overgevoelig bent voor jodium, pleisters, contrastvloeistof of verdoving dan moet u dat aan uw pijnspecialist melden voor dat de afspraak voor de behandeling wordt gemaakt.
- Als u bloedverdunders gebruikt dan moet u dat aan uw pijnspecialist melden voordat de afspraak voor de behandeling wordt gemaakt. Hij zal dan eventueel bepaalde medicatie adviezen geven om deze tijdelijk te staken.
- Als u een pacemaker / ICD heeft, moet u dit op voorhand melden aan uw behandelaar. In overleg moeten hiervoor extra voorzorgsmaatregelen gemaakt worden.

## Vorbereiding

- U hoeft geen speciale voorbereidingen te treffen zoals nachtkledij omdat de behandeling meestal poliklinisch gebeurt.
- U kunt gewoon eten voor de behandeling en uw geneesmiddelen innemen.
- Dit geldt niet voor bloedverdunders zoals hierboven staat vermeld.
- Zorg wel dat iemand u thuisbrengt, want u mag 24 uur niet aan het verkeer deelnemen.

## Tijdens de behandeling

### *Lokale infiltratie met verdovingsvloeistof*

U gaat op een stoel zitten. Uw behandelend pijnspecialist staat of zit achter u. U moet de schouder ontbloten en alles wordt steriel met een doek afgedekt. Eventueel wordt uw schouder gescand met het echoapparaat. Daarbij wordt met de echoprobe en gel op de huid van de schouder de zenuw opgezocht. Vervolgens wordt een naald ingebracht ter hoogte van het schouderblad. Via de naald wordt een elektrische prikkel toegediend. Daarbij wordt gezocht naar spiermentrekkingen (klopjes en schokjes) in het gebied van de zenuw van de schouder. Vervolgens wordt de verdovingsvloeistof toegediend in kleine porties. Op het echoapparaat kan de pijnspecialist zien hoe de verdovingsvloeistof zich verspreidt. Soms moet de naald verplaatst worden als de verspreiding niet op de juiste plaats optreedt. Dit kan wat vervelend aanvoelen. De vloeistof die ingespoten wordt, bestaat uit een combinatie van twee medicamenten: een verdovingsvloeistof en Kenacort (een soort Prednison).

### *PRF stroombehandeling*

Ook bij deze behandeling kan het echoapparaat gebruikt worden om de zenuw te kunnen zien en om de juiste plaats van de naald te controleren. Vervolgens wordt gedurende 4 minuten een zwakstroom van 45 Volt toegediend via een ingebrachte naald ter hoogte van het schouderblad. Dit kan in het begin wat klopjes en schokjes in de schouder opwekken. Meestal verdwijnen deze weer vrij snel tijdens de behandeling.

## Na de behandeling

De eerste 6-24 uur kan de schouder/arm waar geprikt is zwaar aanvoelen. U kunt deze nauwelijks bewegen doordat de zenuw tijdelijk is uitgeschakeld. Dit treedt voornamelijk op bij de lokale injectie met verdovingsvloeistof. Bij de PRF behandeling met zwakstroom komt dit nooit voor. U moet in dat geval de geprikte schouder/arm zoveel mogelijk ondersteunen om te voorkomen dat de geprikte schouder/arm ergens achter blijft hangen. Let er ook op dat u tijdens het slapen niet op die arm gaat liggen.

Het is daarom ook zeer raadzaam om na de behandeling niet zelf aan het verkeer deel te nemen, maar naar huis gebracht te worden. U dient iemand te regelen die dit voor u kan doen.

Het resultaat kan pas na 6-8 weken beoordeeld worden. De afspraak voor de nacontrole is daarop gebaseerd. In een aantal gevallen is een herhaling van de behandeling noodzakelijk, hetzij met de lokale verdovingsvloeistof of met de PRF stroom als vervolgbehandeling.

## Bijwerkingen

Er kan soms een allergie voor de ingespoten stoffen optreden. Als u diabetes heeft kan deze door de corticosteroïden wat ontregeld worden. Het is dan ook van belang dat u dit van te voren tegen uw pijnspecialist zegt, na een behandeling moet de suiker even goed gecontroleerd worden.

Soms kan de zenuw geraakt worden waarna u langer pijn houdt. U kunt dan contact met uw pijnspecialist opnemen zodat u wat extra medicijnen krijgt.

Bij vrouwen kunnen er door de corticosteroïden opvliegers optreden en kan de menstruatiecyclus korte tijd verstoord worden. Na een behandeling kan er napijn optreden die een week duurt en vanzelf verdwijnt.

## Leefregels na de behandeling

Het is belangrijk dat u na de behandeling blijft doorgaan met de schouderoefeningen onder begeleiding van de fysiotherapeut om de functie van de schouder te helpen verbeteren.

## FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60%-100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%-0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

## Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

### *Wat ik nog wil weten:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: mei 2019



ACIBADEM  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER