



# RF facetdenervatie

Als u klachten heeft uitgaande van de wervelkolom, kan uw arts u verwijzen naar de polikliniek voor pijnbestrijding in Gelre ziekenhuizen voor een RF facetdenervatie. Dit is vast te stellen door middel van een lichamelijk onderzoek en/of proefblokkades. Als u klachten heeft uitgaande van de wervelkolom kan de pijnspecialist op basis van lichamelijk onderzoek en/of proefblokkades u voorstellen een RF facetdenervatie uit te voeren..

In deze folder kunt u lezen wat de behandeling inhoudt en wat van u wordt verwacht.

## Vorbereidingen

- Na de (poliklinische) behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Zorg ervoor dat iemand u naar huis kan brengen.
- Gebruikt u antistollingsmiddelen (bloedverdunners) zoals Acenocoumarol, Marcoumar en staat u onder controle van de trombosedienst, of gebruikt u middelen als Plavix, Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban en dergelijke, dan moet u uw behandelend arts hierop wijzen. De pijnbehandelaar zal met u bespreken of en hoe lang van tevoren u moet stoppen met de bloedverdunnende medicijnen.
- Als er een kans bestaat dat u zwanger bent, geef dit dan vóór de behandeling door aan uw pijnbehandelaar.

## Waar moet u zich melden?

Op de afgesproken dag en tijd gaat u naar de afdeling Dagbehandeling Chirurgie van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn (Route 175).

## De behandeling

De zenuwbehandeling of RF facetdenervatie is een behandeling waarbij de pijngeleiding vanuit de steungewrichtjes beïnvloed wordt. De naam denervatie betekent letterlijk 'ontzenuwen' hoewel in werkelijkheid de zenuwen alleen beschadigd worden. Steungewrichtjes liggen aan de achterkant van de wervelkolom. In veel gevallen treedt hierdoor een pijnvermindering op. De behandeling kan plaatsvinden ter hoogte van de nek, borstkas of lage rug. Bij de zenuwbehandeling wordt de huid verdoofd. Onder röntgendoorlichting worden naalden geplaatst bij de zenuwtakjes van de betreffende steungewrichten. Daarna wordt met een klein stroompje de positie van het naaldpuntje gecontroleerd. Vervolgens wordt na verdere verdoving de zenuw verwarmd door middel van radiofrequente (RF) stroom tot een vooraf bepaalde temperatuur. Hierdoor wordt de betreffende zenuw voor langere tijd uitgeschakeld.



## Mogelijke complicatie

Als mogelijke complicatie van deze behandeling kan een tijdelijke gevoelsvermindering optreden in de huid in de buurt van de behandelde steungewrichten. In de loop van enkele weken zal het gevoel vanzelf langzaam terugkeren.

## Bijwerkingen

In veel gevallen treedt na de behandeling napijn op. Deze napijn kan enkele weken aanhouden, maar verdwijnt vrijwel altijd. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller innemen (bijvoorbeeld paracetamol volgens bijsluiter). Zonodig kan in overleg met uw behandelend arts of huisarts een andere pijnstiller worden voorgeschreven.

## Resultaat

Pas na 2 tot 3 maanden is het zinvol om het resultaat van de behandeling te beoordelen. Het is echter goed mogelijk dat u al eerder een vermindering van de pijnklachten ervaart. In een aantal gevallen is een aanvullende behandeling nodig. Het is in ieder geval noodzakelijk om na de behandeling fysiotherapie te starten of hiermee door te gaan als u al fysiotherapie had.

## Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan uw pijnbehandelaar via de Polikliniek Pijnbestrijding.

### Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- Polikliniek Pijnbestrijding
- maandag t/m vrijdag 8.30-16.30 uur
- Tel: 055 - 581 18 00