

Chordotomie

De anesthesioloog heeft met u besproken dat uw pijnklachten behandeld zullen worden door middel van een chordotomie. In deze folder willen wij u graag informeren over deze behandeling.

Doel van de behandeling

Chordotomie is een behandeling die kan worden verricht voor ernstige pijn bij kanker in voornamelijk één lichaamshelft. Bij deze behandeling wordt een pijnbaan in het ruggenmerg zelf doorgenomen. Dit gebeurt door middel van warmte in een naaldpunt, die in de pijnbaan zelf geplaatst wordt.

De naald wordt hoog in de nek geplaatst. Op dat punt kan pijn vanaf de schouder tot en met de tenen geblokkeerd worden. In de meeste gevallen zal het effect vrijwel direct optreden.

Belangrijk: Omdat in het lichaam de pijnbanen kruisen, wordt de behandeling aan de andere zijde verricht dan waar de pijn is gelokaliseerd. Het is van belang dat u dit beseft!

Wanneer is behandeling mogelijk?

Chordotomie is onder andere mogelijk voor de behandeling van:

- Pijn door kwaadaardige mesotheliomen (tumor aan de longvliezen) met betrokkenheid van longvliezen, borstkas en/of tussenrib zenuwen.
- Longkanker met pijn uitstralend naar de nek, borstkas en arm.
- Kwaadaardige ziekten met ingroei in zenuwkluwens (lumbosacrale plexus) ter hoogte van lenden en heiligbeen.

De behandeling is *niet* mogelijk bij:

- Medische contra-indicaties zoals bloedstollingsstoornissen en/of infectie.
- Ernstige pijnklachten welke de middellijn van het menselijk lichaam passeren of zich hierop bevinden.
- Perineale pijnklachten (behorend tot het gebied tussen geslachtsdelen en anus).
- Ademhalingsstoornissen.
- Pijn boven de schouder.

Vorbereiding

Nuchter zijn

Het is van belang dat u 'nuchter' bent op het moment van de ingreep. Nuchter zijn houdt in dat u met een lege maag bij ons komt.

In het algemeen geldt:

- Als de behandeling 's ochtends is, u vanaf 24.00 uur de avond ervoor niet meer vast eet.
- Als de behandeling 's middags is, mag u 's ochtends nog wat licht ontbijten.
- Tot twee uur voor de ingreep mag u nog wat helder vloeibaar drinken, zoals water, thee, en koffie. Zonder melk en geen dikkere vloeistof dan sinaasappelsap. Als u suikerziekte heeft proberen wij daar rekening mee te houden, zodat u niet te lang nuchter hoeft te zijn. Het belang van nuchter zijn is bij suikerziekte echter groter.

Chordotomie

Medicijnen

Op de dag van opname neemt u uw medicijnen die u normaal gebruikt in met een klein slokje water. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan kan het zijn dat u voor de behandeling tijdelijk moet stoppen met deze medicijnen. De behandelend arts heeft het volgende met u besproken:

- NSAID
- Ascal /Acetylsalicylzuur
- Plavix
- Acenocoumarol
- Marcoumar
- _____ dagen voor de behandeling stoppen met de aangekruiste medicijnen
- Doorgaan met de aangekruiste medicijnen

De dag na de behandeling kunt u weer met de bloedverduunners beginnen, tenzij uw arts anders voorschrijft. Eventueel zal de behandelend arts voor u een aanvullend laboratorium onderzoek aanvragen op de dag van behandeling. De uitslag is dan bepalend voor het wel of niet doorgaan van de behandeling.

Zwangerschap

Wanneer u zwanger bent raden wij u aan om contact op te nemen met het centrum voor pijngeneeskunde. U hoort dan of de behandeling wel of niet door kan gaan.

Allergie

Bent u allergisch voor bepaalde medicijnen, pleisters, röntgencontrast en/of huidontsmettingsmiddelen zoals jodium? Waarschuw ons dan.

De behandeling

Op de afgesproken tijd wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) op de chirurgische dag behandeling gereden. Hier krijgt u een infuus waarna u naar de behandelkamer wordt gebracht. Hier helpt de verpleegkundige u om de juiste houding op de behandeltafel aan te nemen. Er wordt een infuus geplaatst, waarlangs medicatie kan worden toegediend. Via een dun slangetje in de neus krijgt u zuurstof toegediend. U wordt aangesloten aan een monitor voor continue controle van uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte in het bloed.

Uw hoofd wordt gefixeerd in een aparte steun omdat u tijdens de behandeling uw hoofd niet mag bewegen. Na het desinfecteren en steriel afdekken van de huid ter hoogte van de hals wordt onder röntgendoorlichting en lokale verdoving de naald naar binnen geschoven tot de juiste zenuwbaan is bereikt. Aansluitend wordt een contrastmiddel ingespoten om het ruggenmerg zichtbaar te maken, dit kan even gevoelig zijn. Nu het ruggenmerg zichtbaar is, kan een tweede naald geplaatst worden, tot in het ruggenmerg zelf.

Door middel van teststroompjes wordt een tweede controle uitgevoerd ten aanzien van de juiste plaats. Hierna vindt de warmtebehandeling plaats, waardoor de zenuwbanen worden onderbroken en waarna in de meeste gevallen meteen een pijnvermindering optreedt. De gehele behandeling duurt ongeveer 45 minuten. Daarna wordt u op een brancard geholpen en naar de uitslaapkamer gereden.

Na de behandeling

Na de behandeling verblijft u enige tijd op de uitslaapkamer. Hier wordt u opgevangen door een verpleegkundige die bij u de bloeddruk, polsslag en urineproductie controleert. Als alles in orde is gaat u terug naar de kliniek waar u na verloop van tijd wat te drinken en eten krijgt aangeboden.

Chordotomie

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis wordt u dagelijks bezocht door uw behandelend arts of arts-assistent. Hij zal met u afspreken wanneer u op de polikliniek terugkomt voor controle. U krijgt dan tevens de brief mee voor de huisarts. Houdt deze brief de eerste dag bij u. Mocht u een dienstdoende arts moeten raadplegen, dan staat in deze brief het type behandeling vermeld dat u heeft ondergaan. Wij vragen u deze brief de volgende dag mee te nemen naar de huisarts.

Resultaat

Het resultaat van de behandeling is meestal positief. U voelt dit vaak direct of enkele uren na de ingreep. Uw behandelend arts zal daarna uw pijnmedicatie aanpassen.

Complicaties

Uw behandelend arts zal de behandeling zorgvuldig uitvoeren. Toch bestaat er een geringe kans op complicaties:

- U dient er rekening mee te houden dat u tijdelijk een blaaskatheter kunt krijgen.
- Verder bestaat er een kans op krachtverlies aan de kant van de blokkade. Dit komt door een tijdelijke vochtophoping rond de behandelde plaats in het ruggenmerg. Dit gaat vanzelf over.
- Daarnaast dient men zich bewust te zijn van de ontmaskering van andere pijnen, die tevoren op de achtergrond stonden, of het optreden van spiegelpijn, dat wil zeggen pijn aan de contralaterale (andere) zijde van de tevoren bestaande pijn. Wij vragen uw aandacht voor de volgende punten:
 - Aan de kant van de oorspronkelijke pijn is na de behandeling, naast het pijngevoel, ook de temperatuurzin (warmte- en koudegevoel) blijvend verdwenen. U dient daarom na de chordotomie behandeling voorzichtig te zijn met het vastpakken van hete of koude voorwerpen.
 - Verder adviseren wij u om binnen- en buitenshuis op goede schoenen te lopen. U kunt namelijk met uw voet ergens in trappen zonder dat u pijn voelt.
- Als u binnen een aantal uren na de behandeling een verhoogde temperatuur krijgt, zal de verpleegkundige contact opnemen met uw behandelend arts. Meestal is dit een onschuldige bijwerking van de behandeling zelf.
- Daarnaast kunt u na de behandeling tijdelijk last hebben van problemen bij het plassen of van diarree.

Afspraak voor behandeling

Het secretariaat van het centrum voor Pijn geneeskunde zal met u een datum en tijdstip afspreken wanneer de behandeling plaats kan vinden. Als blijkt, dat u voor de gemaakte afspraak verhinderd bent, verzoeken wij u om zo vroeg mogelijk telefonisch contact op te nemen.

Contact

Wij hopen dat u door het lezen van deze folder voldoende bent geïnformeerd. Als u nog vragen heeft dan kunt u terecht bij de behandelend arts of de verpleegkundige van het centrum voor Pijn geneeskunde. Het secretariaat is bereikbaar op maandag t/m vrijdag 8.30-11.00 uur en 13.00-16.00 uur op telefoonnummer 088 125 00 00.