Behandeling van buikwandpijn

Pijn in uw buik kan veroorzaakt worden door een probleem in de buikholte (in de organen) of in de buikwand. Graag leggen wij u uit wat buikwandpijn is en welke behandeling er mogelijk is.

Wat is buikwandpijn

Buikwandpijn wordt vaak ervaren als een oppervlakkige pijn welke erger wordt door inspanning (vooral bij aanspannen van de buikspieren) en vermindert door rust of liggen. Pijn in de buikholte, oftewel vanuit de organen, is juist een diepere pijn en gaat vaak gepaard met klachten als misselijkheid, oprispingen, obstipatie of diarree.

Oorzaken van buikwandpijn

De meest voorkomende oorzaken zijn:

- zenuwbeknelling/beschadiging door een operatie of blessure;
- littekenpijn;
- neuroom vorming (woekering van zenuwweefsel door verwonding/beschadiging);
- buikwand- of liesbreuk, of na operatieve correctie van een breuk met een matje;
- onbekende oorzaak, zoals bij ACNES (**A**nterior **C**utaneous **N**erve **E**ntrapment **S**yndrome).

Behandeling

We kunnen buikwandpijn soms verhelpen of verlichten door middel van een zenuwblokkade. Voor de zenuwblokkade zijn er de volgende methoden:

Proefblokkade

Als niet duidelijk is of de pijn vanuit de buikwand komt of vanuit welke zenuw de pijn komt, wordt er gestart met een proefblokkade. Daarbij wordt de zenuw tijdelijk verdoofd met een kortwerkend verdovend middel. Het verdovingsmiddel in deze injectie werkt enkele uren. Gedurende die tijd moet u zelf goed opletten of de pijn vermindert en of uw dagelijkse activiteiten beter verlopen. Bij een deel van de mensen houdt het pijnstillende effect langer aan, sommigen melden zelfs dagen tot weken pijnvermindering of de pijn blijft helemaal weg.

Let op: heeft u op de dag dat u de proefblokkade laat zetten geen klachten? Dan vragen wij u om uw afspraak te verzetten.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

PRF-behandeling
De zenuw wordt gedurende 4 minuten behandeld met korte stroomstootjes. Dit wordt ook wel gepulseerde radiofrequente stroom (PRF) genoemd. Met deze korte stroomstootjes wordt de pijngeleiding van de zenuw geremd en neemt de pijn af. Hier voelt u weinig tot niets van.

Tijdens de behandeling neemt u plaats op de behandeltafel. De plaats van behandeling wordt gedesinfecteerd. Met echografie wordt de zenuw opgezocht en de naald ingebracht. Om te controleren of de naald dicht bij de zenuw staat wordt er een elektrisch stroompje via de naald gegeven. Dit veroorzaakt een prikkelend, tintelend of drukkend gevoel. Daarna wordt de zenuw verdoofd en de PRF-behandeling uitgevoerd.

Cryo-behandeling
Met een speciale naald wordt de aangedane zenuw opgezocht. Door dit deel van de zenuw met cryo (bevriezing met koolzuurgas) gedurende 2 x 2 minuten te behandelen, wordt de pijnprikkel geremd en gaat u minder pijn ervaren. De procedure is verder gelijk aan de PRF behandeling.

Complicaties en bijwerkingen

- Er kan een allergische reactie door de toegediende medicatie ontstaan.
- **Na de behandeling kunt u nog pijn hebben. Deze napijn kan een paar dagen tot ongeveer een week duren, maar gaat meestal vanzelf over. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller gebruiken.**

Resultaat

U kunt binnen een paar dagen al merken dat de behandeling werkt. Het beste resultaat zien we meestal na 6 weken. Rond deze tijd krijgt u van ons een vragenlijst via e-mail. Daarmee kunt u aangeven wat het effect van de behandeling is. Als het nodig is, plannen we daarna een telefonische afspraak. Dan bespreken we het resultaat en of verdere behandeling nodig is. We vragen u om te wachten met contact opnemen tot u de vragenlijst (na ongeveer 6 weken) heeft ingevuld.
Heeft u klachten zoals koorts of minder kracht? Neem dan eerder contact met ons op.

Let op

- Informeert u ons alstublieft vóór de behandeling bij een (mogelijke) zwangerschap.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen dan bespreekt de pijnspecialist of en hoe lang van tevoren u moet stoppen met de bloedverdunners.
- Na de behandeling mag u dezelfde dag niet actief aan het verkeer deelnemen. U zorgt zelf voor vervoer.
- Bent u allergisch voor medicatie? Geef dit dan vóór de behandeling door.

Vragen?

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met het Centrum voor pijngeneeskunde, telefoonnummer: (040) 888 51 21.

Kijk voor de telefonische openingstijden van de polikliniek op:
https://www.mmc.nl/afdelingen/pijngeneeskunde