Beknelde zenuw bovenbeen
Meralgia paresthetica

Door beknelling/beschadiging van een kleine huidzenuw die naar het bovenbeen loopt heeft u last van een doof, tintelend of pijnlijk gevoel in de voor- en buitenzijde van het bovenbeen. Dit gevoel wordt vaak erger bij lang staan en liggen met gestrekt been. Zitten kan de pijn soms verminderen.

Oorzaken

- Operatie in het gebied van de huidzenuw, zoals heup-, bekken- of liesbreukoperatie.
- Hoge druk in de buik, zoals overgewicht of zwangerschap.
- Beknelling door kleding, zoals een korset, strakke broek of riem.
- Andere oorzaken: alcoholgebruik, suikerziekte, schildklierproblemen.
- Onbekend.

Behandeling

De zenuwbehandeling kan op verschillende manieren worden gedaan.

Therapeutische injectie

Er wordt rond de zenuw een verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmend middel (corticosteroïd) toegediend. Door de ontstekingsremmer vermindert de zwelling van de zenuw, waardoor de zenuw tot rust kan komen en kan herstellen.

PRF-behandeling

De zenuw wordt behandeld met gepulseerde radiofrequente stroom (PRF). Door middel van deze korte stroomstootjes wordt de pijngeleiding van de zenuw geremd en de pijn zal afnemen. De zenuw wordt dan 4 minuten met de PRF-stroom behandeld. Hier voelt u niets tot weinig van. Soms wordt een PRF-behandeling gecombineerd met een therapeutisch injectie.

Behandeling

Tijdens de behandeling ligt u op de rug op de behandeltafel. De pijnspecialist bepaalt de plaats van de behandeling. Deze plaats wordt gedesinfecteerd. Met behulp van echografie wordt de zenuw opgezocht en wordt de naald ingebracht. Om te controleren of de naald dichtbij de zenuw staat wordt er een elektrisch stroompje via de naald gegeven. Dit veroorzaakt een prikkelend, tintelend of drukkend gevoel. Als de naald goed staat wordt de behandeling uitgevoerd.

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.

Complicaties en bijwerkingen

- Er kan een allergische reactie door de toegediende medicatie ontstaan.
- Bij mensen met suikerziekte kan de bloedsuiker een aantal dagen verhoogd zijn.
- Bij vrouwen kunnen er opvliegers optreden en kan de menstruatiecyclus tijdelijk ontregeld zijn door de corticosteroïden.
- **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 3 tot 6 weken.
Rond deze tijd krijgt u van ons een vragenlijst per e-mail. Hierin kunt u aangeven wat het effect van de behandeling is. Als dat nodig is, plannen we daarna een telefonische afspraak. Dan bespreken we het resultaat en of verdere behandeling nodig is.
Wij 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 meld dit vóóraf.

Vragen?

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met Pijngeneeskunde, telefoonnummer: (040) 888 5121. Kijk voor de telefonische openingstijden van de polikliniek op: https://www.mmc.nl/afdelingen/pijngeneeskunde

Bent u verhinderd neem dan, uiterlijk 24 uur voor uw afspraak, contact met ons op.