

PENG blokkade met fenol

De traumachirurg of orthopedisch chirurg heeft met u en/of familie gesproken over mogelijkheden bij uw gebroken heup. Een gebroken heup op hoge leeftijd of bij forse beperkingen is een ernstig letsel. Vaak is het in dat geval een uiting van de kwetsbaarheid van het lichaam. Een operatie kan dan (te of onnodig) risicovol zijn. Wanneer er gezamenlijk is besloten tot niet opereren, kunnen wij in ons ziekenhuis bij zeer kwetsbare ouderen met een gebroken heup, een pijnbehandeling aanbieden.

Wat is een PENG blokkade met fenol?

Rondom de heup ligt een netwerk van zenuwen die via het ruggenmerg gevoelssignalen doorgeven aan de hersenen waardoor u o.a. pijn voelt. Tijdens de behandeling wordt een injectie met fenol toegediend in het heupgebied waar de breuk zich bevindt. Deze behandelvloeistof (fenol) brengt een blokkade aan in dit zenuwnetwerk van de heup. Hierdoor worden pijnsignalen voor een langere tijd niet meer doorgegeven.

Het doel van de behandeling is pijnvrij verzorgd te kunnen worden en rechtop te kunnen zitten in uw bed of rolstoel, als u dat voor de gebroken heup ook nog kon. Er zijn daardoor minder sterke pijnstillers nodig die u suf kunnen maken of verward. Een tweede doel is zo spoedig mogelijk terug naar uw woonvorm, wanneer de zorg goed geregeld is. Dit doen we omdat we weten dat ook uw kans op verwardheid vermindert en uw kwaliteit van leven verbetert.

We doen deze behandeling niet wanneer u nog de wens heeft om nog te kunnen lopen. Er wordt met u besproken of er ook herstel te verwachten is van het loopvermogen door een operatie en revalidatietraject.

De voorbereiding

De traumachirurg of orthopedisch chirurg bespreekt met u/uw familie de mogelijkheden (van een operatie). De geriater wordt hierbij betrokken wanneer u ouder bent dan 70 jaar. Zo kunnen we als team met u samen zorgvuldig de afwegingen maken voor de beste behandeling in uw geval.

Wanneer besloten wordt dat een PENG blokkade de heup een passende behandeling voor u is, krijgt u deze folder uitgereikt.

De anesthesioloog-pijnspecialist loopt voor de ingreep bij u langs om te beoordelen of de behandeling mogelijk is en om eventuele vragen te beantwoorden. Indien dit niet mogelijk is, spreekt de anesthesioloog de familie telefonisch.

Ter overbrugging tot de behandeling krijgt u pijnstillers. Pijnmedicatie, met name opiaten, worden direct na een succesvolle ingreep gestopt of verminderd op advies van de anesthesioloog pijnspecialist.

Belangrijk:

Als u bloedverdunners (antistollingsmedicatie) gebruikt, meld dit dan aan uw behandelend arts. Hij/zij bespreekt met u of en wanneer u moet stoppen met deze medicijnen.

De behandeling

De behandeling vindt plaats op de voorbereidingsruimte van de operatiekamer(s). Daar gaat u met een bed naartoe, in loszittende kleding. Tijdens de behandeling ligt u op uw rug in bed en is het belangrijk dat u stil blijft liggen. De anesthesioloog- pijnspecialist en de verpleegkundige begeleiden u hierbij. De behandeling duurt ongeveer 15-30 minuten en wordt gedaan onder geleide van echografie. Met behulp van echografie zoeken we de juiste locatie op. Vervolgens wordt een naald ingebracht en vlakbij de zenuwen de behandelvloeistof ingespoten. Na de ingreep haalt de verpleegkundige van de afdeling u weer op. Hier vindt de nacontrole plaats, we beoordelen het effect en kijken of er bijwerkingen optreden.

Resultaat

Binnen een dag voelt u het maximale effect van de behandeling. Dit effect is een verdovend en pijnstillend effect aan de voorkant van de heup. De achterkant van de heup wordt niet verdoofd. De pijnstilling blijft maximaal 6 maanden werkzaam. Omdat alleen de voorzijde van uw heup wordt behandeld, blijft u meestal een beetje pijn houden. Door deze blokkade hoeven er minder pijnstillende medicijnen gegeven te worden.

Bijwerkingen en complicaties

Ondanks dat we de behandeling zorgvuldig uitvoeren, is er een kleine kans dat er bijwerkingen of complicaties optreden:

- Bloeduitstorting op de prikplek
- Infectie (zeldzaam). Krijgt u koorts, neem dan direct contact op met uw pijnspecialist, medisch specialist of huisarts.
- Doof gevoel in een deel van het bovenbeen.
- Verminderde kracht in het been. In principe worden alleen de gevoelszenuwen uitgeschakeld, maar er is een kleine kans dat ook de krachtzenuwen uitgeschakeld worden
- Overgevoeligheid. Het is mogelijk dat u allergisch bent voor de verdovende vloeistof. U kunt dan last krijgen van jeuk, huiduitslag en/of kortademigheid.