



Barbotage van de schouder onder echogeleide

Inleiding

U heeft zich met schouderklachten bij een arts gemeld en deze heeft u voorgesteld om op de afdeling Radiologie een echogeleide barbotage van de schouder te laten verrichten. Met deze folder geven we u graag enige algemene informatie over deze behandeling.

Wat is een barbotage?

Kalk in de pees van uw schouder is de oorzaak van uw klachten. Deze behandeling heeft als doel het lichaam aan te zetten de kalk uit de pees op te lossen. Een barbotage wordt enkel uitgevoerd wanneer er significante kalkafzetting is in een of meer van de pezen in de schouder. Deze kalk duidt op een langdurige ontsteking van de pees. U komt in aanmerking voor deze behandeling als fysiotherapie, shockwave of een inspuiting met cortisone (ontstekingsremmers) uw klachten niet voldoende hebben verholpen.

Hoe ziet de behandeling eruit?

De behandeling wordt uitgevoerd door een radioloog, bijgestaan door een laborant. Tijdens de behandeling ligt u met ontblote schouder op uw rug op de onderzoekstafel. De behandeling duurt ongeveer 10 minuten.

Met een echografie wordt de grootte en de plaats van de kalkafzetting bepaald. De huid wordt eerst schoongemaakt en ontsmet. Daarna krijgt u met een prik een lokale verdoving in de schouder. Vrijwel onmiddellijk is er volledige pijnstilling en zal de radioloog onder echogeleide met een fijne naald de kalkbrok perforeren (verbrokkelen). Soms kan er vloeibare kalk worden opgezogen. Aansluitend wordt de slijmbeurs van het schouderblad geïnjecteerd met een mengsel van cortisone en een langwerkende pijnstiller.

Belangrijk is dat door het aanprikken van de kalk een reactie in de pees wordt uitgelokt, waardoor de doorbloeding van de pees wordt verbeterd. Door de verbeterde doorbloeding wordt in de weken die volgen op de behandeling de ontsteking verder tot rust gebracht.

Na de behandeling

Na de behandeling kunt u naar huis en mag u alles weer doen met de schouder.

Wanneer wordt geen barbotage uitgevoerd?

Niet alle kalk is geschikt voor barbotage. Het kan zijn dat de kalk reeds aan het oplossen is en dan is het perforeren (verbrokkelen) van de kalk niet zinvol. Het kan ook zijn dat de kalk te klein is en waarschijnlijk helemaal geen relatie heeft met uw klachten. In dat geval zal de radioloog geen barbotage uitvoeren. In die gevallen wordt enkel de slijmbeurs van het schouderblad onder echogeleide geïnjecteerd.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
6043 CV Roermond
www.lzr.nl