



Injectie onder echogeleide

Behandeling met een injectie onder echogeleide

Deze behandeling wordt toegepast bij pijnlijke of ontstoken gewrichten, pezen en of slijmbeurzen. Het doel van de injectie is om de ontsteking en pijn in de gewrichten te verminderen.

Er wordt meestal een mengsel van twee medicijnen gegeven: Lidocaïne met Kenacort.

1. **Lidocaïne**, een middel voor plaatselijke verdoving. De merknaam is Xylocaine. Dit middel wordt ook door tandartsen gebruikt voor een verdoving.

De verdoving kan helpen om te controleren of de injectie op de juiste plaats is gegeven. De verdoving duurt meestal niet langer dan 1 tot 2 uur. De pijn is na de injectie helemaal of voor een groot deel verdwenen. Lidocaine heeft meestal geen bijwerkingen.

2. **Triamcinolonacetonide** is een corticosteroïd-preparaat, een bijnierschorshormoon. De merknaam is Kenacort.

Corticosteroïden zijn hormonen die wij in onze bijnieren zelf maken. Ze hebben een krachtige irritatieremmende of ontstekingsremmende werking. Ze worden daarom ook toegepast in veel andere geneesmiddelen. Bijvoorbeeld in eczeemzalf, inhalatiemedicijn bij bronchitis of astma of oordruppels en oogdruppels.

Bij gebruik met de juiste dosering en indicatie hebben de injecties geen nadelige effecten. Nadelige gevolgen zijn wel bekend na lang gebruik van corticosteroïden of gebruik in een hoge dosering.

Bijvoorbeeld bij lang slikken van hoge doses Prednison. De werking begint gemiddeld 2 dagen na de injectie.

Mogelijke bijwerkingen

- Wanneer de verdoving is uitgewerkt, kan napijn optreden. Dit duurt hoogstens enkele dagen. Een injectie kan bij iemand de ene keer wel en de andere keer geen napijn geven. Zo nodig mag u paracetamol of ibuprofen hiervoor gebruiken. Dit is zonder recept te koop.
- Vaak ontstaat de dag na de injectie een 'opvlieger'. Een opvlieger is een blozend, rood gezicht, een gevoel dat lijkt op koorts of alsof u in de zon heeft gezeten. Anders dan de gewone 'opvlieger' duurt deze langer dan enkele minuten, soms zelfs enkele dagen.
- Regelmatig treedt tijdelijk een verandering in de eerstvolgende menstruatie op. Na de injectie komt de menstruatie vaak te vroeg, is deze heftig en duurt langer dan u gewend bent. Dit is onschuldig, maar kan hinderlijk zijn. Bij gebruik van de anticonceptiepil komt dit veel minder vaak voor. Bij vrouwen na de overgang kan in de 1e weken na de injectie postmenopauzaal bloedverlies optreden. Dit gebeurt zelden.
- Bij mensen met suikerziekte (Diabetes) is het mogelijk dat de bloedsuiker na een injectie ongeveer 1 week verhoogd kan zijn. Door de korte duur van het effect kan dit in principe geen kwaad. Zo nodig kan de dosering van insuline tijdelijk worden verhoogd.
- Ook de bloeddruk kan kortdurend iets verhoogd zijn gedurende 1 tot 2 weken na de injectie. Door de korte duur van het effect kan ook dit in principe geen kwaad. Een geplande bloeddrukmeting kan beter worden uitgesteld tot 2 weken na de injectie.

Na de injectie

We adviseren u om de eerste 2 weken na de injectie ongeveer even veel (of weinig) te belasten als u deed in de 2 weken voor de injectie, dan is het effect van de injectie het beste te beoordelen. Ook is het verstandig geen bewegingen te doen waarvan u weet dat u daar veel pijn van krijgt. Vooral activiteiten die langer dan 2 uur napijn veroorzaken, kunt u beter achterwege laten.

Na 2 weken kunt u uw activiteiten weer oppakken op geleide van de pijn.

Reden voor contact met uw arts of huisarts

Neem contact op met de arts die u de injectie heeft gegeven of met uw huisarts, indien er:

- 2 dagen na de injectie de pijn nog steeds erger wordt,
- eventueel ook roodheid en warmte op de plaats van de injectie,
- eventueel daarbij koorts (boven 38,5 graden).

Dan moet worden gekeken of er geen (zeer zeldzame) infectie met een bacterie is.

Redenen om geen injectie te geven

- Bij een ontsteking door een bacterie ergens anders in het lichaam, bijvoorbeeld een abces.
- Bij een huidinfectie dichtbij de insteekplaats.
- Bij een algemeen lage afweer, zoals bij een immuno-deficientie (een minder goed werkend afweersysteem) of kort na chemotherapie.
- Bij een (zeer zeldzame) allergie voor corticosteroiden en/of lidocaïne.
- Bij zwangerschap (met name tijdens de eerste 16 weken).

In tegenstelling tot wat wel eens gedacht wordt, is het gebruik van antistolling voor de meeste injecties geen probleem.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen over de injectie, dan kunt u contact opnemen met de afdeling radiologie. Telefoonnummer (0475) 38 22 58.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34230660 - Radiologie - maart 2021