

Ganglion impar behandeling

Behandeling van het ganglion impar

U heeft samen met uw arts besloten voor een behandeling van het ganglion impar. Dit is een behandeling tegen pijn in uw stuitje of perineum, het gebied tussen de geslachtsdelen en de anus.

Belangrijk!

Gebruikt u bloedverdunners (zoals Sintrom, Marcoumar, Praxada, Plavis, Ascal of een andere bloedverdunner)? Dan moet u hier mogelijk een paar dagen voor de behandeling mee stoppen. Uw behandelend arts zal dit met u bespreken.

- Bent u zwanger? Geef dit dan door.
- Bent u allergisch voor röntgencontrastvloeistof of jodium? Meld dit aan de arts of verpleegkundige.
- Wij adviseren u tot tenminste 12 uur na de behandeling geen voertuigen te besturen en/of gevaarlijke machines te bedienen. Zorg daarom dat iemand u naar huis brengt.

Vorbereiding

- U kunt op de dag van de behandeling gewoon eten en drinken.
- Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze innemen zoals altijd.
LET OP met de bloedverdunners. Deze neemt u zoals afgesproken met de behandelend arts.
Brengt u uw medicijnlijst op de dag van de behandeling mee naar het ziekenhuis? Een medicatieoverzicht kunt u vragen bij uw apotheek.
- Wij adviseren u om geen waardevolle spullen of geld mee te nemen naar het ziekenhuis.
- U krijgt tijdens de behandeling een operatie-schort aan. U kunt als u wilt een badjas en slipper of sloffen meenemen.

De dag van de behandeling

U meldt zich in de centrale hal van het ziekenhuis aan bij de aanmeldzuil met uw identiteitsbewijs. U krijgt een afspraakticket. Daarop vindt u het tijdstip van uw afspraak en het routenummer naar de Pijnpoli. Op het afgesproken tijdstip meldt u zich bij de poli pijngeneeskunde. Het afspraakticket scant u bij de aanmeldzuil op de poli.

Houdt u er rekening mee dat de behandeling 1½ tot 2½ uur kan duren. Soms duurt het iets langer.

De behandeling

U wordt in de wachtruimte opgehaald en naar de behandelkamer gebracht. U gaat op uw buik liggen met een kussenrol onder uw buik.

De huid wordt plaatselijk verdoofd. Hierna plaatst de anesthesioloog vlak bij het stuitje 1 tot 2 naalden bij de zenuwknoop. Dit gebeurt met röntgenbeelden en contrastmiddel. Als de naald goed zit, behandelt de anesthesioloog de zenuwknoop met medicijnen en/of met radiofrequente golven. Dit heet een RF-behandeling.

Bij een RF-behandeling wordt de zenuwknoop behandeld met radiofrequente golven. Meestal zorgt deze behandeling voor minder pijn.

Als we het ganglion impar met medicijnen behandelen, dan krijgt u een plaatselijk verdovingsmiddel Ropivacaïne samen met een corticosteroïd Kenacort ingespoten.

Na de behandeling wordt u terug gebracht naar de wachtruimte.
De verpleegkundige vertelt u hoe laat u naar huis mag.
Na ongeveer 3 maanden heeft u een controle afspraak bij de arts.

Resultaat van de behandeling

Het doel van de behandeling is ervoor te zorgen dat de pijn minder wordt. Het kan een paar dagen tot weken duren voor u resultaat merkt. Soms is een extra behandeling nodig. Tijdens de controle afspraak bespreekt specialist dit met u.

Mogelijke bijwerkingen

- Soms krijgt u last van napijn. Deze napijn kan een paar dagen tot weken duren, maar verdwijnt bijna altijd. Zo nodig kunt u een pijnstiller innemen (bijv. paracetamol).
- Na inspuiten van ontstekingsremmers (corticosteroiden) kunnen bij vrouwen opvliegers ontstaan en kan de menstruatie korte tijd in de war raken.
- Heeft u diabetes (suikerziekte) en gebruikt u insuline, dan kunnen soms uw bloedsuikers een paar dagen verhoogd zijn.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of u kunt contact opnemen met de poli Pijnbestrijding: (0475) 382128.

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34292240 - Pijnpoli - mei 2024