



St. Anna Ziekenhuis

Behandeling van Trigeminus Neuralgie

WWW.ST-ANNA.NL



| bijzonder betrokken |

Wat is Trigeminus Neuralgie

Aangezichtspijn ontstaat door een prikkeling of aandoening van een hersenzenuw. De meest voorkomende vorm van aangezichtspijn is Trigeminus Neuralgie (TN), genoemd naar de aangezichtszenuw “nervus trigeminus” ofwel drielingzenuw. Deze zenuw heeft drie takken naar gebieden in het gezicht boven de ogen, rond de neus en onder de mond. Bij TN ontstaan heftige pijnscheuten in het gezicht. De pijnscheuten voelen aan als elektrische stroomstoten en kunnen optreden in alle takken van deze aangezichtszenuw.

De Radio Frequente stroombehandeling

TN wordt behandeld met de Radio Frequente stroombehandeling van het ganglion Gasserii volgens de methode van Sweet. Hierbij wordt de kern van de aangezichtszenuw via een elektrode met warmte behandeld. De zenuw verandert door de warmte van structuur en geeft na verloop van tijd de pijnprikkel niet meer door. De functie van de zenuw blijft intact. De behandeling kan een inwerkperiode nodig hebben van twee weken. U wordt voor de behandeling opgenomen op het dagcentrum, afdeling 2c. De behandeling wordt uitgevoerd onder een lichte narcose.

Vorbereiding

- Om u goed te kunnen behandelen is het belangrijk dat u al een neurologisch onderzoek heeft gehad.
- De behandeling vindt plaats onder röntgendoorlichting. Als u zwanger of zou kunnen zijn geeft u dit door vóór het onderzoek!
- U moet voor de behandeling nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten, drinken of roken.

-
- Enkele uren voor de behandeling neemt u thuis een bad of douche.
 - Na de behandeling mag u niet zelf aan het verkeer deelnemen, zorg daarom voor begeleiding naar huis.

Stoppen met bloedverdunner of antistollingsmiddel

- Gebruikt u een bloedverdunner (bijvoorbeeld Ascal) dan moet deze zeven dagen voor de behandeling worden gestopt. Overleg hierover met de arts die de bloedverdunner heeft voorgeschreven.
- Gebruikt u een antistollingsmiddel (bijvoorbeeld Marcoumar of Sintrom) dan is het nodig dat u zo spoedig mogelijk contact opneemt met de trombosedienst, zodat zij ervoor kunnen zorgen dat de INR-waarde op de dag van de behandeling 1.6 of lager is.

De dag van de behandeling

Op het dagcentrum krijgt u een speciaal jasje aan en gaat u in een bed liggen. U wordt naar de polikliniek pijnbestrijding gebracht voor de behandeling. Hier krijgt u in uw hand of arm een infuusnaaldje ingebracht om narcosevloeistof met een spuitje in te kunnen brengen.

Onder röntgendoorlichting wordt op uw wang met een stift de plaats bepaald waar geprikt gaat worden. Op die plaats wordt de huid verdoofd. Nadat uw huid verdoofd is wordt u onder lichte narcose gebracht.

Hierna wordt een naald met een elektrode tot aan de kern van de zenuw ingebracht. Dan wordt u even wakker gemaakt. Met elektrische prikkels wordt de exacte plaats van de elektrode bepaald. U geeft dan aan waar u de prikkels precies voelt. U mag niet wijzen naar de plek, maar moet dit in woorden uitleggen. Hierna wordt u weer onder narcose gebracht en wordt de elektrode verwarmd tot 67°C. De behandeling duurt tussen 15 en 30 minuten. Hierna wordt u snel wakker.

Na de behandeling

- U blijft na de behandeling op het dagcentrum tot u goed wakker bent. Dit duurt meestal nog ongeveer 2 uur. Hierna mag u naar huis.
- Na de behandeling mag u niet zelf aan het verkeer deelnemen. Zorg er daarom voor dat iemand u komt ophalen.
- U krijgt een controle afspraak mee voor 2 maanden na de behandeling.
- U kunt een dof gevoel krijgen op de plek waar de pijn heeft gezeten. Dit trekt na een tijd weg, maar het is niet van te voren te bepalen hoelang dit gevoel aanhoudt.
- Na de behandeling kan de prikplaats wat verdikt zijn. Dit trekt weer weg.
- De pleister mag u 's avonds verwijderen.
- Douchen of baden mag.
- Krijgt u **binnen 6 uur** na de behandeling koorts boven de 38,5°C, raadpleeg dan uw huisarts.
- U kunt de eerste 7 tot 10 dagen na de behandeling last hebben van napijn. Dit kan een branderig gevoel bij de prikplaats zijn, of de pijnklacht kan wat verergeren. Meestal is dit te onderdrukken met een lichte pijnstiller als paracetamol of het medicijn die u al gebruikt voor uw pijnklachten.
- Soms komen, in een periode van 2 tot 10 jaar, de pijnklachten terug. Als de pijnklachten het nodig maken, kunt u dezelfde behandeling opnieuw ondergaan.

Heeft u nog vragen

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig door te lezen.

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met de **polikliniek pijnbestrijding, telefoon 040 - 286 4861**.

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.



St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting.

Redactie

St. Anna Ziekenhuis
Patiëntenvoorlichting
T: 040 - 286 4874
E: patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

Postbus 90
5660 AB Geldrop

WWW.ST-ANNA.NL



**PIJ001
12-09**