

Warmtebehandeling van aangezichtspijn (Sweet)

U heeft samen met uw arts besloten dat u voor uw aangezichtspijnklachten een warmtebehandeling volgens Sweet zal ondergaan. In deze folder vindt u informatie over de therapie, mogelijke complicaties en de uiteindelijke resultaten van de behandeling.



Rijnstate

*Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!*

Inleiding

Trigeminus Neuralgie is een bepaalde vorm van aangezichtspijn, waarbij heftige pijnlijke, schietende, elektrische sensaties optreden in het verzorgingsgebied van de aangezichtsenuw (= nervus trigeminus). De pijn kan optreden in de bovenste tak (voorhoofd en oog), maar meestal in de middelste (bovenkaak en neus) en in de onderste tak (onderkaak). Typerend voor een Trigeminus Neuralgie is dat de pijn op te wekken is door een prikkel die normaal niet pijnlijk is. Voorbeelden hiervan zijn het aanraken van de huid, eten, praten, tanden poetsen, scheren of een koude windvlaag.

De pijnklachten kunnen na maanden of zelfs jaren spontaan verdwijnen, maar ook plotseling weer terugkomen. In de meeste gevallen is er geen aanwijsbare oorzaak voor het ontstaan van een Trigeminus Neuralgie. Slechts in zeldzame gevallen zal de neuroloog een afwijkend lopend bloedvat vinden, dat tegen de kern van de aangezichtsenuw (het ganglion Gasseri) in de hersenen drukt en de pijnklachten veroorzaakt.

Behandeling met medicijnen

Als de diagnose Trigeminus Neuralgie is gesteld, zal de behandelend arts eerst medicijnen voorschrijven. De bekendste medicijnen voor de behandeling van aangezichtspijn zijn carbamazepine (Tegretol) of gabapentine (Neurontin). Deze middelen zijn oorspronkelijk ontwikkeld voor de behandeling van epilepsie, maar werken ook dempend op de activiteit van zenuwcellen. Doordat de werking zich niet alleen beperkt tot het dempen van de aangezichtsenuw, kunnen bijwerkingen optreden als sufheid, duizeligheid of futloosheid.

Algemeen

Deze behandeling vindt plaats in Rijnstate Velp. U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afdeling van het Pijncentrum, 1e etage in Velp.

Warmtebehandeling volgens sweet

De anesthesioloog plaatst met behulp van röntgendoorlichting een speciale naald via de wang bij de kern van de aangezichtszenew (ganglion Gasseri) om de zenuw met warmte te behandelen. Omdat het inbrengen van de naald pijnlijk is, vindt deze behandeling onder diepe sedatie plaats. Tijdens de behandeling bent u aangesloten aan bewakingsapparatuur.

Als de naald is ingebracht, zal de arts of verpleegkundige u wakker om te controleren of de naald op de juiste plek zit. Hiervoor stuurt de anesthesioloog een stroompje door de naald. Als u een lichte tinteling voelt in het aangedane deel van uw gezicht zit de naald op de juiste plaats en zal de sedatiespecialist u weer voor korte tijd in slaap brengen. Terwijl u slaapt, vindt verwarming van de zenuwknoop plaats. Daarna test de anesthesioloog of het gevoel in het aangedane gebied van de aangezichtszenew veranderd is. Dan is de behandeling klaar. Na de behandeling verblijft u even op de uitslaapkamer. Hierna verblijft u nog anderhalf uur ter controle in Rijnstate Velp. Daarna kunt u naar huis.

Eten en drinken voor de behandeling

Deze behandeling vindt over het algemeen plaats onder sedatie. U moet daarom op de dag van de behandeling **nuchter** zijn. Dat wil zeggen dat u vanaf zes uur voor het tijdstip waarop u zich moet melden voor de behandeling niets meer mag eten. Hoe laat u zich moet melden kunt u vinden in de oproepbrief die u voor deze behandeling toegestuurd heeft gekregen.

Als u **niet** nuchter bent, kan de behandeling niet onder verdoving plaatsvinden en gaat deze misschien niet door. Houdt u zich daarom strikt aan de volgende richtlijnen:

- Eten: tot zes uur voor het tijdstip waarop u zich moet melden mag u een lichte maaltijd gebruiken.
- Drinken: tot twee uur voor het tijdstip waarop u zich moet melden. U mag alleen water drinken.
- Medicijnen: tot 60 minuten voor de behandeling kunt u uw eigen medicijnen met een slok water innemen.

Na de behandeling

Verlammingen of een scheve mond kunnen bij deze behandeling niet optreden. Wel kunt u na de behandeling een verminderd gevoel of een doof gevoel in het deel van het gezicht hebben, waar voordien de pijn gelokaliseerd was. Het is niet altijd mogelijk het gevoel volledig intact te laten. Om de pijn uiteindelijk te laten verdwijnen moet de arts de zenuwknop licht beschadigen. In de meeste gevallen verdwijnt het dove gevoel in de daaropvolgende maanden deels of helemaal. Met het verdwijnen van het dove gevoel komt de pijn niet automatisch terug.

Complicaties

Bij elke ingreep, hoe zorgvuldig ook uitgevoerd, bestaat er een geringe kans op complicaties. Bij de aangezichtspijn behandeling met radiofrequente therapie volgens Sweet kunnen de volgende complicaties optreden:

- Na de behandeling kan napijn ontstaan. Deze napijn is brandend. Daarnaast kan uw oorspronkelijke pijn nog enkele weken aanhouden. Als u nog medicijnen gebruikt, kunt u die in overleg met uw arts langzaam afbouwen als de napijn verdwenen is.
- Een heel enkele keer kan er bij het inbrengen van de naald via het wangslimvlies een infectie ontstaan door mondbacteriën die via de naald in het hersenvocht terechtkomen. Als dat gebeurt kan er een hersenvliesontsteking ontstaan. Verschijnselen van een hersenvliesontsteking zijn het ontstaan van hoge koorts binnen 24 uur, samen met hoofdpijn en nekstijfheid.

Als u deze verschijnselen bemerkt, is het van belang om meteen contact op te nemen met een arts, zodat u zo spoedig mogelijk kan beginnen met een antibioticum behandeling.

Resultaat

Het resultaat is meestal goed. Het kan echter zijn, dat de specialist de behandeling te 'voorzichtig' heeft uitgevoerd en dat een tweede, intensievere behandeling nodig is. Binnen zes maanden tot tien jaar kunnen de pijnklachten terugkomen, omdat de behandelde zenuw weer aangroeit. De warmtebehandeling volgens Sweet kan zo nodig op korte termijn meerdere malen herhaald worden.

Let op

- Als u op de dag van de behandeling geen pijn heeft, is het noodzakelijk dat u de afspraak afzegt en een nieuwe afspraak maakt. Zonder pijnklachten kan de anesthesioloog niet controleren of hij met de naald wel precies op de juiste plek zit.
- De eerste twee dagen na de behandeling moet u twee maal per dag uw lichaamstemperatuur meten. Als u koorts krijgt van 38,5°C en hoger dient u onmiddellijk uw behandelend arts of de afdeling spoedeisende hulp van Rijnstate Arnhem te raadplegen.
- Als u op de dag van het onderzoek koorts heeft, moet u de behandelend arts hier vóór het onderzoek van op de hoogte stellen.
- Informeer uw arts of verpleegkundige vóór de behandeling over een (mogelijke) zwangerschap.
- Meld eventuele allergie voor jodium, contrastvloeistof of medicijnen vóór de ingreep plaatsvindt.
- De dag van de behandeling mag u niet actief aan het verkeer deelnemen. Door de toegediende medicatie kan uw reactievermogen verminderd zijn. Zorgt u ervoor dat iemand u naar huis brengt.
- Als u antistollingsmiddelen (bloedverdunners) gebruikt (zoals Sintrom, Marcoumar of Acenocoumarol) waarvoor controle bij de trombosedienst noodzakelijk is, moet u hier (in overleg met uw trombosedienst) voor de behandeling mee stoppen.
- Als u bloedverdunners gebruikt buiten de trombosedienst om (zoals Ascal, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix, Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban), dan zal uw behandelaar u vertellen of er medicatie gestopt moet worden.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met het Pijncentrum.

Telefoonnummer

Het Pijncentrum is op werkdagen tussen 8.30 - 17.00 uur bereikbaar via telefoonnummer: 088 - 005 5311.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl