



**OLV Ziekenhuis**

**MULTIDISCIPLINAIR  
PIJNCENTRUM**

T. 053 724856 (info)  
F. 053 724134

[www.olvz.be](http://www.olvz.be)

# Transforaminale infiltratie

## Waarom?

U heeft pijnklachten die te maken hebben met een grote ruggenmergzenuw. Vaak bestaat er uitstralende pijn vanuit de rug naar een been.

## Techniek

De transforaminale epidurale ruimte is de ruimte rond het ruggenmerg die uitloopt rondom de zenuwen die uit de wervelkolom komen. Bij een transforaminale infiltratie injecteert de arts corticosteroiden in de epidurale ruimte vlak bij de pijnlijke zenuw, met als doel de pijn te verminderen.

Bij een zenuwwortelblokkade wordt de medicatie vlakbij de zenuwwortel toegediend ter hoogte van de uittredeplaats van de zenuwwortel uit de wervelkolom met als doel plaatselijk de pijn, ontsteking en zwelling weg te nemen.

Transforaminale (epidurale) infiltratie, zenuwwortelblokkade of –infiltratie, en radicaire infiltratie kan men min of meer beschouwen als synonieme benamingen.

Met behulp van röntgenapparatuur en contrast kan de arts nauwkeurig de juiste behandelingsplaats bepalen. Verwittig ons in geval van allergie voor contraststof.

## Complicaties

De behandeling wordt zeer zorgvuldig uitgevoerd en is uitermate veilig met een zeer kleine kans op complicaties. Mogelijke (ernstige) complicaties:

1. Beschadiging van de bloedvoorziening van het ruggenmerg met verlamming en dood
2. Infecties: abcesvorming, discitis (zeer pijnlijke infectie van de tussenwervelschijf), osteomyelitis (infectie van het bot), meningitis (hersenvliesontsteking)
3. Voorbijgaande of definitieve blindheid
4. Rechtstreekse beschadiging van het ruggenmerg of zenuwen door de naald.
5. Hoofdpijn/durapunctie

Deze complicaties zijn beschreven voor transforaminale infiltraties op ieder niveau van de wervelkolom, maar vooral toch op cervicaal niveau (nek). Daarom wordt deze behandeling op cervicaal niveau niet meer uitgevoerd in het OLV-Ziekenhuis.

Minder ernstige complicaties: vagale reactie (trage hartslag met bewustzijnsverlies), allergische reactie op medicatie, toename van pijn

## De volgende medicamenten kunnen gebruikt worden :

- corticosteroiden (meestal): er wordt een langwerkend ("depot") preparaat gebruikt. Begint pas na enige tijd te werken. Als bijwerking kunnen bij de vrouw opvliegers optreden en kan de menstruatie korte tijd verstoord worden. Bij diabetici kunnen glycemies kortdurend ontregeld zijn. Er kan ook wat hoofdpijn optreden en het gevoel van "gejaagdheid".
- lokaal anestheticum (vaak): heeft een vrijwel onmiddellijk maar eerder kortwerkend verdovend effect. Schrik niet als er wat krachtsvermindering en verminderd gevoel in een been optreedt gedurende een viertal uren of langduriger.

**Campus Aalst**  
Moorselbaan 164  
9300 Aalst  
T. 053 72 49 16  
(afspraken)

**Campus Asse**  
Bloklaan 5  
1730 Asse  
T. 02 300 61 11

**Campus Ninove**  
Biezenstraat 2  
9400 Ninove  
T. 054 31 21 11



### **Evaluatie**

Door het lokaal anestheticum kan er een onmiddellijk doch voorbijgaand pijnstillend effect optreden. Het corticosteroid werkt meestal pas na een dag. Soms kan de pijn nog toenemen de eerste dag(en) na de inspuiting. Vaak zijn twee of drie inspuitingen nodig. Volgens recente literatuur moeten er minstens een 2-tal weken tussen 2 opeenvolgende infiltraties zijn om potentiële hormonale bijwerkingen te vermijden.

### **Opgelet !**

1. Informeer ons tijdig indien er een kans bestaat dat U zwanger bent.
2. U hoeft niet nuchter te zijn.
3. Contacteer ons tijdig indien U bloedverdunnende medicamenten inneemt (bv. Marcoumar, Plavix). Meestal kunnen deze tijdelijk -afhankelijk van het soort bloedverdunner- vervangen worden door andere geneesmiddelen. Een kleine dosis aspirine (bv. Asaflow) is geen probleem.
4. Na de behandeling mag U dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen.