



Injectie c.q. marcaïnisatie

Belangrijk: neem deze folder mee als u opgenomen wordt zodat eventuele onduidelijkheden met u kunnen worden besproken!

Injectie c.q. marcaïnisatie

Inleiding

Injecties c.q. marcaïnisaties kunnen om diverse redenen worden toegepast:

1. Ter verdoving van weefsels om de oorzaak van uw (pijn)klachten te achterhalen (diagnostisch). Deze injectie gebeurt met verdovingsvloeistof. De verdoving werkt na enkele minuten en houdt één tot enkele uren aan.
2. Als (onderdeel van) de behandeling van uw (pijn)klachten (therapeutisch). Deze injectie gebeurt met een ontstekingsremmer of heel soms met bloedplasma. Het kan enkele dagen tot weken duren voordat de ontstekingsremmer werkzaam wordt. De duur en werkzaamheid van de ontstekingsremmer is erg wisselend en moeilijk te voorspellen. In het algemeen kan na ongeveer 6 weken worden beoordeeld hoe goed de ontstekingsremmer in uw geval werkt.
3. Vaak wordt een combinatie van verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer gebruikt om punt 1 & 2 te combineren.
4. Ter verdoving van weefsels, zodat een operatieve ingreep kan worden uitgevoerd. Deze injectie gebeurt met verdovingsvloeistof. De verdoving werkt na enkele minuten en houdt enkele uren aan.

Injecties worden met name gebruikt bij ontsteking van een slijmbeurs, peesschede, peesaanhechting, zenuw of gewricht. Met name dieper gelegen structuren (zoals bijvoorbeeld het heupgewricht) kunnen alleen betrouwbaar worden geïnjecteerd onder röntgencontrole. In dat geval wordt eerst contrastmiddel geïnjecteerd en wordt de procedure uitgevoerd in een ruimte waar een röntgenbuis aanwezig is (soms wordt om die reden de procedure uitgevoerd in de operatiekamer).

Gebruikte injectievloeistoffen

- *Verdovingsvloeistof*: hiervoor wordt in het algemeen bupivacaïne (marcaïne) gebruikt. De werkingsduur is afhankelijk van de dosering. Bijwerkingen bij lokale verdoving zijn zeer zeldzaam en treden met name op indien de vloeistof per ongeluk in een bloedvat wordt ingespoten.
- *Ontstekingsremmer*: hiervoor wordt in het algemeen methylprednisolon (Depo-Medrol) gebruikt. Vaak duurt het enkele dagen voordat het effect merkbaar wordt en de eerste dagen na de injectie kan de pijn zelfs toenemen. Er zijn heel veel bijwerkingen van ontstekingsremmers beschreven. Bij incidentele injectie voor orthopedische problemen treden echter zelden bijwerkingen op. De belangrijkste bijwerkingen zijn: vermindering van de kwaliteit van weefsels (atrofie), met bijvoorbeeld een peesscheur tot gevolg, het ontstaan van een lokale ontkleuring van de huid en overgevoelighedsreacties.
- *Bloedplasma*: hiervoor wordt een buisje bloed bij u afgenomen. Dit bloed wordt gecentrifugeerd waardoor bloedplasma met een hoge dosering bloedplaatjes en groeifactoren overblijft. Deze resterende vloeistof wordt geïnjecteerd in de beschadigde structuur. Voor de effectiviteit van deze behandeling voor beschadiging van pezen of slijtage is op dit moment onvoldoende wetenschappelijk bewijs. Er zijn goede resultaten tot 12 maanden na injectie beschreven. Bijwerkingen bestaan met name uit lokale reactie op de injectie en lijken met name op te treden bij herhaalde injecties.
- *Contrastmiddel*: hiervoor wordt in het algemeen jodiumhoudend contrastmiddel (Omnipaque) gebruikt. Indien u allergisch bent voor jodiumhoudend contrastmiddel of een te snel werkende schildklier hebt dient u dit aan te geven.

Ad.1,2,3 Injectie onder röntgencontrole (in de operatiekamer of op de polikliniek)

- *Medicatie:* u dient uw eigen medicatie gewoon door te gebruiken.
- *Eten/drinken:* u mag gewoon eten en drinken.
- *Opname:* u meldt zich op het afgesproken tijdstip. De orthopedisch chirurg komt bij u langs.
- *Procedure:* u wordt naar de ruimte gebracht waar de procedure plaats gaat vinden. Er vindt een laatste controle plaats. Na desinfectie wordt de injectie gegeven. Er wordt een beetje contrastmiddel ingespoten waarna met een röntgenfoto gecontroleerd wordt of de naald zich op de juiste plek bevindt. Vervolgens wordt de verdovingsvloeistof (en eventuele ontstekingsremmer) ingespoten. Er wordt een pleister aangebracht.
- *Hulpmiddelen:* zijn niet nodig.
- *Nabehandeling:* de eerste uren na de injectie is de verdovingsvloeistof werkzaam. In deze periode moet u proberen uw klachten te reproduceren ("de dingen doen waarbij u normaal gesproken pijn hebt"). Indien u in deze periode de klachten niet ervaart worden deze inderdaad veroorzaakt door de, nu tijdelijk, verdoofde structuren.
- *Vervoer naar huis:* dient u zelf te regelen. U kunt in principe zelf autorijden, behalve als u zelf het idee hebt dat dit onverantwoord is, bijvoorbeeld omdat het u het gevoel heeft minder kracht te hebben. Het kan daarom prettig zijn om iemand mee te nemen voor het vervoer na de injectie.

Ad.4 Operatie onder lokale verdoving

De informatie en instructies ten aanzien van de operatie die u zal ondergaan vindt u in de, voor die ingreep specifieke, bijgevoegde informatiefolder. Sommige delen van die informatie zijn voor u echter niet van toepassing omdat u onder lokale verdoving geopereerd gaat worden. Hieronder treft u de informatie die in uw geval van toepassing is en de betreffende informatie uit de andere folder vervangt; de rest van de informatie uit de andere folder blijft wel voor u van toepassing.

Anesthesie

De anesthesioloog van de betreffende operatielocatie zal geen consult met u voeren. U dient uw eigen medicatie gewoon door te gebruiken.

De dag van de operatie

- *Eten/drinken:* u mag gewoon eten en drinken.
- *Opname:* u meldt zich op het afgesproken tijdstip in de kliniek. Vanuit de wachtkamer wordt u begeleid naar de voorbereidingsruimte. De orthopedisch chirurg komt bij u langs.
- *Operatie:* u wordt naar de operatiekamer gebracht. Er vindt een laatste controle plaats met het hele operatieteam. Na desinfectie wordt het gebied van de operatie verdoofd, waarna de operatie wordt uitgevoerd.
- *Na de operatie:* u wordt naar de voorbereidingsruimte teruggebracht. U krijgt een ontslagbrief mee waarop de belangrijkste informatie over de operatie en nabehandeling staat vermeld.

Nabehandeling

- *Vervoer naar huis:* dient u zelf te regelen, waarschijnlijk kunt u niet zelf autorijden.

Spoed

Redenen om met spoed contact op te nemen kunnen zijn: een nabloeding, onhoudbare pijn en/of tekenen van infectie (koorts, onbelastbaarheid van het geopereerde ledemaat, zwelling en/of uitvloed van troebel vocht/pus). U kunt te allen tijde contact opnemen via 035-6223260. Tijdens kantooruren wordt u geholpen door een assistent. Zo nodig wordt een arts-assistent of medisch specialist ingeschakeld. 's Avonds, 's nachts en in het weekeind hoort u een meldtekst met een mobiel nummer dat u kunt bellen om contact te krijgen met de dienstdoende arts.

Literatuur

1. <http://www.farmacotherapeutischkompas.nl/preparaatteksten/b/bupivaca%C3%AFne.asp>.
2. <http://www.farmacotherapeutischkompas.nl/preparaatteksten/m/methylprednisolon.asp>.
3. <http://db.cbg-meb.nl/Bijsluiters/h09819.pdf>
4. Campbell et al. Does Intra-articular Platelet-Rich Plasma Injection Provide Clinically Superior Outcomes Compared With Other Therapies in the Treatment of Knee Osteoarthritis? A Systematic Review of Overlapping Meta-analyses. *Arthroscopy* 2015; May 29. [Epub ahead of print]
5. Lai et al. Use of Platelet Rich Plasma in Intra-Articular Knee Injections for Osteoarthritis: A Systematic Review. *PM R* 2015; Feb 14. [Epub ahead of print]
6. Moraes et al. Platelet-rich therapies for musculoskeletal soft tissue injuries. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 4. Art. No.: CD010071. DOI: 10.1002/14651858.CD010071.pub3.

Gegevens kliniek

AVE Orthopedische Klinieken

Website: www.ave-orthopedischeklinieken.nl

Huizermaatweg 400A

1276 LL Huizen

(035) 622 32 60

Wij zijn 24 uur per dag bereikbaar via 035-622 32 60