

Spinal Cord Stimulation (SCS)

Bij neuropathische pijn

Neurochirurgie / Pijngeneeskunde

Inleiding

Onderzoek heeft uitgewezen dat u een pijnsyndroom van de zenuwen (ofwel neuropathie) heeft, welke mogelijk operatief kan worden behandeld. Om te kunnen beslissen of u zich wilt laten opereren, moet u op de hoogte zijn van de mogelijke gevolgen en de risico's die de ingreep met zich mee brengt. Deze folder geeft algemene informatie over de operatie en de mogelijke risico's bij deze behandeling. Daarnaast vindt u informatie over de leefregels na de operatie.

Wat is Spinal Cord Stimulation (SCS)

SCS wordt ook wel ruggenmergstimulatie of neuromodulatie genoemd. Hierbij wordt door middel van een elektrode kleine elektrische stroompjes afgegeven aan zenuwbanen in het ruggenmerg. De gewaarwording van pijn vindt plaats in de hersenen en niet op de plaats van de weefselbeschadiging. De elektrische stroompjes van SCS zorgen ervoor dat er minder pijnprikkels naar de hersenen gaan waardoor de pijn af neemt. Ruggenmergstimulatie wordt ingezet voor de behandeling van onbehandelbare zenuwpijn met verschillende oorzaken. Voorbeelden hiervan zijn: beenpijn na rugoperaties, pijn door dystrofie en een perifeer zenuwletsel. Eerdere behandelingen met pijnmedicatie, injecties en bewegingstherapie hebben geen of onvoldoende resultaat gegeven. Door middel van uitgebreid klinisch onderzoek is aangetoond dat de elektrische pulsen het ruggenmerg niet beschadigen.

Operatie

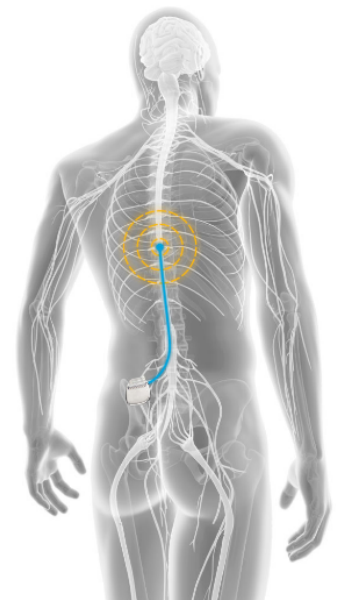
De operatie bestaat uit 2 delen:

1. Proefstimulatie:

De eerste operatie, ook wel proefstimulatie genoemd, vindt plaats onder lokale verdoving, door middel van huidverdoevingen en een roesje, waardoor u tijdelijk in slaap bent. U ligt tijdens de operatie op uw buik. Via een kleine snede in de rug, wordt een elektrode geïmplantéerd in de ruimte achter het ruggenmerg (de epidurale ruimte). Het doel van deze operatie is de elektrode op de juiste positie te krijgen zodat de tintelingen (stimulatie) het gebied waar u pijn ervaart bereiken. De verpleegkundig specialist voert deze stimulatie-testen uit tijdens de operatie. Het is belangrijk dat u goed aangeeft waar u de tintelingen voelt. Middels een onderhuidse verlengkabel wordt het uiteinde van de elektrode aangesloten op een uitwendige batterij. De wond wordt gehecht met oplosbaar hechtdraad, daar overheen komen hechtpleisters en witte pleisters. De operatie duurt tussen de 1,5 en 3 uur. De stimulatie (soms voelbaar in de vorm van tintelingen en soms niet voelbaar) wordt opgewekt in de uitwendige batterij. De verpleegkundig specialist zal na de operatie de stimulatie instellen. In de meest optimale situatie overdekt de stimulatie uw pijngebied volledig. Op deze manier kan u gedurende 1-2 weken testen of de behandeling bij u effect gaat hebben. Om het effect te evalueren krijgt een (telefonische) afspraak met de verpleegkundig specialist. Bij een positieve proef wordt de tweede operatie gepland.

2. Implantatie stimulator/batterij

De tweede operatie vindt plaats onder algehele narcose. U ligt tijdens de operatie op uw buik. Tijdens deze operatie wordt de elektrode losgekoppeld van de uittredende verlengkabel. Net boven de linker bil wordt een snede gemaakt waar de stimulator (batterij) onder de huid geplaatst wordt. De elektrode wordt vervolgens onder de huid aan de stimulator gekoppeld. De verlengkabel wordt verwijderd. De wonden worden gehecht met oplosbaar hechtdraad. Na de operatie worden de wonden afgeplakt met hechtpleisters en verbonden met een pleister. De operatie duurt ongeveer 30-45 minuten.



De stimulator kunt u na implantatie zelfstandig bedienen met een afstandsbediening. Het gebruik van de afstandsbediening wordt aan u uitgelegd door de verpleegkundig specialist.

Mogelijke complicatie:

Zoals bij iedere ingreep kunnen ook bij het implanteren van een SCS systeem complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor. Sommige complicaties vereisen onmiddellijk medisch ingrijpen, maar meestal zijn ze tijdelijk van aard of kunnen verholpen worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- Wondinfecties
- Nabloeding
- Wondpijn
- Beschadigingen aan het ruggenmergvlies, waardoor hoofdpijn en misselijkheid kunnen optreden.
- Overmatige vorming van littekenweefsel.
- Trombose.
- Verschuiving van de elektrode waardoor de stimulatie niet meer voelbaar is in het gewenste gebied.
- Verlamingsverschijnselen in de benen tot een complete dwarslaesie (zelden).
- Storingen in de functie van de blaas en de sluitspier (caudasyndroom), zoals bij een dwarslaesie (zelden).
- Seksuele problemen zoals impotentie of een verminderd gevoel in het genitale gebied (zeer zeldzaam).

Belangrijk voor de operatie

Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt wordt tijdens de preoperatieve screening besproken wanneer u deze moet staken. Bij ontslag wordt met u besproken wanneer u hiermee weer mag starten.

Na de operatie mag u dezelfde dag naar huis. Houdt hiervoor rekening met vervoer. U mag zelf niet naar huis rijden.

Leefregels na de operaties:

- Tijdens de gehele proefperiode mag u niet douchen, omdat de verlengkabel uit uw huid treedt.
- Vanaf de elektrode plaatsing mag u 6 weken niet bukken, tillen, boven uw hoofd reiken en draaibewegingen maken met uw rug.
- Vanaf de elektrode plaatsing mag u 6 weken niet fietsen of (zelf) autorijden.
- Douchen mag vanaf 1 dag na de definitieve plaatsing van de batterij.
- U mag de wond niet waken, dit betekent dat zwemmen, in bad of in de sauna gaan niet toegestaan is. Bescherm de wond tegen de zon.

Wondverzorging

Tijdens de operatie is uw wond gehecht. Hierover worden hechtstrips geplakt en vervolgens afgedekt met een pleister. De wond geneest voor het grootste deel binnen twee weken. De volledige wondgenezing duurt echter zes weken. De pleister mag u 48 uur na de operatie verwijderen (definitieve plaatsing batterij). Nadien wordt geadviseerd om de wond onbedekt te laten, tenzij er nog vocht uit lekt. Het bedekken van de wond vermindert het risico op een infectie niet. De hechtstrips verwijdert u na 10 dagen. De hechtingen zijn in de meeste gevallen oplosbaar.

Roken heeft een negatief effect op de wondgenezing, waardoor de kans op een complicatie zoals een infectie veel groter is. Ook het herstel na de operatie duurt langer als u rookt. Als u rookt, adviseren wij u om minimaal 8 weken te stoppen met roken: tenminste 4 weken vóór de operatie tot minstens 4 weken ná de operatie.

Wanneer contact opnemen na de operatie?

Heeft u de eerste zes weken na ontslag uit het ziekenhuis één van onderstaande klachten, neem dan contact op met:

- het secretariaat van de polikliniek Neurocentrum, telefoon (053) 487 28 50 (tijdens kantooruren);
- verpleegunit Neurochirurgie (E5), route E51, telefoon (053) 487 28 70 (buiten kantooruren).

Mogelijke klachten zijn:

- koorts boven de 38,5°;
- een opengaande wond;

- een ontsteking; de wond wordt dan rood, hard, warm of gaat pijnlijk kloppen;
- een grote hoeveelheid vocht uit de wond;
- plotselinge benauwdheid;
- hevige pijn, die ondanks pijnstilling niet verbetert.
- Verlammingverschijnselen of gevoelsstoornissen in de benen.

Neem contact op in alle gevallen waarin u zich niet goed voelt en het niet vertrouwt. U kunt ons beter een keer te veel dan te weinig bellen.

Na deze zes weken kunt u contact op nemen met uw huisarts. De huisarts wordt geïnformeerd over uw verblijf in het ziekenhuis.

Controleafspraak

U krijgt controle afspraken bij de verpleegkundig specialist neurochirurgie volgens onderstaand schema:

- 3 maanden na implantatie elektrode.
- 6 maanden na implantatie elektrode.
- 12 maanden na implantatie elektrode.
- Vervolgens jaarlijks.

Belangrijke contactgegevens

Medisch Spectrum Twente
Koningsplein 1, 7512 KZ Enschede
Poli neurocentrum, route C21, Telefoon (053) 4 87 28 40

Aanvullende informatie

Meer informatie over SCS kunt u vinden op de website van ons ziekenhuis:

<https://www.mst.nl/p/behandelingen/neuromodulatie/>

Algemene informatie over de opname kunt u vinden op de website van ons ziekenhuis:

<https://www.mst.nl/patienten/opname/>

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek.

Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist dan om nadere uitleg.