

ACNES

Buikwandpijnsyndroom

Chirurgie

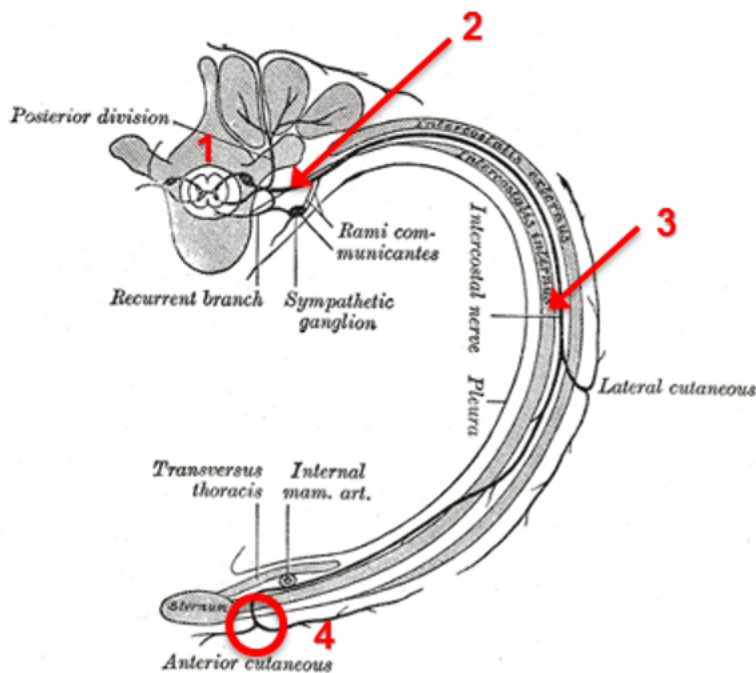
Inleiding

U heeft een afspraak bij de polikliniek Chirurgie in verband met ACNES. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling.

Wat is een ACNES?

ACNES is een Engelse afkorting van Anterior Cutaneous Nerve Entrapment Syndrome, ook wel buikwandpijnsyndroom genoemd. Er zijn meerdere theorieën over de ontstaanwijze hiervan, één daarvan is dat de pijn ontstaat door een beknelling (entrapment) van de huidtak (cutane) van de voorste (anterior) zenuwuiteinden (nerve) van de tussenribben. De pijn ontstaat dus door beknelling van de zenuwtak(jes).

Vanuit het ruggenmerg lopen de zenuwen via de borstkas / ribben naar de voorkant van de buik. De huid en spieren van de buikwand worden door zenuwen van de onderste ribben van gevoel voorzien. Echter, het uiteinde van die zenuw moet door de buikspier naar de huid. Omdat om de spier een strak kapsel zit, moet de zenuw dit kapsel doorboren. Op die plek kan de beknelling van de zenuw ontstaan en voelt u de scherpe en/of brandende pijn. Zie de afbeelding hieronder, de rode cirkel geeft de plek van beknelling aan. Soms zijn er meerdere zenuwuiteinden die de klachten veroorzaken.



1. Wervellichaam
2. Zenuw
- 3: Spier
- 4: Lokatie waar onder andere een zenuwbeknelling kan ontstaan

ACNES is een relatief nieuw ontdekt pijnsyndroom. Derhalve wordt de diagnose vaak pas laat gesteld. Sommige patiënten zitten al jaren in de 'medische molen', wat soms veel onbegrip kan geven.

De klachten van ACNES zijn specifiek, vaak is de pijn op één specifieke plek aan te wijzen en op te wekken. De pijnklachten kunnen plots of geleidelijk ontstaan. Over de dag kunnen de klachten wisselen qua sterkte. De pijnklachten nemen vaak toe bij het aanspannen van de buikspieren (omdat de zenuw dan afgekneld wordt) zoals bukken, overeind komen, zitten en sporten. Vaak is de pijn veel minder of zelfs helemaal afwezig bij liggen of bij ontspanning. Soms geeft liggen op de zij wél weer meer klachten. Tevens kan de huid van de buik overgevoelig of juist minder gevoelig zijn. Overgevoeligheid van de huid kan irritatie van bijvoorbeeld kleding op de huid geven. Verder kan ACNES problemen met de ontlasting en/of (volle) blaas veroorzaken. Heel af en toe kunnen klachten zoals misselijkheid en braken er ook bij passen.

Vorbereiding

Houd bij de voorbereiding op de poliklinische afspraak rekening met het volgende:

- neem uw identiteitsbewijs en de verwijzkaart van huisarts of verwijzend arts mee;
- meldt u zich op tijd bij de desbetreffende polikliniek;
- u hoeft thuis geen speciale voorbereidingen te treffen. U mag van tevoren gewoon eten en drinken;
- mogelijk wordt er op de dag van de afspraak een injectie (spuit) gezet, komt u daarom samen met iemand naar de afspraak. Door deze injectie is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer onverstandig;
- neem een lijst met de door u gebruikte medicatie mee (op te vragen bij uw apotheek);

Behandeling

De zenuw(en) die de klachten veroorzaken zijn met beeldvorming (zoals echografie of CT / MRI-scan) niet zichtbaar. De diagnose wordt gesteld op basis van uw klachten, het lichamelijk onderzoek en een diagnostische injectie (proef injectie met verdoving).

Injectie

In de meeste gevallen wordt er tijdens de eerste poliklinische afspraak een proefinjectie op de plek(ken) waar de pijn maximaal is, geplaatst. Met een verdovende vloeistof wordt zo de buikwand, waar de zenuw door het kapsel van de buikspier komt, verdoofd. Hierna is direct te testen of uw pijn af is genomen of zelfs weg is. Meestal raakt de verdoving na een aantal uren uitgewerkt. Bij een deel van de patiënten houdt het pijnstillende effect dagen tot weken aan. In enkele gevallen (ongeveer 10%) is de patiënt zelfs na deze injectie blijvend pijnvrij. Het effect van een injectie kan soms enkele weken op zich laten wachten. Bij patiënten bij wie de pijn terugkeert, zullen we de injectie meerdere keren herhalen, waarna een groot deel (ongeveer 70%) van de patiënten van de pijnklachten af komt. Als injecties geen definitieve vermindering van pijnklachten opleveren, maar wel een kortdurend effect hebben gehad, zijn andere behandelingen te overwegen, zie hieronder.

Operatie

Hebben de injecties tijdelijk effect, dan wordt besproken of een operatie voor u een optie is. Tijdens deze operatie, onder algehele narcose (verdoving), wordt het zenuwtakje dat zeer waarschijnlijk de klachten veroorzaakt, doorgenomen. De pijnlijke plek kunt u zelf op de dag van de operatie aftekenen, deze wordt nogmaals op de operatiekamer gecontroleerd. Door het doornemen van de zenuw, kunt u nadien een doof gevoel van de huid overhouden. De operatie vindt plaats in dagbehandeling.

Pijnteam

Voor de behandeling bij het pijnteam wordt u verwezen. De arts van het pijnteam zal eerst een intake gesprek voeren. Afhankelijk van dat gesprek kan besloten worden tot een behandeling. Bij de behandeling wordt onder lokale (plaatselijke) verdoving en onder echogeleiding of röntgendoorlichting een naald in het verloop van de zenuw geplaatst. Als deze naald op de goede plek zit, krijgt u een verdoving en corticosteroid (medicijn) toegediend.

Manuele fysiotherapie

Soms kan het zo zijn dat uw behandelend arts u voor manuele fysiotherapie verwijst. De manuele fysiotherapeut kan, door kleine manipulaties bij kleine gewrichten van de wervelkolom, er voor zorgen dat de zenuw minder druk heeft, waardoor de pijn afneemt of zelfs verdwijnt.

Na de behandeling

Na een injectie

Soms kan het voorkomen dat u na een injectie meer pijn heeft dan voor de behandeling. Waarschijnlijk is bij het plaatsen van de injectie, de naald tegen of door de zenuw gegaan. Dit neemt na enkele dagen weer af.

Sommige patiënten hebben ook toename van uitstraling of een doof gevoel; ook dit neemt na enkele dagen weer af. Heeft u na de ingreep veel pijn, dan mag u paracetamol innemen tot maximaal viermaal daags 2 tabletten van 500mg.

Na een operatie

U mag na de behandeling weer eten en drinken zodra u op de verpleegafdeling bent.

De dag na de ingreep mag u weer douchen. U mag de wond niet waken, dit betekent dat zwemmen, in bad of naar de sauna gaan niet toegestaan is. Bescherm de wond tegen de zon.

Op de polikliniek worden zo nodig hechtingen of knooppjes verwijderd. Als de wond na de ingreep verbonden is met hechtstrips en een pleister, mag u de pleister de volgende dag verwijderen. De hechtstrips laat u zo lang mogelijk zitten, deze ondersteunen de wondgenezing en laten vanzelf los.

Als de hechtingen verwijderd zijn, mag u de wond insmeren met een vette crème, zodat het litteken soepel wordt. Het duurt ongeveer een jaar voordat het litteken zijn definitieve vorm heeft gekregen.

Heeft u na de ingreep veel pijn, dan mag u paracetamol innemen tot maximaal viermaal daags 2 tabletten van 500mg.

Controleafspraak

U krijgt een controleafspraak mee voor 2 tot 3 weken na de injectie en voor ongeveer 2 tot 6 weken na een operatie. Kunt u de gemaakte afspraak niet nakomen, geeft u dit dan tijdig telefonisch aan ons door.

(Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met de polikliniek Chirurgie, tijdens kantooruren te bereiken op telefoon (053) 487 34 40. Bij acute problemen 's avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp in Enschede, telefoon (053) 487 33 33.

Mogelijke complicaties

Zoals bij iedere behandeling en ingreep, kunnen ook bij de behandeling van ACNES complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- bloeduitstorting: soms wordt een bloedvatje geraakt, waardoor een blauwe plek ontstaat, met napijn als gevolg. Dit verdwijnt in de loop van enkele dagen tot weken;
- spierpijn: op de plek van de injectie kan spierpijn ontstaan;
- soms kan een injectie aanleiding geven tot meer irritatie en pijn ter plaatse. Voor het uiteindelijke effect moet u soms een aantal dagen tot weken wachten. Deze toename van pijn neemt in de loop van de tijd weer af;
- zeer zelden kan er na een operatie een wondinfectie optreden, er kan dan gekozen worden voor het open maken van de wond of het geven van antibiotica;
- na een operatie kan er extra vocht ontstaan ter plaatse. Dit vocht (seroom) wordt in de meeste gevallen na enkele dagen tot weken weer door het lichaam opgenomen.

Wanneer geen behandeling helpt

Helaas is er een groep patiënten waarbij geen enkele therapie helpt. Naar schatting ligt dit percentage tussen de 10 en 20 procent. Overigens, in zeer zeldzame gevallen ervaren patiënten meer pijn na deze operaties. Onze specialisten adviseren hen om onder behandeling te gaan of te blijven bij een pijnspecialist en/of een multidisciplinair revalidatietraject te starten. Bij die laatste leren patiënten omgaan met hun pijnbeperkingen.

Aanvullende informatie

Meer informatie over ACNES vindt u bijvoorbeeld:

- op onze MST-website: <http://www.mst.nl/p/aandoeningen/acnes-buikwandpijnsyndroom>;
- op de website van de patiëntenvereniging <https://www.acnes.foundation/>
- <https://www.youtube.com/watch/acnes> Bron: NPO-programma Dokters vs Internet

Belangrijke contactgegevens

- polikliniek Chirurgie, route B11, telefoon (053) 487 34 40;
- Spoedeisende Hulp, telefoon (053) 487 33 33.

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 behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.