

# Pijnstimulator / DCS stimulator

Info over operatie



Beste patiënt

Chronische rugpijn treedt meestal op in de onderrug, maar kan ook uitstralen naar de benen of de voeten. Dit kan een gevolg zijn van een aandoening van de wervelkolom.

Als uw chronische pijn niet reageert op andere behandelingen kan de arts een neurostimulator voorstellen.

Neurostimulatoren sturen lichte elektrische pulsjes naar een elektrode op het ruggenmerg. Deze pulsjes vervangen de pijn door een tintelend gevoel. Dit zorgt voor een veranderde pijngewaarwording.

In eerste instantie krijgt u een proefstimulatie om na te gaan of deze therapie uw pijn vermindert. Als de stimulator voldoende werkt en aan uw verwachtingen voldoet wordt het op latere datum definitief ingeplant. De proeffase loop minstens 1 maand. Dit is wettelijk zo bepaald.

## Opname in het ziekenhuis

Ga op de dag van operatie op het afgesproken uur naar het onthaal. U wordt daar administratief ingeschreven en u krijgt een kamer toegewezen. Daarna gaat u naar de afdeling.

## Wat brengt u mee?

- Preoperatieve patiëntenmapje ingevuld door uzelf **EN** de huisarts. Lees zeker nog eens de informatie na aan de binnenzijde zoals de richtlijnen over **nuchter** zijn!
- De noodzakelijke preoperatieve onderzoeken die door de huisarts zijn uitgevoerd: verslag, EKG en resultaat bloedafnames .
- Medicatielijst en thuismedicatie in originele verpakking ( niet alle medicatie is voorradig in het ziekenhuis).
- Indien u bloedverduuners neemt dienen deze vooraf gestopt te worden in samenspraak met de chirurg en de huisarts. (vb. Marcoumar®, Marivan®, Sintrom®, Ticlid®, Plavix®, Asaflow®, Cardio-aspirine®, Brilique®,

Xarelto®,ASA®100,...) Zo nodig worden deze vervangen door een inspuiting ( Fraxiparine®, Fraxodi®, Clexane®). Deze inspuiting mag 24 uur vóór de operatie niet meer toegediend krijgen.

- Als u antitrombosekousen hebt, mag u deze zeker meebrengen.
- Breng géén waardevolle voorwerpen mee zoals juwelen, horloges,...
- In te vullen medische attesten (ziekenfonds, vertrouwelijk, verzekering,...) en attest arbeidsongeschiktheid afgeven **bij opname** zodat ze tijdig kunnen worden ingevuld.

## Operatie

Afhankelijk van de leeftijd krijgt u al dan niet medicatie toegediend om wat te ontspannen.

U vertrekt naar de operatiezaal waar u vier tot vijf uur blijft. U blijft in de ontwaakzaal tot u goed wakker en aanspreekbaar bent en de pijn onder controle is.

## Na de operatie

U krijgt op vaste tijdstippen pijnmedicatie toegediend. Indien dit niet voldoende is, kunt u steeds iets bijvragen.

De eerste 24 uur na de ingreep blijft u best op de rug liggen. Zich optrekken aan de bedbeugel is niet aangewezen.

U mag enkel draaien op de zij als de verpleegkundige het verband controleert. De juiste techniek wordt u aangeleerd.

Indien u niet misselijk bent, kunt u eventueel een slokje water drinken 6 uur na de ingreep als u daarvoor de toestemming krijgt van de verpleegkundige.

## Eerste dag na de operatie

U mag eten en drinken.

U mag opstaan na de verzorging met de hulp van een verpleegkundige. Daarbij wordt u de juiste techniek aangeleerd zodat u op een correcte wijze opstaat (rechte rug).

Vooroverbuigen en zich optrekken aan de bedbeugel is zeker af te raden.

U mag regelmatig opstaan om te wandelen.

U mag slapen op de rug of op de zij met opgetrokken knieën.

De stimulator wordt geprogrammeerd door een verpleegkundige verbonden aan het pijncentrum.

4

## Terug thuis

Blijf bij het opstaan de techniek gebruiken die u werd aangeleerd in het ziekenhuis.

Vermijd het draaien van de romp naar links of naar rechts, hou romp en benen in dezelfde richting.

Bij proefstimulatie moet de wonde dagelijks verzorgd worden door een thuisverpleegkundige.

Bij definitieve implantaties wordt de wonde gesloten met haakjes. Het bedekkend verband dient slechts vernieuwd te worden indien nodig.

Als de wonde goed genezen is, mag de huisarts de haakjes verwijderen na tien dagen. De datum wordt vermeld op het afspraakkaartje. Het bedekkend verband blijft dan nog een tweetal dagen op de wonde.

## Dag van ontslag

Bij vlot herstel volgt ontslag na 1 nacht, na advies van de neurochirurg.

De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd.

U krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverdunners gebeurt in samenspraak met de neurochirurg. We leggen een controleafspraak vast met de neurochirurg 1 maand na ontslag. Een brief voor de huisarts wordt digitaal doorgestuurd.

Bij proefstimulatie zitten de elektroden uitwendig en is het belangrijk dat de wondzorg op een correcte manier gebeurt om infecties te voorkomen. U krijgt een voorschrift mee voor de wondzorg, het nodige materiaal en antibiotica indien u dit werd voorgeschreven.

U krijgt van het pijncentrum een afspraak mee voor controle binnen 1 week.

5

De neurochirurg raadt aan om de wonde te laten controleren door de huisarts na 1 week.

Indien u ongerust bent over het genezen van de wonde, abnormaal veel pijn hebt of koorts krijgt, neemt u best ook contact op met uw huisarts.

Wij wensen u een goed herstel toe.

De artsen en hun team

## **Contact**

### **Secretariaat neurochirurgie campus Rumbeke**

**t** 051 23 74 46

**e** [secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be](mailto:secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be)

### **Secretariaat neurochirurgie campus Brugsesteenweg**

**t** 051 23 69 80

**e** [secr.neurochirurgie.brug@azdelta.be](mailto:secr.neurochirurgie.brug@azdelta.be)

### **Secretariaat neurochirurgie campus Menen**

**t** 051 23 74 46

**e** [secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be](mailto:secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be)

### **Neurochirurgen**

Dr. Olivier Van Damme (diensthoofd)

Dr. Dimitri Vanhauwaert

Dr. Jeroen Van Lerbeirghe

Dr. Tim Couvreur

