

Behandeling van zenuwpijn door gordelroos

Wat is gordelroos?	2
Behandeling	4
Bijwerkingen of complicaties	4
Bereikbaarheid	5

In overleg met uw anesthesioloog/pijnbestrijder wordt u behandeld voor zenuwpijn als gevolg van gordelroos (herpes zoster). In deze folder vindt u uitleg over deze behandeling en over gordelroos.

Wat is gordelroos?

Gordelroos, de medische term is herpes zoster, is een virusinfectie die wordt veroorzaakt door het waterpokkenvirus. Zo'n twintig procent van de bevolking krijgt te maken met gordelroos. De meeste mensen hebben in hun jeugd waterpokken gehad. Het virus blijft dan in het lichaam aanwezig. Door verminderde weerstand kan het virus weer actief worden. Het kan zich dan in een zenuw nestelen waardoor deze ontsteekt. De zenuw zwelt op en dit veroorzaakt pijn. De huid in de buurt van de ontstoken zenuw wordt rood, is pijnlijk, jeukt en er komen blaasjes op de huid. Als gordelroos in het gezicht zit, kan het zich uitbreiden naar het oog en oor dat hierdoor kan beschadigen. Een geïnfecteerd oog kan door een oogarts worden behandeld met oogdruppels, oogzalf, tabletten of een infuus. Hebt u klachten van het oog of oor dan moet u dezelfde dag worden gezien door de oogarts of KNO-arts.

Voorkom besmetting van zwangere vrouwen en jonge kinderen

Het actieve gordelroosvirus zit in het vocht in de blaasjes op de huid. Dit vocht is besmettelijk, met name voor zwangere vrouwen en kleine kinderen (vooral als ze nog geen waterpokken hebben gehad). Om besmetting te voorkomen, is het dus belangrijk dat u geen contact heeft met zwangere vrouwen. Ook is het belangrijk dat u uw handdoeken apart houdt.

Waterpokken kan voor gezonde kinderen geen kwaad en beschermt ze voor een waterpokkenbesmetting op latere leeftijd.

Napijn door blijvende beschadiging van de zenuw

Ongeveer twee procent van de patiënten houdt na genezing van gordelroos last van pijn. Dit komt door een blijvende zenuwbeschadiging door de innesteling van het virus.

Vooraf ouderen boven de zeventig jaar en mensen met kanker hebben een verhoogde kans op deze narijn. Deze narijn wordt postherpetische neuralgie genoemd. Dit kan maanden tot jaren aanhouden.

Behandeling

U wordt behandeld met een epidurale injectie. Dit is een injectie met verdovende medicijnen in uw rug. Dit is de ruimte tussen het harde ruggenmergvlies en de binnenzijde van het wervelkanaal. Voor het beste resultaat moet de injectie bij voorkeur binnen twee weken na het ontstaan van de klachten gegeven worden. Door de injectie vermindert de zwelling van de zenuw, waardoor de pijn kan verminderen. Meer informatie over een epidurale injectie vindt u in de folder 'Epidurale injectie met een corticosteroïd en Lidocaine'. U krijgt deze folder via de pijnpoli.

4

Begeleider

Het is prettig dat iemand u tijdens en na de behandeling begeleidt. U mag na de behandeling namelijk niet alleen het Pijncentrum verlaten. Ook mag u niet zelf naar huis rijden. Wilt u hiermee rekening houden?

Bijwerkingen of complicaties

Iedere behandeling brengt een risico met zich mee. De behandeling leidt zelden tot ongewenste, blijvende schade. De anesthesioloog/pijnspecialist overlegt met u als de behandeling voor u bijzondere risico's met zich meebrengt.

Bereikbaarheid

Het Pijncentrum bevindt zich op de eerste verdieping van ziekenhuis Nij Smellinghe, via ingang Zuid.

De polikliniek is geopend van maandag tot en met vrijdag.

Elke werkdag is het Pijncentrum van 8.30 tot 12.00 uur telefonisch te bereiken op telefoonnummer 0512 588 381, onder andere om een afspraak te maken. Van 12.00 tot 16.30 uur kunt u ons voor dringende zaken bereiken via de receptie van Nij Smellinghe. Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met Dokterswacht Friesland, tel. 0900 112 7112.

Meer informatie over het Pijncentrum vindt u op www.nijsmellinghe.nl/pijncentrum.