



Locoregionale anesthesie

— een plexusblokkade op de behandelkamer in dagbehandeling

Bij een locoregionale anesthesie wordt een gedeelte van het lichaam tijdelijk gevoelloos en bewegingloos gemaakt.

Een plexusblokkade is een vorm van locoregionaal anesthesie. Hierdoor kan een operatie aan bijvoorbeeld een arm of been gedaan worden.

Door een verdovingsmiddel rond een zenuw te spuiten kunnen zenuwen of zenuwbanen tijdelijk worden uitgeschakeld. Deze verdoving kan wel 12 uur tot soms wel meer dan 36 uur na de operatie zijn werk doen. U hebt dus minder pijnstilling nodig direct na de operatie.

Deze vorm van verdoving wordt vooral gegeven bij wat kleinere en soms ook wel behoorlijk pijnlijke operaties, waarbij u snel weer naar huis gaat. Bijvoorbeeld bij operaties in dagbehandeling.

De plexusblokkade

U wordt de dag van de ingreep opgenomen op de dagbehandeling. U wordt naar de holding (voorbereidingsruimte) op het operatiekamercomplex gebracht waar u de plexusblokkade krijgt.

Uw operatie gebeurt op een aparte behandelkamer. Hierdoor blijft u tijdens de operatie wakker. Dat betekent dat u tijdens het prikken van de plexusblokkade en tijdens de operatie geen slaapmiddel kunt krijgen (sedatie). Daarom hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken voor de operatie.

Hoe gaat de plexusblokkade?

De plexusblokkade wordt gegeven met een prik. Waar u die prik krijgt, hangt af van waaraan u geopereerd wordt. De anesthesioloog en de anesthesiemedewerker of holdingmedewerker begeleiden u tijdens het prikken van deze verdoving. Zij geven u uitleg over wat er gebeurt. Voordat u geopereerd kunt worden, moet de verdoving enige tijd inwerken. Afhankelijk van de soort verdoving kan dit van enige minuten tot wel een uur of anderhalf uur duren.

Op de holding (voorbereidingsruimte van de operatieafdeling) wordt u eerst aangesloten op de bewakingsapparatuur. En uw bloeddruk wordt regelmatig gemeten. Voor de veiligheid krijgt u een infuus. De plexusblokkade wordt gegeven met een prik. Bijvoorbeeld een prik in de oksel voor een operatie aan de hand of pols. Met behulp van een echo-apparaat wordt de zenuw opgezocht die naar het operatiegebied leidt. De anesthesist kan zo zeer nauwkeurig in de buurt van de zenuw de verdoving inspuiten. Het duurt enige tijd voordat de verdoving goed werkt.

Als de verdoving goed werkt en u bent aan de beurt, wordt u naar de behandelkamer gebracht. De arts en de verpleegkundigen zullen u uitleg geven over wat er precies gaat gebeuren. U ziet niets van de operatie, omdat alles met doeken wordt afgedekt.

Als de operatie klaar is gaat u terug naar de dagbehandeling. Daar wordt het infuus verwijderd. De verpleegkundige laat u weten wanneer u naar huis kunt bellen om opgehaald te worden.

Bijwerkingen en complicaties bij een plexusblokkade

Verdoving

Soms werkt de verdoving niet goed genoeg. Het kan zijn dat de anesthesioloog u een tweede keer een zenuwblokkade moet geven. Werkt de verdoving dan nog steeds niet goed genoeg? Dan kan voorkomen dat de operatie uitgesteld moet worden naar een andere dag.

Bloeduitstorting

Er kan op de plek van de prik een bloeduitstorting ontstaan. Dit komt omdat er een bloedvat geraakt is.

Allergische reactie

Er kan altijd een allergische reactie optreden op de medicijnen die u krijgt. Voorbeelden hiervan zijn een jeukende huid of bultjes. Dit komt echter zeer zelden voor.

Verdoving in de bloedbaan

Zeer zelden kan er in een bloedvat geprikt worden waardoor er een kleine hoeveelheid verdoving rechtstreeks in de bloedbaan terecht komt. De patiënt ervaart tintelingen rond de mond, een steeds erger wordende metaalachtige smaak in de mond en gevoelloosheid van mond en tong. Een verergering geeft spanning, onrust, gejaagdheid, beven, verwardheid, hartritmestoornissen en soms bewusteloosheid. Voelt u iets van deze bijwerkingen? Laat dit dan zo snel mogelijk weten.

Pijn

Er kan pijn ontstaan op de plaats waar de prik is gegeven. De klachten verdwijnen meestal binnen enkele dagen.

Schade aan de zenuw

De anesthesioloog prikt de plexusblokkade met behulp van een echo-apparaat. Daarmee zijn de zenuwen goed te zien tijdens het prikken. Soms ontstaat er door de plexusblokkade schade aan de zenuw, maar de kans hierop is erg klein.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl