



# Locoregionale anesthesie

## Bierse Blokkade

### **Locoregionale anesthesie**

Bij een locoregionale anesthesie wordt een gedeelte van het lichaam tijdelijk gevoelloos en bewegingloos gemaakt. Bijvoorbeeld een arm of het gehele onderlichaam. Door een verdovingsmiddel rond een zenuw te spuiten kunnen zenuwen of zenuwbanen tijdelijk worden uitgeschakeld.

Bij deze vorm van anesthesie kunt u tijdens de operatie wakker blijven. Maar in overleg met de anesthesioloog of anesthesiemedewerker kunt ook tijdens de operatie vragen om een slaapmiddel (sedatie). Hierdoor merkt u niets van de operatie.

U ziet niets tijdens de operatie, omdat alles met doeken wordt afgedekt.

De locoregionale anesthesie krijgt u door middel van een prik. Waar u die prik krijgt hangt af van waar u geopereerd wordt. De anesthesioloog begeleidt u, samen met de anesthesiemedewerker of holdingmedewerker, 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.

### **Verschillende locoregionale anesthesie technieken**

Er zijn verschillende locoregionale technieken zoals:

- Bierse blokkade
- Spinale anesthesie

- Epidurale anesthesie
- Plexusblokkade

## **Bierse blokkade**

Een Bierse blokkade is een verdoving van de arm om korte operaties aan hand of arm te kunnen doen. U wordt aangesloten op de bewakingsapparatuur en uw bloeddruk wordt regelmatig gemeten.

U krijgt in beide handen een infuusnaald ingebracht.

De ene naald wordt aangesloten op een infuuszak met vocht. Hierdoor kunnen medicijnen gegeven worden. Dit gebeurt aan de kant van uw lichaam waar u niet geopereerd wordt.

De andere naald zit in de hand aan de te opereren kant van uw lichaam. Via die naald wordt de plaatselijke verdoving gegeven.

Aan de te opereren kant komt om de bovenarm een speciale band, een zogeheten bloedleegteband. Met een brede elastieken zwachtel wordt de arm strak omwonden. Dit zwachtelen gebeurt vanaf de hand naar de bovenarm toe. De band om de bovenarm wordt zeer strak opgeblazen wanneer uw hele arm is gezwachteld. Zodra gecontroleerd is dat de band goed zit, wordt de elastieken zwachtel weer weggehaald.

Via de infuusnaald wordt de verdoving in de nu 'lege' bloedvaten gespoten. Dit kan een zeer warm gevoel geven in de vingers en hand. Dit is normaal en verdwijnt zodra alle verdovingsvloeistof is toegediend. Na zo'n tien a vijftien minuten werkt de verdoving optimaal. Voordat de operatie begint wordt altijd getest of de verdoving voldoende werkt.

De bloedleegteband moet minimaal 30 minuten opgeblazen blijven. Wanneer de operatie klaar is en de 30 minuten voorbij zijn, wordt de band leeggemaakt. De doorbloeding komt weer op gang en het gevoel komt snel terug.

## **Bijwerkingen en complicaties van een Bierse blokkade**

### **Pijn**

Tijdens de operatie kan er plaatselijk pijn ontstaan op de plaats waar de manchet drukt op de huid (bloedleegteband).

### **Overgevoeligheid**

Soms komt er overgevoeligheid voor bij de gebruikte verdovingsmiddelen. De klachten kunnen zijn: benauwdheid, huiduitslag of een lage bloeddruk. Behandeling is meestal goed mogelijk.

### **Verdoving in de bloedbaan**

Als de bloedleegteband te vroeg leegloopt, kan er een te grote hoeveelheid verdoving in de bloedbaan terechtkomen. 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.

### **Verdoving werkt niet goed**

Soms werkt de verdoving bij u niet voldoende. Dan kan de chirurg wat extra plaatselijke verdoving geven door middel van een prik. In andere gevallen is het beter om voor een aanvullende anesthesievorm te kiezen, bijvoorbeeld narcose. De anesthesioloog zal dat met u bespreken.

Wilt u niets merken van de operatie? Dan kunt u vragen om een slaapmiddel. Dit is dan van tevoren met u afgesproken. U krijgt dan ook sedatie.

## **Sedatie**

Mocht u hier behoefte aan hebben, kunt u tijdens de operatie vragen om een slaapmiddel. Dit slaapmiddel wordt sedatie of 'roesje' genoemd en u krijgt dit toegediend via het infuus. Dit middel zorgt ervoor dat u minder besef heeft van tijd en plaats. U wordt er slaperig en suf van. Daardoor merkt u niets van de operatie. U heeft minder ongemak, zoals stress, angst en pijn.

### **Sedatie is niet hetzelfde als narcose**

U bent door de sedatie niet onder narcose. U behoudt uw belangrijke reflexen zoals hoesten en slikken en kunt gewoon zelf ademen.

## **Complicaties en bijwerkingen bij sedatie**

Er doen zich zelden bijwerkingen of complicaties voor als gevolg van de sedatie. Misselijkheid kan optreden als bijwerking van de medicijnen of de behandeling. Laat het de anesthesioloog, anesthesiemedewerker of verpleegkundige weten als u zich misselijk voelt.

### **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](http://www.spaarnegasthuis.nl)

#### **Hoofddorp**

Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)