



Locoregionale anesthesie

Plexusblokkade (zenuwblokkade)

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:

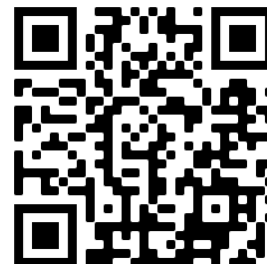
- Bierse blokkade
- Spinale anesthesie

- Epidurale anesthesie
- Plexusblokkade

Plexus-blokkade (zenuwblokkade)

Een plexusblokkade wordt gegeven als extra pijnstilling bovenop narcose of een ruggenprik en is voor de pijnstilling na de operatie. 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 met name gegeven bij wat kleinere maar wel behoorlijk pijnlijke operaties, waarbij u op korte termijn weer naar huis gaat. Bijvoorbeeld bij operaties in dagbehandeling of short stay.

Klik op deze link of scan de QR-code hiernaast met uw telefoon om een **filmpje** te bekijken over het krijgen van een zenuwblokkade.



U wordt eerst aangesloten op de bewakingsapparatuur en uw bloeddruk wordt regelmatig gemeten. De plexusblokkade wordt gegeven met een prik. Met behulp van een echo- apparaat wordt de zenuw opgezocht die naar het operatiegebied leidt. Bijvoorbeeld een prik in de knieholte voor een operatie aan de voet. De anesthesist kan zo zeer nauwkeurig in de buurt van de zenuw de verdoving inspuiten. Het duurt enige tijd voordat de verdoving goed werkt. Vaak krijgt u er vlak voor de operatie een andere vorm van verdoving bij, zoals een ruggenprik, narcose of een licht slaadmiddel (sedatie)

Bijwerkingen en complicaties bij een plexus-blokkade

Verdoving

Soms werkt de verdoving niet goed genoeg. Dan kan de anesthesioloog ervoor kiezen wat extra verdoving bij te geven of een andere vorm van pijnstilling voor te schrijven voor na de operatie.

Verdoofde gebied

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

Allergische reactie

Er kan altijd een allergische reactie optreden op de medicijnen die wij geven. Een jeukende huid of bultjes zijn voorbeelden hiervan. 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.

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

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

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl