

Echogeleide barbotage (Schouder behandeling)

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u ingestemd met een behandeling van verkalkingen in een schouderpees met als doel de genezing hiervan op gang te brengen. Door het doorsteken en wegspoelen van de kalk wordt er hopelijk een lichaamsreactie in gang gezet waarbij de pees wordt gereorganiseerd en de kalk in de pees langzaam wordt geresorbeerd. Geleidelijk in de loop van de maanden zullen de klachten dan afnemen en mogelijk geheel verdwijnen evenals de kalk. Bij ongeveer 70 procent van de patiënten heeft deze behandeling succes.

In deze folder leggen wij u uit hoe het onderzoek verloopt en wordt de algemene gang van zaken van een dergelijke behandeling beschreven. Wij verzoeken u de folder door te nemen. Indien u na het lezen van de folder nog vragen heeft, dan kunt u daarmee terecht bij de afdeling Radiologie.

Kleding en dieet

Het is voor u en voor onze medewerkers prettig, wanneer u kleding aan heeft waarin u zich makkelijk kunt bewegen en die u gemakkelijk aan en uit kunt trekken. Laat uw sieraden zoveel mogelijk thuis dan kunt u ze ook niet kwijtraken. U mag gewoon eten en drinken voor het onderzoek (u hoeft niet nuchter te zijn).

Zwangerschap

Het wordt afgeraden deze procedure tijdens de zwangerschap te verrichten, alhoewel er geen nadelige effecten van bekend zijn.

Medicijnen en antistolling

U kunt uw gebruikelijke medicijnen in principe op de normale manier en tijdstip innemen behoudens bloedverdunners.

Mocht u **bloedverdunners** gebruiken, dan moet u dat melden aan uw arts en voor dat de behandeling begint.

- Ascal (acetylsalicylzuur) en andere bloedverdunners dienen alleen in de ochtend voor de behandeling plaatsvindt te worden gestaakt en kunnen de dag erna weer worden hervat.

- **Sintrom** en **Marcoumar** dient u in overleg met uw behandelende arts- tijdig te stoppen meestal zo'n 3 dagen voor de behandeling. De stolling dient voor de behandeling bekend te zijn. Mocht uw bloed nog 'te dun' (INR>2) zijn dan moet de behandeling uitgesteld worden. De controle van de stolling kunt u regelen via uw (aanvragende) arts.

Bij twijfel of andere vragen over het medicijn en/of antistolling gebruik kunt u met uw aanvragende arts contact opnemen. Uw aanvragend arts kan eventueel overleggen met de afdeling radiologie.

Wij stellen het op prijs als u een lijstje met uw medicijnen bij zich heeft tijdens de behandeling

Overgevoeligheid

Allergieën voor verdovingsvloeistof, corticosteroïden en ook een eerdere infiltratie van de slijmbeurs korter dan 3 maanden geleden met corticosteroïden dienen gemeld te worden.

De behandeling

De behandeling die u zult ondergaan, wordt uitgevoerd op de echokamer. Na huidontsmetting en onder hygiënische omstandigheden krijgt u een huidverdoving toegediend. Vervolgens wordt onder echogeleiding een naald in de kalk in de pees van de schouder gebracht en ook aldaar een verdovingsmiddel ingespoten. Vervolgens wordt de kalk meerdere malen aangeprikt en doorspoeld met fysiologische zout. Als het lukt (dat is afhankelijk van de kalk samenstelling) verlaat een deel van de kalk hierbij via de naald direct het lichaam. Door het prikken in de kalk wordt een lichaamsreactie geïnduceerd en hierbij hopelijk de rest van de kalk in de loop van de tijd door het lichaam opgenomen. Dit proces geeft de eerste tijd na de behandeling (soms tot



twee weken) vaak wat meer pijn klachten dan er voor de behandeling waren. U kunt hier een pijnstiller tegen gebruiken (zie ook: Na de behandeling). De procedure wordt afgesloten met een infiltratie (injectie) van de slijmbeurs met corticosteroïden om de slijmbeurs ontsteking die meestal begeleidend aanwezig is te behandelen. De gemiddelde duur van de behandeling is 30-45 minuten.

Na de behandeling

Als de behandeling klaar is kunt u direct de afdeling verlaten. Het wordt afgeraden een auto te besturen dan wel te fietsen, omdat u na de behandeling last kunt hebben van het gewricht dat aangeprikt is. Tevens kan een autoverzekeraar problemen hebben met het feit dat u na deze behandeling zelf in de auto stapt.

Na de behandeling kunt u een aantal dagen tot 2 weken napijn hebben. Hiertegen kunt u koelen met ijs (2x daags) of indien nodig een pijnstiller gebruiken, bijvoorbeeld paracetamol. Als u reeds pijnstillers had voor de behandeling kunt u deze eerst doorgebruiken en na enkele dagen proberen af te bouwen. Verder is het belangrijk dat u na de behandeling uw schouder blijft bewegen. Dit kunt u ook voorafgaande met uw behandelende arts bespreken.

Na de behandeling **moet u zelf een controle (bel)afspraken maken** bij uw verwijzende arts over 2 tot 3 weken.

Het kan zijn dat de klachten in de loop van de maanden na de behandeling niet volledig verdwijnen of terug komen, dan is het mogelijk om de behandeling te herhalen. Hiervoor zal eerst een controle röntgen foto van de schouder worden gemaakt, om de reactie van de kalk te beoordelen. Herhaling van de behandeling wordt niet geadviseerd binnen 3-6 maanden en bij verbeterende kliniek- geleidelijk afnemende klachten.

Uitslag

De radioloog die de behandeling heeft verricht, brengt na de behandeling verslag uit aan uw verwijzende arts. U mag verwachten dat het verslag na 4 werkdagen beschikbaar is.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, bel dan gerust tijdens kantooruren naar de afdeling radiologie telefoonnummer 020-5124260.

