# RUGGENPRIK (EPIDURALE VERDOVING)

## (let op: dit is een aanvulling op het formulier “algehele narcose” wat u apart heeft gekregen)

***Lees ook de informatie in de brochure ‘Anesthesie en pijnbestrijding’ die u per mail is of wordt toegestuurd!***

Op de preoperatieve polikliniek heeft de anesthesioloog een epidurale verdoving met u besproken. Een epidurale katheter wordt meestal gebruikt in combinatie met een algehele narcose.

Voordat u naar de operatiekamer gaat wordt er op de voorbereidingsruimte (holding), onder lokale verdoving, een epidurale katheter (zeer dun slangetje) in uw rug geplaatst. Door de epiduraalkatheter wordt continu een combinatie van pijnstillende medicijnen toegediend. U kunt gewoon op uw rug liggen met een epiduraalkatheter. Het plaatsen van een epidurale katheter wordt door de meerderheid van de patiënten niet als heel pijnlijk ervaren.

### Terug op de afdeling

Na de operatie blijft de epiduraalkatheter zitten zo lang als nodig is. Dit zorgt voor een goede en gelijkmatige p**ijnstilling**. Dagelijks wordt gecontroleerd of de verdoving voldoende is en of u het nog nodig heeft. Meestal wordt het slangetje na 1 tot 2 dagen weer verwijderd.

### Mogelijke complicaties en/of bijwerkingen

- Soms gaat de pijnstillende werking gepaard met een **verdoofd gevoel** of wat **verminderde kracht** in één of twee benen. Is dit bij u het geval? Geef dit dan meteen door aan de verpleegkundige.
- Soms is het pijnstillend effect van de epiduraal **onvoldoende**, geeft u dit dan door aan de verpleegkundige. Vaak kan er extra medicatie via de epidurale katheter worden toegediend, als dit niet mogelijk is dan zal de anesthesioloog de pijnstilling op een andere manier verzorgen.
- Na een ruggenprik kan heel soms **hoofdpijn** optreden. Deze hoofdpijn onderscheidt zich van 'gewone' hoofdpijn omdat de pijn minder wordt bij platliggen en juist erger wordt bij overeind komen.
  Meestal verdwijnt deze hoofdpijn binnen een week vanzelf.
  Zijn de hoofdpijnklachten erg hevig, meld dit dan aan de verpleegkundige. In overleg met de anesthesioloog kan uw hoofdpijn dan bestreden worden.
- Zolang het slangetje in uw rug zit, heeft u ook een **blaaskatheter**. Dat is nodig omdat u door de verdoving niet goed kunt voelen of uw blaas gevuld is. Na het verwijderen van de epidurale katheter beslist de arts, die u heeft geopereerd, wanneer de blaaskatheter verwijderd kan worden.

## Verder nog van belang

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico’s of andere behandelmogelijkheden.

**Ontdek Mijn IJsselland**
De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**

**Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)**
Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**

**Aanbevolen-websites** Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners

**IJsselland Folders:** Onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

- Scan de QR-code
- U komt dan in onze Folder App
- Klik daar op de groene knop ‘Folder openen’
- Dan opent onze brochure ‘Anesthesie en pijnbestrijding’
- Daarin vindt u nog veel meer informatie die van belang is rondom uw operatie!