



Naald op echografie-beeld tot in de slijmbeurs.

Resultaten

Het resultaat van een inspuiting is meestal goed, de meeste patiënten ervaren minder pijn. Het doel van de injecties is om de pijn te laten verdwijnen die de normale mobiliteit beperkt. Op deze manier kunnen verdere training en oefeningen terug pijnvrij worden aangevat.

Na de behandeling

Na de behandeling mag u niet zelf auto rijden. Regel daarom iemand die u brengt en ophaalt.

Totdat de cortisone begint te werken kan u nog steeds pijn voelen. U kunt hier een pijnstiller voor gebruiken maar enkel maar van het type paracetamol (Dafalgan ®) waarvan maximaal 3 keer 1 gram per dag mag van genomen worden.

Achteraf?

Na ongeveer twee weken krijgt u best een controle bij de arts die het onderzoek heeft voorgeschreven. Tijdens de controle wordt gekeken of de pijn is verbeterd. De arts beslist dan ook of u extra moet worden behandeld met aanvullende therapieën zoals bijvoorbeeld fysiotherapie. Soms is het nodig de behandeling te herhalen afhankelijk van de overgebleven pijn.

Klachten?

Het kan voorkomen dat u niet tevreden bent over de uitvoering van het onderzoek, de communicatie met u, of andere zaken. In dat geval wordt u geadviseerd om zo mogelijk uw bezwaren direct kenbaar te maken aan de betrokken medewerker(s) of de dokter zelf.

Wij staan steeds open voor uw mening om zo onze werking te verbeteren.

Vragen

Contact opnemen

Telefoon: 09/228.03.33

E-mail: info@radiologie.gent

Web: www.radiologiesintamandsberg.be



RADIOLOGIE
—
**MEDISCHE
BEELDVORMING**

INFOBROCHURE:

CORTISONE INSPUITING



Inspuiting in de schouder onder echografie.

Wat is cortisone?

Cortisone is een sterke ontstekingsremmer die via injecties kan worden toegediend. Voor een algemene werking gebeurt de injectie in de bil, en voor plaatselijke werking in pezen, slijmbeurzen en gewrichten. Lokale injecties hebben het voordeel dat de dosis laag kan worden gehouden. Dit geeft minder kans op bijwerkingen. Het product wordt bovendien ingebracht op de plek waar het nodig is.

Hoe gaat alles te werk?

Vorbereiding

Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moeten deze in overleg met uw behandelend arts tijdelijk gestopt worden. Voor andere medicijnen gelden geen beperkingen.

Bent u overgevoelig voor jodium, pleisters, of medicijnen? Meld dit aan de arts of verpleegkundige.

De arts dient nooit een cortisone-injectie toe bij een gewrichts-, pees- of slijmbeursontsteking veroorzaakt door een infectie en wanneer de huid op de prikplaats niet gezond is, zoals bij eczeem of huidinfectie.

Behandeling

De behandeling wordt uitgevoerd op de echografie-kamer. In de echografie-kamer gaat u op de onderzoekstafel liggen en ontbloot u de te onderzoeken regio.

Met behulp van het echografieapparaat wordt de juiste plaats voor de prik bepaald. De radioloog desinfecteert uw huid en geeft hierin een verdovingsprik. De radioloog prikt met de naald tot aan de pees, het gewricht of de slijmbeurs. Vervolgens wordt de cortisone ingespoten.

Soms verdeelt de radioloog de cortisone over 2 verschillende regio's. Hiervoor hoeft niet altijd een 2^{de} prik te gebeuren. Daarna verwijdert de radioloog de naald terug.

Hoe lang duurt het?

Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.



Met een fijne naald wordt tot in het gewricht geprikt.

Risico's en bijwerkingen

Na deze ingreep heeft u de eerste 4-6 uur geen pijn. Daarna komt de pijn terug, omdat de verdoving is uitgewerkt. De eerste 2 tot 3 dagen na de behandeling mag u geen grote inspanningen doen. U mag alleen bewegen binnen de pijngrenzen.

Complicaties

- Opvliegers. Dit kan gepaard gaan met hoofdpijn.
- Infectie van de prikplaats.
- Verhoogde suiker bij diabetes patiënten.
- Het menstruatiepatroon kan tijdelijk veranderen.
- Een bestaande maagzweer of darmontsteking kan toenemen.
- Stijging in bloeddruk.
- Bij een te trage schildklier kan de werking van cortisone versterkt worden.