

Pijn behandeling bij GE tumoren.

Karolina Szadek | 28.01.2022



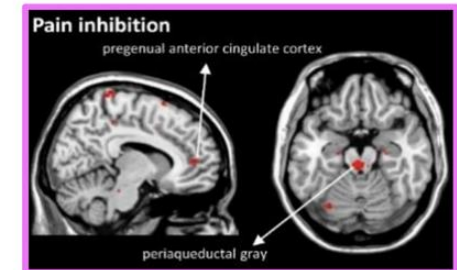
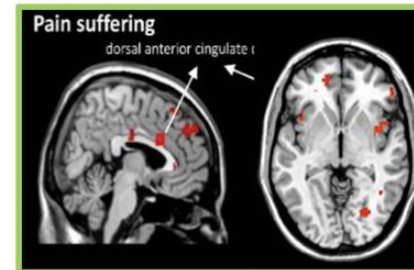
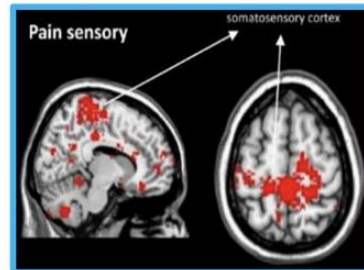
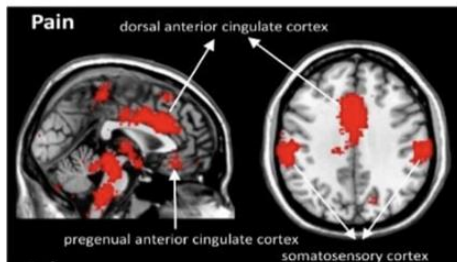
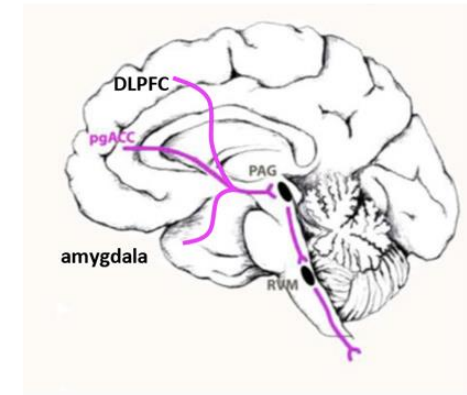
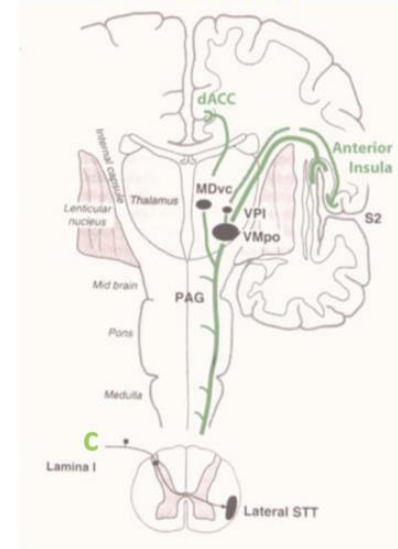
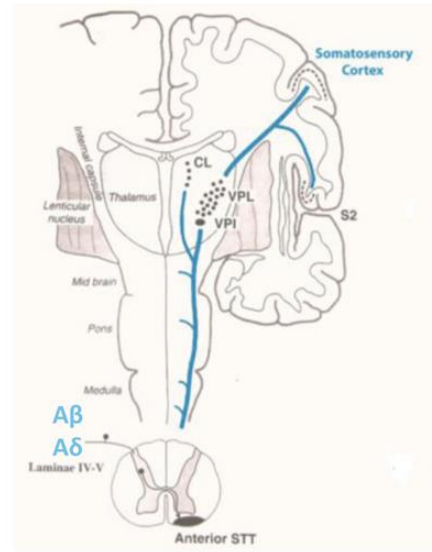
Definitie

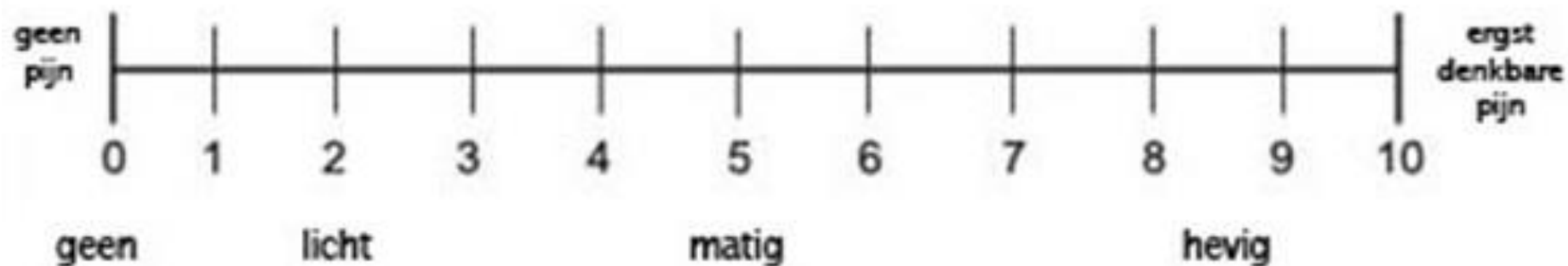
Een onplezierige, **sensorische** en **emotionele** ervaring die gepaard gaat met feitelijke of mogelijke weefselbeschadiging of die beschreven wordt in termen van een dergelijke beschadiging.



Anatomie van de pijn

Global pain = Lateral Pathway Painfulness + Medial Pathway Suffering - Inhibitory Pathway Pain suppression





0
geen
pijn



2
een beetje
pijn



4
wat meer
pijn



6
nog meer
pijn



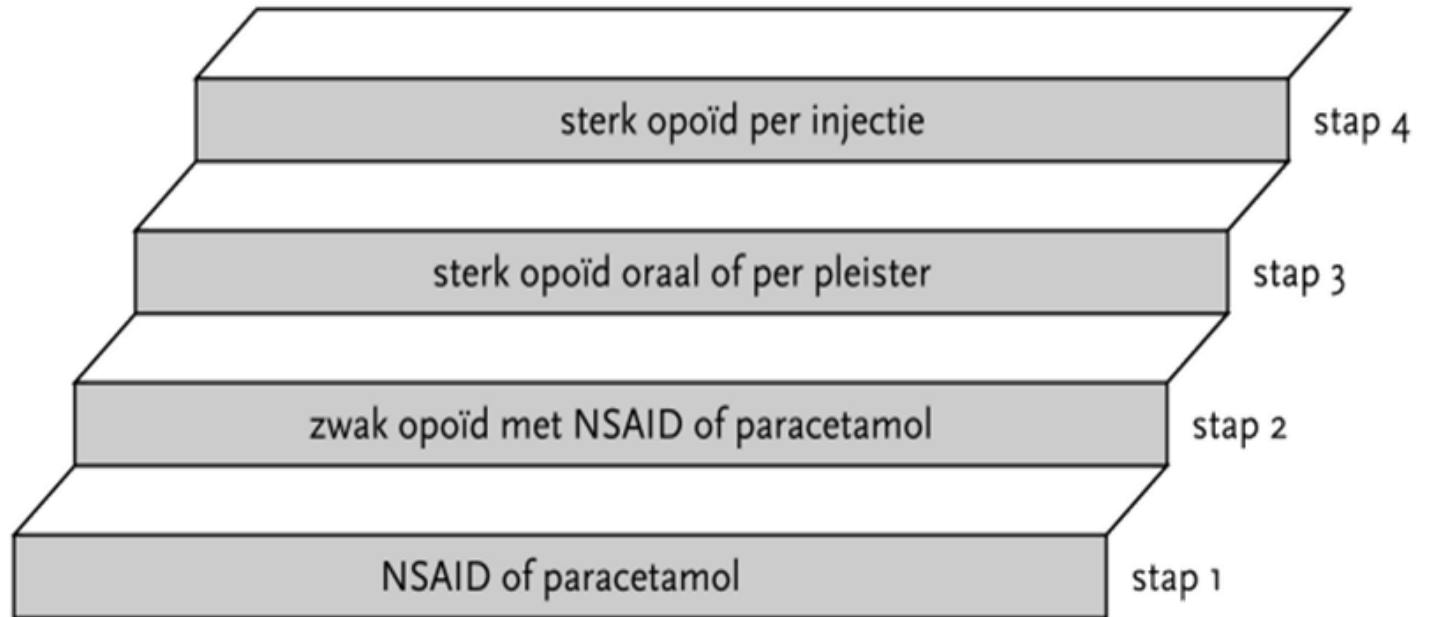
8
veel
pijn



10
verschrik-
kelijke pijn



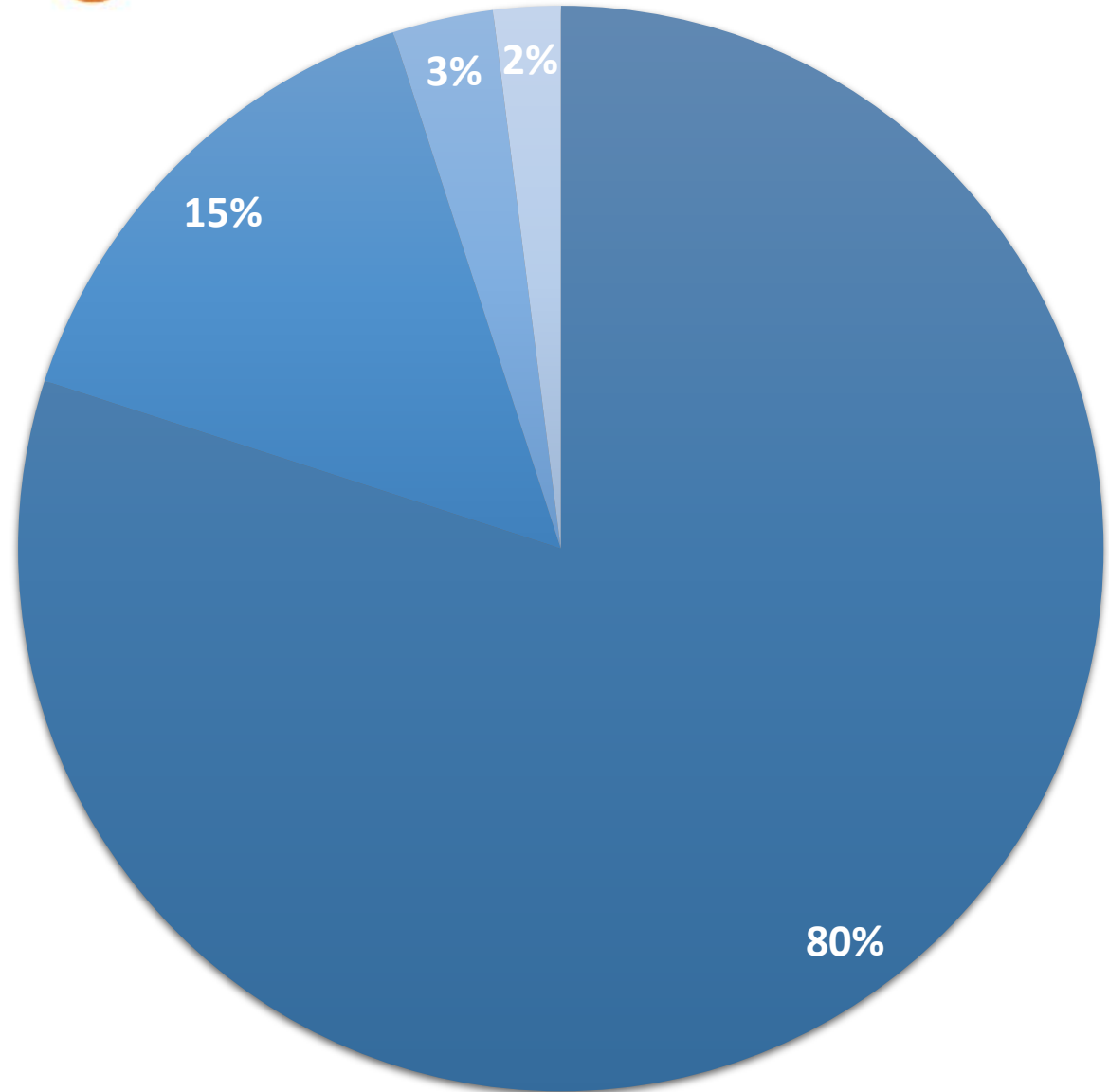
Farmacologische pijnbestrijding





Pijn bestrijding

- Farmacologische oral/transdermale behandeling
- i.v./s.c. medicatie toediening
- Intrathecale/epidurale medicatie toediening
- Specifieke behandelingen, zoals pijn blokkades



Invasieve pijnbehandeling bij GE tumoren

- Epidurale analgesie
- Intrathecale analgesie

Specifieke behandelingen bij GE tumoren

- Neurolytisch plexus coeliacus block
- Neurolytisch n. splanchnicus block
- Neurolytisch plexus hypogastricus block



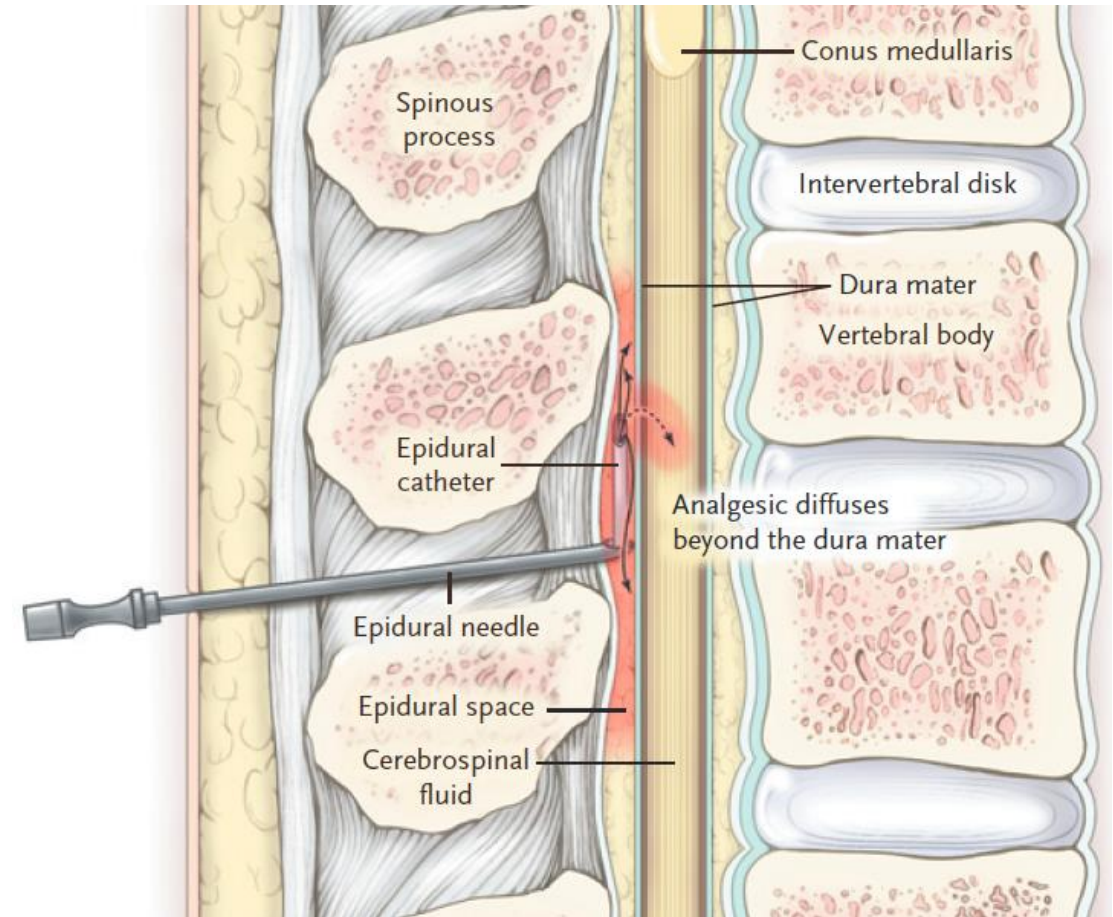
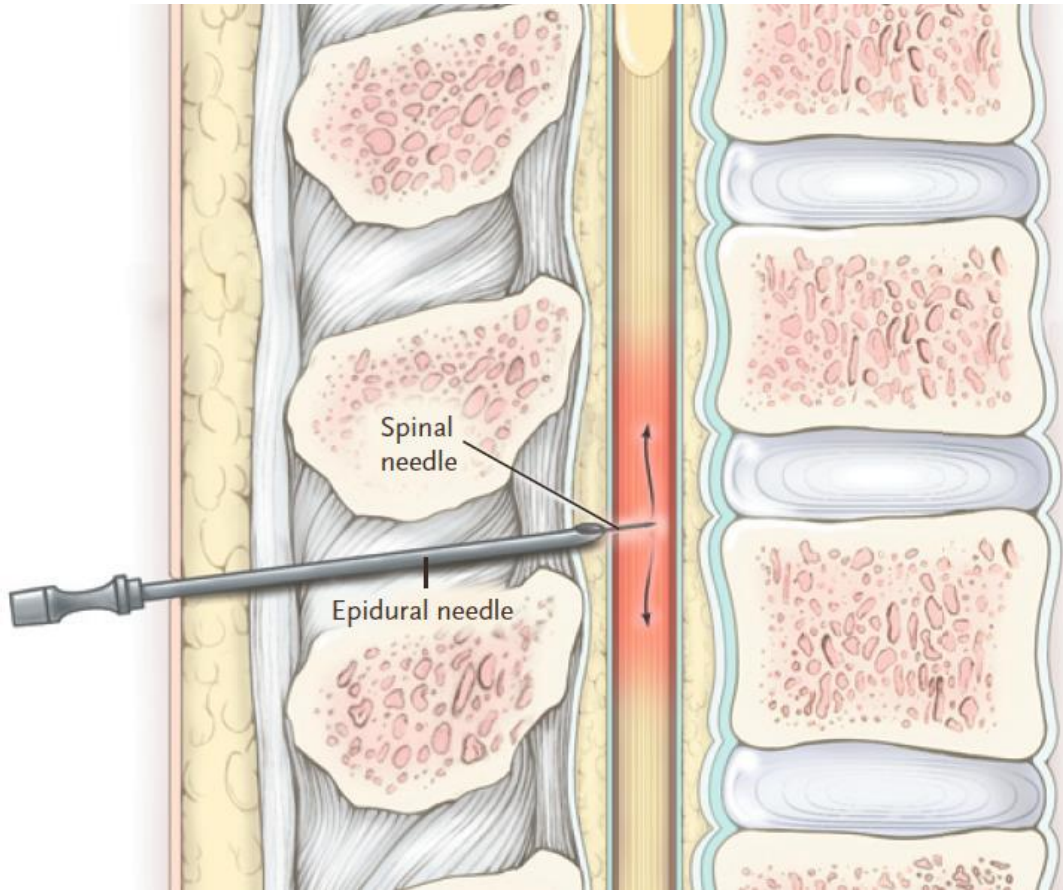
Uitvoering van de
blokkade



Intrathecale en epidurale analgesie



Intrathecale en epidurale analgesie





Epidurale of spinale katheter, indicaties

Pijn resistent aan zeer hoge dosissen orale, transdermale of systemische opioïden

Pijn die goed reageert op systemische opioïden maar met niet te verdragen bijwerkingen zoals nausea, braken, constipatie of allergische reacties.

Pijn die niet in aanmerking komt voor een andere behandelmodaliteit zoals b.v. neurolytische blokkades.



Epidurale of spinale katheter, contra-indicaties

Verhoogde intracraniële druk

Gegeneraliseerde of lokale infecties ter hoogte van wervelkolom

Verdenking van tumormassa ter hoogte van de insteekplaats

Stollingsstoornissen

Allergie aan de gebruikte epidurale of intrathecale middelen

Relatieve onrust of cognitiestoornissen

Verwachte problemen bij de verzorging van de uittreedplaats of insteekopeningen van de katheter

Externe pomp voor intrathecale toediening

- Gebruik 1-2 maanden tot maximaal 1,5 jaar
- Lage dosis medicatie en volume
- Minder vaak bijvullen
- Compacte draagbare infuussystemen
- Meer bevredigende pijnverlichting



Implanteerbare medicijnafgiftesystemen

- Subcutane implantatie
- Navulbaar
- Programma met of zonder bolus
- Batterij met lange levensduur
- Laag onderhoud





Complicaties

Verkeerde positie

Wond infectie en of meningitis

Misselijkheid/braken, jeuk

Urineretentie

Hardwarestoring

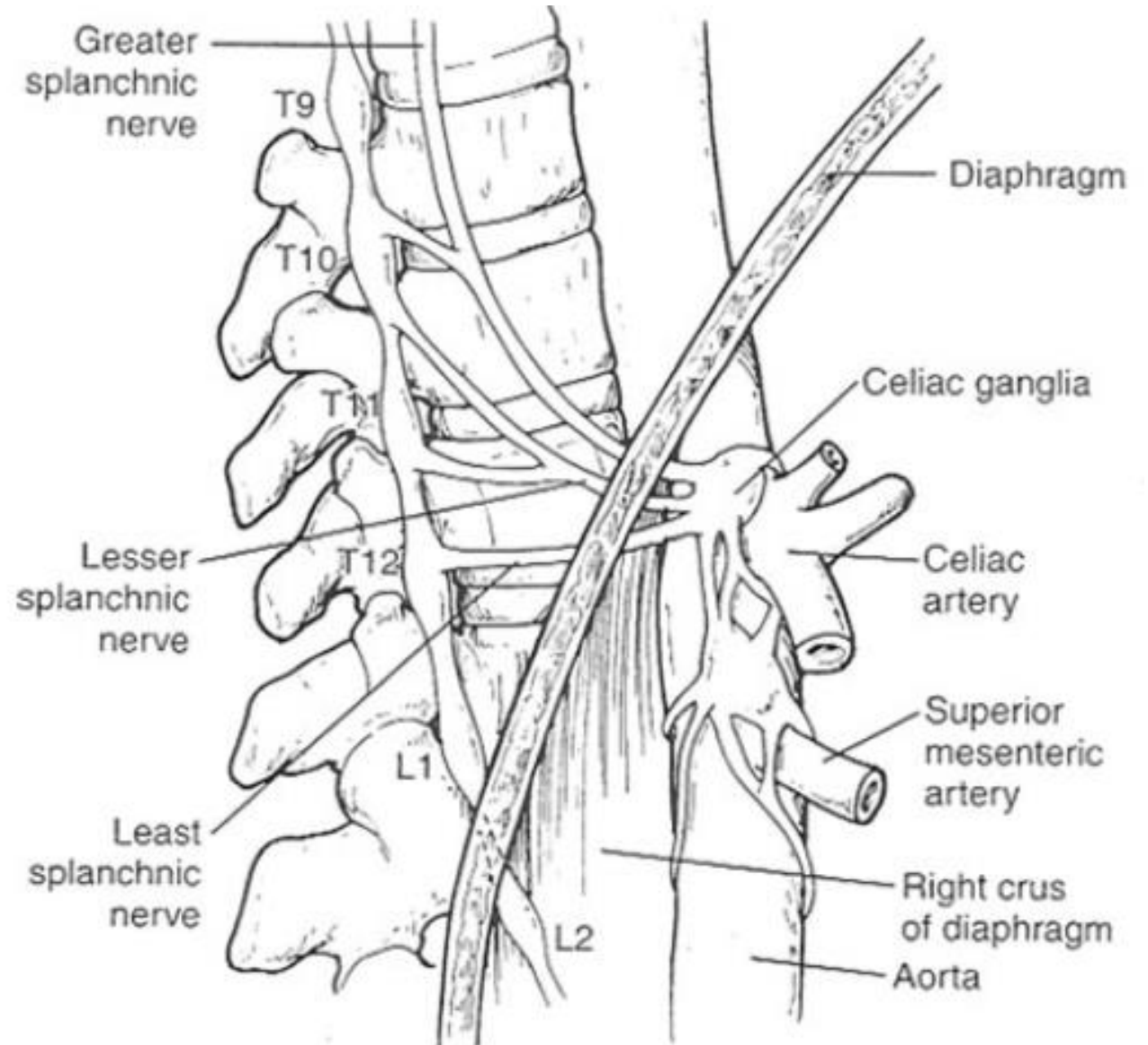
Vorming van intrathecale granulomen



Plexus coeliacus en splanchnicus blokkade

Coeliac plexus anatomie

- Netwerk van neuronale ganglia
- Onder het diafragma retroperitoneaal
- Anatomische kennis is cruciaal





Functie

Ontvangt meerdere zenuwsignalen

sympathisch van N splanchnicus

parasympathische vezels van N. vagus

Nociceptieve innervatie: maag, proximale deel van duodenum, lever, galblaas, milt, pancreas

Pijnblokkade

coeliacus

splanchnicus



Indicaties

Diagnostische blokkade voor aanhoudende buikpijn

Benigne en maligne viscerale pijn in bovenbuik: pancreas, maag, milt, lever, galblaas

Acute en chronische pancreatitis

Pijn van abdominale vasculaire insufficiëntie



Contra-Indicaties

Lokale infecties

Coagulopathie

Vitale functie-instabiliteit

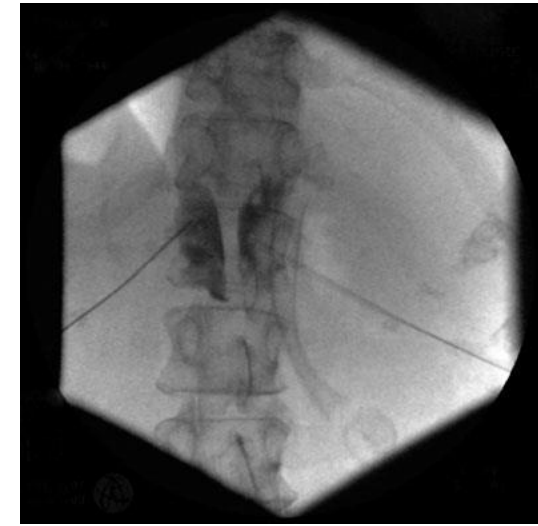
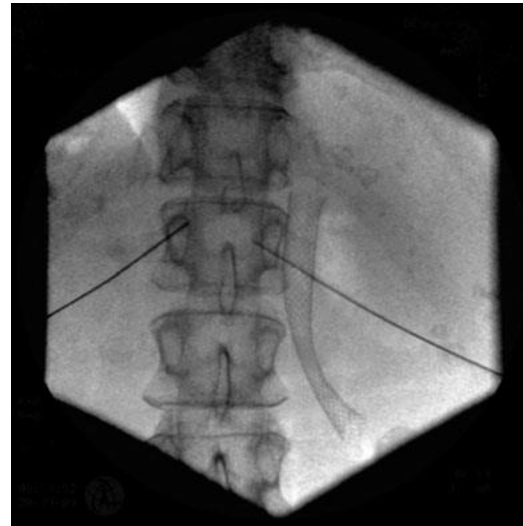
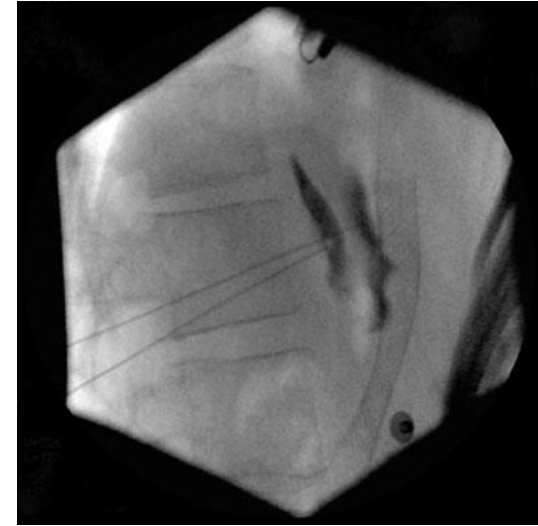
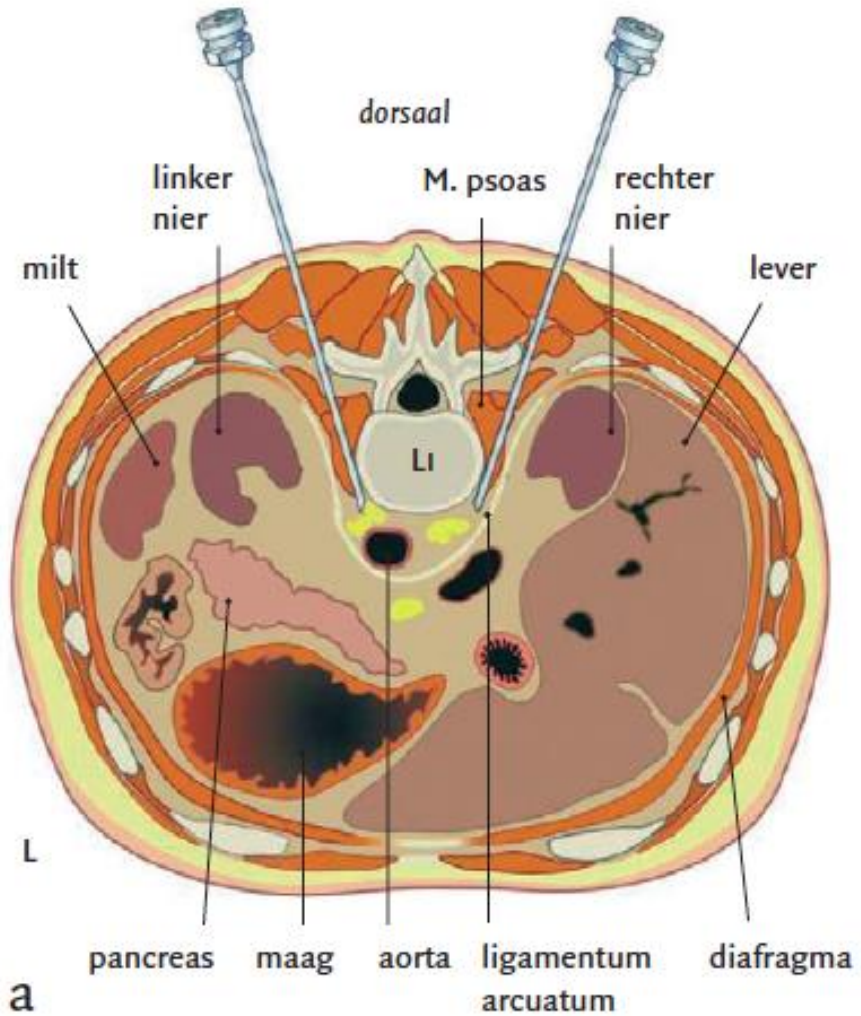
Psychopathologieën

Vervormde anatomie door tumorinvasie

Abdominaal aorta-aneurysma

Pleurale verklevingen

Plexus coeliacus blokkade





Complicaties

Pijn op de injectieplaats

Hypotensie

Hematurie door nierbeschadiging

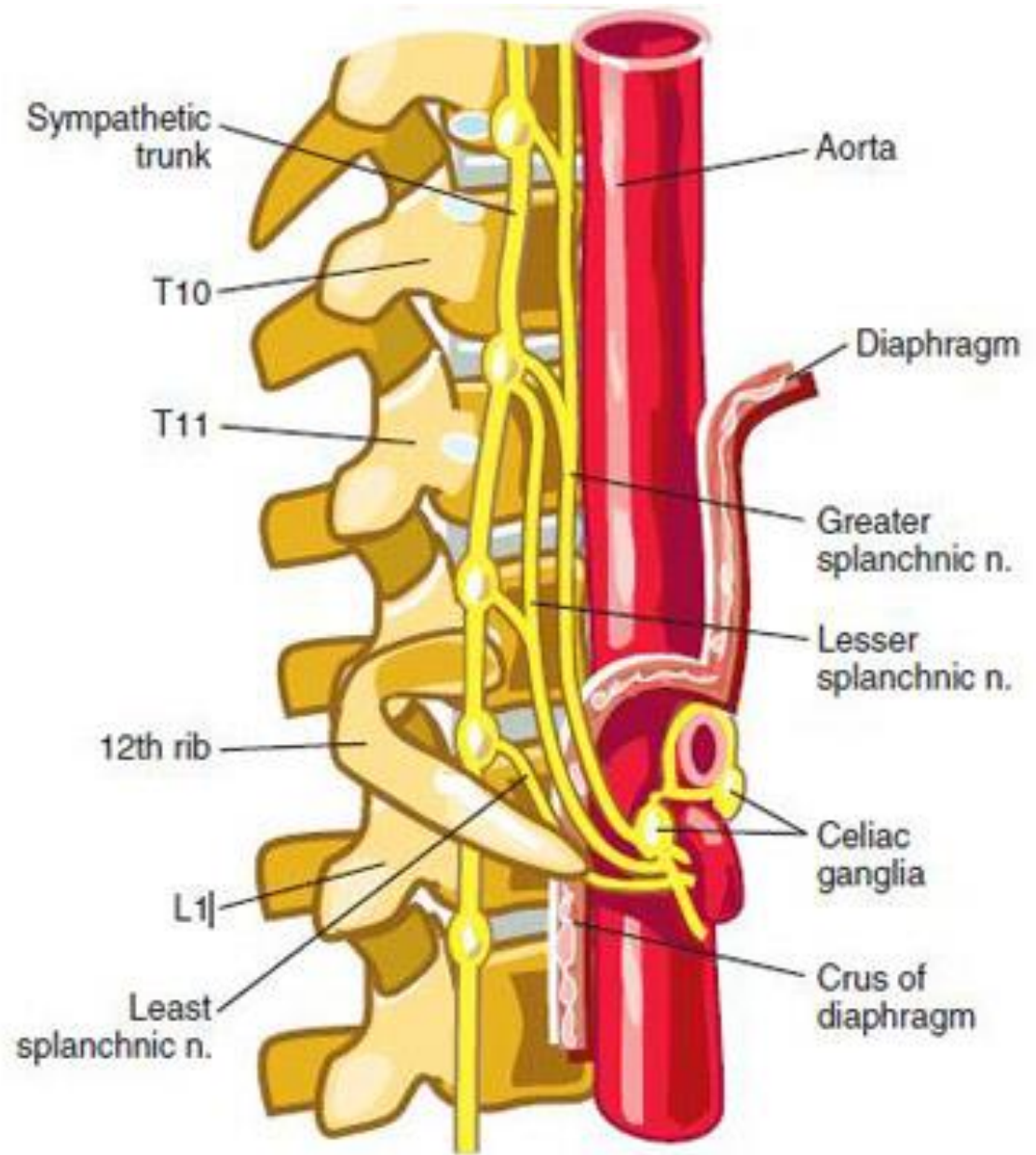
Pneumothorax

Diarree

Impotentie

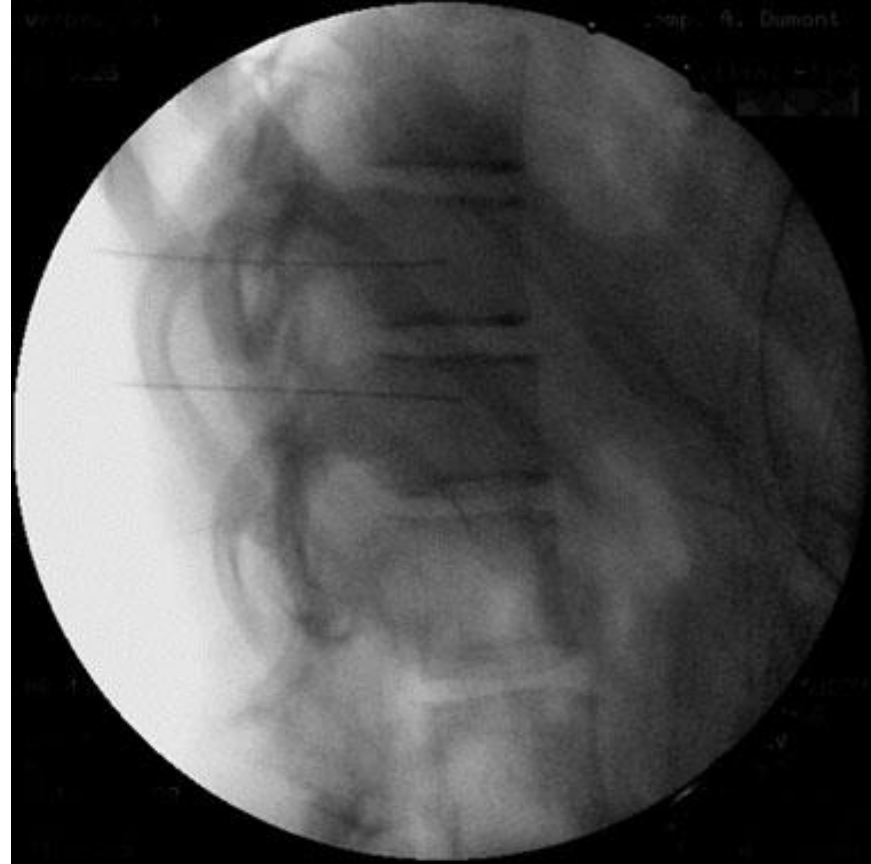
Paraplegie bij ongeveer 1% van de patiënten

Splanchnicus anatomie





Splanchnicus blokkade





Complicaties

Pneumothorax

Sensorisch en motorisch verlies

Ischemie van het ruggenmerg, paraparese en dwarslaesie.

Neuritis

Onbedoelde epidurale of intrathecale punctie

Chylothorax

Onbedoelde vasculaire injectie

Hemi-diafragmatische verlamming



Hypogastricus blokkade



Indicaties

Bekkenbodempijn

Gynaecologische aandoeningen

Endometriose

Verklevingen

Interstitiële cystitis

Prikkelbaredarmsyndroom

Kankerpijn afkomstig van kleine bekken



Contra-indicaties

Lokale en systemische infectie

Coagulopathie

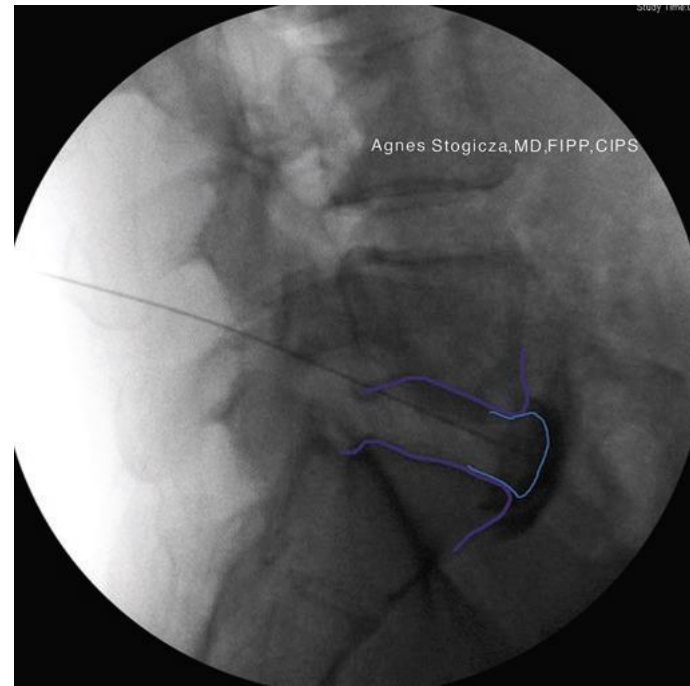
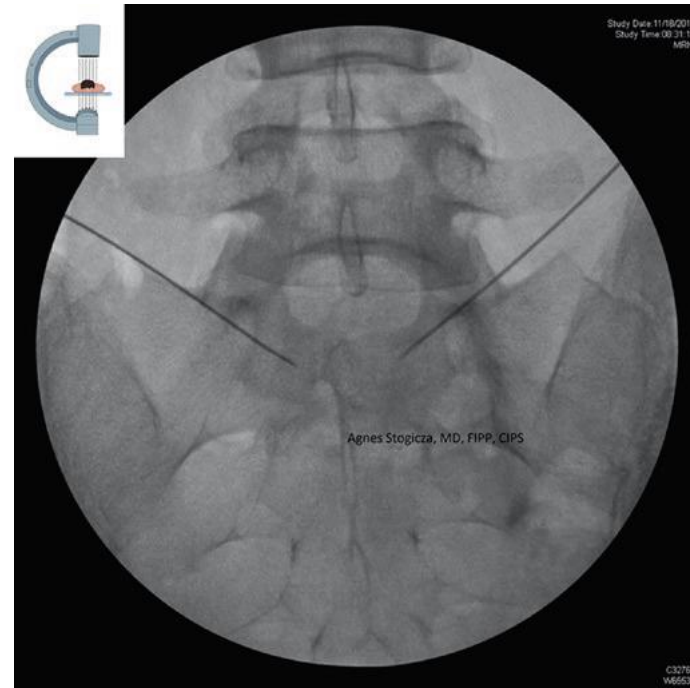
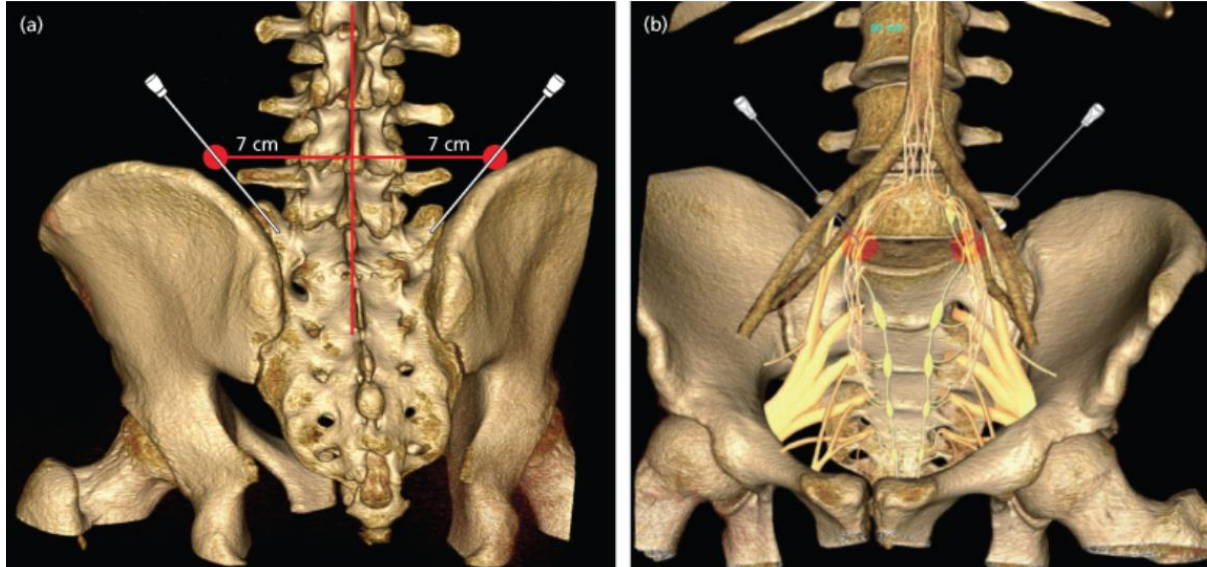
Anatomische variatie in het bekkengebied

Vitale functie-instabiliteit

Psychopathologie



Hypogastricus blokkade





Complicaties

Intravasculaire injectie

Sexuele disfunctie bij mannen



Take home message

Een adequate behandeling van pijn bij kanker is van groot belang voor de levenskwaliteit van de patiënt.

Het regelmatig evalueren van de pijn (type en intensiteit) is een onmisbare stap bij het opvolgen van pijn.

Patiënten met viscerale pijn kunnen behandeld worden met pijnblokkades. Bij het moeten starten met opiaten verwijs naar de pijnpoli.