

LOKALE VERDOVING VAN DE ARM
BIERS BLOKKADE

Inleiding

Tijdens het preoperatieve spreekuur heeft de anesthesioloog of een medewerker van de Preoperatieve screening voorgesteld om tijdens de operatie de arm plaatselijk te verdoven. Dit gebeurt door middel van een zogenoemd Biers blok. In deze folder leest u wat dit inhoudt.

Werkwijze van het verdoven

Op de dag van de operatie wordt u opgenomen op een verpleegafdeling. Van daaruit gaat u eerst naar de voorbereidingsruimte (de holding) van de operatieafdeling. Voor de veiligheid krijgt u een infuus en wordt u aangesloten aan de bewakingsmonitor.

Bij een verdoving volgens de methode van Biers wordt er via een infuus een verdovingsmiddel in de bloedvaten in uw arm gespoten. Deze verdoving kan worden toegepast bij kleine tot middelgrote ingrepen aan de onderarm, de pols en de hand. De ingreep mag niet langer duren dan een uur.

- Er wordt in beide handen een infuusnaald ingebracht: één voor medicatie (bijvoorbeeld een slaapmiddel) aan de zijde die niet geopereerd wordt, en één voor de plaatselijke verdoving in de arm die geopereerd wordt.
- De arm die geopereerd moet worden, wordt bloedleeg gemaakt. Dit gebeurt door middel van een luchtband waarmee het bloed uit de arm naar boven wordt geduwd. Om uw bovenarm is van te voren een luchtmanchet geplaatst, die nu strak opgeblazen wordt. Hierdoor kan er tijdelijk geen bloed meer naar uw arm stromen zolang de manchet opgeblazen blijft. Dit is niet schadelijk. Uw arm mag maximaal 2 uur lang bloedleeg blijven.
- Zodra de manchet is opgeblazen wordt de verdovingsvloeistof via de infuusnaald ingespoten. De verdoving werkt na 5-15 minuten. Tijdens de operatie blijft de manchet om uw bovenarm opgeblazen. Dit zorgt soms voor een oncomfortabel gevoel, waardoor het vaak prettig is om tijdens de operatie een slaapmiddel te krijgen.
- Na de operatie laat men de manchet langzaam leeglopen. De verdoving is dan snel uitgewerkt. Tijdens het uitwerken van

de verdoving kunt u gedurende enkele minuten een tintelend gevoel in uw arm ervaren.

Voordeel

Omdat u zonder algehele verdoving (narcose) wordt geopereerd, bent u weer sneller terug op de verpleegafdeling.

Nadeel

- De techniek heeft weinig nadelen. Wat als vervelend kan worden ervaren, is het prikkelende of branderige gevoel bij het inspuiten van het verdovingsmiddel en de druk die de manchet uitoefent op de bovenarm.
- Het kan voorkomen dat de verdoving bij u onvoldoende werkt. Dit wordt vóór de operatie gecontroleerd. Soms kan de anesthesioloog nog wat extra verdoving geven. In andere gevallen is het beter om voor een andere verdoving te kiezen, bijvoorbeeld een algehele verdoving (narcose). De anesthesioloog overlegt dit dan met u.
- Na het leeglopen van de manchet kunt u zich tijdelijk wat duizelig voelen. Ook kan er bij het uitwerken van de verdoving een tintelend gevoel in uw arm optreden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft over de verdoving, dan kunt u van maandag tot vrijdag tussen 8.00-12.00 uur en 13.00-16.30 uur telefonisch contact opnemen met de Preoperatieve screening.

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 – 461 6410
- Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 1960