



## **DE RUGGENPRIK**

---

### SPINALE ANESTHESIE

Tijdens het pre-operatieve spreekuur bij de Pre-operatieve screening, stelde de anesthesioloog voor u te verdoven met ruggenprik. De ruggenprik wordt ook wel spinale anesthesie genoemd.

Met een ruggenprik wordt de onderzijde van het lichaam, onder de navel verdoofd. Uw geest blijft helder. Vaak geven we op verzoek tijdens de operatie ook een slaapmiddel. Dan merkt u nagenoeg niets van de operatie.

## **Werkwijze**

Op de dag van operatie komt u nuchter naar het ziekenhuis. Dit betekent dat u vanaf een bepaalde tijd niet mag eten en drinken (zie folder 'Vorbereiding op uw operatie').

U wordt opgenomen op een verpleegafdeling. Als het zover is gaat u naar de operatieafdeling. Op de voorbereidingsruimte van de operatiekamer krijgt u een infuus en wordt u aangesloten op de bewakingsmonitor. Vervolgens wordt u gevraagd rechtop te zitten of op uw zij te komen liggen. De huid van de onderrug wordt schoongemaakt en via een dun naaldje wordt de zogenaamde spinale ruimte opgezocht. Meestal is de prik zelf minder gevoelig dan het inbrengen van het infuus. Als de verdoving is gegeven merkt u snel dat de benen warm worden en/of gaan tintelen. Na ongeveer een kwartier is het onderlichaam gevoelloos en kunt u de benen niet meer bewegen.

Voor de operatie, die in dagbehandeling plaatsvindt, wordt gebruik gemaakt van een medicijn dat binnen twee tot drie uur is uitgewerkt. Duurt de operatie langer, dan wordt een langer werkend middel gebruikt. (3 -5 uur). Als u wilt, krijgt u tijdens de operatie een licht slaapmiddel. Hierdoor hoeft u niet alles te horen en te zien.

## **Voordelen**

- U bent bijna niet misselijk ten gevolge van medicijnen.
- De ruggenprik is minder belastend voor uw hart en longen. Zeker voor longpatiënten verhoogt een algehele verdoving de kans op een longontsteking.
- U heeft minder bloedverlies.
- Er zijn aanwijzingen dat u minder kans heeft op een trombosebeen.

## **Belangrijk om te weten**

- Het gevoel en de beweging in de benen komen pas na een aantal uren terug.
- Direct na de ruggenprik kan uw bloeddruk dalen. Met medicijnen en vocht wordt dit behandeld.
- U kunt, zolang de ruggenprik werkt, niet zelf plassen. Met een echoapparaat wordt gecontroleerd of er niet teveel urine in de blaas zit.
- Bij een klein percentage van de patiënten treedt na afloop spierpijnachtige rugpijnklachten op. Dit gaat na een aantal dagen vanzelf over.
- Bij een zeer klein aantal van de ruggenprikken (een kans van ongeveer 1 op 2000) kan het voorkomen dat u hoofdpijn krijgt in de dagen na de prik. Meestal gaat dit vanzelf over. Soms is extra behandeling nodig, maar het is altijd tijdelijk van aard.
- De kans op ernstige bijwerkingen, zoals blijvende zenuwschade is kleiner dan 0,004%.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met de Pre-operatieve Screening.

Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 – 461 6410

Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 0070