

ACNES en/of zenuwbeknelling (buikwandpijnsyndroom)

Binnenkort wordt u opgenomen in ZGT voor een ACNES operatie. Door goede voorlichting willen we bijdragen aan een vlot en prettig herstel. De informatie in deze folder is algemene informatie. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wat is ACNES?

ACNES is de Engelse afkorting voor **A**nterior **C**utaneous **N**erve **E**ntrapment **S**yndrome. Dit is de benaming voor een pijnsyndroom in de buikwand. Er ontstaat pijn door bekneling van zenuwtakjes. Het gaat om eindtakjes van tussenribzenuwen die door de buikspieren heen naar de huid gaan. Het afknellen van deze zenuwtakjes kan een zeer variabel pijnsyndroom geven. Dit kan variëren van een pijn die af en toe aanwezig is in milde vorm tot een extreme onhoudbare pijn die continu aanwezig kan zijn.

Er is nog maar weinig bekend over dit buikpijnsyndroom. Dit komt omdat de meeste artsen bij buikpijn vooral denken aan organen als de maag, blinde darm, galblaas, eierstokken, of darmen. Vaak worden er vele onderzoeken of zelfs behandelingen ingezet om afwijkingen uit te sluiten. De diagnose ACNES wordt hierdoor pas laat gesteld.

De symptomen van ACNES kunnen de volgende zijn

- ACNES-pijn bevindt zich altijd op dezelfde plaats en is door veel mensen zelfs met één vinger aan te wijzen (cruciaal voor de diagnose ACNES!).
- Buikklachten verergeren bij activiteiten, zoals bukken, overeind komen, huishoudelijk werk, stofzuigen, sporten, wandelen, gebogen zitten et cetera en bij rust weer afnemen.
- De pijn is vrijwel nooit 's nachts aanwezig, behalve als men op de zij ligt (de aangedane kant).
- Soms lijkt het of de buikorganen zijn betrokken en wordt men er misselijk van. Het komt voor dat mensen om die reden niet graag eten en dus afvallen.
- Sommigen krijgen een opgeblazen gevoel en vinden hun buik dikker of meer gezwollen.
- ACNES in de onderbuik verergert bij een volle blaas, na het leegplassen voelt het beter.
- Bij pijn in de rechter onderbuik wordt vaak gedacht aan problemen van de blinde darm of darmen als geheel.
- Vanwege de pijn passen mensen vaak hun houding aan. Dit kan resulteren in een scheve rug of voorovergebogen houding.
- De pijn komt vaker voor onder navelniveau, dan boven navelniveau.
- De pijn kan worden waargenomen bij alle leeftijden.
- Omdat het gaat om afknellen van gevoelszenuwtakjes, er is nooit sprake van uitval van buikspieren.
- Afknelling kan leiden tot een overgevoeligheid van het stukje buikhuid dat bij deze zenuw hoort, of juist minder gevoelig dat het voelt 'alsof het niet van jezelf is'.
- Licht knijpen in de huid kan als opvallend gevoelig ervaren worden.
- Sommigen zeggen dat de kleding irritant zit of het vervelend is dat er iets langs schuurt.
- ACNES kan plots ontstaan, van het ene op het andere moment en kan dus lijken op 'acute buikpijn'.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Behandeling

Omdat de pijn zo verschilt per persoon is er niet één behandeling voor ACNES. Sommige patiënten zijn al gerustgesteld nadat deze diagnose is gesteld. Zij kunnen met behulp van adviezen hun activiteiten aanpassen op de pijn. Wanneer de pijn het dagelijks leven toch ernstig verstoort, wordt er wel een behandeling voorgesteld.

Grofweg zijn er twee behandelmogelijkheden: (verdovende) injecties of een operatie.

Zenuwblokkade

Bij sommige pijnproblemen probeert de arts eerst door één of meer injecties vast te stellen welke zenuw de pijn veroorzaakt. Met lokale injecties wordt de beknelde zenuwtak als het ware verdoofd (zenuwblokkade). Het verdovingsmiddel in deze injectie werkt drie tot acht uur. Gedurende die tijd moet u zelf goed opletten of de pijn vermindert en of uw dagelijkse activiteiten nu beter verlopen. Vaak werkt dit direct en zijn patiënten zeer opgelucht. Meestal raakt de verdooving na een aantal uren uitgewerkt. Opvallend is echter dat bij een belangrijk deel van de mensen het pijnstillende effect langer aanhoudt dan de bekende werkingsduur van de ingespoten verdooving. Sommigen melden zelfs dagen tot weken. Bij de mensen bij wie de pijn terugkeert, stellen wij voor om herhaalde injecties te doen. Het uiteindelijke resultaat van de behandeling is meestal pas na een paar dagen tot weken goed te beoordelen. Wij zullen u na enkele weken op de polikliniek terug zien of telefonisch contact met u opnemen om het resultaat van de behandeling te bespreken. Wij kunnen niet garanderen dat u van de pijn afkomt. Het kan zijn dat uw pijnklacht niet met deze injectietherapie kan worden behandeld. Behandeling van pijnklachten die reeds langere tijd bestaan, is vaak een complex en moeizaam verlopend proces.

Indien de pijn niet of nauwelijks vermindert en alternatieve behandelingen niet werken, kan eventueel een operatie uitgevoerd worden.

De operatieve behandeling

De operatie vindt meestal plaats onder algehele narcose. Voor de operatie wordt het pijnpunt zorgvuldig met een stift aangegeven. Op deze plaats wordt een kleine dwarse snede in de huid gemaakt. De betreffende zenuw wordt in eerste instantie los gemaakt van de spierbekleding. Op de plaats waar de zenuw door de rechte buikspier loopt, wordt de zenuw doorgesneden. Aan het einde van de operatie worden de wonden plaatselijk verdoofd. Na de operatie is de pijn daardoor meestal goed te verdragen, vooral in combinatie met pijnstillers thuis zoals voorgeschreven. Het is een relatief kleine ingreep die in principe in dagbehandeling kan plaatsvinden.

Effect van de operatie

De meeste patiënten zijn na de ingreep vrijwel direct van de oorspronkelijke pijn af. Soms duurt het langer voordat de pijn verdwijnt, de pijn dooft dan als het ware uit. Het pijnsysteem moet dan na lange tijd langzaam tot rust komen. Bij een deel van de patiënten, blijkt de operatie geen effect te hebben gehad. Dit kan pas na enkele weken, wanneer de wond goed genezen is, beoordeeld worden. Er kan dan gekozen worden voor een tweede operatie waarbij de zenuw als het ware dieper wordt doorgeknipt.

Vorbereiding op de operatie

Ter voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak bij de preoperatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de anesthesie en instructies omtrent medicatiegebruik. Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt, is het van belang om dit te vermelden.

Opname en operatie

Zodra de operatiedatum bekend is, krijgt u hierover in de week voor de operatie telefonisch of schriftelijk bericht. U hoort dan wanneer en waar u in het ziekenhuis verwacht wordt voor opname.

Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Vanuit de afdeling brengen we u naar de operatiekamer.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) overgebracht. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee onze verpleegkundigen u in de gaten houden. Hier verblijft u een aantal uren. De persoon die u bij opname als contactpersoon heeft opgegeven, wordt door de operateur ingelicht over het verloop van de operatie.

U heeft een infuus in de arm voor toediening van vocht en medicatie.

Zodra u weer op de verpleegafdeling bent, neemt de verpleegkundige contact op met uw partner/familie en kunt u afstemmen wanneer zij het beste kunnen komen.

In de loop van de dag waarop u bent geopereerd mag u naar huis.

Er kunnen eventueel redenen zijn voor een langere opname. In onze ervaring is dit echter bijna nooit het geval.

Ontslag

Als u naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek bij de chirurg. Natuurlijk moet er thuis opvang zijn van partner of familie.

Risico's en complicaties

Wondinfectie

Het is mogelijk dat er een wondinfectie optreedt, zoals bij elke operatie kan gebeuren. Een infectie van de wond herkent u aan roodheid, zwelling en toename van pijn. Soms kan er ook wondvocht of pus uit de wond komen.

Bloeduitstorting

Na enkele dagen kan er een kleine blauwe plek in het wondgebied verschijnen. Deze bloeduitstorting verdwijnt na enkele weken. Als er grote hoeveelheid bloed ophoopt in het wondgebied en er een pijnlijke harde zwelling ontstaat, spreken we van een hematoom (grotere bloeduitstorting). Dit komt in minder dan 1% van de gevallen voor, soms bij gebruik van bloedverdunnende middelen. Meestal kan worden afgewacht. Heel soms is een nieuwe operatie nodig om het bloedstolsel te verwijderen.

Gevoelloosheid

Het doorknippen van de zenuw kan gevoelloosheid veroorzaken. Veel patiënten ervaren echter juist een normaler huidgevoel. De andere zenuwtakken nemen de functie van de doorgeknipte zenuw over. Als de huid wel gevoelloos aanvoelt, of juist overgevoelig rondom de wond, dan verdwijnt dit vaak na enige tijd vanzelf.

Algemene complicaties

Net als bij iedere operatie kunnen er nog algemene complicaties voorkomen, zoals trombose, hartinfarcten, longontstekingen, urineweginfecties enzovoorts. Deze complicaties komen gelukkig zelden voor.

Wanneer neemt u contact op?

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich thuis problemen voor, neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van de chirurgen, telefoonnummer 088 708 52 31.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Neem ook contact op indien u thuis klachten krijgt van onderstaande punten:

- Koorts (38,5 °C en hoger)
- Nabloeding
- Zwelling
- Aanhoudende pijn

Lees ook

- Website
 - solvimax.nl
 - acnes.nl
 - buikpijn.nl
- Folder Opname ZGT
- Folder Pre-operatieve Screening
- Folder nuchterheid

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.