

Behandelen van kalkafzetting

Behandelen van kalkafzetting in de schouderregio

NACD: Needle- guided Aspiration of Calcific Deposit /
Barbotage

Informatie
voor patiënten

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een Barbotage op de afdeling radiologie van CWZ. Deze folder informeert u over de gang van zaken rondom de behandeling. De informatie in deze folder is van algemene aard. Dat wil zeggen dat de behandeling is beschreven zoals deze meestal verloopt.

Doel van de Barbotage behandeling

Als een kalkafzetting in de pezen van de schouder (calciferende tendinosus) onvoldoende of slechts kort reageert op een corticosteroid injectie, dan komt u in aanmerking voor een Barbotage behandeling.

Deze behandeling heeft als doel het lichaam aan te zetten de kalk uit de pees op te lossen. Het is bij deze behandeling dus niet de bedoeling om alle kalk direct te verwijderen! De behandeling heeft bij ongeveer 70% van de patiënten een goed resultaat.

Neem van te voren contact op met uw behandelend arts als u:

- overgevoelig bent voor jodium, pleisters, latex of medicijnen;
- zwanger bent of denkt zwanger te zijn;
- bloedverdunnende medicijnen (antistolling) gebruikt (zie hieronder in het kopje voorbereiding).

Vorbereiding

- U mag gewoon eten en drinken.
- Zorg dat er iemand met u meekomt naar het ziekenhuis. Het is niet verstandig om zelf naar huis te rijden.
- Wij adviseren u op de dag van de behandeling te starten met het innemen van paracetamol (4 keer per dag 1 à 2 tabletten). Blijf dit slikken tot tenminste de tweede dag ná de behandeling. Neem geen paracetamol als eerder gebleken is dat u overgevoelig bent voor dit medicijn.

Medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, dan kunt u die gewoon innemen, behalve de bloedverduuners: Acenocoumarol, Fenprocoumon, Clopidogrel en Dipyridamol. Met het gebruik van deze bloedverduuners moet u tijdelijk stoppen. Stop nooit op eigen initiatief. Overleg altijd met de arts die de bloedverduuners heeft voorgeschreven. Als stoppen niet mogelijk is, moet opnieuw worden overlegd met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Gebruikt u een van de bloedverduuners: Acetylsalicylzuur of carbasalaatcalcium (aspirine/ascal)? Dan kunt u daar gewoon mee doorgaan.

Melden

U meldt zich 10 minuten vóór de afgesproken tijd aan bij Meldpunt 3B. U wordt daar doorverwezen naar de juiste wachtruimte.

Barbotage behandeling

Op de afdeling radiologie wordt u door een assistente begeleid en krijgt u uitleg over het verloop van de behandeling. De behandeling duurt ongeveer 30 minuten.

- In de onderzoeksruiimte neemt u plaats op de onderzoeksbank.
- Met behulp van echografie wordt gekeken waar de kalk zich precies bevindt.
- Vervolgens wordt de huid ontsmet en verdoofd door de radioloog. Hierna wordt de kalk meerdere malen aangeprikt met een naald.
- De stukjes kalk die achterblijven, zullen verminderen of verdwijnen, doordat ze door het lichaam worden opgenomen.
- Er kunnen verkalkingen in de slijmbeurs terecht komen en daar een (steriele) slijmbeurs ontsteking veroorzaken. Daarom wordt aan het eind van de behandeling een ontstekingsremmend middel achter gelaten in de slijmbeurs.
- Na de behandeling wordt er een pleister op de prikgaatje(s) geplakt.

Let op: de plaats waar de kalk zich bevindt, wordt zoveel mogelijk verdoofd. Toch kan het aanprikken van de kalk soms pijnlijk zijn. Laat de radioloog gerust weten wanneer u te veel pijn heeft. Er kan dan meer verdoving toegediend worden.

Na de Barbotage behandeling

- Na de behandeling kunt u, als u zich goed voelt, naar huis. Het is niet verstandig om zelf naar huis te rijden. We raden u aan om altijd een begeleider mee te nemen, ook als u met het openbaar vervoer komt.
- De verdoving is na ongeveer 1 uur is uitgewerkt. Daarom raden wij u aan om paracetamol te blijven slikken zoals beschreven bij 'voorbereiding'. Het liefst de Paracetamol in combinatie met Diclofenac of Ibuprofen.
- U mag de schouder/arm, binnen de pijngrenzen, weer gewoon gebruiken.
- De eerste dagen na de behandeling kan de pijn tijdelijk erger zijn dan voor de behandeling. Daarom is het verstandig om in deze periode de pijnstillers op vaste tijden in te nemen. Deze pijn kan een aantal dagen tot 1 week aanhouden. Als de pijn na een week niet minder wordt, kunt u contact opnemen met de polikliniek orthopedie.

Bent u een diabetes patiënt?

Door het medicijn wat ingespoten wordt kan de suiker ontregeld raken. Advies: controleer de komende 3 dagen wat vaker uw suiker. Neem bij vragen hierover contact op met uw huisarts.

Controle

Ongeveer 6 weken na de behandeling komt u op controle bij de arts of verpleegkundig specialist. Een afspraak voor deze controle kunt u maken aan de balie van de polikliniek orthopedie.

Meer informatie of vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts.

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6232 SZ Nijmegen

Afdeling radiologie (B50) Melden bij Meldpunt 3B

Telefoon algemeen (024) 365 74 31
Website: www.radiologie.cwz.nl

Polikliniek orthopedie (B56) Melden bij Meldpunt 3B

Telefoon (024) 365 82 65 (op werkdagen bereikbaar van 8.30 tot 16.30 uur)
Website: www.orthopedie.cwz.nl