

Regionale anesthesie bij spondylodese operatie



Doelgroep

Jaarlijks ondergaan circa 1.100 patiënten een spondylodese-operatie.

Landelijke zorgkosten

De landelijke zorgkosten voor deze doelgroep bedragen € 5,8 miljoen.

Landelijke besparing

De nieuwe werkwijze kan landelijk € 240.000 zorgkosten besparen.

Betrokken zorgverlener

Orthopedisch chirurgen en anesthesiologen

Waarom?

Pijnstilling voor patiënten die een rugoperatie ondergaan is uitdagend: het is een uitgebreide operatie en vaak gebruiken patiënten voor de operatie al verschillende soorten pijnstillers. De standaard postoperatieve pijnstilling bestaat uit paracetamol, een NSAID in combinatie met opiaten. Vooral opiaten geven bijwerkingen zoals misselijkheid, braken, sufheid, obstipatie en jeuk. Dit vermindert de kwaliteit van herstel en kan de opnameduur aanzienlijk verlengen.

Wat en hoe?

Door regionale anesthesietechnieken hebben patiënten minder pijn. Wij hebben een retrospectieve studie gedaan naar het erector spinae plane block bij spondylodese operaties. Patiënten in deze studie herstelden sneller en lagen daardoor korter in het ziekenhuis. Het ESP block kent nauwelijks bijwerkingen en geeft geen extra belasting voor de patiënt want het wordt toegepast nadat de patiënt onder narcose is gebracht.



Minder pijn en sneller naar huis



De patiënt ervaart minder pijn en herstelt sneller van een complexe operatie.



Minder pijnstilling nodig na operatie



Patiënten liggen gemiddeld 0,5 dag minder lang in het ziekenhuis.



Kortere ligduur en minder zorgkosten



Het vrijgekomen ziekenhuis bed bespaart ca. € 225 per patiënt.

Renee van den Broek | Anesthesioloog bij Catharina Ziekenhuis

"We zijn blij dat patiënten na een spondylodese operatie beter herstellen met deze regionale anesthesietechniek. Positieve uitkomsten met deze techniek hebben ook geleid tot nieuwe projecten om toediening van lokaal anesthetica verder te onderzoeken; bij andere operaties en in andere toedieningsvormen."

