

PATIËNTENFOLDER

Neurologie | Meralgia paresthetica

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is het?

Meralgia paresthetica is een medische term voor een aandoening van een huidzenuw van het bovenbeen. Letterlijk betekent de term: pijnlijke tinteling van de zijkant van het bovenbeen. De aangetaste huidzenuw loopt onder vanuit het bekken, door de liesband naar de huid van de zijkant en buitenkant van het bovenbeen vanaf de lies tot de knie. In de lies loopt een band vanaf het schaambeentot de harde botknobbel aan de voorkant van de heup. Vlakbij die knobbel loopt de zenuw door de liesband.

Waar heb je last van?

De typische klacht is een dove, pijnlijke of tintelende plek aan de zijkant van het bovenbeen. De plek is ongeveer even groot als een handpalm. De pijn wordt vaak erger bij lang staan en liggen met gestrekt been. Buigen van het been in de knie en de heup kan de pijn verminderen.

Wat is de oorzaak?

De oorzaak is gelegen in het verloop van de zenuw: deze maakt een scherpe haakse bocht door of over de liesband heen. Het verloop van de zenuw is niet bij iedereen gelijk, wat sommigen gevoeliger maakt voor beklemming. Bij dikke mensen kan de bolle buik door een andere stand van de liesband een kanteling van de zenuw veroorzaken. Soms dragen patiënten een te strakke broek, of veel spullen in de broekzak, waardoor de zenuw bekneld kan raken. Een andere uitlokkende factor is bedlegerigheid, bv door een ziekte of na een operatie.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt gesteld door de combinatie van het verhaal van de patiënt en neurologisch onderzoek. Soms is er een speciaal onderzoek nodig (evoked potential, SSEP:). Wat kun je er aan doen?

De klachten kunnen wel verminderd worden door aanpassing van de houding: kussen onder de knie, zodat met gebogen been kan worden geslapen, niet lang staan met gestrekt been. Verder moet het beloop worden afgewacht; vaak treedt na verloop van tijd een spontane verbetering op. Bij veel pijn is behandeling met medicijnen tegen neuropatische pijn (zie folder neuropatische pijn) mogelijk. Daarnaast kan een gecombineerde onderhuidse injectie met bijnierschors hormonen (corticosteroiden) en een pijnstiller (lidocaïne) geprobeerd worden, eventueel herhaald na enige weken. In hardnekkige gevallen, waarbij de klacht niet vanzelf minder wordt en langer dan 3 maanden duurt, wordt een enkele keer wel een neurochirurgische operatie toegepast met vrijlegging of doorsnijding van de zenuw.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40% - 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Meer weten?

Zoektermen op internet:

- meralgia paresthetica
- nervus cutaneus femoris lateralis

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Versie: december 2018

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER