

PATIËNTENFOLDER

Neurologie | Nekhernia

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is het?

Een hernia nucleii pulposi (HNP) van de nek, kortweg nekhernia, is een uitstulping van een tussenwervelschijf in de nek die meestal een zenuw beknelt die naar de arm loopt. Een nekhernia komt minder vaak voor dan een hernia in de onderrug.

Waar heb je last van?

De voornaamste klacht is pijn vanuit de nek uitstralend naar de onderarm en hand. De pijn ontstaat in korte tijd, meestal zonder duidelijke aanleiding. De pijn is soms onverdraaglijk. Meestal verdwijnt de pijn in de loop van weken tot maanden en is verdere behandeling niet nodig. Naast de pijn kunnen ook klachten aanwezig zijn van tintelingen of een doof gevoel in de arm, hand en vingers.

Wat is de oorzaak?

De oorzaak is meestal een uitstulpende tussenwervelschijf. Verder kan slijtage en verdikking van de gewrichten in de wervelkolom (facetartrose) aanleiding geven tot een beknelling van de zenuw. Vaak is het een combinatie van meerdere oorzaken die leidt tot de beknelling en de klachten.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Op grond van de klachten en afwijkingen bij lichamelijk onderzoek is de diagnose meestal al duidelijk. Met bepaalde tests bij het lichamelijk onderzoek kan zenuwprickeling vastgesteld worden. Om te bepalen welke zenuw bekneld zit, is de route van de uitstralende pijn in de arm belangrijk. Een beknelling door bijvoorbeeld een hernia is te zien op een (MRI-)scan, maar een scan is vaak niet nodig om vast te stellen dat er een beknelling is. Indien de patiënt geopereerd gaat worden is een scan noodzakelijk.

Wat kun je eraan doen?

In de meeste gevallen (ongeveer 70-80%) gaan de herniaklachten vanzelf over. Meestal is pijnstilling nodig om de eerste tijd de pijn enigszins te verlichten. Bij een kort bestaande hernia kan een halfharde halskraag vermindering van de klachten geven. Deze kraag wordt door de neuroloog voorgeschreven, en wordt dan 3 weken overdag gedragen. Daarna moet het gebruik worden afgebouwd; de kraag mag niet langer dan 6 weken worden gedragen. Vanwege het gunstige beloop van een hernia moet men niet te snel besluiten tot operatie. Bij aanhoudende hevige klachten kan een operatie overwogen worden.

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.

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