

Een corticosteroid injectie

Polikliniek Chirurgie – Reumatologie – Orthopedie

Als behandeling van uw aandoening heeft uw arts het toedienen van een corticosteroid injectie voor-gesteld. Deze folder geeft u informatie over deze behandeling.

U vindt achtereenvolgens informatie over:

- Wat zijn corticosteroiden?
- Wat is een corticosteroid injectie?
- Redenen voor een corticosteroid injectie
- Hoe werkt een corticosteroid?
- Waar wordt het middel gespoten?
- Wat zijn de bijwerkingen van een corticosteroid injectie?
- Wanneer mag geen injectie gegeven worden?
- Hoe vaak mag een injectie gegeven worden?
- Ik heb gehoord dat...

Wat zijn corticosteroiden?

Corticosteroiden zijn hormoonpreparaten, die door de bijnier in het lichaam worden gemaakt. De hoeveelheid die de bijnier maakt, wordt door een soort thermostaat geregeld. Afhankelijk van de behoefte aan corticosteroiden van het lichaam stelt deze thermostaat zich bij. Corticosteroiden hebben invloed op veel processen in het lichaam zoals de bloedsuikerhoeveelheid, de eiwit- en vetstofwisseling, de water- en zouthuishouding. Tevens kunnen ze sterk ontstekingsremmend werken. Om deze reden zijn van het natuurlijke bijnierschorshormoon afgeleide corticosteroiden gemaakt welke wél een sterke ontstekingsremmende werking hebben, maar minder of geen invloed hebben op de andere genoemde zaken.

Wat is een corticosteroid injectie?

Een corticosteroid injectie bestaat meestal uit een combinatie van een synthetisch corticosteroid en een verdovend oplosmiddel. Vaak wordt het middel Triamcinolol-acetonide (Kenacort®) met Lido-caine (Xylocaine®) gebruikt. De hoeveelheid en onderlinge verhouding zijn afhankelijk van de reden waarvoor een corticosteroid injectie wordt toegediend. De gekozen dosis is vrijwel altijd erg laag.

Redenen voor een corticosteroid injectie

Corticosteroid injecties kunnen voor veel redenen gebruikt worden.

De meest voorkomende aandoeningen zijn:

- Slijmbeursontstekingen
- Een ganglion
- Gewrichtsaandoeningen zoals slijtage, reuma of overmatig gewrichtsvochtvoering
- Blokkerende pezen door een peesschede-ontsteking
- Geïrriteerde peesaanhechtingen zoals een tenniselleboog
- Het carpaal tunnel syndroom

Hoe werkt een corticosteroid?

Bij ontstekingen van slijmvliesen van bijvoorbeeld gewrichten, slijmbeurzen en peesscheden treedt zwelling van deze slijmvliesen op. Door de slijmvlieszwelling kunnen pezen en zenuwen bekneld

raken. De beknelling geeft vaak een versterking van de ontstekingsreactie waardoor een vicieuze cirkel ontstaat. Door de ontstekingsreactie kunnen schadelijke stoffen vrijkomen welke het omliggende weefsel beschadigen. De ingespoten corticosteroiden remmen de ontstekingsreactie waardoor het slijmvlies weer tot rust kan komen. Hoewel het middel zelf na enige tijd is uitgewerkt, blijft de slijmvliesontsteking en zwelling meestal langdurig of blijvend weg. Een corticosteroid is dus een middel dat genezend werkt en niet alleen een middel dat de klachten onderdrukt. Voor sommige hardnekkige aandoeningen kunnen meer injecties nodig zijn.

Waar wordt het middel gespoten?

De plaats waar de specialist het middel inspuit is afhankelijk van de aandoening. Een corticosteroid injectie wordt niet in het bot gespoten. Het middel wordt altijd in de holte van het gewricht, het ganglion of de slijmbeurs gespoten. Bij peesklachten is dit in de peesschede of de peesaanhechting.

Doordat in het weefsel buiten de bloedvaten wordt gespoten zal ter plaatse een hoge concentratie van de corticosteroiden ontstaan, terwijl dit in de rest van het lichaam verwaarloosbaar is.

Wat zijn de bijwerkingen van een corticosteroïd injectie?

Bijwerkingen komen bij plaatselijke injecties erg weinig voor. Op uw verzoek kunt u een uitgebreide bijsluiter van het ingespoten medicament krijgen.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Enkele dagen gevoeligheid rond de plaats van de injectie
- Een geringe kans (1-8%) op een overgevoeligheidsreactie. U kunt het dan warm krijgen en de huid wordt tijdelijk wat roder. Dit is meestal binnen enkele dagen weer weg
- Blijvende verkleuring van de huid of plaatselijk dunner worden van de huid rondom de injectieplaats (<1%)
- Tijdelijke ontregeling van de suikerspiegel bij mensen met suikerziekte (zeldzaam)

Zeer zeldzaam kan een infectie van de injectieplaats of het gewricht optreden (<0,01%). Het gewricht wordt dan rood, warm en erg pijnlijk. Ook kunt u koorts krijgen. Neem, indien u vermoedt dat er een infectie door de injectie is ontstaan, altijd direct contact op met de arts.

Wanneer mag geen injectie gegeven worden?

De arts zal u geen injectie geven indien er een mogelijke (bacteriële) infectiebron is. Voorbeelden hiervan zijn een recente infectie, pusblaasjes

op de huid en huidverwondingen. Injecties worden slechts bij uitzondering gegeven in gewichtsdragende pezen zoals de kniepees en de achillespees.

Hoe vaak mag een injectie gegeven worden?

Het maximale aantal injecties is afhankelijk van de aandoening en kan alleen door de arts worden bepaald. In gewrichten wordt meestal niet meer dan vier maal per jaar gespoten. Op andere plaatsen meestal niet vaker dan 3 maal kort achter elkaar. Na langere tijd (1/2 jaar) kunnen de injecties daar worden herhaald. Er mag op verschillende plaatsen in het lichaam tegelijkertijd en meermalen gespoten worden.

Ik heb gehoord dat.....

Geloof niet in bakerpraatjes. Uw huisarts en/of medisch specialist zijn opgeleid om u over medicamenten een deskundig advies te geven. Zij zijn bij uitstek de mensen bij wie u met eventuele vragen terecht kunt.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Uw huisarts kan u meestal voldoende adviseren.