



EERSTELIJNSSYMPOSIUM

Aanpak van **wervelkolomproblemen** in de Leuvense ziekenhuizen

ZATERDAG 6 MAART 2021

SPOEDGEVALLEN PROTOCOL

Doel: triage grote groep wervelkolom patiënten op spoedgevallen

✓ **Urgente pathologie** detecteren en adequaat behandelen

- Urgentie-arts en algemene internistische wacht:
 - **Rode vlaggen**
 - **Uitsluiten niet spinale origine van de klachten**
- Spine wacht: neurochirurgie of orthopedie

✓ **Minder urgente / niet verontrustende pathologie:**

- Vermijden overbodige technische onderzoeken
- Vervolg traject opstarten: eerste lijn / huisarts

CASUS

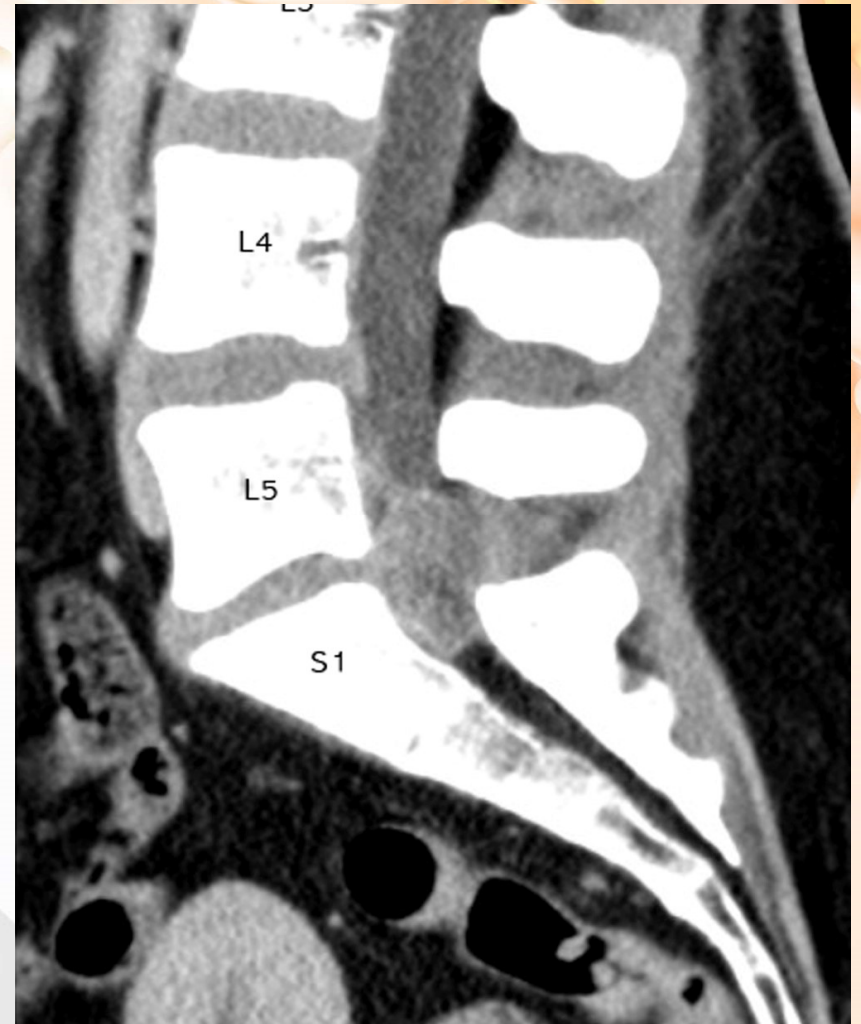
- 49-jarige man
- Cervicobrachialgie links sinds 1 dag, NRS 9/10
- Uitstraling tot aan digits 4 en 5 links
- Verdoofd gevoel in de volledige linker arm en hand
- Normale kracht bij klinisch onderzoek
- Geen rode vlaggen

Beleid:

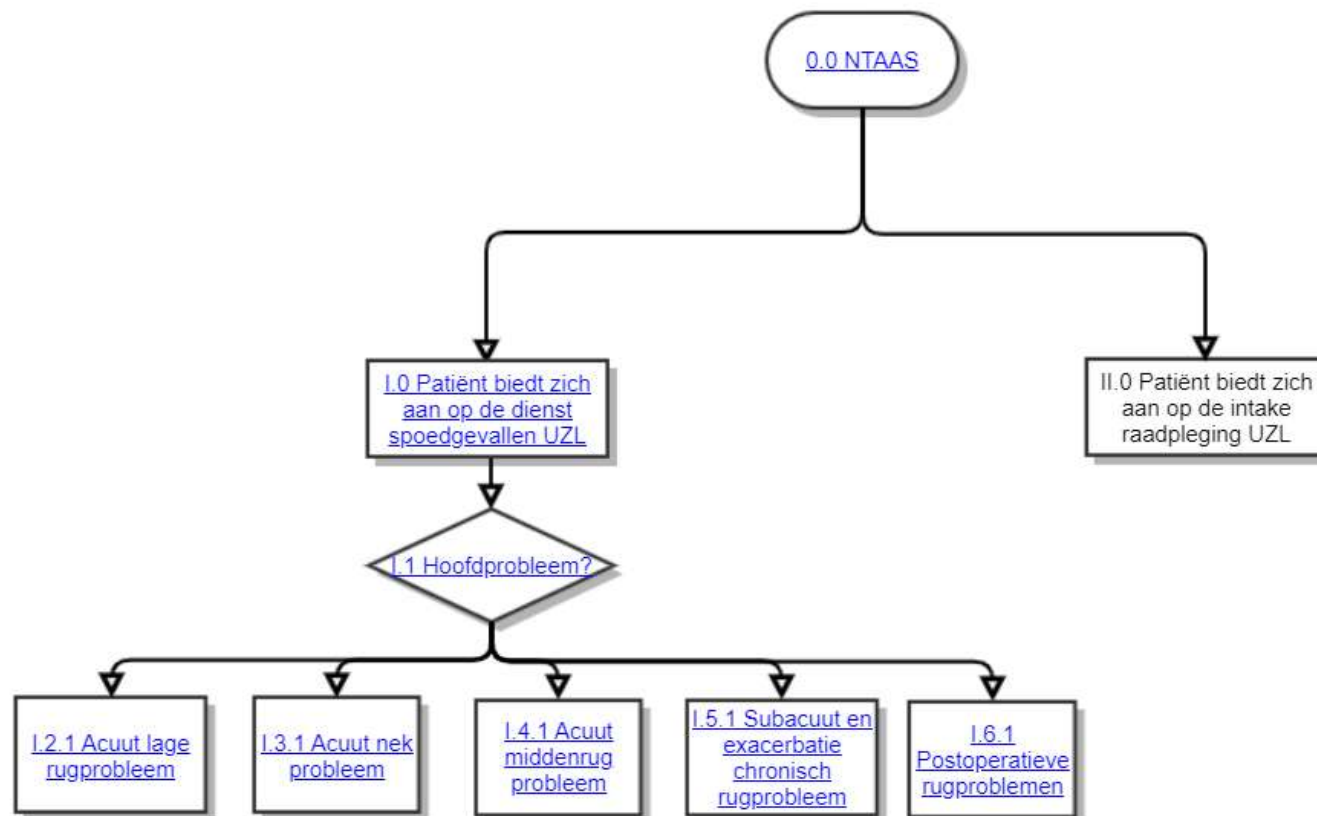
- Beterschap met pijnstilling op spoedgevallen
- Geen beeldvorming
- Verdere opvolging via huisarts
- Na 6 weken: persisterende brachialgie en verwijzing specialistisch advies + MRI

CASUS

- 33 jarige patiënte
- Sinds 2 weken linkszijdige beenpijn
- Sinds vannacht peri-anale gevoelsvermindering
- Vanmorgen niet meer kunnen plassen

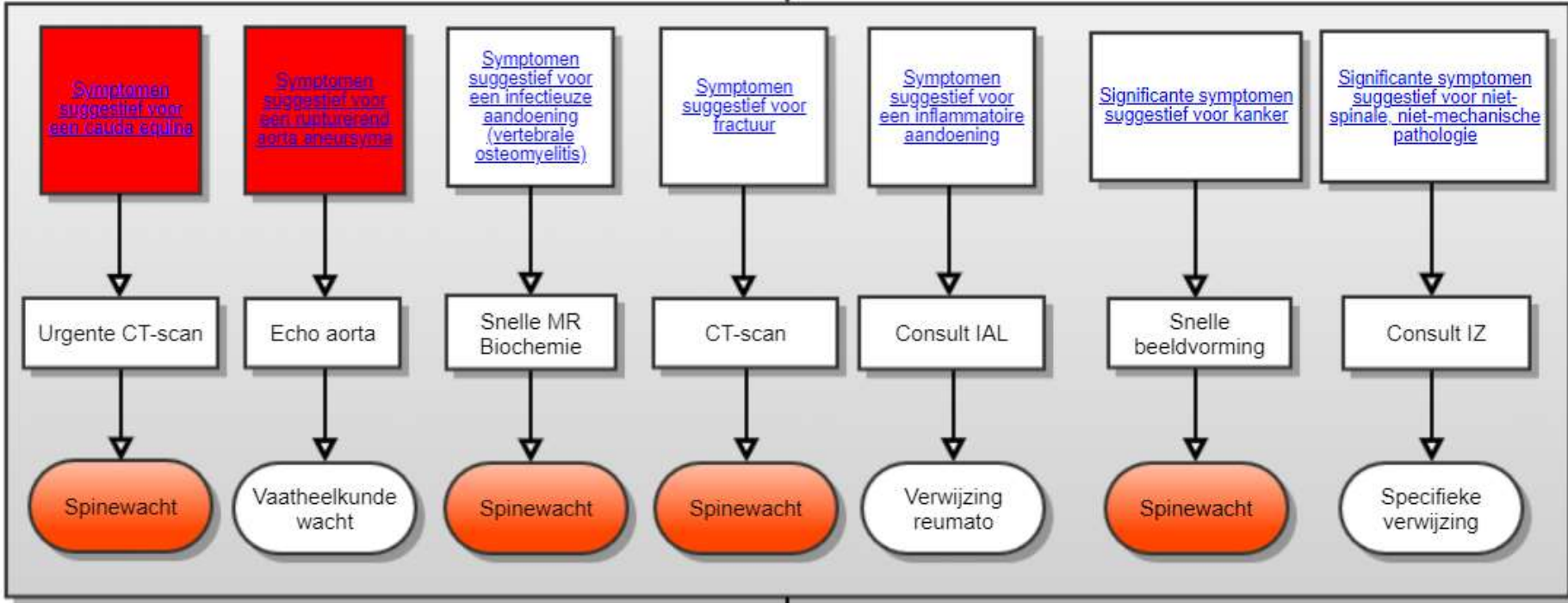


SPOEDGEVALLEN PROTOCOL



1.2.1 Acuut lage rugprobleem

1.2.2 Rode vlaggen?



Nee

RODE VLAGGEN

= hoger risico op ernstig onderliggend probleem

Algemene aspecten:

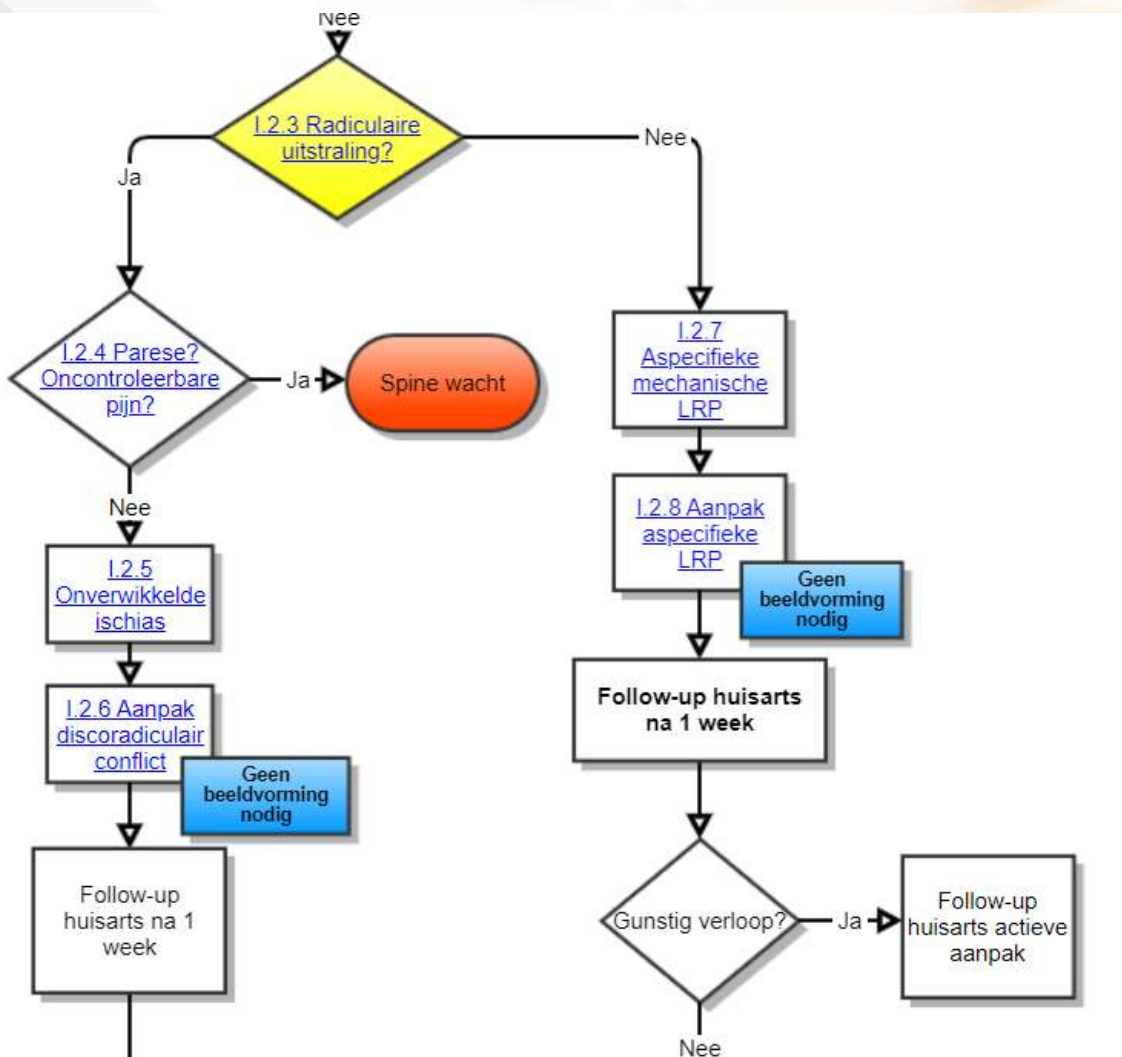
- < 18 jr en > 55 jr
- Voorgeschiedenis van kanker
- Onverklaard gewichtsverlies
- Koorts, nekstijfheid
- Algemeen onwelzijn
- Langdurig corticosteroïden
- Druggebruik, immunosuppressiva, HIV

Wervelkolomgerelateerde aspecten:

- Bilaterale radicaire pijn
- Uitgebreide en/of progressieve neurologische tekens, met inbegrip van een cauda equina syndroom
- Nachtelijke pijn
- Recent trauma
- Pijn dorsale wervelkolom
- Structurele houdingsafwijking met recente onset

- Persisterende, ernstige rugpijn (6 weken)

- Postoperatieve pijn



Onverwikkelde ischias:

1. Geruststellen en inlichten
info-brochure voor patiënt; standaardbrief voor huisarts met richtlijnen voor verdere follow-up

2. Verbetering van comfort:
paracetamol/tramadol +/- NSAID

3. Actieve aanpak

- ✓ Geen bedrust of corset
- ✓ Actief blijven met rughygiëne
- ✓ Werkongeschiktheid maximaal twee weken

STANDAARD BRIEF

- Op basis van anamnese en klinisch onderzoek werden **rode vlaggen** (i.e. indicatoren van ernstige mechanische of niet-mechanische onderliggende pathologie) **uitgesloten**. De ischias is niet oncontroleerbaar en er is geen significante parese.
- We weten dat de evolutie **van acute onverwikkelde ischias** in de meerderheid van de patiënten **een spontaan gunstig verloop kent**. We weten ook dat radiologische onderzoeken meestal wel de oorzaak van de radiculaire compressie kunnen aantonen, maar dat dit in dit stadium geen invloed heeft op het te volgen beleid. De beste aanpak bestaat uit een zogenaamde actieve aanpak, waarin bedrust (langer dan zeven dagen) wordt vermeden, de patiënt zo snel mogelijk weer mobiel is en uiteraard rugbelasting vermijdt. Uw patiënt werd hierover mondeling en aan de hand van brochures grondig ingelicht.
- Er werd **pijnstilling** voorgeschreven ... We schreven **arbeidsongeschiktheid** voor voor de duur van twee weken.



De behandeling van acute
lage rugpijn met zenuw-
wortelpijn

Informatie voor patiënten

STANDAARD BRIEF

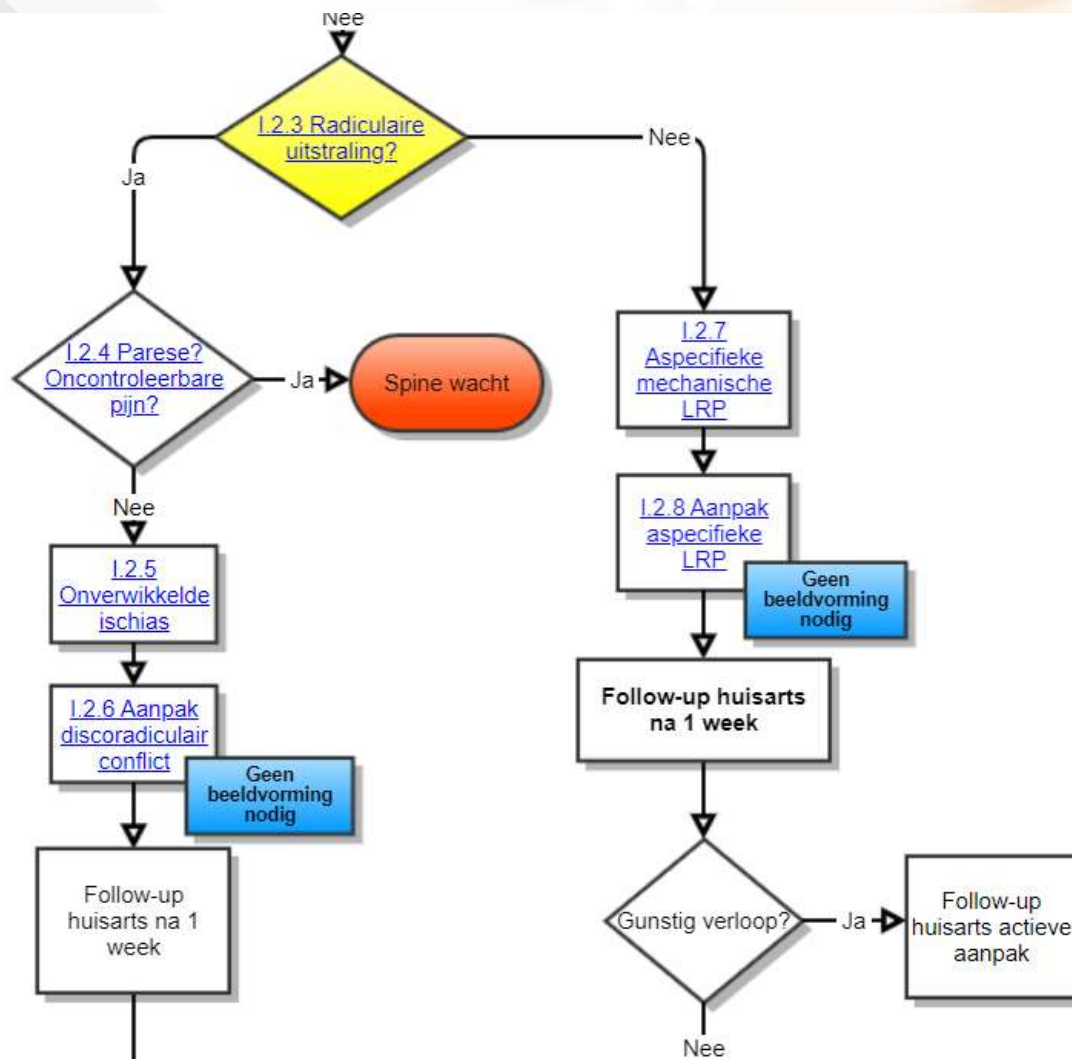
- **We adviseerden patiënt om - als de last blijft bestaan - één week de huisarts te bezoeken, zodat u het beleid kunt aansturen.** We benadrukten dat uw patiënt geduld moet oefenen. Als de intensiteit van de ischias niet aanvaardbaar is, hebt u de mogelijkheid om **snel toegang te krijgen tot de consultaties fysische geneeskunde binnen het zorgprogramma NTAAS van UZ Leuven via het prioritaire telefoonnummer 016 34 38 00.** Als de ischias langer dan zes weken aansleept zonder neiging tot verbetering en u een advies omtrent een interventie wilt plannen, kunt u via hetzelfde prioritaire nummer ook toegang krijgen tot een snelle **chirurgische consultatie op neurochirurgie of orthopedie** binnen hetzelfde zorgprogramma.
- Uw patiënt werd ook geïnformeerd wat te doen bij het ontstaan van **krachtvermindering of cauda equina symptomen** (naar de spoedgevallendienst komen). Alle verdere informatie over de opvang en het verdere traject van acute wervelkolomproblemen in het zorgprogramma NTAAS van UZ Leuven vindt u op de website www.uzleuven.be/axiaalskelet.



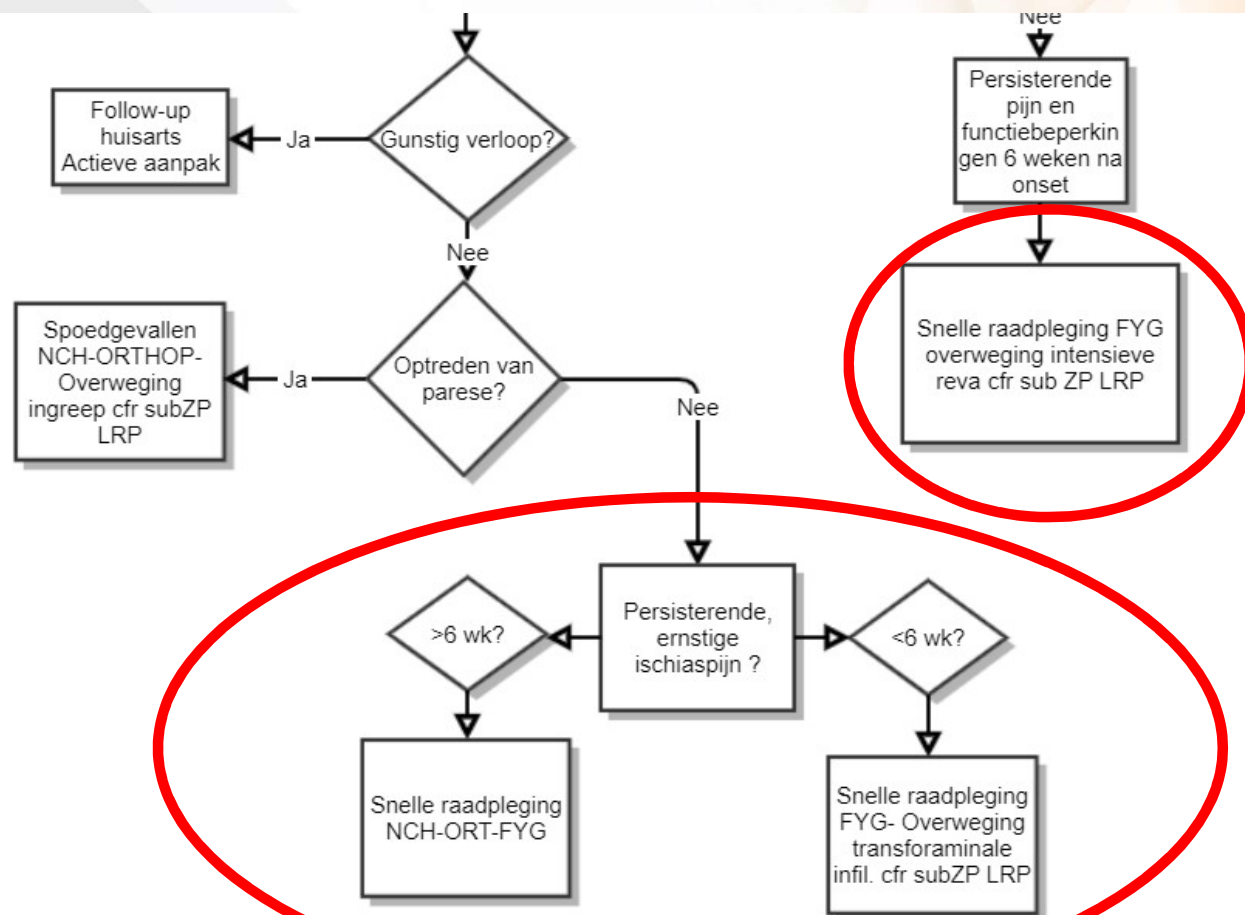
De behandeling van acute
lage rugpijn met zenuw-
wortelpijn

Informatie voor patiënten

ONGUNSTIG VERLOOP ?



ONGUNSTIG VERLOOP



**Snelle consultaties
fysische geneeskunde of
chirurgische discipline via
het prioritaire
telefoonnummer
016 34 38 00.**