

## Intercostaal Neuralgie



### **Wat is Intercostaal Neuralgie?**

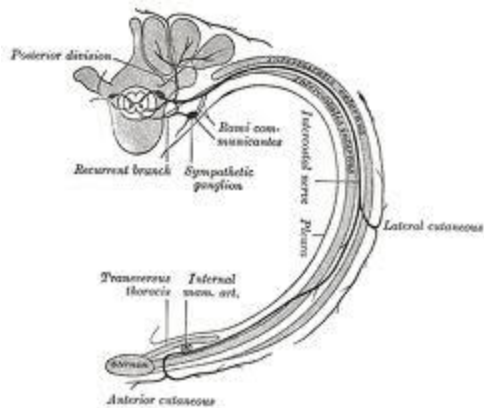
Intercostaal Neuralgie is een pijnlijke aandoening van de intercostaal (tussenrib) zenuw als gevolg van een beschadiging en/of een niet goed werken van deze zenuw.

### **Oorzaken**

De intercostaal zenuw loopt tussen de ribben en kan door allerlei oorzaken beschadigd worden. De grootste oorzaak zijn operaties aan de borstkast, waarbij deze zenuw beschadigd wordt. De meest voorkomende oorzaak van deze vorm van pijn is gordelroos (een huidreactie die samenhangt met het waterpokkenvirus), die meestal gepaard gaat met huiduitslag die zich uitstrekt over de band waar de pijn zich bevindt. Soms gaat de pijn vooraf aan de uitslag.

Minder voorkomende oorzaken van pijn tussen de ribben zijn andere vormen van zenuwontsteking aan de ruggegraatzenuwen en de ziekte van Bornholm (een virale infectie die leidt tot plotselinge hevige pijnaanvallen). Veel zeldzamere oorzaken van deze pijn (die waarschijnlijk minder dan 5% van de gevallen bestrijken) zijn tumoren van de long, borst of

ruggegraat en een hernia in één van de bovenste wervels van de ruggegraat (ter hoogte van de borst). Hernia's in dat gebied zijn echter veel zeldzamer dan hernia's in de lagere ruggewervels.



### Klachten/verschijnselen

Bij een Intercostaal Neuralgie wordt er een hevige, schietende en scherpe pijn aangegeven in de borstkas die van voren naar achteren (of andersom) straalt. Daarbuiten kan een voortdurende zenuwpijn aanwezig zijn. De huid kan pijnlijk zijn bij aanraken en men heeft te veel pijn bij gewoon prikken met een speld. Ook kan er een gevoelsvermindering van de huid zijn. Intercostaalneuralgie (zenuwpijn tussen de ribben) kan worden herkend aan het karakter en de lokatie van de pijn. Dit soort pijn doet zich meestal voor langs één rib (of langs een aantal naast elkaar liggende ribben), in een smalle band die loopt van de bovenrug rondom de borstkas tot aan de voorkant van de borst.



Deze pijn komt voort uit irritatie van één of meer van de zenuwen die van de gebieden rond de ribben naar het ruggegraat lopen. De pijn wordt soms verergerd door bewegen of bukken. Vaak is er sprake van abnormale sensaties over de lengte van één rib of enkele

ribben, zoals een branderig gevoel, gevoelloosheid, overgevoeligheid of tintelen.

### **Hoe wordt de diagnose gesteld?**

Als de klachten na een operatie van de borstkast zijn ontstaan is de diagnose meestal wel duidelijk.

Als dit niet het geval is moeten andere oorzaken worden uitgesloten. Daarom is uitgebreid neurologisch onderzoek belangrijk bij pijnklachten van de borstkast.

### **Moeten er andere onderzoeken bij mij gebeuren?**

Aanvullend onderzoek

- Diagnostisch onderzoek naar andere niet-lichamelijke factoren, die van belang zijn voor uw pijnklachten, heeft u al door middel van het invullen van de pijnvragenlijsten gedaan.
- Röntgenfoto's en een MRI-scan om andere oorzaken uit te sluiten.
- Verwijzing naar een longarts of internist.

### **Multidisciplinaire Behandeling**

Op grond van de oorzaak van uw pijn wordt al dan niet tot een lichamelijke behandeling door uw pijnspecialist besloten. Op basis van de uitslagen van de door u ingevulde pijnvragenlijsten kan worden besloten dat er nog aanvullende onderzoeken moeten worden gedaan en/of dat u naast een lichamelijke behandeling nog een andere behandeling wordt voorgesteld.

### **Lichamelijke Behandelingen**

Medicijnen

- Neuropathische pijn medicijnen
- Capsaïcinecrème

Andere Behandelingen

- TENS

Interventionele Pijnbehandelingen

- Epidurale injecties
- Sleeve injectie van de zenuwwortel
- PRF-behandeling van de zenuwwortel

© 20011, M.E. Leijnse Uitgegeven in eigen beheer. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder onder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.