

Therapie-Wirkung

Die Wirkung der Injektion setzt üblicherweise mit einer Verzögerung von 12 bis 48 Stunden ein. Leider kann nicht vorausgesagt werden, ob Sie rasch und gut darauf ansprechen oder fast gar keine Veränderung spüren werden. Die Spritze soll den natürlichen Heilungsverlauf unterstützen und zusammen mit weiteren Behandlungen, beispielsweise Entlastung (Bettruhe), Entspannungstherapie, physikalischer Therapie (Heublumenwickel, Rotlicht, Extensionsbehandlung usw.), gezielten physiotherapeutischen Massnahmen (Gymnastikübungen usw.) und Medikamenten eine rasche Aufnahme der Alltagsaktivitäten ermöglichen.

Beachtenswerte Punkte

Vor der epiduralen Infiltration wird eine Blutuntersuchung zur Bestimmung der Gerinnungswerte durchgeführt, damit eine erhöhte Blutungsneigung oder eine Infektion ausgeschlossen werden können. Informieren Sie Ihren Arzt bei Fieber oder falls Sie gerinnungshemmende Medikamente (z. B. **Aspirin, Plavix, Marcoumar, Sintrom**) einnehmen. Nach der Infiltration empfehlen wir, nicht mit dem eigenen Auto zu fahren. Wegen der bereits erwähnten seltenen Komplikationen sollten Sie bei folgenden Beschwerden Ihren Arzt orientieren: Schwellung, Rötung, zunehmende Schmerzen im Rücken, Temperatur über 38°C, Miktionsstörungen sowie Lähmungserscheinungen in den Beinen. Falls Sie Ihren Arzt nicht erreichen, stehen unser Tagesarzt (044 466 14 21) oder die Notfallstation zu Ihrer Verfügung.

Ich habe die oben aufgeführten Informationen verstanden und zur Kenntnis genommen. Fragen wurden mir durch die behandelnden Ärzte erklärt. Ich bin mit der mir vorgeschlagenen Injektion (Epiduralinfiltration, Sakralblock) einverstanden.

Datum: Unterschrift Patient/in:

Datum: Unterschrift Ärztin/Arzt:

Intervention: Epidurale Infiltration, Sakralblock

(Schmerz-Therapie bei Diskushernie und engem Spinalkanal)

Patienteninformation

Klinik für Rheumatologie und Rehabilitation
8063 Zürich
Prof. Dr. med. Robert Theiler, Chefarzt
Direktwahl 044 466 23 02

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin

Sie leiden an Rückenschmerzen. Ihr Arzt schlägt Ihnen eine Infiltrationsbehandlung vor.

Prinzip der epiduralen Infiltration

Bei der epiduralen Infiltrationstherapie und beim Sakralblock, auch bezeichnet als Epiduralanästhesie, Epiduralanalgesie oder Peridural-Infiltrationstherapie, werden Lokalanästhetika (geringe Dosis örtlich betäubender Medikamente) und Glukokortikoide (geringe Dosis entzündungshemmender Substanzen, Cortison) vom Rücken oder vom Afterbereich her in die Wirbelsäule in den Bereich des „eingeklemmten Nervs“ oder der „Spinalkanaleinengung“ gespritzt.



Schema / Lagerung / Lagerung im Röntgenraum bei epiduraler Infiltration

Diese Methode wird seit den 50er-Jahren angewendet und bewirkt eine Besserung der Schmerzen und allfälliger Gefühlsstörungen (Kribbeln, Ameisenlaufen) im Rücken und v.a. in den Beinen. Dadurch kann Ihre Beweglichkeit, Belastbarkeit und auch Behandelbarkeit mit physiotherapeutischen Massnahmen gefördert werden.

Die epidurale Infiltrationstherapie ist eine sogenannte "konservative" Behandlungsmethode (im Gegensatz zur Operation) und wird vom Spezialarzt eingesetzt, falls starke Schmerzen bestehen und andere Behandlungen wie Medikamente und Physiotherapie nur ungenügend wirksam sind.

Praktisches Vorgehen bei der epiduralen Infiltration

Wir infiltrieren in einem speziellen Behandlungsraum mit möglichst sauberen (aseptischen) Bedingungen. Unter Umständen benutzen wir einen Durchleuchtungsapparat (Röntgenbogen = Bildwandler = Bildverstärker [BV]). Bitte sagen Sie uns, falls Sie **schwanger** sein könnten. Zur Verabreichung der Spritze muss eine spezielle Körperposition eingenommen werden: Bei der interspinalen epiduralen Infiltration sollen Sie in liegender Seitenlage einen maximal runden Rücken machen (Halten Sie sich mit der Hand unter dem Knie und beugen Sie den Kopf möglichst bis zum Knie). Beim Sakralblock liegen Sie mit einem Kissen unter dem Bauch in Bauchlage. Anschliessend wird die Haut am Rücken im Bereich der Injektionsstelle gründlich desinfiziert. Das Einstechen der Nadel und die Injektion der Medikamente sind im Regelfall kaum schmerzhafter als eine Blutentnahme.



Schema / Lagerung / Röntgenkontrolle beim Sakralblock

Nebenwirkungen und Gefahren

In seltenen Fällen treten während der Behandlung kurzzeitig Schmerzen am Rücken oder in den Beinen auf. Selten kann es zu einer kleinen Verletzung der Rückenmarkshaut kommen. Sehr selten bleibt die Einstichstelle am Rücken einige Tage schmerzhaft. Äusserst selten werden Blutgefässe im Bereich des Rückenmarks verletzt oder es tritt eine Infektion (1 Fall pro 35'000 Injektionen) auf.

Durch die Nebenwirkungen der Glukokortikoide kann es selten zu einer vorübergehenden Rötung des Gesichtes mit Hitzegefühl, zu vorübergehender Blutdruck- und Blutzuckererhöhung und bei Frauen zu vorzeitiger Monatsblutung kommen.