

Epiduralna blokada – lajšanje kronične bolečine z blokado živčnih pletežev ali živcev

Spoštovani!

Zdravljenje, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlagane zdravstvene oskrbe.

POSEG:

Epiduralna blokada je injiciranje lokalnega anestetika, opioida in/ali kortikosteroida v epiduralni prostor hrbtenice, ki je med ovojnico (duro), ki ovija hrbtenjačo in živčne korenine, ter notranjo površino hrbteničnega kanala, ki ga sestavljajo vretenca. Epiduralno blokado lahko izvedemo kjerkoli v celotni dolžini hrbtenice. Po tem, ko omrtvičimo kožo z lokalnim anestetikom, vstavimo epiduralno iglo v epiduralni prostor, kar izvedemo s tehniko izgube upora in se tako prepričamo, da smo na pravem mestu. Nato skozi epiduralno iglo vbrizgamo lokalni anestetik, opioid ali kortikosteroid. Celoten poseg traja 20–30 min, na opazovanju pa ostanete še 1–2 uri. Za blokado uporabljamo varne, dolgo delujoče lokalne anestetike (ropivakain ali levobupivakain), ki za nekaj časa omrtvičijo področje v bližini živca in tako preprečijo prenos in zaznavo bolečine. V prvih urah ali celo nekaj dneh blokirani del telesa slabše čutimo in premikamo. Za dolgotrajnejši učinek blokade lokalnemu anestetiku lahko dodamo kortikosteroid.

Delovanje blokade lahko podaljšamo z namestitvijo tankega katetra ob poteku živca, po katerem neprekinjeno dovajamo zdravilne učinkovine.

Po blokadi vsaj dve uri nadziramo krvni tlak, srčni utrip, EKG. Če se pacient dobro počuti in ne ugotovimo stranskih učinkov blokade, lahko v spremstvu zapusti ambulantno.

Končni učinek blokade je ugoden ali pa se prvotne bolečine vrnejo v nespremenjeni obliki.

OPOZORILO!

Če jemljete zdravila, ki vplivajo na strjevanje krvi (marevan, aspirin, plavix, xarelta...), se o tem pred blokado pogovorite z zdravnikom, ki bo blokado opravil.

MOŽNI ZAPLETI:

- prehodno spremenjen občutek za dotik ali slabša moč okončine,
- zaradi delovanja lokalnega anestetika se lahko pojavi slabši vid ali šumenje v ušesih,
- bolečina na mestu vboda, ki izgine v nekaj dneh,
- bolečina med injiciranjem zdravila,
- prehodno znižanje krvnega tlaka in zato lahko začasna omotičnost,
- podplutba na mestu injiciranja,
- preobčutljivost/alergična reakcija na lokalni anestetik,
- vnetje na mestu izvedene blokade,
- v zelo redkih primerih lahko prebodemo ovojnico pod epiduralnim prostorom, v tem primeru se pojavi glavobol.

NAČIN OBRAVNAVE ZAPLETA:

- prekinitve injiciranja lokalnega anestetika,
- če se po posegu razvije hud glavobol, nas takoj obvestite ali pojdite k svojemu osebному zdravniku oz. v ambulantno za nujno medicinsko pomoč; bolnika obravnavamo v bolnišnici,
- uživanje veliko tekočin in zdravilo proti glavobolu,
- zdravljenje alergije z zdravili,
- v primeru vnetja antibiotično zdravljenje.

Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin

Kataloška oznaka: KAa-04

April 2014