

# Aufklärung

SEKRETARIAT RADIOLOGIE  
 TEL. 044 863 23 82  
 E-MAIL RADIOLOGIE@SPITALBUELACH.CH

## Schmerztherapie der Wirbelsäule unter Computertomographie-Kontrolle

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Verschleisserscheinungen an der Wirbelsäule und darauf beruhende Rückenschmerzen sind eine verbreitete Krankheit. Die computertomographisch gesteuerte (CT) und damit exakt gezielte Schmerzbehandlung mit Einspritzung schmerzlindernder Medikamente oder mit hochfrequentem Wechselstrom (gepulste Radiofrequenz) direkt am Krankheitsherd soll Schmerzzustände beseitigen oder lindern. Diese Behandlung ist sinnvoll, wenn die Schmerzen nach gesicherter Diagnose auf Verschleisserscheinungen der Wirbelsäule zurückzuführen sind und medikamentöse oder physikalische Therapie keine Besserung brachten.

Vorgesehen ist bei Ihnen zur Schmerztherapie eine

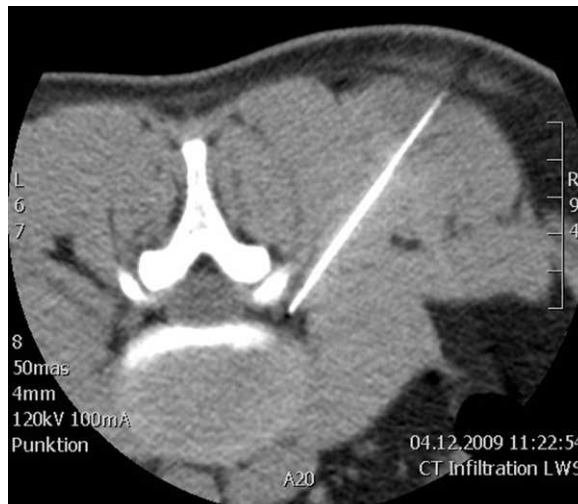
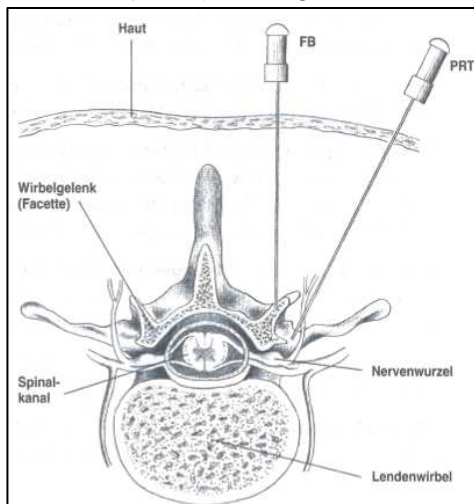
- CT-gesteuerte Einspritzung von Schmerzmitteln  
 CT-gesteuerte Radiofrequenz-Behandlung

### Behandlung

Zur Behandlung liegen Sie in Bauchlage auf dem Untersuchungstisch des Computertomographen (CT). Der zu behandelnde Abschnitt der Wirbelsäule wird mit dem CT bildlich dargestellt. Dadurch ist das betreffende Segment exakt zu lokalisieren. Die Einstichstelle für die Punktionsnadel kann bestimmt und an der Hautoberfläche markiert werden. Zunächst erfolgt eine örtliche Betäubung mit einer sehr dünnen Injektionsnadel. Anschliessend wird die ebenfalls sehr dünne Schmerzmittel-Infiltrationsnadel oder die Radiofrequenz-Nadel eingelegt und deren Lage mit CT kontrolliert.

Bei der Schmerzbehandlung an den **Nervenzurzeln** (PRT) wird die Nadel zur Medikamenteninjektion oder zur Radiofrequenzbehandlung an die Nervenzurzel positioniert, die den Schmerz auslöst.

Bei der Schmerzbehandlung an den **Wirbelgelenken** (FB) wird die Nadel zur Medikamenteninjektion direkt an das Facettengelenk und bei der Radiofrequenzbehandlung am Gelenk zwischen den Wirbelkörpern (dort liegender Nerv) positioniert.



Lage der Nadeln bei der Schmerztherapie der Wirbelsäule.



### Dauer

Der Eingriff dauert ca. 20 Minuten. Nach der Behandlung wird ein Pflaster an der Einstichstelle angebracht und Sie kommen zur Überwachung für 2 Stunden auf die Tagesklinik. Nach einer abschliessenden Kontrolle können Sie das Spital verlassen.

### Mögliche Komplikationen und Nebenwirkungen

- Unerwünschte Nebenwirkungen wie z.B. Juckreiz oder Übelkeit bei Injektion von Betäubungs- und Schmerzmitteln können vor allem bei Überempfindlichkeit (Allergien) und bei Vorerkrankungen auftreten, nach denen wir in der Anamnese fragen.
- Selten kommt es zu Kreislaufreaktionen wie Blutdruckabfall oder Verlangsamung des Herzschlages, die sich meist schnell beheben lassen.
- Schwerwiegende Unverträglichkeitsreaktionen und andere lebensbedrohliche Komplikationen sind bei der Anwendung von Schmerzmitteln äusserst selten.
- Blutergüsse und Infektionen im Bereich der Einstichstelle sind selten. Extrem selten führen Injektionen zu einer allg. Blutvergiftung (Sepsis).
- Gelangt das Betäubungsmittel in seltenen Fällen in den Wirbelkanal, führt dies zu Gefühlsstörungen und/oder Lähmungen der unteren Körperhälfte, die bis zu 6 Stunden andauern können.
- Bleibende Lähmungen als Folge von Blutergüssen, Entzündungen oder Nervenverletzungen sind extrem selten.

### Erfolgsaussichten der Schmerzbehandlung

Bei korrekter Indikationsstellung ist bereits nach der ersten Behandlung eine Besserung festzustellen. Fast immer sind drei bis vier Behandlungen erforderlich. Danach bestätigen etwa 70% der Patienten den Erfolg der Schmerzbehandlung.

### Vor der Therapie

Bitte teilen Sie dem Personal vor der geplanten Therapie mit, falls Sie

- gerinnungshemmende Medikamente einnehmen (Marcoumar®)
- an einer Gerinnungsstörung leiden (häufiges Nasenbluten)
- einen Herzschrittmacher tragen
- Allergien haben (falls vorhanden Allergieausweis mitnehmen)
- bei früheren Schmerztherapien Nebenwirkungen auftraten
- schwanger sind oder sein könnten (bei Frauen im gebärfähigen Alter)

Für weitere Fragen steht Ihnen der zuständige Arzt vor dem Eingriff zur Verfügung.

### Einwilligung

Ich habe den Aufklärungsbogen gelesen und verstanden und willige in die Behandlung ein.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Patient/-in

\_\_\_\_\_  
Arzt/Ärztin