

Infiltração das raízes nervosas lombares (infiltração peri-radicular ou epidural)

Cara/o doente,

Foi notificado pelo seu médico para infiltração de uma raiz nervosa lombar (ao nível da coluna dorso-lombar). As raízes nervosas estão dispostas simetricamente dos dois lados da coluna e saem do canal da espinal medula através de pequenos orifícios entre dois corpos vertebrais adjacentes. Uma ou mais destas raízes nervosas pode ser comprimida por um disco intervertebral (hérnia discal ou protrusão discal), por artroses nas pequenas articulações vertebrais (articulações interapofisárias), na sequência de uma constrição geral do canal espinal ou devido a constrição do orifício de saída do nervo. A infiltração serve para diminuir as suas dores através da injeção precisa de medicamentos. Esta também permite aliviar uma eventual tensão muscular e facilitar ainda mais medidas auxiliares como a fisioterapia.

Procedimento para infiltração das raízes nervosas

A infiltração é guiada por Tomografia Computorizada (TC). No total, terá de permanecer em decúbito ventral para a preparação e execução da própria infiltração durante cerca de 15 minutos. Depois de uma breve conversa, o radiologista escolhe o acesso ideal à raiz do nervo com base nalgumas imagens da TC. Assim que encontrar o respetivo ponto, a pele é adormecida (anestesia local) com uma agulha fina. Em seguida, a agulha é inserida gradualmente, com múltipla aplicação do anestésico, até que a extremidade da agulha se encontre junto da raiz do nervo. Durante o procedimento, a posição da agulha é controlada através de algumas imagens da TC.

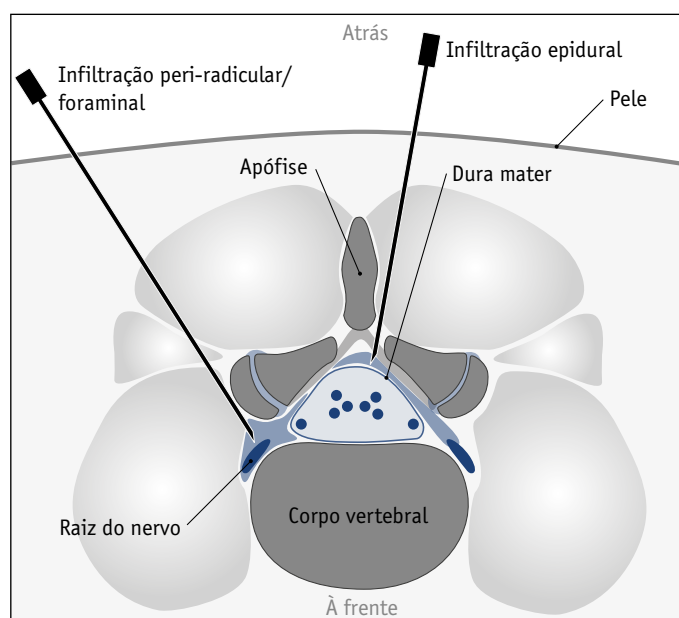
Assim que a agulha se encontra junto da raiz do nervo, é injetado um pouco de meio de contraste que deverá propagar-se ao longo da raiz. Neste momento, poderá sentir uma dor tipo espasmo na perna. Se esta dor for muito intensa, o radiologista aguardará um pouco e depois continuará a injetar lentamente. Através da mesma agulha será depois injetado um pouco de cortisona e um anestésico local. A anestesia local deverá provocar um alívio claro da dor decorridos alguns minutos. A cortisona serve para evitar inflamações locais.

Depois de desaparecer o efeito da anestesia local (algumas horas) poderá voltar a sentir em parte a dor habitual na perna. O efeito

da cortisona aumenta bastante decorridos 1-3 dias. É raro não sentir alívio da dor que antes sentia na perna.

Que efeitos secundários podem surgir?

- Em virtude da anestesia local diretamente no nervo, terá falta de sensibilidade (formigueiro) e, possivelmente, fraqueza (por vezes, clara) da perna durante algumas horas. Por este motivo, não deve conduzir veículos durante algumas horas.
- Em casos raros, poderá surgir um hematoma.
- As alergias são bem mais raras comparando com a injeção do meio de contraste por via intravenosa.
- As infeções são muito raras.



Poderá sempre colocar-nos questões antes e durante a infiltração.

Apelido:	<input type="text"/>
Nome próprio:	<input type="text"/>
Data de nascimento:	<input type="text"/>

Responda às seguintes perguntas

	Sim	Não
■ Está a tomar anticoagulantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Sofre de infeções?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Sofre de diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Tem alergias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Está ou pode estar grávida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizo que a conta seja enviada diretamente para a companhia de seguros e guardada em formato digital em meu nome. Compreendi a informação veiculada, respondi escrupulosamente a todas as perguntas e autorizo a realização da infiltração.

Data:	<input type="text"/>	Assinatura da/o doente:	<input type="text"/>	Radiologista:	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------------------------	----------------------	---------------	----------------------