

## Блокада нервных корешков (перирадикулярная инфильтрация)

### Многоуважаемый пациент

Ваш врач направил Вас на блокаду нервного корешка. Нервные корешки расположены симметрично с двух сторон и выступают из спинномозгового канала через небольшие отверстия между каждыми двумя соседними позвонками. В Вашем случае один или несколько нервных корешков ущемляется либо межпозвоночным диском (грыжа или протрузия), из-за артроза дугоотростчатых (фасеточных) суставов, вследствие общего сужения спинального канала или в связи с сужением межпозвоночных отверстий. Главной целью блокады является снятие боли путем целенаправленного впрыскивания медикаментов. Вследствие этого может быть снято и возможное мышечное напряжение, а также такие поддерживающие мероприятия, как физиотерапия, снова станут более доступными.

### Проведение блокады нервных корешков

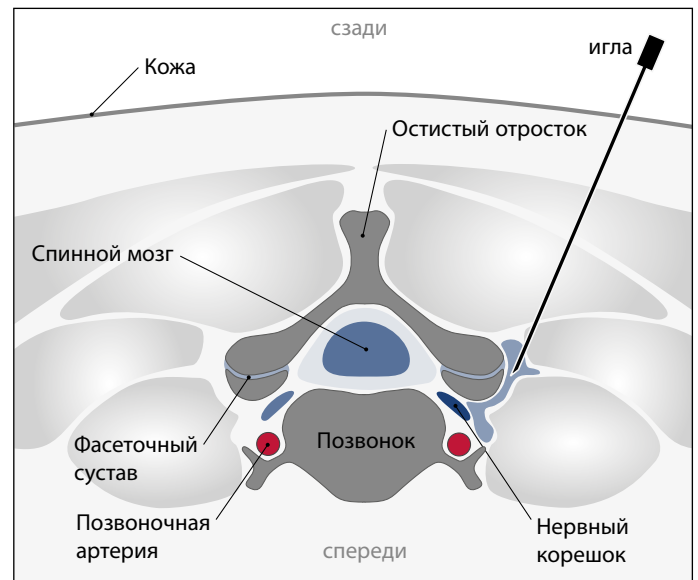
Блокада проводится с помощью компьютерной томографии (КТ). В целом Вам придется провести примерно 15 минут лежа на животе для подготовки и собственно выполнения блокады. После короткой беседы радиолог с помощью нескольких КТ-снимков планирует оптимальный подход к нервному корешку. Как только соответствующая точка найдена, кожа при помощи тонкой иглы обезболивается (местная анестезия). Затем игла постепенно продвигается, причем неоднократно проводится локальное обезболивание, пока кончик иглы не приблизится к латеральной части фасеточного сустава. Из соображений безопасности в области шеи инъекцию непосредственно у нервного корешка не делают. При этом позиция иглы контролируется несколькими КТ-снимками. Как только игла оказывается рядом с фасеточным суставом, через нее впрыскивается небольшое количество контрастного вещества, которое должно распространиться вдоль нервного корешка. Через эту же иглу Вам введут немного кортизона и местное обезболивающее средство. Местная анестезия должна через несколько минут привести к ощутимому снижению боли. Кортизон тормозит локальное воспаление. Из соображений безопасности для блокады в шейном отделе используется только водорастворимый кортизон.

Когда местная анестезия пройдет (через несколько часов), Вы возможно снова частично ощутите уже известную Вам боль в ноге. В

течение 1-3 дней действие кортизона наберет полную силу. В редких случаях боль в ноге не проходит совсем.

### Какие побочные реакции возможны?

- Т.к. местная анестезия проводится в непосредственной близости нерва, то на несколько часов возможно расстройство чувствительности (покалывание) и даже слабость в руке. Поэтому несколько часов после блокады Вам не следует садиться за руль автомобиля.
- В редких случаях может образоваться кровоизлияние.
- Аллергии встречаются значительно реже, чем при введении контрастного вещества внутривенно.
- Инфекционные осложнения очень редки.
- Нарушения кровообращения (головной и спинной мозг), вызванное повреждением позвоночной артерии, встречаются крайне редко.



**Разумеется, Вы можете задавать нам вопросы как до, так и во время выполнения блокады.**

Фамилия:	<input type="text"/>
Имя:	<input type="text"/>
Дата рождения:	<input type="text"/>

Просим Вас ответить на следующие вопросы	Да	Нет
■ Принимаете ли Вы кроворазжижающие препараты?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Страдаете ли Вы инфекционными заболеваниями?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Болеете ли Вы сахарным диабетом?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Известны ли аллергии?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Вы беременны или подозреваете беременность?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Предоставленная информация мне ясна, на все вопросы мною даны исчерпывающие ответы, на проведение блокады я даю свое согласие.

Дата:	<input type="text"/>	Подпись пациента:	<input type="text"/>	Врач-радиолог:	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------------------	----------------------	----------------	----------------------