

Servikal sinir kökü infiltrasyonu (periradiküler infiltrasyon)

Sayın Hasta

Doktorunuz tarafından sinir kökü infiltrasyonu uygulaması yapılmak üzere merkezimize havale edildiniz. Sinir kökleri omurluğun iki tarafında simetrik olarak düzenlenmiş olup omurga kanalını, iki omur arasındaki küçük delikler üzerinden terk ederler. Sizde bu sinir köklerinin biri veya birkaçında, bel fitiği (disk hernisi veya disk protrüzyonu), küçük omurga eklemlerinde artroz, spinal kanalın genel olarak daralması veya sinir çıkışı deliğinin daralması nedeniyle ağrılı bir hastalık tablosu tanısı koyulmuştur. İnfiltrasyon uygulamasının ana hedefi ağrı kesici ilacın noktasal olarak enjekte edilmesi ile ağrılarınızı azaltmaktır. Bu uygulama sayesinde kas gerginliği de açılabilir ve örneğin fizyoterapi gibi destekleyici tedavi yöntemleri de daha kolay yapılabilir.

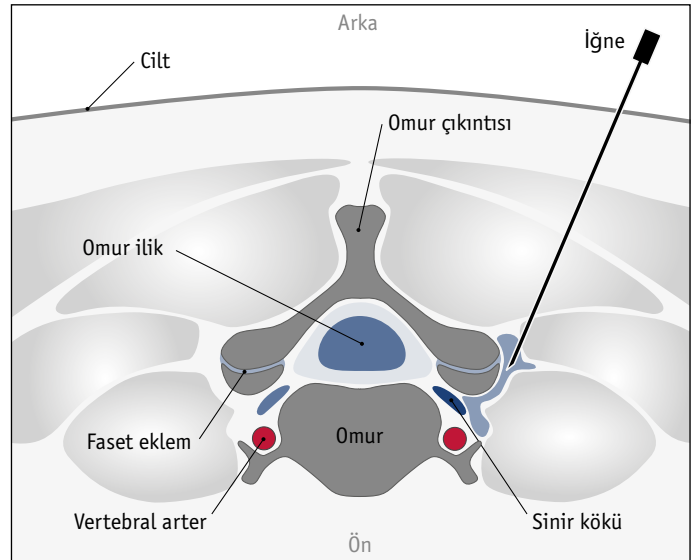
Sinir kökü infiltrasyonu uygulaması

İnfiltrasyon uygulaması bilgisayarlı tomografi (BT) ile yapılır. Planlama ve esas infiltrasyon uygulaması için toplamda yaklaşık 15 dakika yüzüstü yatılı kalmanız gerekir. Kısa bir görüşme sonrasında radyolog, elde ettiği BT görüntüleri sayesinde sinir köküne en iyi giriş yerini planlar. Bu optimal giriş yeri bulduktan sonra cildin hassasiyeti ince bir iğne ile giderilir (lokal anestezi). Sonrasında iğne birkaç kademe daha ilerletilir, bu esnada her ilerleme yapılan bölge lokal olarak uyuşturulur ve bu işleme iğne, faset eklemin lateral bölümüne gelinceye kadar devam edilir. Güvenlik sebebi nedeniyle servikal olarak direkt sinir köküne enjeksiyon yapılmaz. Bu esnada birkaç BT görüntüsü alınarak iğnenin konumu kontrol edilir. İğne faset eklemin yanında olduğunda bu iğne üzerinden az miktar kontrast madde enjekte edilir ve kontrast maddenin sinir kökü boyunca yayılması sağlanır. Aynı iğne üzerinden az miktar kortizon ve lokal anestezi ilacı enjekte edilir. Lokal anestezi birkaç dakika sonra ağrının hissedilebilir derecede azalmasını sağlamalıdır. Kortizon lokal enfeksiyonu giderir. Güvenlik sebeplerinden dolayı servikal sinir kökü infiltrasyonu uygulamasında sadece su bazlı kortizon kullanılır. Lokal anestezinin etkisi geçtikten sonra (birkaç saat sonra) bacağınızda önceden bulunan ağrıyı kısmın tekrar hissetmeye başlarsınız. Kor-

tizonun etkisini ancak yaklaşık 1-3 gün sonra hissedebilirsiniz ve bu etki artarak devam eder. Çok nadir durumlarda bacaktaki önceden mevcut olan ağrılarda bir azalma meydana gelmez.

Hangi yan etkiler oluşabilir?

- Sinir yakınına uygulanan lokal anestezi nedeniyle kolunuzda birkaç saat boyunca hissetme bozukluğu (karıncalanma) ve muhtemelen kolunuzda güç azalması hissedeceksiniz. Bu nedenle birkaç saat boyunca araç kullanmanız yasaktır.
- Nadir durumlarda morarma oluşabilir.
- Venöz olarak enjekte edilen kontrast maddeye kıyasla bu uygulamada hastanın alerjik tepki vermesi çok daha nadirdir.
- Enfeksiyonlar çok nadir görülür
- Arka boyun atar damarının zedelenmesi nedeniyle kan dolaşım bozukluğu (beyin, omurilik) görülmesi çok nadirdir.



İnfiltrasyon uygulaması öncesi ve esnasında dahi bize her zaman sorular sorabilirsiniz.

Soyadı:	
Adı:	
Doğum tarihi:	

Lütfen aşağıdaki soruları cevaplayın	Evet	Hayır
■ Kan sulandırıcı ilaç alıyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Enfeksiyon şikayetiniz var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Şeker hastası mısınız (diyabet)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Alerjiniz var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Hamile misiniz veya hamile olabilir misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

İnceleme işlemi faturasının direkt olarak sağlık sigortasına gönderilmesini ve MRI sistemi içinde dijital olarak şahsım adına saklanmasını kabul ediyorum. Yukarıda açıklanan bilgileri anladım, bütün soruları en iyi şekilde cevapladım ve infiltrasyon uygulamasının yapılmasını kabul ediyorum.

Tarih:

Hastanın imzası:

Radyolog: