

טופס הסכמה לטיפול הזרקת סטרואידים אפידוראלית בניטור CT

אני מאשר בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר בן שושן סטפן לגבי אופן הטיפול, אופיו, תוצאותיו והסיכויים להצלחה.

זריקת אפידורל תחת הדמיית CT מבטיחה דיוק מרבי בזמן ההזרקה לאזור הרצוי. הדמיית CT מציגה חתכים לאורך עמוד השדרה ומאפשרת לאבחן במדויק את מקור הכאב, ולהזריק את משך הכאבים ואת נוגדי הדלקת ישירות למקור. הטיפול מבוצע בהרדמה מקומית.

משך הטיפול ואופיו	אבחנה רפואית
לרוב מספיק טיפול אחד על מנת שתהיה הקלה משמעותית בכאב	פריצת/בלט דיסק מותנית או גבית
מכיוון שמדובר באזור רגיש עם מבנים אנטומיים עדינים רבים, ישנה אפשרות שהזרקה אחת לא תספיק. במקרים של ארנולד סינדרום – מינימום 2 הזרקות תהיינה נחוצות.	פריצת/בלט דיסק צווארית או פתולוגיה צווארית אחרת
טיפולים אלו יעילים ב- 70%-80% מהמקרים כאשר הכאב נובע מן התגובה הדלקתית המלווה והנובעת מהפריצה.	

משך הטיפול ואופיו	אבחנה רפואית
1-3 הזרקות ע"פ הצורך	ספיינל סטנוזיס – היצרות של תעלת עמוד השדרה
הטיפול יעיל עבור 60%-70% מהמקרים	

- השפעת הסטרואידים מתחילה להיות מורגשת בהדרגתיות כעבור 24 שעות ועד חודש.
- במקרים נדירים תיתכן תגובה של החמרת הכאבים למספר ימים לאחר הטיפול, לאחר מכן הכאב יחלוף בהדרגה.
- כאשר מקור הכאב הוא לחץ ישיר על העצב, הזרקת סטרואידים לא תועיל. במקרים אלה קיימת אופציה להתערבות ניתוחית.

קיימים הסיכונים והסיבוכים האפשריים של הפעולה העיקרית לרבות: כאבים ממושכים, זיהום במקום הדקירה, באיבר המטרה, המטומה באזור המטרה, דמם שנמשך, אשר בחלק מהמקרים יצריך אשפוז, וטיפול נוסף לרבות ניתוח. לעיתים נדירות עלול להיפגע העצב המטופל וכן תתכן פגיעה באיברים סמוכים שתצריך טיפול, במקרים נדירים ביותר סיבוכים אלו עלולים להסתיים במוות כתוצאה מאלרגיה.

ברורה לי החשיבות של מסירת מידע מדויק לגבי מצב בריאותי וכן ביצוע ההנחיות שאקבל מהרופא. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הטיפול:



מרכז רפואי מעיני הישועה | מכון הדימות

מרכז רפואי מעייני הישועה מספר המטופל	חתימת המטופל	תאריך	ת.ז.	שם המטופל

בכבוד רב ובברכת
בריאות

ד"ר בן שושן
סטפן
מספר רשיון