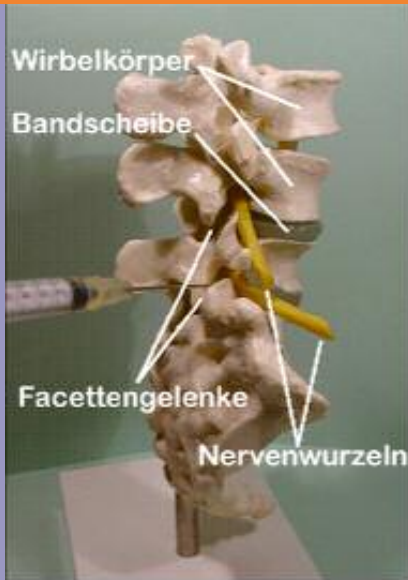




Mikrotherapie der LWS mit Durchleuchtung oder CT



Mikrotherapie—was ist das ?

Bei der Mikrotherapie werden mit kleinsten Instrumenten und hochentwickelten Steuerungsverfahren sehr gezielte, präzise Eingriffe durchgeführt. An der Lendenwirbelsäule lassen sich je nach Krankheitsbild hochkonzentrierte Medikamente gezielt in die Bandscheibe, an die Nervenwurzeln in die Facettengelenke oder an deren Nervenversorgung spritzen (s. Abbildung). Durch gezielte Unterkühlung mittels einer Mikrosonde kann man schmerzhafte Nerven dauerhaft ausschalten ohne Nachbargewebe zu schädigen (Kryotherapie). Oft lassen sich die Eingriffe kombinieren. Zur präzisen Steuerung der Sonden wird die 3D-Durchleuchtung oder die Computertomographie (CT) eingesetzt.

Welcher Eingriff ist bei mir vorgesehen ?

- Facettendenervation: Alkoholkonzentrat, ein Betäubungsmittel und kristalline Cortisonsuspension werden an die Nerven gespritzt, die das Facettengelenk versorgen, um dieses schmerz- und entzündungsfrei zu machen.
- Facetteninfiltration: Die Medikamente werden direkt ins Facettengelenk gespritzt.
- Periradikuläre Therapie (PRT): Betäubungsmittel und Cortison werden gezielt an entzündete Nervenwurzeln gespritzt. Dabei kann auch der Bandscheibenring mit behandelt werden.
- Kryotherapie: Durch eine präzise gesteuerte Hohlnadel wird eine Kältesonde eingeführt, um Schmerzfasern bestimmter Nerven durch gezielte Unterkühlung dauerhaft auszuschalten

Was kommt auf mich zu ?

In Bauchlage wird mit dem Durchleuchtungsgerät oder dem CT der Punktionsweg eingestellt und vermessen. Dann erfolgt die leicht schmerzhafte Punktion. Die Eingriffe dauern je nach Schwierigkeit und Zahl der zu behandelnden Wirbelsäulensegmente von wenigen Minuten bis zu einer halben Stunde. Nach dem Eingriff müssen Sie kurz zur Beobachtung da bleiben. Wenn alles in Ordnung ist, können Sie die Praxis verlassen. Ihr behandelnder Arzt bespricht mit Ihnen die Anschlussbehandlung.

Oft ist es, vor allem bei der PRT, notwendig, mehrere Behandlungen in gewissem Abstand durchzuführen. Die notwendige Zahl solcher „Sitzungen“ richtet sich nach dem Erfolg.

Risiken der Mikrotherapie

Trotz der hoch entwickelten Technik kann es - z.B. bei seltenen Abweichungen des Nervenverlaufes - zu Nervenschäden mit Gefühlsstörungen oder Lähmungen kommen. Im Extremfalle können diese auch Blasen-, Mastdarm- und Potenzfunktion betreffen. Sie bilden sich meist zurück und sind nur sehr selten bleibend. Selten sind auch Blutungen oder Infektionen, die eine Operation erforderlich machen. Die verwendeten kleinen Mengen Cortison können bei Diabetikern die Stoffwechsellage vorübergehend verschlechtern. Gegen örtliche Betäubungsmittel sind Allergien und Kreislaufreaktionen möglich.



fragebogen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Körpergröße: _____ cm Körpergewicht: _____ kg

Krankenkasse: _____

Überweisender Arzt: _____ Nachrichtlich auch an _____

Wurden Sie schon einmal an der Wirbelsäule operiert ?

Ja, und zwar im Jahre _____ an der Bandscheibe _____ Nein

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Mikrotherapie durchgeführt ?

Ja, und zwar _____ (Monat/Jahr) an der Bandscheibe _____ Nein

Sind bei Ihnen Allergien gegen Medikamente oder Nahrungsmittel bekannt ?

Ja, und zwar _____ Nein

Leiden Sie an Heuschnupfen, allergischem Asthma oder der Krankheit „Neurodermitis“ ?

Ja, und zwar _____ Nein

Sind Sie zuckerkrank und nehmen Sie deswegen Medikamente ein ?

Ja, und zwar _____ Nein

Leiden Sie an einer Blutgerinnungsstörung oder nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente ?

Ja, und zwar _____ Nein

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft ? Ja Nein

Welches sind Ihre derzeitigen Beschwerden ?

Bitte bringen Sie eventuell vorhandene auswärtige Röntgen-, CT- oder MRT-Aufnahmen und Befunde sowie ggf. wichtige Laborbefunde zum Eingriff mit !

Wichtig !

Wir weisen darauf hin, dass wir für Schäden, die durch Nichtbeachtung der Anweisungen unseres Untersuchungspersonals entstehen können, nicht haften.

Wenn Sie Fragen zum Eingriff, zu möglichen Risiken und Nebenwirkungen haben, sprechen Sie uns bitte an !

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie uns bitte hier, dass Sie sich ausreichend aufgeklärt fühlen und der Mikrotherapie zustimmen.

Lübeck, den _____ Unterschrift: _____