

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-06-18

Innehållsansvar: Maria Mårtensson, (marma144), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-06-18

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Diagnostiska nervrotsblockader i ländrygg

Genomlysning

Us kod/Us namn 195000 – nervrotsblockad

Indikation Remiss får enbart skrivas av läkare på ryggortopeden, SU, och skrivs i RIS under Radiologi Sahlgrenska, Slätröntgen/Genomlysning - Skelett och mjukdelar.

Remissen ska innehålla:

- typ av blockad (dvs facettleds- eller rotblockad)
- nivå och sida
- om man ska ge kortison samtidigt eller ej
- info om överkänslighet (nej/ja och om ja, mot vad)
- eftersom mängden röntgenkontrast är mycket liten behövs inte kreatinin-värde
- förekomst av blodförtunnande läkemedel. OBS! Inremitterande ansvarar för ut-, och insättning av antikoagulantia, samt förskrivning av Fragmin i de fall det behövs.
- Hur snabbt man vill ha telefonuppföljning eller om man vill ha återbesök. Annars blir uppföljning rutin i form av telefontid inom en månad.

Tid: torsdag förmiddag, udda vecka med start i v. 5 2022

Plats: Radiologi, Buk-kärlsektionen, Gröna stråket 2, plan 2

Förberedelser

Granska remiss och ev. tidigare undersökningar
ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet
Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i AGFA
Avlägsna föremål som skymmer us-området
Använd ev. blyhagel som markör i de fall det behövs
Sätt sidomarkering.
Kompression skall ej användas
Graviditet skall tillfrågas fertila kvinnor (15–45 år)
Om gravid skall radiolog bedöma huruvida
undersökningen är berättigad eller ej
Gonadskydd skall ej användas
Ev. medföljande som närvarar i rummet vid bildtagning
skall bära strålskydd

Patientförberedelser

Kontrollera att inte känd överkänslighet mot
kontrastmedel eller carbocain föreligger.

Kontrollera att eventuella antikoagulantia är utsatta och -
i förekommande fall - ersatta med Fragmin. Trombyl
behöver inte sättas ut. Observera att blodförtunnande ej
behöver seponeras för facettledsblockad. Vid
tveksamheter, rådgör i första hand med MSK-doktor, i
andra hand med inremitterande och i tredje hand med
ryggortopedens ”remiss”-doktor som man söker via
växeln.

Be patienten beskriva smärtutbredning och smärtnivå
med hjälp av smärtteckning och smärtskala.

Patienten placeras på röntgenbordet i bukläge med kudde under
magen

Kontrastmedel

Omnipaque 240 mgI/ml

Material

Litet set för steriltvätt (fungerar bra med en förpackning steril rundtork gasväv 60 mm och klorhexidinsprit)

Eventuellt en 75:a steril grön duk att lägga på baken

På litet uppdukningsbord på hjul: - 1st steril duk och på denna: - 2 rosa uppdragningskanyler, - 1 st 25G spinalnål (B/Braun Spinocan 25G x 3 1/2"; 0,5 x 88 mm). Det är även bra att ha 120 mm till patienter med högt BMI. Om patienten är opererad tidigare kan det ibland vara väldigt ärrigt och svårt att komma ned med den tunna 25G-nålen. Då kan 22G användas. - eventuellt kopplingslang mellan spruta och nål för att minska stråldos mot operatörens händer - 2 st 2,5 ml sprutor - Omnipaque 240 mg/ml - Carbocain 1%

Eventuellt 40 mg Depot-Medrol. Kontrollera först med röntgenkontrast att nålen inte ligger intravasalt (risk: Adam-Kiewicz artär)

Plåster

Bildtagning/Projektioner

Blockad läggs och efter blockaden får patienten sitta i väntrummet utanför rum 1, i väntan på att bedövningen ska verka.

- Vid behov av en lite längre stunds observation, t ex om patienten fått en vasovagal reaktion, kan man ringa upp en av undersköterskorna från ortopedmottagningen. Telefon: 031-342 99 78 alternativt 031-342 78 23. Det finns en brits i väntrummet utanför rum S30. I de allra flesta fall går det utmärkt att patienten sitter/ligger på brits i väntrummet utan kontinuerlig övervakning av personal.
- Vid behov av kontakt med ryggortoped kontaktas ryggortoped via växeln. Sök den person som är schemalagd som "Remiss", alternativt kontakta ryggortopedens dagjour på telefon 0707-46 60 94 som i sin tur ringer upp remiss-doktorn.

- I väntan på att bedövningen verkar på patient nummer ett, lägger man blockad på patient nummer två osv.
- Medan patient nummer två väntar på bedövningseffekt görs utvärdering av patient nummer ett osv. Ibland behöver man gå lite med patienten i väntrummet eftersom vissa fram för allt känner av smärtan när de står/går.
- Läkaren dikterar utvärderingen i operationsberättelsen/remissvaret.
- När undersökningen är klar kontaktar röntgensköterskan ryggortopedens mottagning på 031- 343 98 69 och ber sekreterare ordna med telefonuppföljning med eller återbesök inom 1-4 veckor hos ryggortopeden. Detta ska finnas angivet i remissen. Om inte ber man om telefonuppföljning inom 1 månad.

Granskning (radiolog)

Utvärdering efter rot-blockad – ansvarig läkare

1. Görs tidigast 20 minuter efter blockaden.
2. Finns bedövningseffekt utmed dermatom motsvarande nerven man blockerat?
3. Har bensmärtn påverkats och i så fall hur? Här tar man ta hjälp av patientens smärteckning och skriver själv dit noteringar som är bra för minnet när man ska diktera.
4. Ibland kan blockaden ta så bra att benet blir tillfälligt försvagat och då kan patienten om han/hon så önskar, stanna kvar i väntrummet tills bedövningen går ur. Det är med anledning av denna eventuella försvagning som man i kallelsen ber patienten att avstå från att komma i egen bil.

Utvärdering efter facettledsblockad – ansvarig läkare

1. Görs tidigast 20 minuter efter blockaden.
2. Har ryggsmärtan påverkats och i så fall hur?

Eftervård	Inga speciella rekommendationer behöver meddelas patienten
Strålskydd	Se under rubriken förberedelser
Dokumentation	Om kriterier inte uppnås för undersökning skall anledning dokumenteras i aktuell remiss
Ansvar	Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).
Övrigt	Ansvarig radiolog granskar och kvalitetssäkrar bilder Se huvudpärm för sändning av bilder till RIS/PACS DAP-värde samt genomlysningstid går automatiskt över till RIS/PACS i form av en dosrapport när undersökningen avslutas

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Maria Mårtensson, (marma144),
Röntgensjuksköterska

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2260

Version: 2.0

Giltig från: 2025-06-18

Giltig till: 2027-06-18