KLINIKA DOKTOR 24 d.o.o. | T: 0820 08240 | E: narocanje@doktor24.si | www.doktor24.si

PROTIBOLEČINSKA BLOKADA

Aplikacija zdravila v sklep ali ob sklep – pojasnila, priprava in potek posega

Kaj je protibolečinska blokada?

Protibolečinska blokada je kirurški poseg, pri katerem v sterilnih razmerah apliciramo zdravilo v sklep, mišico ali tetivo.

Najpogosteje se odločimo za aplikacijo lokalnega anestetika, ki deluje protibolečinsko, in kortikosteroida, ki ima močan protivnetni učinek. Polni učinek zdravila običajno nastopi postopoma, v nekaj dneh oz. tednih.. Poseg opravi specialist ortoped ali travmatolog. Namen terapije je zmanjšati vnetje in lajšati bolečino pri napredovali obrabi sklepa in/ali njegovem vnetju.

Kdaj se zdravnik odloči za protibolečinsko blokado?

Najpogostejše indikacije za protibolečinsko blokado so osteoartroza, revmatične bolezni, burzitis, tenosinovitis, epikondilitis in druga podobna bolezenska stanja.

Na kaj moram opozoriti zdravnika pred posegom?

Zdravnika obvestite, če ste alergični na lokalne anestetike, kortikosteroide, obliže ali razkužila. Povejte, če jemljete zdravila za redčenje krvi (npr. Aspirin, Marevan, Plavix, novejši antikoagulanti) ali imate motnje strjevanja krvi. Če se zdravite zaradi sladkorne bolezni, morate na to opozoriti zdravnika – kortikosteroid lahko začasno zviša raven sladkorja v krvi. Zdravnika morate obvestiti tudi, če imate aktivno okužbo kjerkoli v telesu ali povišano telesno temperaturo – v tem primeru se poseg praviloma odloži.

Kako poteka poseg?

Pred posegom se boste najprej pogovorili z zdravnikom, ki vas bo seznanil s potekom blokade in možnimi zapleti. Pregledal bo tudi vaše predhodne izvide, če jih imate, ter vas vprašal o zgodovini sedanje bolezni in vašem splošnem zdravstvenem stanju. S podpisom boste potrdili, da se s posegom strinjate in da ste seznanjeni z njegovim potekom ter možnimi zapleti.

Zdravnik najprej razkuži kožo nad mestom vboda. Nato s pomočjo injekcije zdravilo aplicira v sklep ali v boleč predel ob sklepu oziroma v tetivo / narastišče tetive. Poseg traja le nekaj minut in se izvede ambulantno. Po posegu lahko odidete domov.

Kaj lahko pričakujem po posegu?

Mesto vboda naj ostane suho in čisto še približno 24 ur. Obliž lahko odstranite naslednji dan. Sklep prvi dan po posegu razbremenite oziroma ga ne obremenjujte prekomerno – naslednjih nekaj dni se izogibajte intenzivni telesni obremenitvi tega sklepa. K običajnim dnevnim aktivnostim se vračajte postopoma.

Bolečina se lahko v prvih 24–48 urah po posegu začasno poslabša – to je pričakovano in samo po sebi ni znak zapleta. Po potrebi lahko na sklep položite hladne obkladke in vzamete običajno protibolečinsko zdravilo, ki ga sicer uporabljate (npr. paracetamol), če vam ga zdravnik ni odsvetoval. Polni protivnetni učinek kortikosteroida nastopi postopoma, v naslednjih dneh do enega oziroma dveh tednov. Če ste sladkorni bolnik, si prvih nekaj dni po posegu pogosteje spremljajte raven sladkorja v krvi.

Učinek blokade lahko pri posamezniku traja različno dolgo – od nekaj tednov do nekaj mesecev. Število ponovitev blokad v istem sklepu je omejeno in ga določi lečeči zdravnik, saj lahko prepogosta uporaba kortikosteroidov škoduje hrustancu in okoliškim tkivom.

Kateri so možni zapleti protibolečinske blokade?

Strokovno izvedena aplikacija zdravila je običajno varen poseg, kljub temu pa lahko v določenih primerih pride do zapletov. Injiciranje zdravila je minimalno boleč postopek. Pri posameznikih lahko pride do prehodne slabosti, vrtoglavice ali v skrajnem primeru celo do izgube zavesti.

Med posegom ali po njem lahko pride do krvavitve oziroma poškodbe žil, živcev, tetiv ali mišic. Področje injiciranja je lahko boleče. Neprijetni občutki običajno v nekaj dneh izzvenijo. Pojavi se lahko prehodna rdečina kože, zelo redko tudi bledica ter stanjšanje kože in podkožja. Lahko se razvije bakterijsko vnetje v področju injiciranja. Če se pojavi rdečina, oteklina ali povišana telesna temperatura, je potreben takojšen zdravniški pregled.

Zaradi alergije na zdravilo se lahko razvije sistemska preobčutljivostna reakcija (od blage rdečine, srbečice, izpuščajev do anafilaktičnega šoka). V nekaj dneh po posegu se lahko pri diabetikih poviša vrednost krvnega sladkorja, kar lahko zahteva začasno prilagoditev terapije.

Zdravila, ki vplivajo na strjevanje krvi

Pri pacientih, ki prejemajo antikoagulantna zdravila, obstaja nekoliko povečano tveganje za krvavitev, zato upoštevajte navodila zdravnika glede morebitne prilagoditve ali prekinitve jemanja teh zdravil pred aplikacijo.

Pri pacientih, ki jemljejo novejša antikoagulantna zdravila – NOAK (Xarelto, Eliquis, Pradaxa itd.) – prekinitev jemanja zdravila načeloma ni potrebna. Enako velja za Marevan, kadar je predvidena aplikacija zdravila v sklep. Če je predvidena infiltracija bolečega mišično oziroma tetivno-kostnega ali ligamento-kostnega stika, svetujemo predhodno prilagoditev odmerka Marevana.

Če jemljete zdravila, ki zmanjšujejo strjevanje krvi, na to posebej opozorite zdravnika. Zdravnik bo ocenil, ali je potrebno odmerek zdravila prilagoditi.

Zdravila Aspirin pred posegom ni potrebno ukiniti.

Kdaj se čimprej obrniti na zdravnika ali urgenco?

Spodaj so navedena stanja, pri katerih je potreben čimprejšnji zdravniški pregled:

- naraščajoča oteklina, rdečina in toplota sklepa, ki se po 2–3 dneh ne umirja ali se stopnjuje;
- močna bolečina, ki ne popusti kljub počitku in protibolečinskim zdravilom;
- povišana telesna temperatura ali mrzlica;
- gnojni izcedek iz mesta vboda;
- izrazito omejena gibljivost sklepa, ki je pred posegom niste imeli.

KDR_Protibolecinska_blokada-pojasnila_10.2026.indd