

# Patientinformation

## Blockader

### Blockader och injektioner

Med smärtblockader menas att man genom injektioner åstadkommer en tillfällig eller mer långvarig hämning av nervimpulser från ett smärtområde. Vanligen används lokalbedövningsmedel med eller utan tillsats av cortison. Man kan injicera mot stället varifrån smärtan verkar komma (en led, ett muskelfäste, ett ligament, en triggerpunkt etc) eller mot nerven som förmedlar smärtimpulserna.

Man talar om olika former som: ledinjektioner, triggerpunktsblockader, nervblockader, senfästesinjektioner, nervrotsblockader etc. Ibland ger man en nervblockad, eller nervrotsblockad (nära ryggraden) enbart för att kontrollera diagnos och att smärtan faktiskt har sitt ursprung i den behandlade nerven eller nervroten.

Cortison är ett mycket kraftigt anti-inflammatoriskt medel och är alltså speciellt bra om någon inflammation finns vid smärtfokus. Det gör det vid flertalet av vävnadsskadesmärter – men inte direkt vid nervsmärter. Men det verkar också vara så att cortison kan förlänga effekten av lokalbedövningsmedlets verkan på nerver – därav kan det ibland även användas mot nervsmärter.

Oftast får smärtblockaderna upprepas ett flertal gånger. Om man endast använder lokalbedövningsmedel kan blockaderna upprepas kanske 5-10 gånger. På Florencekliniken används oftast ett medel som heter Marcain®, ett lite mer långverkande preparat jämfört med det som tandläkare oftast använder. Effekten av dessa injektioner kan dock sitta i mycket längre än den direkt bedövande effekten. Man tänker sig att upprepade dylika blockader ”triggar ner” smärtsystemet lika väl som långvarig smärta ”triggar upp” smärtsystemet (sensitiserar). Se info-texten om smärta.

Om cortison ingår i sprutan så görs vanligen serier med fyra behandlingar, tre med cirka 1-2 veckors mellanrum och en fjärde uppföljande efter cirka fyra veckor. Därefter ges inte cortison på samma ställe förrän efter cirka sex månader, eftersom det i viss mån är vävnadsskadande.

Om man ger cortison mot en ledinflammation eller annan mer akut inflammation kan det räcka med en eller två injektioner.

På Florencekliniken används oftast en blandning av lokalbedövningsmedel och cortison i låg dos – denna blandning för att inte få så ont av själva cortisonet.

## Andra sjukdomstillstånd och blockadbehandling

Om Du har ökad blödningsbenägenhet pga sjukdom eller behandling med blodförtunnande mediciner som Waran®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis® måste vi diskutera detta innan behandling ges. Även anti-inflammatoriska preparat och medel som Trombyl® ger lättare blödningar.

Cortisoninjektioner leder till temporär ökning av blodsockernivåer. Om du har **diabetes** bör du därför kontrollera dina värden extra och eventuellt öka medicineringen du har under några dagar.

Om du har **uttalad benskörhet** ska du kanske inte alls ha cortisoninjektioner eftersom cortison förvärrar benskörhet. Om du har **högt blodtryck, hjärtsvikt eller benägenhet för att få blodproppar** måste vi diskutera detta innan behandling bestäms.

Om du är allergisk mot lokalbedövningsmedel ska du förstås inte ha det.

## Graviditet och amning

Cortisoninjektioner ska som huvudregel inte användas under graviditet och amning.

Marcaïn® kan användas även vid graviditet/amning.

## Finns det några biverkningar?

Om cortison används så kan man erfara en viss allmäneffekt med ansiktsrodnad, sömnbesvär och lite hjärtklappning. Om man ger för många injektioner på samma ställe (fler än den serie som används vid Florencekliniken) så kan man få tillbakabildning av underhuden, ”en grop”.

Smärta får man ofta under ett par dygn pga att cortison är vävnadsretande, efter första dagen om medlet blandas med lokalbedövningsmedel.

Eftersom nålarna ofta sticks in i muskulatur så kan man förstås få blödning på djupet – vilket märks som en djup svullnad, ömhet och dov smärta. I övrigt kan man naturligtvis också få en ytlig stickblödning.

Under några dagar efter cortisonblockaden kan följande symtom märkas: underbenssvullnad kan öka på sig, man kan känna sig upprymd medan en del känner sig nedstämda, man kan känna av muskel och ledvärk samt trötthet.

Av lokalbedövningsmedlet (Marcaïn®) kan man kortvarigt (minuter) känna sig illamående, få lågt blodtryck med yrsel och svimningskänsla, känna domningar kring munnen samt få låg pulsfrekvens. Detta försvinner snabbt om man ligger kvar med benen höjda.

Det kan finnas en risk för skada på underliggande organ t.ex. lunga vid nålplacering över bröst/bröstrygg. Skulle andningssvårigheter uppstå inom några timmar efter behandling skall kontakt tas med oss eller akutsjukvården. Detta kan vara ett tecken på lungsäcksskada. Dock, detta är en **mycket sällan** förekommande komplikation.

### **Vad kan injektioner/blockader användas till?**

Vanligen erhåller man en mycket bra effekt vid olika akuta inflammationer från leder, muskelfästen, senfästen och slem säckar, men ofta även god effekt vid långvariga sådana besvär. Det kan leda till utläkning av tillståndet. Besvären kan komma från många olika områden som axlar, armbågar, höfter och knän mm. Dessutom kan en del så kallade triggerpunkter behandlas med denna metod. Vid vissa former av nervsmärtor kan blockader ibland ge en god effekt.

### **Efter varje behandling**

Man bör avstå från intensiv fysisk aktivitet och belastning av behandlad vävnad de närmaste 2-3 dygnet efter en behandling. Detta gäller även om du är smärtfri efter behandlingstillfället.

För innehållet ansvarar Christer Carlsson, Med.Dr., smärtspecialist



#### **Florencekliniken**

Måsvägen 14  
227 33 Lund  
046/389040

 **PRAKTIKERTJÄNST**