

KLINIČKI BOLNIČKI
CENTAR OSIJEK
Ul. Josipa Huttlera 4
31 000 Osijek
Tel.: 031/511-511
Fax.: 031/512-221
E-mail:ravnateljstvo@kbco.hr



KLINIKA ZA ANESTEZIOLOG
REANIMATOLOGIJU I
INTENZIVNO LIJEČENJE
ZAVOD ZA LIJEČENJE BOLI
izv.prof.prim.dr.sc. Ivan Radoš,
dr.med.
Tel.: 031/511-532

INFORMACIJE O POSTUPKU ZA BLOKADU KOKSOFEMORALNOG ZGLOBA

Blokada koksofemoralnog zgloba (kuka) je zahvat kojim se daje lijek u istoimeni zglob. Koksofemoralni zglob je zglob koji povezuje dvije kosti, zdjelicu i natkoljenu kost. Ovaj zahvat se radi kod bolesnika koji imaju bolove u području kuka sa ili bez širenja boli u donji dio kralježnice, gluteuse i natkoljenice. Najčešći uzroci boli u ovome zglobu su artropatija, ankilozantni spondilitis, trauma i infekcija. Bol kojoj su izvor kukovi ponekada je teško razlikovati od boli u donjem dijelu kralježnice. Djelovanje intraartikularne blokade je ograničeno djelovanjem lokalnog anestetika i steroida. Kontraindikacije za blokadu kuka su: sistemska ili lokalna infekcija na mjestu planirane injekcije, poremećaji zgrušavanja krvi, ranija alergijska reakcija na lokalne anestetike i steroide, trudnoća ili sumnja na trudnoću. Potrebne su dodatne mjere opreza kod bolesnika koji imaju nereguliranu šećernu bolest ili oslabljeni imunološki sustav. Na djelotvornost ove metode utječu brojni čimbenici. Do početnog poboljšanja može doći već unutar prvog sata a nakon čega može doći do prolaznog pogoršanja bolova. Pravo poboljšanje može se očekivati nakon 2-5 dana. Nakon učinjenog zahvata potrebno je izbjegavati veće fizičke napore. Ovaj zahvat izvodi se u operacijskoj dvorani. Ukoliko ne postoje kontraindikacije dobiti ćete u venu lijek protiv bolova i lijek za opuštanje, anksiolitik. Bolesnik/ca za vrijeme izvođenja zahvata leži u potrbušnom položaju. Postupak se izvodi pod kontrolom RTG uređaja. Prije zahvata koža se dezinficira antiseptičnim sredstvom. Koža i potkožno tkivo se anestetiziraju lokalnim anestetikom a zatim se plasira igla kroz kožu u sakroilijakalni zglob. Položaj igle se utvrđuje RTG uređajem i davanjem radiografskog kontrasta. Nakon potvrde pravilnog položaja igle aplicira se sterilna otopina lokalnog anestetika i steroida. Kao i prilikom svakog drugog invazivnog zahvata tako i pri ovom zahvatu postoje rizici i mogu se javiti neželjene komplikacije. Bolesnici mogu osjećati bol na mjestu uboda igle do nekoliko dana nakon zahvata što se može ublažiti hladnim, ne ledenim oblozima. Druge komplikacije su infekcija, alergijska reakcija na lijekove ili materijale koja se može razviti u anafilaktički šok, vazovagalna reakcija s izrazito niskim tlakom i niskim vrijednostima pulsa, mučnina, povraćanje, hematomi i apscesi.

Ako imate neke od nuspojava nakon izvedenog zahvata, u redovno radno vrijeme nazovite Zavod za liječenje boli na tel: 031/511-531 ili 031/511-532 ili se javite se u Centralni objedinjeni hitni bolnički prijem KBC-a Osijek ili druge vama najbliže zdravstvene ustanove.