

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



KLINIK 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 STIMULACIJU KRALJEŽNIČNE MOŽDINE

Stimulacija kralježnične moždine (dalje SCS) je postupak kojim se ugrađuje jedna ili dvije elektrode u epiduralni prostor torakalne i lumbalne kralježnice. Epiduralni prostor nalazi se iznad ovojnice (dure) koja oblaže kralježničnu moždinu. Ovaj zahvat se radi kod bolesnika koji imaju bolovi u lumbalnom dijelu kralježnice sa ili bez širenja boli u donje ekstremitete, kod bolesnika sa postamputacijskom boli, sindromom neuspjele operacije kralježnice, te boli koja je posljedica kompleksnih regionalnih bolnih sindroma. SCS je indiciran kod bolesnika s jakom kroničnom boli koja se ne smanjuje na ostale oblike liječenja. Kontraindikacije za SCS su: sistemska ili lokalna infekcija na mjestu planirane injekcije, poremećaji zgrušavanja krvi, ranija alergijska reakcija na lokalne anestetike, kontrast, trudnoća ili sumnja na trudnoću. Na djelotvornost ove metode utječu brojni čimbenici. Što je bol više lokalizirana, veći je postotak uspješnosti.

Ovaj zahvat se izvodi u operacijskoj dvorani u općoj anesteziji. Bolesnik za vrijeme izvođenja zahvata leži u potrbušnom položaju sa jastukom ispod donjeg dijela trbuha. Postupak se izvodi pod kontrolom RTG uređaja. Prije zahvata koža se dezinficira antiseptičnim sredstvom. Epiduralna igla plasira se kroz kožu u epiduralni prostor a položaj igle se utvrđuje metodom otpora i RTG uređajem. Nakon potvrde pravilnog položaja, kroz iglu se plasira elektroda na željenu razinu u stražnjem epiduralnom prostoru. Nakon zahvata potrebno je provesti antibiotsku terapiju. U drugom aktu koji će se učiniti za 3 do 5 tjedana od prvog akta, postavlja se trajni stimulator potkožno u najčešće u području donjeg trbuha.

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 incizije i uboda igle. Može doći do jakih glavobolja uslijed punkcije ovojnice kralježnice (dure). Druge komplikacije su krvarenje, infekcija, hematoma, alergijska reakcija na lijekove ili materijale koja se može razviti u anafilaktički šok, mučnina, povraćanje, ozljeda živca, epiduralni hematoma, apsces, meningitis. Isto tako postoji i mogućnost migracije elektrode, a da bi se isto preveniralo potrebno je izbjegavati pregibanje u pojasu najmanje 4 tjedna.

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

vama najbliže zdravstvene ustanove.