



## **Nervrotsblockad och facettledsblockader – Regionala principer för indikation och utförandet**

Dokumentet avser lumbalosakrala nervrotsblockader och facettledsblockader i smärtbehandlingssyfte.

Pga av komplikationsrisk utförs cervikala blockader i Region Skåne endast på SUS, VO Bild och funktion, sektion neuroradiologi på remiss från neurokirurg eller ryggortoped. Thorakala blockader utförs enligt samma principer som nedan, men pga komplikationsrisk i form av bl a blödning och intradural injektion rekommenderas att dessa bara utförs av radiologer med stor erfarenhet av ingreppet.

Både lumbalosakrala nervrotsblockader och facettledsblockader utförs genomlysnings- eller CT-ledd i regel med en blandning av lokalanestetikum/kortikosteroid.

Följande principer bör beaktas:

- Ovannämnda blockader är invasiva ingrepp med relativt lågt evidensvärde och ska bara övervägas om andra vedertagna behandlingar inte är aktuella. Indikationsställning bör vara restriktiv.
- Remiss till röntgen ska föregås av noggrann klinisk och radiologisk utredning där en aktuell MRT av ländryggen bör ingå.
- Remisser tas endast emot av ortoped, neurolog eller neurokirurg.
- Vid förstagångsblockad bör bara en nervrot eller facettleder på samma nivå behandlas.
- Effekten utvärderas med klinisk uppföljning efter 3 – 4 veckor av remitterande läkare.
- Vid förnyade blockader bör högst 2 nervrötter eller 2 facettledsnivåer behandlas.
- Blockader bör ej upprepas oftare än var 3:e månad. Vid kortare effektduration bör remiss till smärtrehab övervägas.

Roger Siemund  
VO Bild och funktion  
Skånes universitetssjukhus

Audrius Stanaitis  
VE Ortopedi  
Malmö

Jan Blond  
VO Diagnostik  
Kristianstad

Anders Navntoft  
VO Diagnostik  
Helsingborg