

BLOQUEIO E RADIOFREQUÊNCIA DO NERVO CIÁTICO

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR AO CONSENTIMENTO INFORMADO

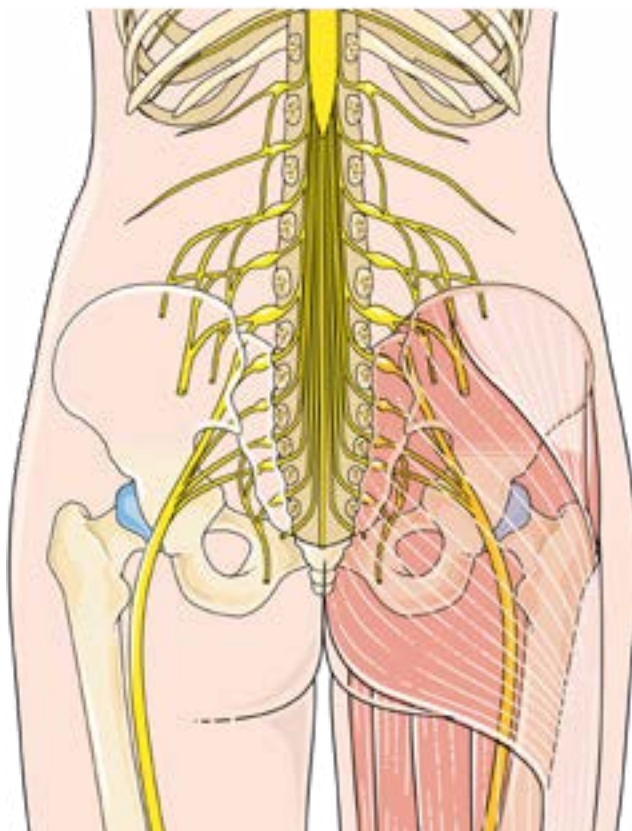
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO A REALIZAR, NATUREZA E OBJETIVO DO MESMO:

O nervo ciático é o maior nervo do corpo humano, originando-se na região lombar da coluna vertebral, percorrendo a região posterior das pernas até aos pés. É responsável pela sensibilidade e pelo controlo motor de várias estruturas das pernas, desempenhando um papel essencial na mobilidade e na sensação das extremidades inferiores. Lesões ou compressões deste nervo podem causar dor (ciática) ou fraqueza das pernas.

Este procedimento é utilizado para aliviar a dor crónica ou persistente associada ao nervo ciático, nomeadamente dor crónica no membro inferior após cirurgia, dor persistente após trauma, dor no joelho resistente a outros tratamentos, dor neuropática na área do nervo ciático e alívio da dor oncológica por lesão direta do nervo.

- ① **Bloqueio do Nervo Ciático:** Consiste na injeção de um anestésico local, com ou sem corticosteroides, na proximidade do nervo. Este bloqueio ajuda a reduzir a dor e a inflamação.
- ② **Radiofrequência:** Utiliza ondas de calor controladas para bloquear a sensação de dor transmitida pelo nervo. Uma corrente elétrica gera calor nos tecidos à volta do eletrodo, produz uma modulação do nervo e bloqueia a sensação de dor por ele transmitida. Pode ser realizado em conjunto com o bloqueio.

O principal objetivo é aliviar a dor associada ao nervo ciático, melhorar a funcionalidade e a qualidade de vida, e reduzir a necessidade de medicamentos analgésicos.



Benefícios pretendidos:

- Diminuição da intensidade da dor;
- Redução de medicação analgésica oral.

Riscos Associados:

O bloqueio e radiofrequência do nervo ciático, como qualquer procedimento médico, apresenta riscos. Estes incluem:

- Injeção intravascular
- Infecção
- Hematoma
- Lesão nervosa
- Reação alérgica

Alternativas:

As alternativas ao bloqueio e radiofrequência do nervo ciático incluem:

- Continuação da terapia com fármacos.

Riscos de não tratamento:

Manutenção de dor.

No dia do tratamento:

- Deve vir em jejum;
- Deve tomar a sua medicação habitual (salvo se indicado o contrário pela equipa da Unidade de Dor).

Como é realizada o bloqueio e radiofrequência do nervo ciático?

- O bloqueio e radiofrequência do nervo ciático é realizado em regime de ambulatório;
- À chegada à Unidade de Dor será puncionado um acesso venoso periférico e iniciada monitorização dos sinais vitais;
- Posteriormente, irá colocar-se deitado de lado para a realização do procedimento, que será guiado por ecografia;
- O procedimento consiste na introdução de uma agulha até à proximidade do nervo ciático através da qual será administrado anestésico local associado ou não a corticosteroide. Se for realizada radiofrequência, uma agulha será posicionada próxima ao nervo. Através desta agulha, um equipamento emite ondas de radiofrequência para modular a sensação de dor transmitida pelo nervo;
- Após realização da técnica ficará monitorizado para vigilância cerca de 60 minutos;
- Deverá sair do hospital acompanhado.