

BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL

O QUE É O BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL?

Os nervos cubital, mediano e radial são responsáveis pelas sensações de grande parte do braço, antebraço e mão do lado afetado. Cada um destes associa-se a uma região específica. O bloqueio de um ou todos estes nervos implica a injeção de fármacos junto ao nervo para interromper essas sensações, de forma a aliviar a dor.

QUANDO É QUE O BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL ESTÁ INDICADO?

Diagnóstico diferencial entre patologias dolorosas do antebraço, punho e mão
Tratamento de patologias dolorosas pós-traumáticas do antebraço, punho e mão

COMO É REALIZADO O BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL?

O bloqueio do nervo cubital, mediano e radial é realizado em regime de ambulatório. Nesse dia deverá trazer um acompanhante. À chegada irá ser colocado um acesso venoso e iniciada monitorização dos sinais vitais. De seguida irá deitar-se de barriga para cima numa marquesa, para a realização do procedimento. O médico, por referências anatómicas ou com ajuda de um ecógrafo, guia a agulha até ao nervo a bloquear. Uma vez que a agulha esteja na posição correta, o médico injeta o medicamento escolhido para o bloqueio. Após a realização do bloqueio irá ficar monitorizado para vigilância cerca de 30 minutos. Deverá sair do hospital acompanhado.

QUAIS SÃO OS FÁRMACOS UTILIZADOS?

Os fármacos mais frequentes são:

Anestésicos locais: interrompem a transmissão das sensações (incluindo a dor).
Corticosteroides: diminuem a inflamação.

QUAIS SÃO OS POSSÍVEIS EFEITOS SECUNDÁRIOS DO BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL?

Infeção
Hematoma
Lesão nervosa

QUAIS SÃO AS ALTERNATIVAS AO BLOQUEIO DO NERVO CUBITAL, MEDIANO E RADIAL?

Manutenção do tratamento com fármacos.

RISCOS DO NÃO TRATAMENTO?

Manutenção da dor.