

UNIDADE DE TÉCNICAS DE  
REUMATOLOGIA

HOSPITAL SANTA MARIA

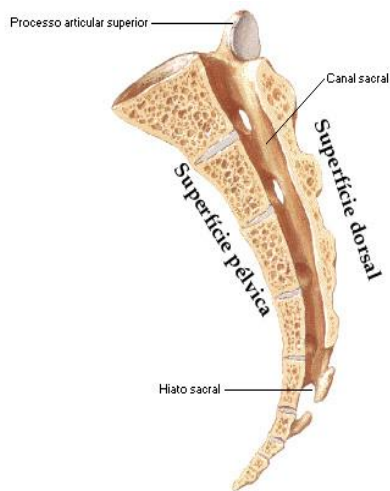
Piso 1



**Contacto: 217805000**

**Extensão - 52118**

UNIDADE DE TÉCNICAS  
DE  
REUMATOLOGIA



HOSPITAL SANTA  
MARIA

CENTRO HOSPITALAR  
LISBOA NORTE, EPE



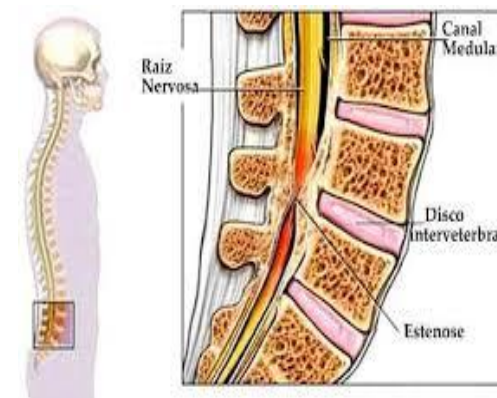
**SERVIÇO DE REUMATOLOGIA**

Director: Prof. Doutor João Eurico Fonseca

**Unidade de Técnicas de  
Reumatologia**

Responsável: Dr. Fernando Saraiva

**Infiltração Epidural**



**BOLETIM INFORMATIVO**

Realizado por:

Enfª Lurdes Narciso

Revisto por: Dr. Fernando Saraiva

## Infiltração Epidural

- **Estenose lombar** - é o estreitamento do canal vertebral na região lombar.

Este canal vertebral contém a medula espinhal desde a porção cervical até a porção lombar alta.

A porção média e a inferior do canal lombar contêm:

- As raízes nervosas da chamada cauda equina. O canal estreito pode comprimir estas raízes e determinar sinais e sintomas neurológicos.
- O uso epidural de corticosteroide está indicado neste caso, bem como na lombo-radiculalgia rebelde.

### Contra-indicações:

São contra-indicações à técnica de Infiltração Epidural de corticosteroide a presença de infeção local ou sistémica, e o uso de anticoagulantes.

### Complicações:

São consideradas complicações, cefaleia após procedimento, injeção acidental intravascular, aumento da dor durante o procedimento, reflexo vaso-vagal com desenvolvimento de eritema facial, e ou hipotensão arterial, infeção ou hemorragia local e fibrose pós – procedimento.

## Preparação do utente:

- Acolhimento do utente;
- Validação do conhecimento do utente em relação ao procedimento;
- Esclarecimento de dúvidas;
- Avaliação do estado emocional;
- Proporcionar ambiente calmo;
- Posicionar o doente em decúbito ventral, apoiado com uma almofada na parte inferior do abdómen de modo a elevar a região sagrada

## Recomendação para as próximas 48 h:

- a) Repouso e imobilização sem carga;
- b) Ensino sobre o uso de apoios (canadiana, bengala) evitando deste modo a carga nos membros inferiores;
- c) Em caso de dor, fazer terapêutica analgésica prescrita pelo médico assistente

## Procedimento:

- Desinfeção das mãos e colocação de luvas esterilizadas;
- Desinfetar o local do procedimento com solução anti-séptica e colocar o campo estéril com óculo;
- O médico insere a agulha com seringa adaptada que contém o anestésico, enquanto afasta as nádegas na sua parte superior e coloca o dedo no ponto da pele correspondente ao hiato sacro-coccigeo, anestesiando esse local;
- Posteriormente é injetado no mesmo local 10cc de soro fisiológico, seguindo – se o corticoide que perfaz também 10cc e finalmente mais 10cc de soro fisiológico.
- Fazer penso compressivo;
- Monitorizar possíveis complicações;
- O utente posteriormente deve passar para a maca na mesma posição durante 45 minutos ao fim dos quais, vira em decúbito dorsal durante mais 45 minutos (total de repouso no serviço 1h 30 minutos).
- Posteriormente é recomendado o uso de cadeira de rodas.