

BACK PAIN AND PINCHED NERVES

Eighty percent of the population is affected by back pain at some point in life. Chronic back pain is the third leading cause of disability in this country with millions of dollars spent every year in a quest for relief. There are many causes of back pain, the most common being a pinched nerve. A pinched nerve, in turn, has various causes including an entrapped nerve, a herniated disc or a compressed bone could be pressing on a nerve in effect pinching it. Pinched nerves get swollen, resulting in pain. To relieve this pain the pressure must be removed from the pinched nerve.

GENERAL CONCEPTS

There are a couple of ways to relieve the pain of pinched nerves (i.e. Back Pain). Among them are surgery and injection of steroids into the epidural space in the nerve. In Epidural Steroid Injection (ESI), a steroid is injected into the epidural space in the spinal column under local anesthesia. The steroid removes water from the swollen nerve decreasing its size and therefore the pressure on the nerve. Thus pain is relieved. ESI is the method we employ.

MEDICATIONS USED AND TECHNIQUES

ESI involves two kinds of medications. One is a local anesthetic which relieves pain immediately. It is also an indicator that medication is being applied where needed. Next, a highly concentrated suspension steroid is injected. Given in the area of the nerve, it remains suspended working to reduce the swelling of the nerve and subsequently the pain. ESI is the same kind of injection used for delivering of a baby (commonly called an epidural). The difference is the medication used and placement thereof. Our ESI procedure is done with local anesthesia and x-ray.

EFFECTS

The long-acting suspension steroids takes form 3-7 days to take effect peaking at 21 days. A series of three injections is required 1-3 weeks apart. The response rate with ESI is very high but the success rate does vary with length of symptoms. For instance, if your symptoms are less than three months old, the success rate is 60% to 70%, 3-6 months old, 50% to 60%, 6-12 months old is 40% to 50% and symptoms of more than 12 months have a success rate of 30% to 40%.

POSSIBLE COMPLICATIONS & SIDE EFFECTS

Rare complications include no pain relief, increased pain, bleeding, infections, epidural abscess, epidural hematoma, temperature, loss of bladder and bowel control. Two out of 100 people may experience a headache due to dural puncture. Of 582,000 patients with epidural injections none experienced paralysis.

DOLOR DE ESPALDA Y LOS NERVIOS APRETADO

El ochenta por ciento de la población se ve afectada por el dolor de espalda en algún momento de la vida. Dolor de espalda crónico es la tercera causa de discapacidad en este país con millones de dólares que se gastan cada año en busca de socorro. Hay muchas causas de dolor de espalda, la más común es un nervio apretado. Un apretado nervio, en cambio, tiene varias causas, entre ellas un nervio atrapado, una hernia de disco o un comprimido de hueso puede ser acuciante en un nervio en efecto pellizcos. Apretado los nervios se hinchan, lo que resulta en dolor. Para aliviar este dolor la presión debe ser eliminado del nervio apretado.

CONCEPTOS GENERALES

Hay un par de maneras de aliviar el dolor de nervios apretado (es decir, dolor de espalda). Entre ellos son la cirugía y la inyección de esteroides en el espacio epidural en el nervio. En la inyección de esteroides epidurales (ESI), un esteroide se inyecta en el espacio epidural en la columna vertebral bajo anestesia local. Los esteroides se elimina el agua de la hinchada del nervio disminuyendo su tamaño y, por tanto, la presión sobre el nervio. De este modo se alivia el dolor. ESI es el método que empleamos.

FÁRMACOS UTILIZADOS Y LAS TÉCNICAS

ESI incluye dos tipos de medicamentos. Uno de ellos es un anestésico local que alivia el dolor de inmediato. También es un indicador de que la medicación se aplica en caso necesario. A continuación, una suspensión de esteroides se inyecta. Dado en la zona del nervio, se mantiene suspendido de trabajo para reducir la hinchazón del nervio y, posteriormente, el dolor. ESI es el mismo tipo de inyección utilizados para la entrega de un bebé (comúnmente se llama una epidural). La diferencia es el medicamento usado y la colocación del mismo. Nuestro ESI procedimiento se realiza con anestesia local y de rayos-x.

EFFECTOS

La acción prolongada suspensión esteroides toma forma 3-7 días para tomar efecto alcanzando un máximo de 21 días. Una serie de tres inyecciones se requiere 1-3 semanas de separación. La tasa de respuesta con ESI es muy alta, pero la tasa de éxito varía con la duración de los síntomas. Por ejemplo, si sus síntomas son de menos de tres meses, la tasa de éxito es del 60% al 70%, 3-6 meses de edad, 50% a 60%, 6-12 meses de edad es de 40% a 50% y los síntomas de más más de 12 meses tienen una tasa de éxito del 30% al 40%.

POSIBLES COMPLICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS

Raras complicaciones no incluyen el alivio del dolor, aumento de dolor, hemorragia, infecciones, absceso epidural, hematoma epidural, la temperatura, la pérdida de la vejiga y el intestino. Dos de cada 100 personas pueden experimentar un dolor de cabeza debido a la punción dural. De 582,000 pacientes con inyecciones epidurales ninguno experimentado la parálisis.