

Infiltrationen an der Wirbelsäule, Medidays, 30. August 2024

R. Butsch | Praxis Stammthal | Hauptstrasse 2, 8477 Oberstammheim | www.praxis-stammthal.ch



Schmerzanamnese in 10 Punkten

1. Hauptschmerzlokalisierung
2. Ausstrahlung
3. Begleitphänomene: sensomotorische Ausfälle, B-Symptome
4. Zirkadianer Ablauf
5. Provokation
6. Linderung
7. Schmerzcharakter
8. Schmerzintensität
9. Beginn
10. Verlauf

Klinische Untersuchung des Rückens in 10 Punkten

1. Inspektion
2. Sensibilität, Kraft, MER (sofern der Schmerz in die Beine ausstrahlt)
3. Globale Beweglichkeit der betroffenen Wirbelsäulenabschnitte
4. Hauptschmerzprovokationsrichtungen
5. Symptomauslösende Situation im Alltag zeigen lassen
6. Myofasziale Schmerzquellen
7. Artikuläre Schmerzquellen
8. Neuromeningeale Schmerzquellen
9. Statische Auffälligkeiten und auffällige Stabilisationsdefizite
10. Zentrale Schmerzverarbeitung

Wesentlich:

- Erarbeiten Sie sich einen immer gleichen Untersuchungsgang.
- Stellen Sie geschlossene (!) Fragen.
- Erlauben Sie Lücken.
- Betrachten Sie aus der Distanz, tolerieren Sie Unschärfe, suchen Sie Muster.

Extrem starke Rückenschmerzen haben folgende 6 Differentialdiagnosen:

1. Viszerosomatischer referred pain
2. Fraktur
3. Infekt
4. Tumor
5. Neuropathischer Schmerz
6. Somatoforme Schmerzstörung

