

Vad är radiofrekvensablation

Radiofrekvensablation är ett **minimalinvasivt**, icke-kirurgiskt, polikliniskt ingrepp (d.v.s. att du inte behöver läggas in på sjukhus) där man riktar in sig på en eller flera nerver som orsakar smärta och använder värmeenergi för att blockera smärtsignalerna vid källan. Den kan användas för att behandla smärta (ofta orsakad av ledinflammation, även kallat artrit) i olika delar av kroppen, t.ex. nacke, axlar, rygg, höfter, knän och fötter.

Radiofrekvensablation är ett snabbt och enkelt ingrepp som kan ge månaders, och ibland flera års, smärtlindring. Ingreppet brukar tålas väl av patienten och de potentiella komplikationerna är få. Dessutom går det att upprepa om smärtan återkommer när nerverna återbildas.

Om du lider av långvarig smärta kan lindringen finnas i sikte – utan att du behöver opereras. Radiofrekvensablation är en väletablerad, läkemedelsfri behandling som kliniskt har bevisats ge säker, effektiv och ihållande lindring av långvarig smärta.^{1,2,3,4}

Mer än 70 % av de patienter som behandlats med radiofrekvensablation upplever att lindringen varar någonstans mellan sex och tolv månader, och i vissa fall i flera år.^{3,4,5}

Läs mer om radiofrekvensablation och andra smärtlindrande behandlingar från Boston Scientific på [Neuromodulation.se](https://www.neuromodulation.se)



Referenser:

1. Lord SM, et al. Percutaneous radiofrequency for chronic cervical zygapophyseal joint pain. *The New England Journal of Medicine* 1996; 335(23): 1721-1726.
2. MacVicar J, et al. Cervical Medial Branch Radiofrequency Neurotomy in New Zealand. *Pain Medicine* 2012; 647-654.
3. Dreyfuss P, et al. Efficacy and Validity of Radiofrequency Neurotomy for Chronic Lumbar Zygapophysial Joint Pain. *Spine* 2000.
4. Gofeld M, et al. Radiofrequency Denervation of the Lumbar Zygapophysial Joints – Targeting the Best Practice Authors. *Pain Physician* 2007; 10:291-299.
5. Govind J, et al. Radiofrequency neurotomy for the treatment of third occipital headache. *Journal of Neurology, Neurosurgery, Psychiatry* 2003; 88-93.

Det här materialet tillhandahålls enbart i informationssyfte och är inte avsett att användas för medicinsk diagnostik. Informationen utgör varken medicinsk eller juridisk rådgivning och Boston Scientific gör inga uttalanden om den medicinska nytta som beskrivs här. Boston Scientific rekommenderar därför att du rådgör med din läkare när det gäller allt som har med din hälsa att göra. FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRD: Enligt lag får dessa enheter endast säljas av läkare eller på läkares ordination. För indikationer, kontraindikationer, varningar och bruksanvisningar, se bipacksedeln som medföljer enheten eller www.IFU-BSCI.com. Produkter visas endast för INFORMATIONSAÄNDAMÅL och det är möjligt att de inte är godkända eller inte saluförs i vissa länder. Materialet är inte avsett att användas i Frankrike.

NM-628810-AB

Boston Scientific
Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

© 2024 Boston Scientific Corporation eller dess närstående bolag. Med ensamrätt. CE 0123

Boston Scientific
Advancing science for life™

Radiofrekvensablation

RADIOFREKVENSABLATION MOT LÅNGVARIG SMÄRTA

Ihållande lindring av långvarig smärta – utan kirurgi eller läkemedel

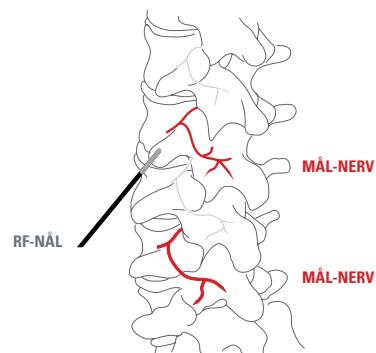


VAD HÄNDER UNDER INGREPPET?

Läkaren genomför det här snabba ingreppet i ett behandlingsrum. Lokalbedövning och ett mildt lugnande medel kan användas för att lindra obehag under ingreppet.

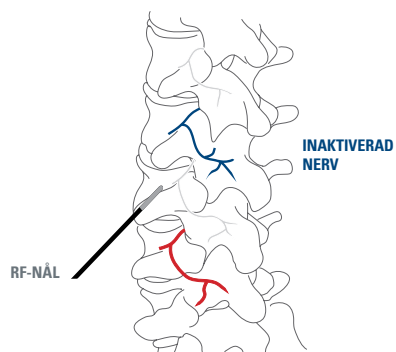
1. Lokalisering av nerven

En RF-nål för frams till målnerven med hjälp av genomlysning eller ultraljud. Nerven nära smärtområdet stimuleras för att göra det lättare att fastställa de optimala behandlingsställena.



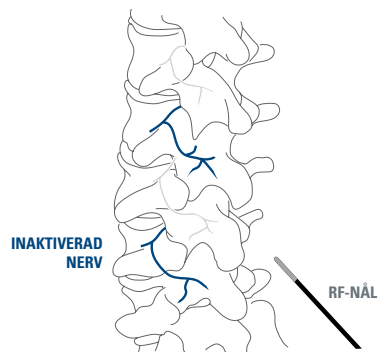
2. Inaktivering av nerven

Via elektroderna överförs sedan en svag radiofrekvensström till den omgivande vävnaden som värms upp, vilket leder till att nerven inaktiveras så att den inte längre skickar ut smärtsignaler.



3. Upprepa processen för andra smärtområden

I allmänhet riktas behandlingen in på en till fyra nerver under ett ingrepp för att åstadkomma maximal smärtlindring.



4. Återhämtningstid

Efter ingreppet kan du uppleva ett visst obehag runt ingreppsstället i ett par dagar. Läkare brukar rekommendera att man inte ägnar sig åt några ansträngande aktiviteter på minst ett dygn efter behandlingen, men din läkare kommer att ge dig fullständiga anvisningar efter ingreppet. Under de kommande veckorna bör smärtan avta, så att du kan återuppta aktiviteter som du brukade ägna dig åt innan de kroniska smärtorna kom.

