

Rygg, Cauda Equina Syndrom

Hitta i dokumentet

[Processbeskrivning](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Indikationer för behandling](#)

[Behandling](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Processbeskrivning

Mekanisk kompression av cauda equina

- Diskbråcks sekvester
- Tumör
- Trauma

Utredning och bedömning

Handlingsplan:

- Akut MR, eventuellt CT om patienten har pacemaker eller columna-stimulator
- Ring först ryggsektionen i Halmstad, även på jourtid.
Får du inte kontakt, kontaktas ryggkirurg i Malmö eller Göteborg.
- Planera för operation
 - Patienten fastar
 - Prover för operation
 - Betapred 32 mg per os

Indikationer för behandling

Cauda Equina – diagnos:

- PR undersökning av tonus och känsel
- Urinretention ? - Bladderscan eller KAD
- Testa känsel i det perianala området
- Testa bulbus-cavernosus reflexen

Cauda Equina – motoriska symtom:

- Blåspares
- Nedsatt tonus i analsfinktern
- Svaghet i benen

Cauda Equina – sensoriska symtom:

- Känner ej blåsfyllnad
- "Ridbyxeanestesi"
- Ischias - uni eller bilateral
- Varierande känselbortfall i benen
- Ryggsmärta

Behandling

Så gör man i praktiken:

- Klinik talar för äkta Cauda equina
- Beställ MR akut

- Behöver dock oftast inte göras mitt i natten. Första MR-tid på morgonen.
 - Inte bara remiss utan också **telefonkontakt** med röntgenjouren. Be att bli kontaktad så fort MR är klar!
- Förbered operationsavdelningen för en "akut" operation
 - Operation kan som regel ske på "kontorstid", men får då inte i onödan fördröjas
 - Sker MR på morgonen - operation samma dag
 - MR på kvällen - operation startar som första nummer dagen efter

Uppdaterat från föregående version

Ersätter 2019-08-19, ändring under rubriken "Utredning och bedömning".