

Remiss till specialistvård, indikation och innehåll – Lumbago ischias

Remiss till specialistmottagning vid misstanke om specifik bakomliggande orsak eller att operation kan vara indicerat. I väntan på besök till specialistvården, är det viktigt att patienten fortsätter med fysisk aktivitet, gärna med stöd av sjukgymnast.

OBS! MRT ska vara utförd innan remiss skickas till specialistvården.

Indikationer för akutremiss till specialistvården

Ta kontakt med ryggjour (via växeln på Akademiska sjukhuset) vid:

- Akut uppkommen ryggmärgspåverkan- (myelopatitecken ex ,klonus, kraftigt stegrade reflexer, positiv babinski)
- Påverkan på sakrala funktioner/cauda equina, med eller utan bensymtom (svårigheter att kontrollera blåsa och/eller tarm ev med domningar kring ändtarm och könsorgan)
- Misstanke om spondylodiskit, med feber och allmänpåverkan
- Större trauma och eller större fallskada
- Trauma hos äldre, hos person med cancersjukdom, Mb Bechterew eller osteoporos
- Ryggsmärta eller utstrålade bensmärta hos patient med malignitet eller annan malignitetsmisstanke. MRT-helrygg ska snarast utföras.

Vid större motoriska bortfall som ex droppfot. Ta kontakt med ryggjour samt skriv MR-remiss med tydlig frågeställning, den bör göras inom 1-2 veckor då eventuell operation kan behöva utföras inom några veckor.

Indikationer för konsultationsremiss

MR-verifierat diskbräck, spinal stenos eller annan nervrotspåverkan **med ischias** och som inte har förbättrats.

Remissinnehåll

Frågeställning

- Anamnes och status inklusive röda och gula flaggor
 - uppskattad gångsträcka
 - neurologi
- Resultat av MRT sammanfattande svar
- Kan tänka sig operation
 - Ja Nej Second opinion
- Har testat sjukgymnastisk behandling
 - Ja Nej Pågår Resultat