



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### Periarthritis humeroscapularis

#### **Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!**

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Ezt a betegséget a vállízület körüli inak, kötőszövet, esetenként a nyáktömlők gyulladása jellemzi. Megkülönböztetünk akut, subacut és krónikus formát. A kiváltó okok gyakran nem deríthetők ki. Akut esetben: az igen nagy, éjszaka fokozódó vállfájdalom és mozgáskorlátozottság a tünete. Ilyenkor a leghatékonyabb a localis steroid (pl.: Diprophos) adása. Akár 1 hét alatt is meggyógyulhat.

Szubakut esetben: a panaszok enyhébbek. Ez esetben u.n. nonsteroid gyulladáscsökkentő gyógyszer mellett szükség van fizioterápiára és gyógytornára, esetenként localis Lidocain esetleg + steroid adására is. A gyógyulás 2-3 hetet is igénybe vehet.

Krónikus esetben: „befagyott váll” a fájdalom kicsi, inkább a mozgáskorlátozottság okoz panaszt. Ez a típus legtöbbször idős, vagy diabeteses betegeknél jelentkezik. Terápiájában nagy szerepe van a fizioterápiának, valamint a vízalatti és a száraz gyógytornának. Kezelése hosszabb időt is igénybe vehet. Sokat javulhat, azonban teljes gyógyulása bizonytalan. A kezelések során szövődményként igen ritkán átmeneti rosszullét, gyógyszerallergia és fertőzés léphet fel. Ezeket a beteg előzetes igen alapos kikérdezésével és a higiénés rendszabályok pontos betartásával előzhetjük meg. A betegtől elvárható az orvosi utasítások pontos betartása és az állapotának részletes visszajelzése. Gyógyulása után is ajánlott a rendszeres gyógytorna, panaszai kiújulása esetén mielőbbi kontroll vizsgálatra jelentkezése.