

Intraartikulära kortisoninjektioner vid artrossjukdom

Syfte

Beslutsstöd om intraartikulär kortisoninjektion vid artrossjukdom

Omfattning

Gäller på Ortopedkliniken, Västerviks sjukhus

Ansvar

Gäller all personal på Ortopedkliniken, Västerviks sjukhus

Riktlinje

Gäller intraartikulär kortisoninjektion som smärtlindrande behandling vid artrossjukdom (alla leder).

Långtidseffekten av kortison vid artrossjukdom är mycket dålig och det finns ingen evidens för några positiva effekter annat än viss smärtlindring i ett kort perspektiv. Grundtesen är att intraartikulära kortisoninjektioner till artrospatienter inte ska ges annat än i undantagsfall, enligt nedan.

-Intraartikulär injektion i höftled kräver tillgång till röntgengennomlysning och således kan ej injektionen ges inom primärvården. Dessa patienter ska alltid bedömas av läkare på klinikens höftsektion innan beslut om kortisoninjektion.

-Om patienten är uppsatt för operation med höft- eller knäprotes men väntetiden till operation är >3 månader så kan PAL i vissa fall (svår smärta och där annan smärtbehandling ej är lämplig) fatta beslut om att erbjuda intraartikulär kortisoninjektion som kortfristig smärtlindring under väntetiden.

Således är klinikens riktlinjer sådana att patienter med artrossjukdom inte ska behandlas med kortisonpreparat annat än i undantagsfall. Kortisonbehandling av artros tillskrivs låg evidens och ska i förekommande fall i första hand ges inom primärvården som en del av det icke kirurgiska omhändertagandet.

Undantag från ovan angiven riktlinje kan komma ifråga efter beslut av läkare tillhörande aktuell sektion.

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av