



• **SGSM Grundkurs 25. – 27.8.2015**

## „Top 10“ der Infiltrationen

Dr. med. Hans Spring  
3954 Leukerbad



# Top 10

1. Knie i.a.
2. Pes anserinus
3. Trochanter Spitze
4. Schulter i.a.
5. Coracoid / Deltoideusansatz
6. Subacromial
7. Tennisellbogen
8. Triggerpunkte (M. trapezius)
9. Intervertebralgelenke
10. Sakralblock

**Société Suisse de Rhumatologie et de Médecine Physique  
et Réadaptation**

**Recommandations concernant les injections effectuées par les médecins spécialistes de l'appareil moteur**

[www.rheuma-net.ch](http://www.rheuma-net.ch)





# Intra- und periartikuläre Injektionen

1. Information du patient/de la patiente avec documentation correspondante.
2. Pièce propre.
3. Eventuellement: masque protecteur, gants pas obligatoirement stériles.
4. Utilisation d'ampoules à dose unique.
5. Désinfection avec un désinfectant reconnu efficace  
(pas de lésions de la peau, pas de rasage, désinfection par un tampon, respect du temps d'attente).
6. Injection selon la technique « no-touch ».





# Intra- und periartikuläre Injektionen

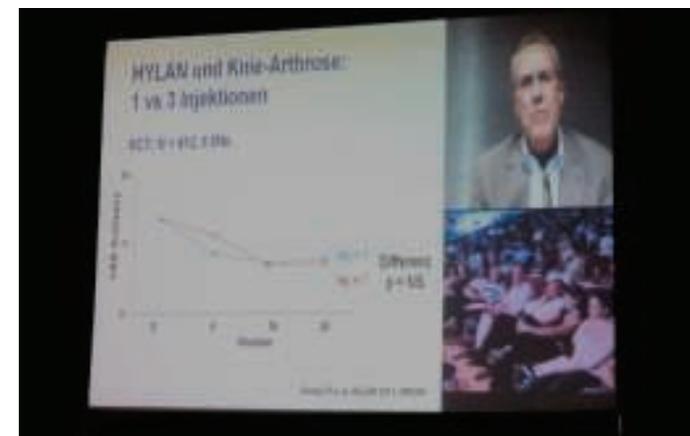
1. Information der Patientin/des Patienten, mit entsprechender Dokumentation
2. Sauberes Zimmer
3. Möglich: Gesichtsmaske ("Mundschutz"), nicht-sterile Handschuhe
4. Verwendung von Einwegmaterial
5. Desinfektion mit einem anerkannten Desinfektionsmittel  
(keine Hautläsion, keine Rasur, Wischdesinfektion, Einwirkzeit)
6. „No touch“-Injektionstechnik  
(sicher, rasch, anerkannte Technik, abpunktierte Flüssigkeit ins Labor)





# „meine“ Medikamente

- ✓ **Lokalanaesthetikum** = Lidocain
- ✓ **Depotsteroid** = Diprophos (Betamethason)
- ✓ oder **Kenakort A 40** (Triamcinolon)
- ✓ **Hyaluronsäure** (z.B. Ostenil, Sinovial, Suplasyn, Synvisc...)





Monica Kesson Elaine Atkins Ian Davies

# Injektionen in Gelenke, Sehnen und Muskel

Praktische Injektionstechnik und Indikationen



Verlag: Hans Huber 2006  
ISBN-10: 3-456-84351-8

# Injektionstherapie an der Wirbelsäule

Manual und Atlas

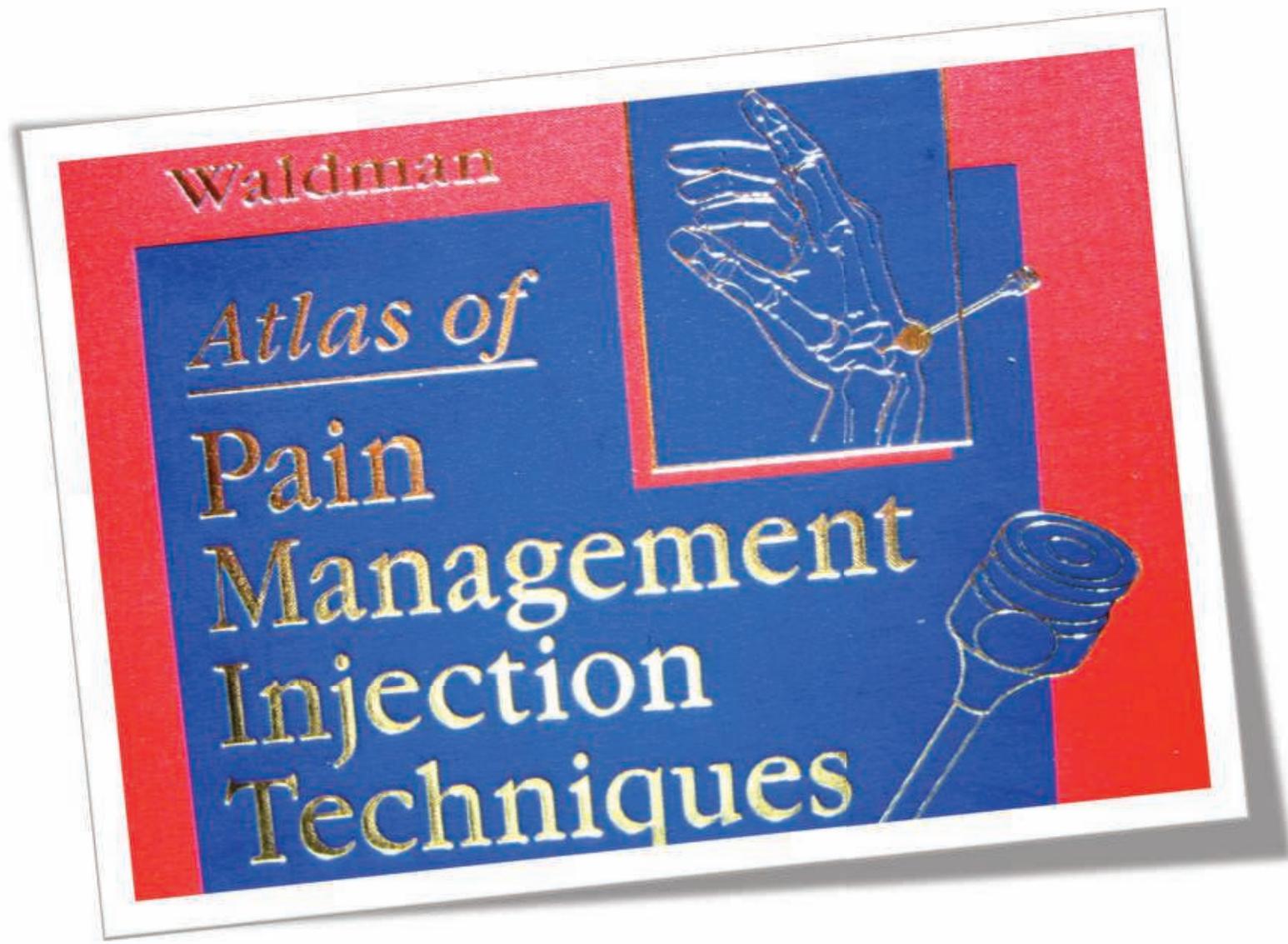
Theodoros Theodoridis  
Jürgen Krämer

Unter Mitarbeit von  
Alexandros Anastasiadis  
Cordelia Becker  
Fritjof Bock  
Stefan Heidersdorf

Clemens Sirtl  
Susanne Stehr-Zirngibl  
Wolfram Teske  
Ulrike Theodoridis



Verlag: Georg Thieme 2006  
ISBN: 3-13-141041-8



Waldman

Atlas of

Pain  
Management  
Injection  
Techniques

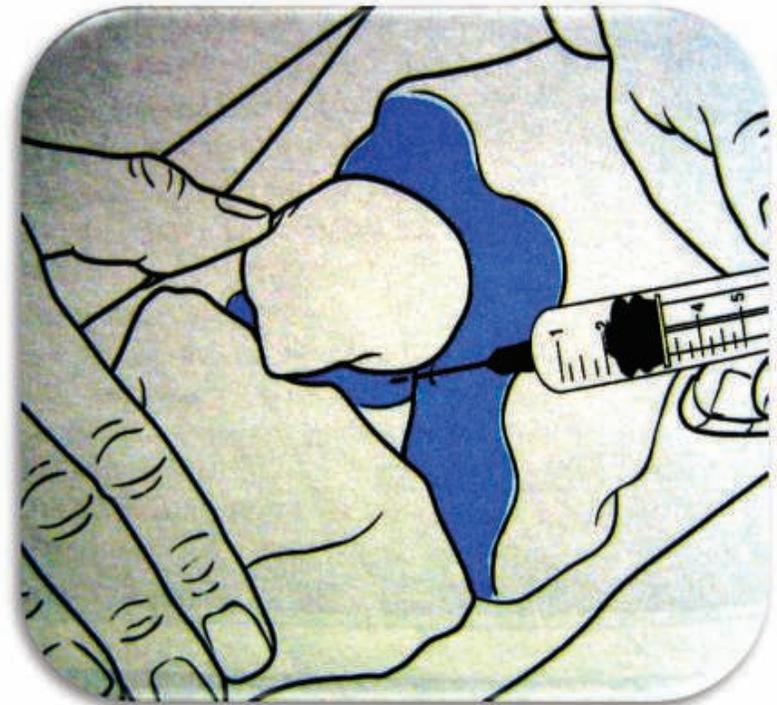
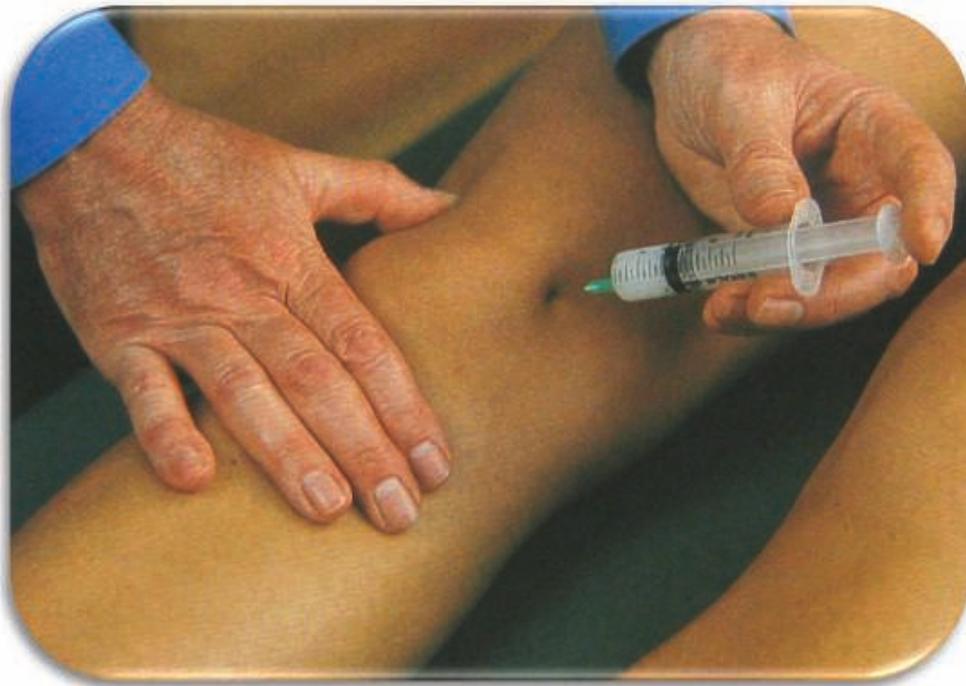


Verlag: Saunders 2000  
ISBN-10: 0-7216-8504-8



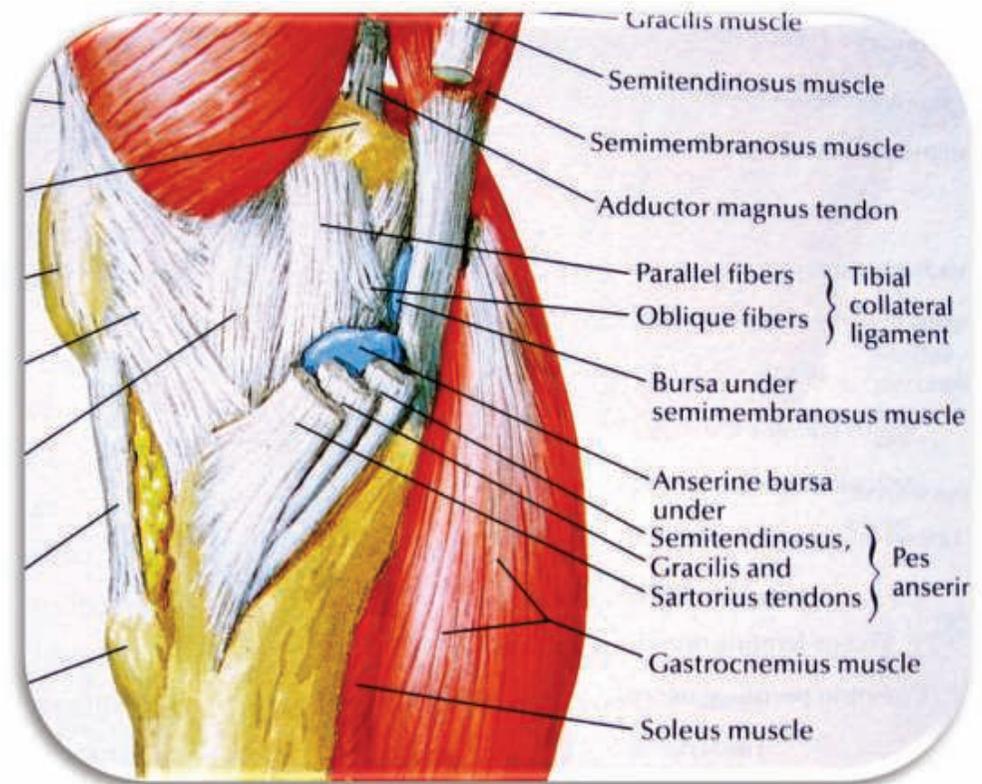
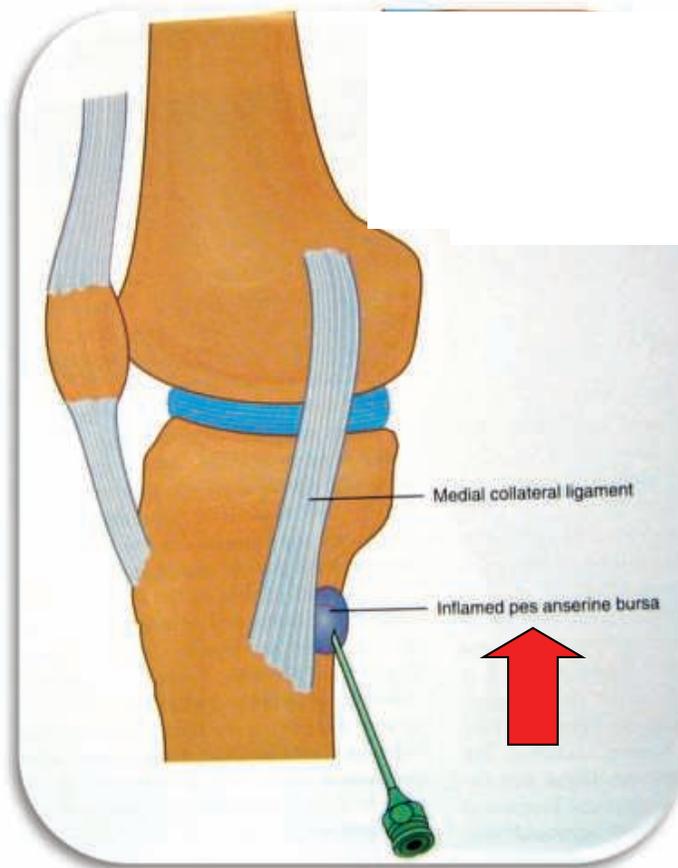
# Kniegelenk i.a.

1



# Pes anserinus Bursa anserina

2

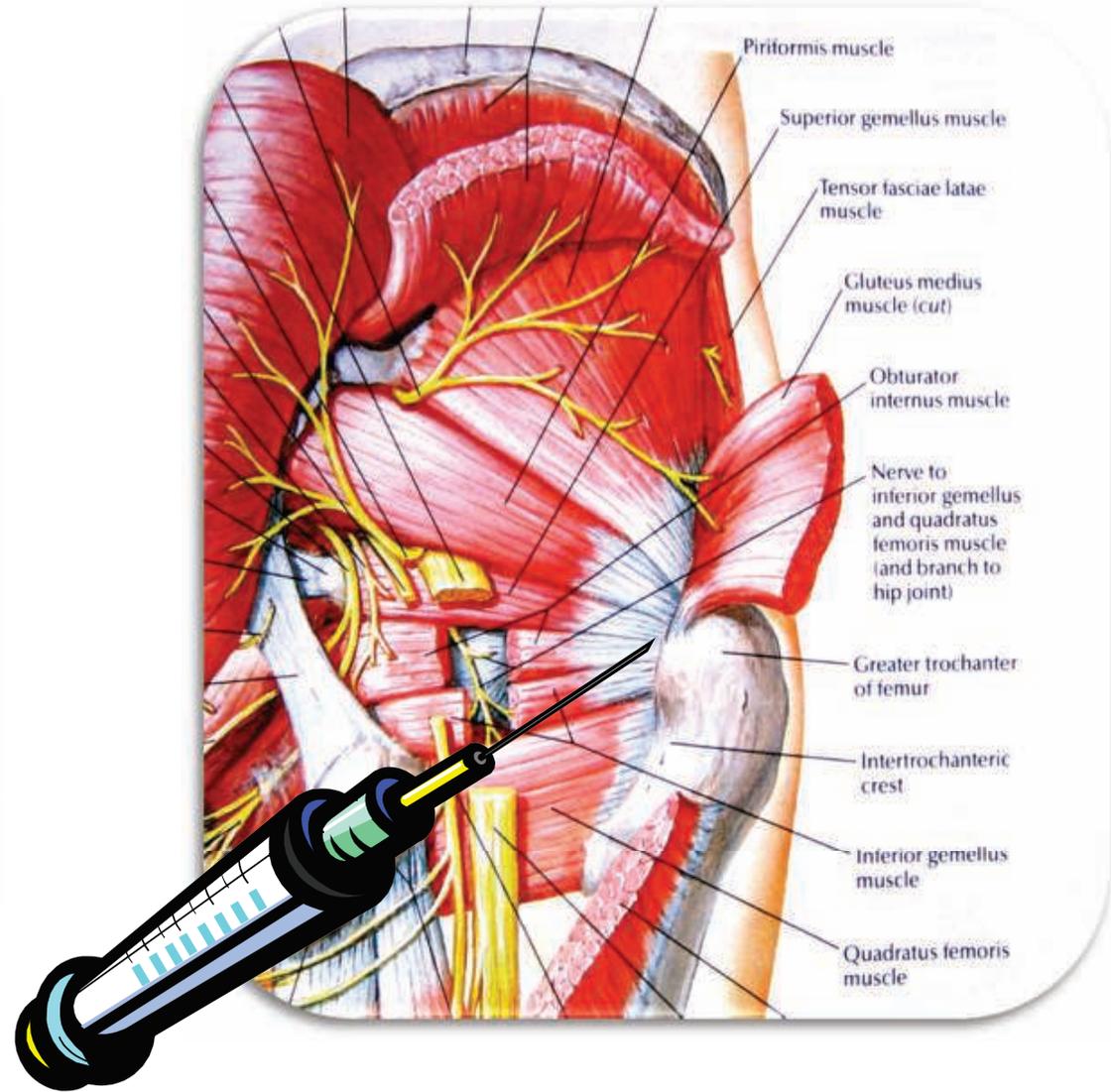
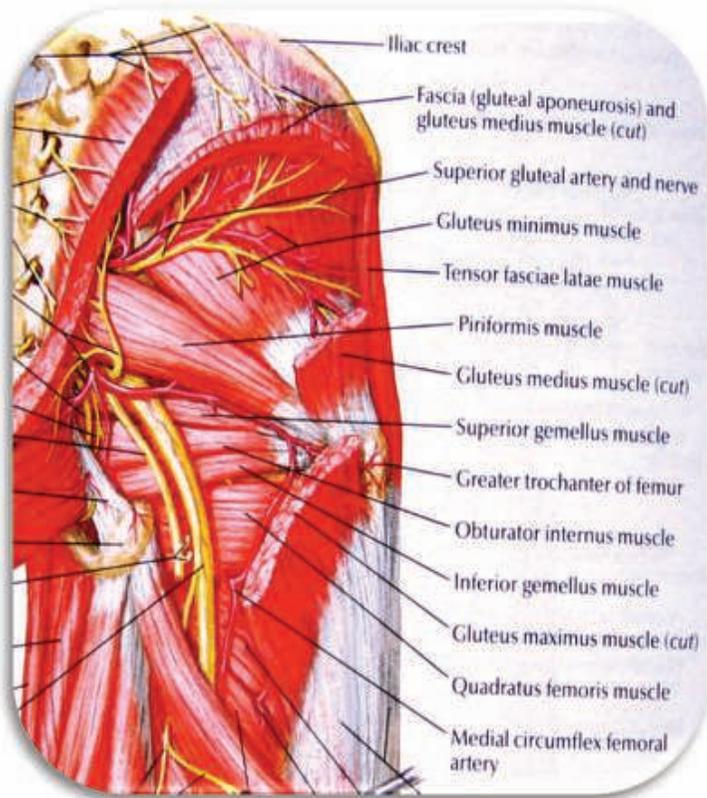




# Trochanterspitze

Bursa trochanterica

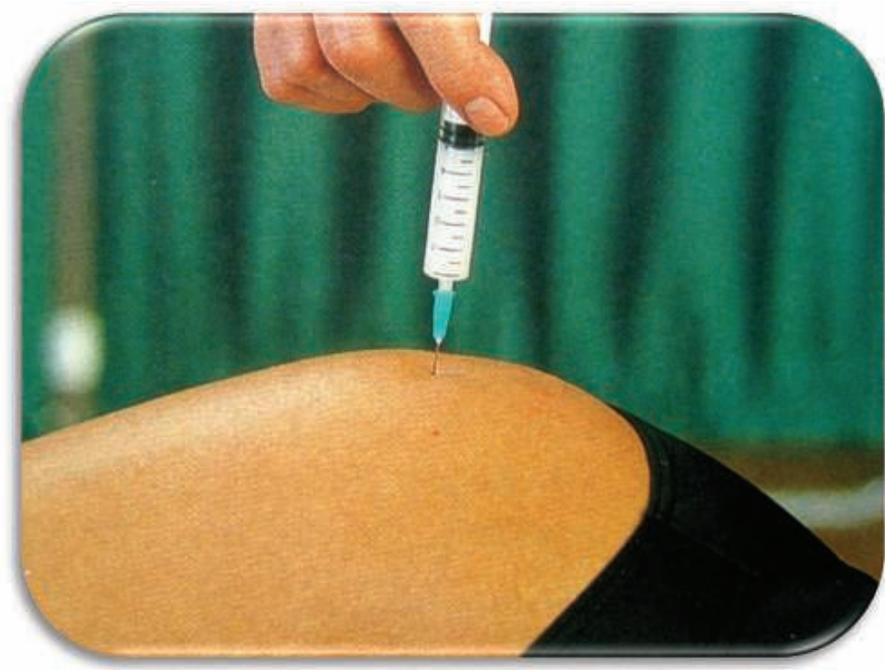
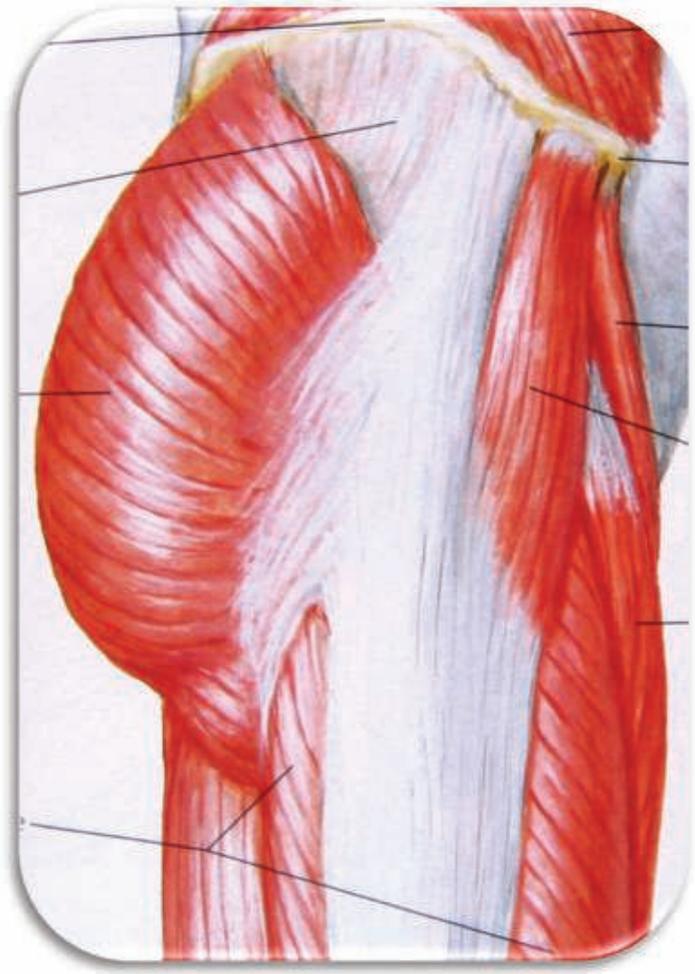
3



# Trochanterspitze

Bursa trochanterica

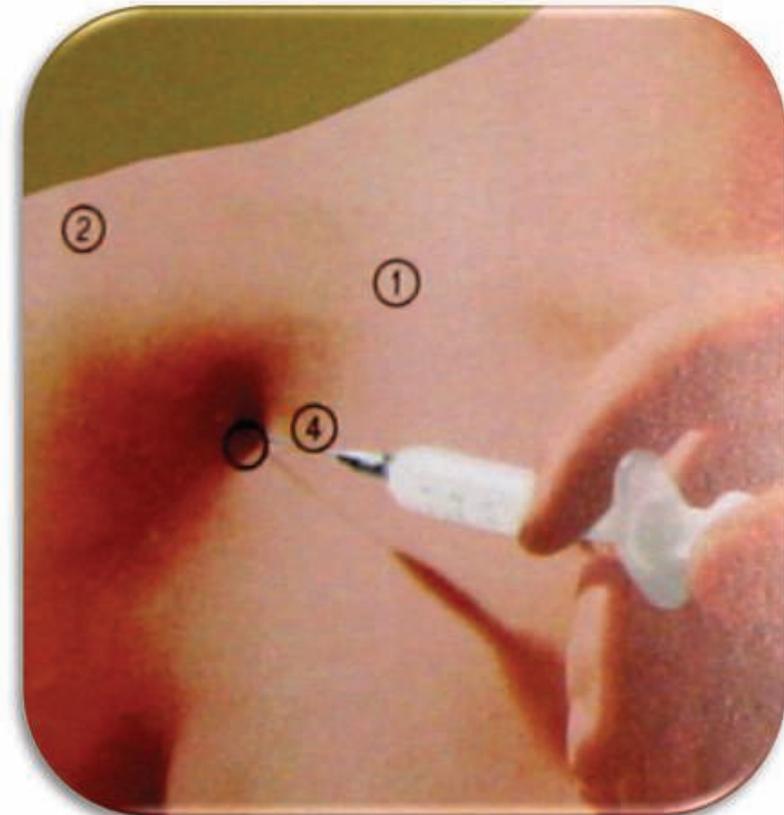
3





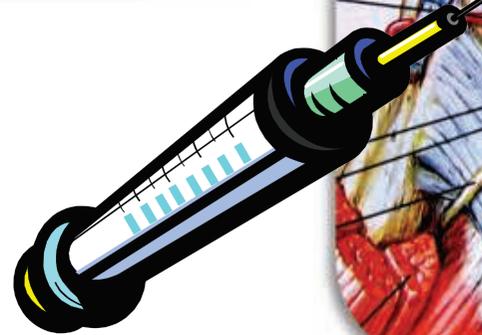
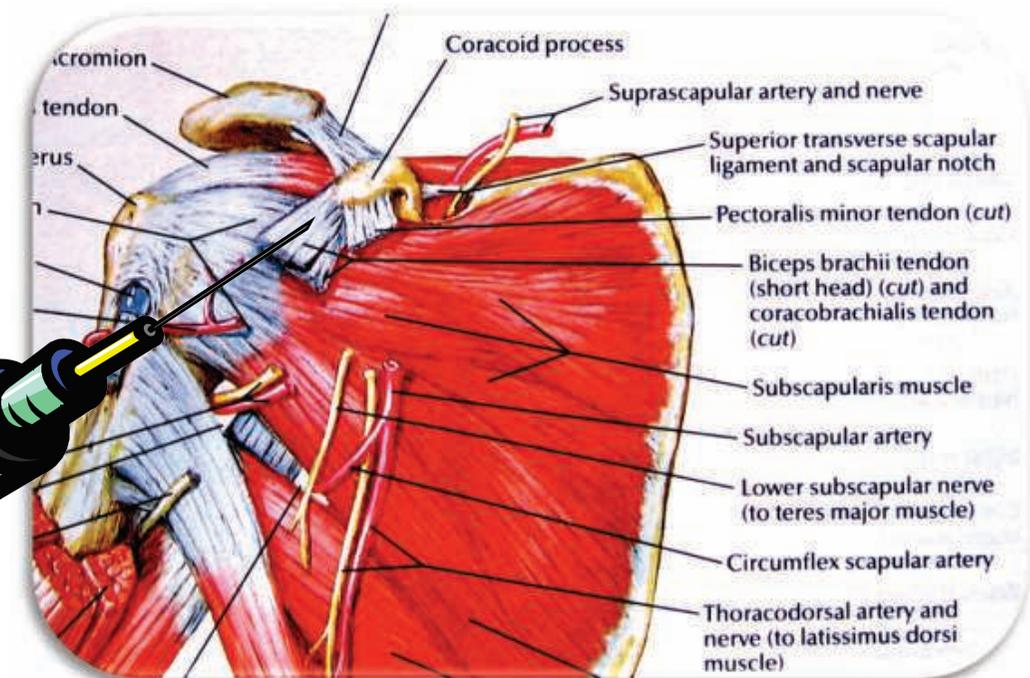
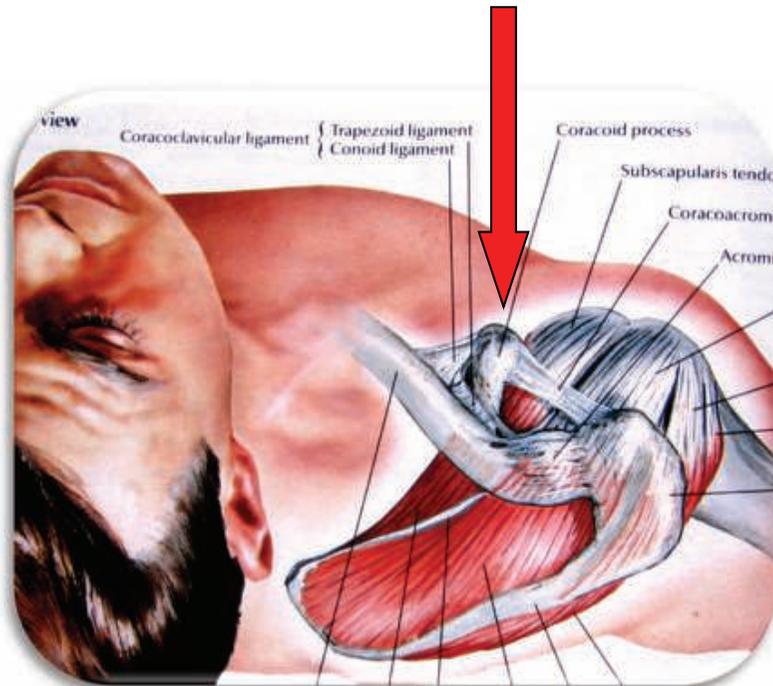
# Schulter i.a.

4



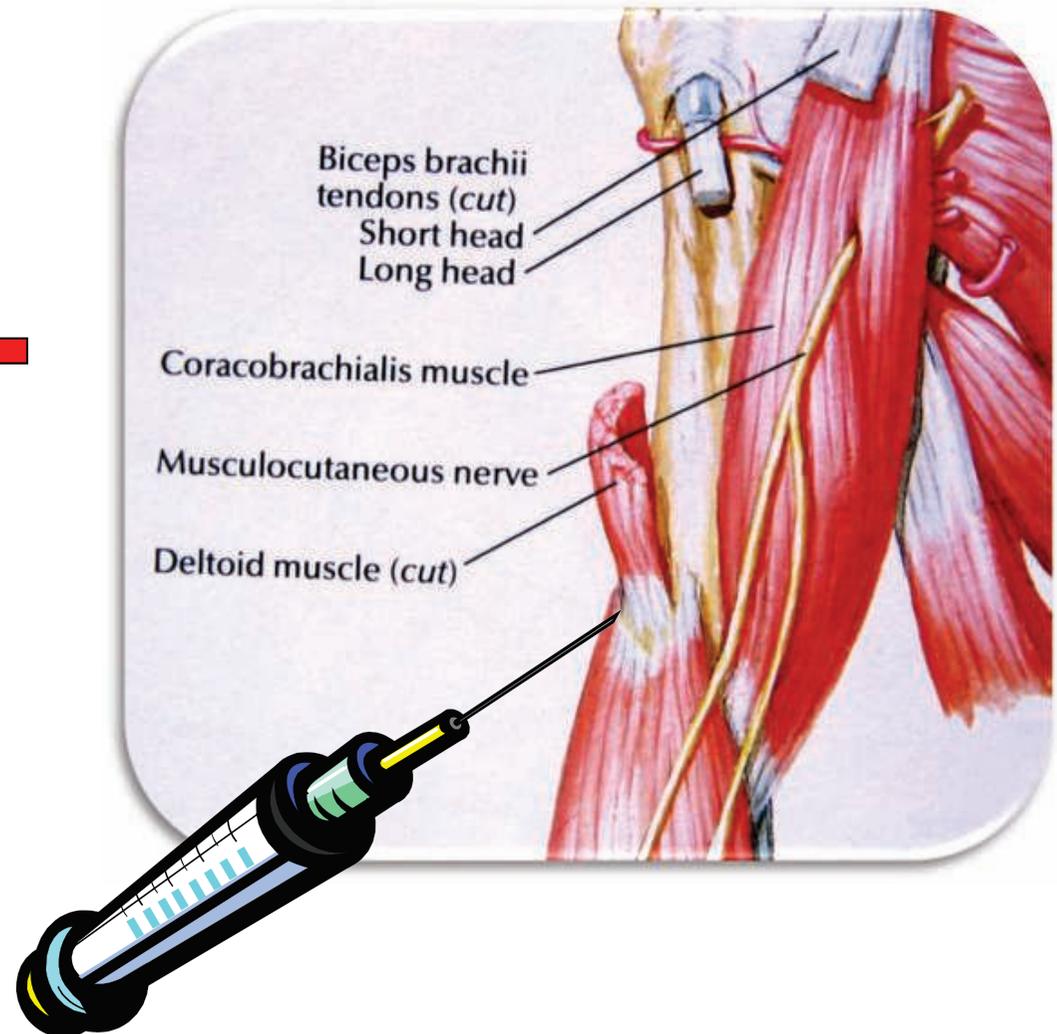
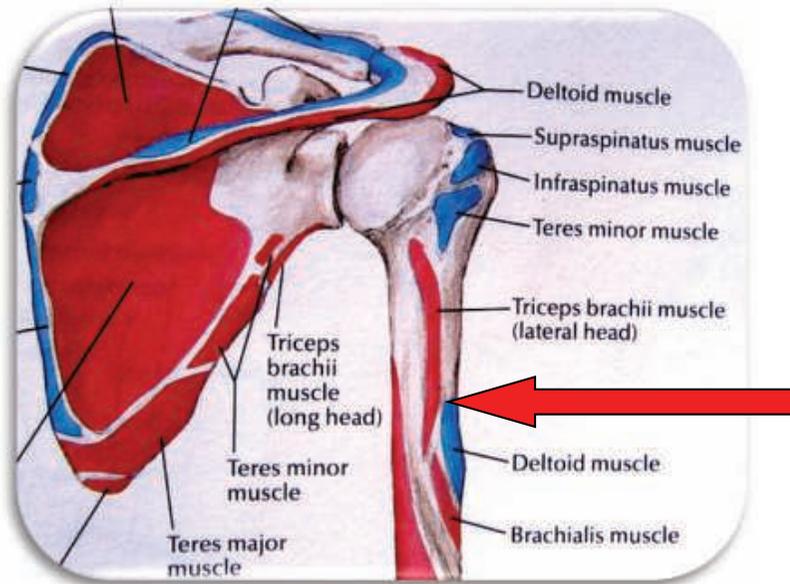
# Coracoid / Deltoideusansatz

5



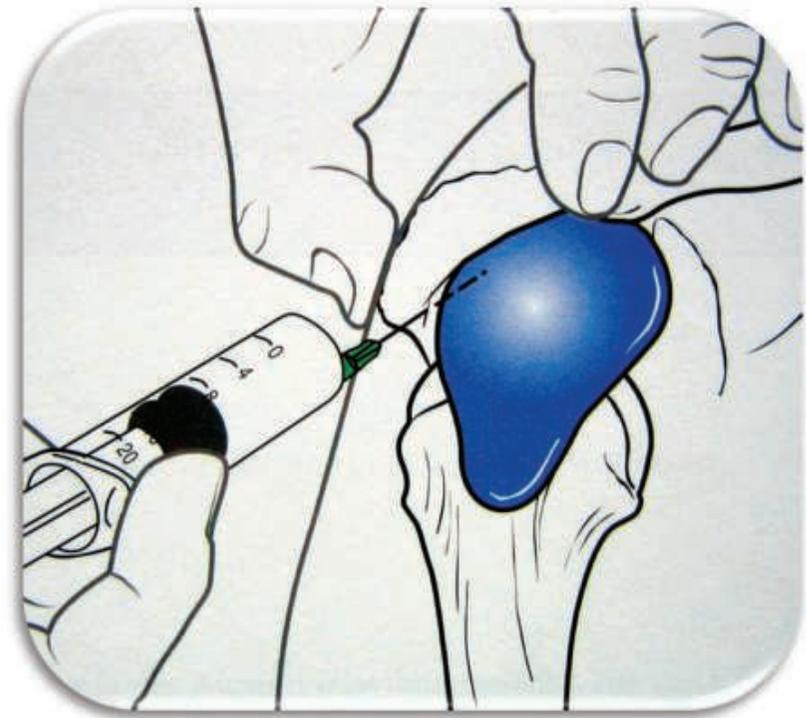
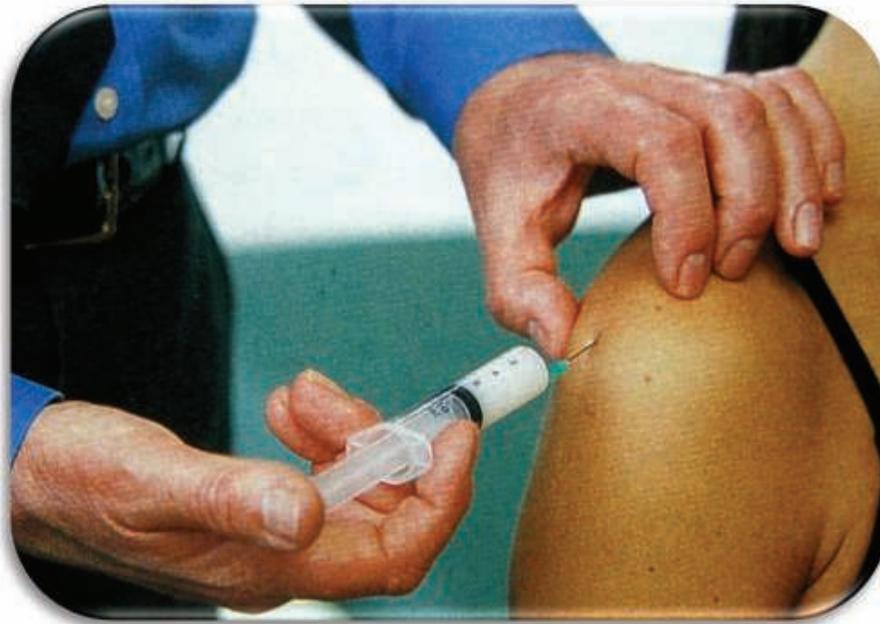
# Coracoid / Deltoideusansatz

5



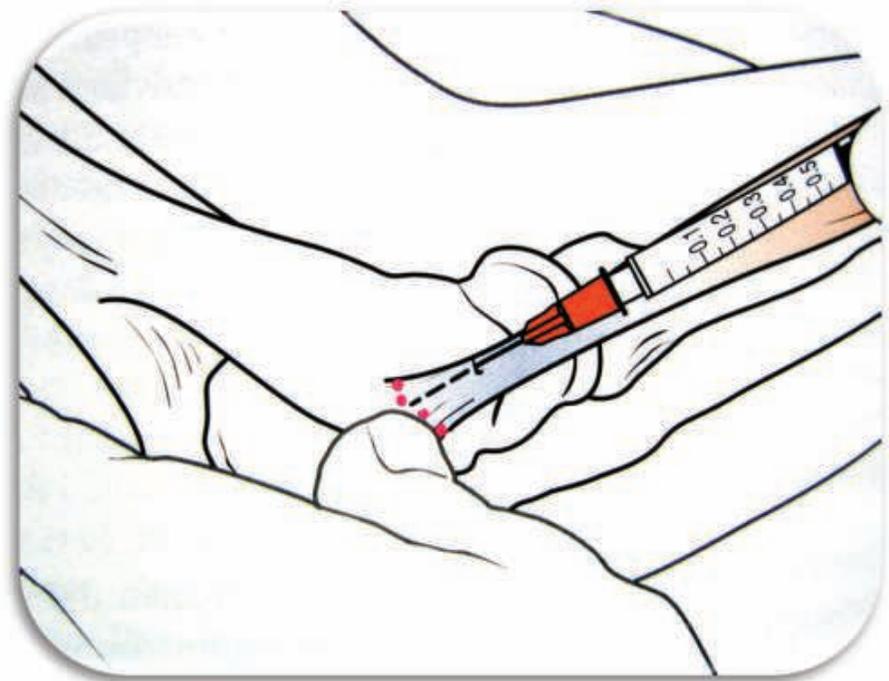
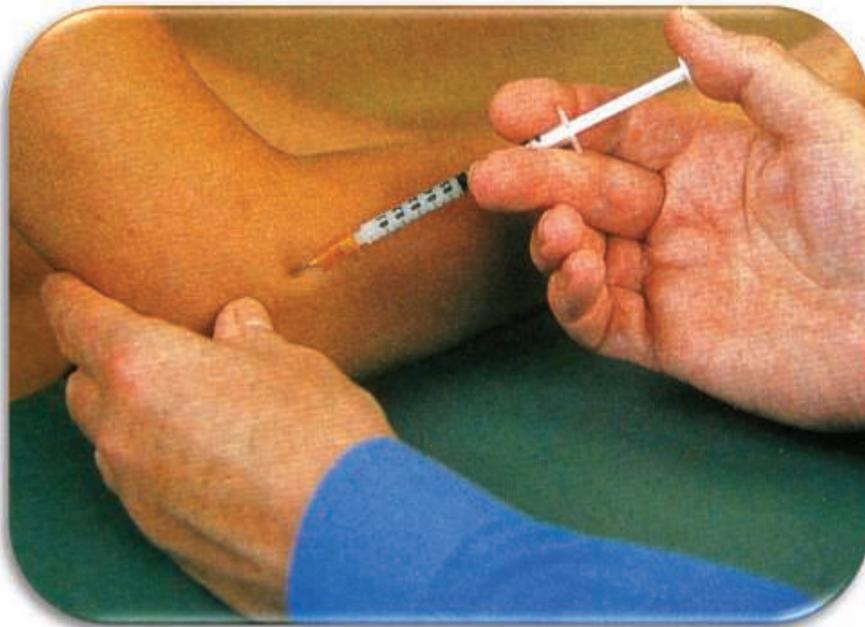
# Subacromial Bursa subacromialis

6



# Tennisellbogen

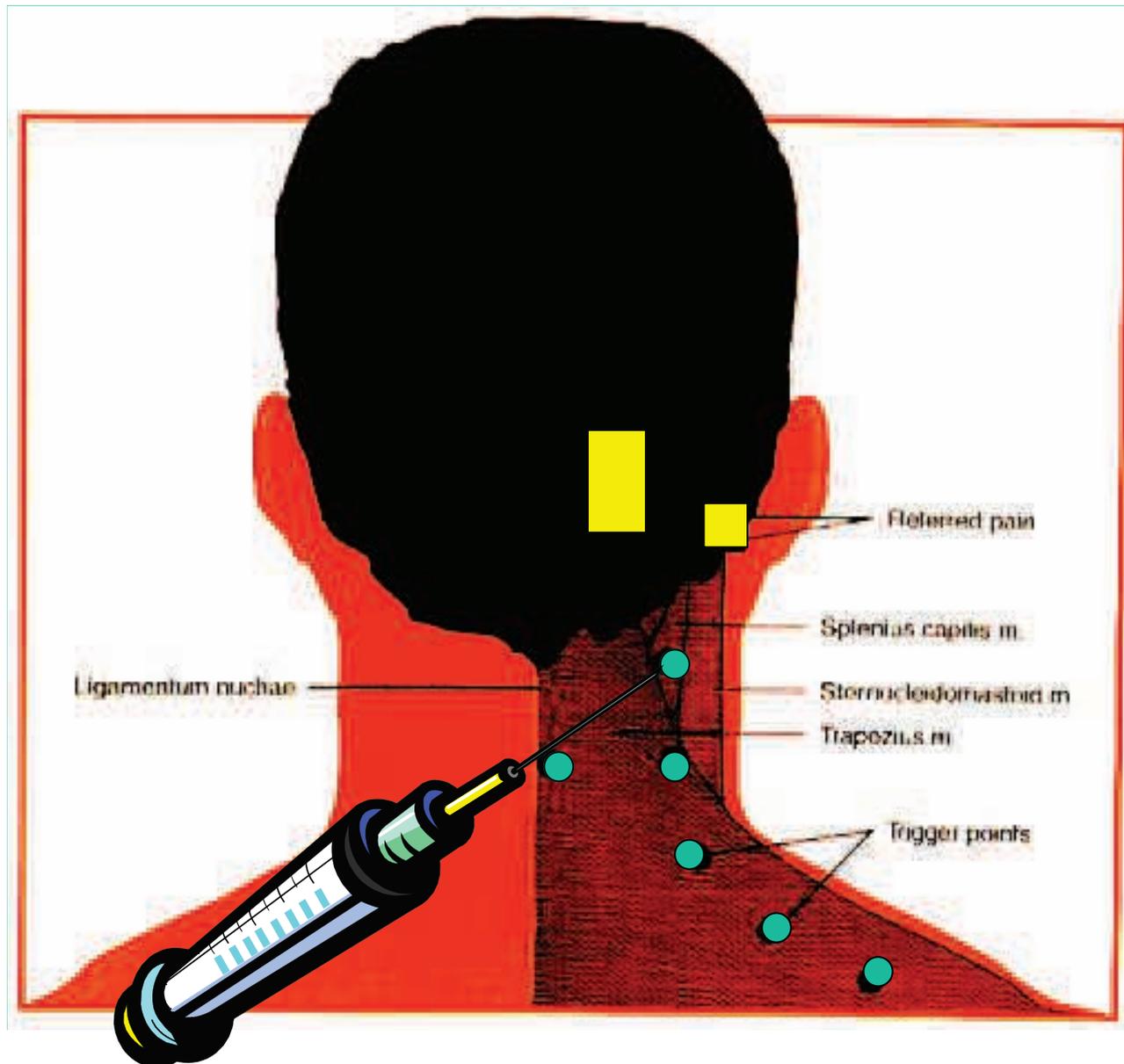
7





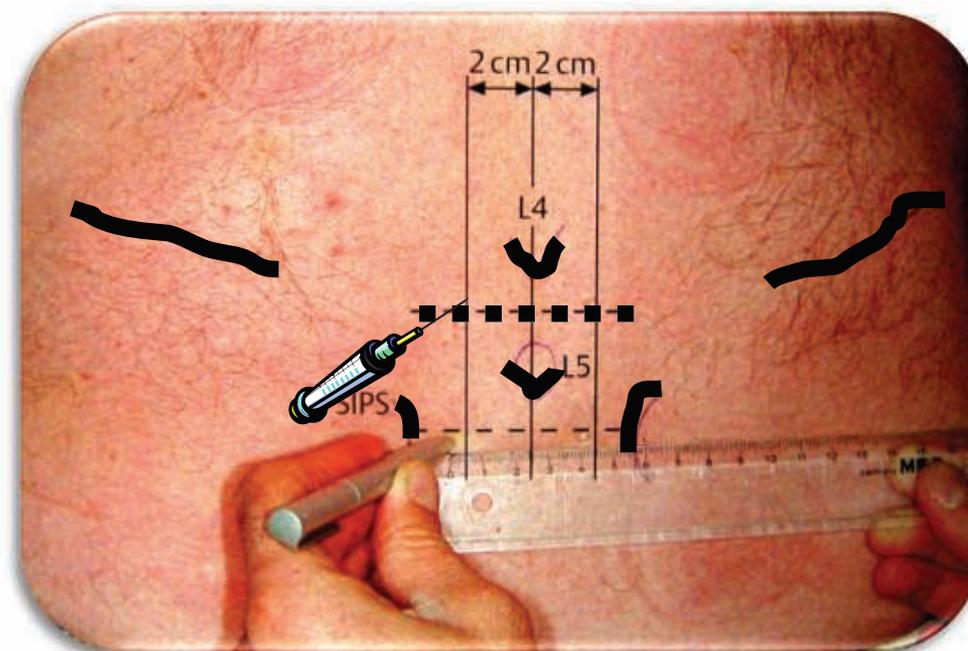
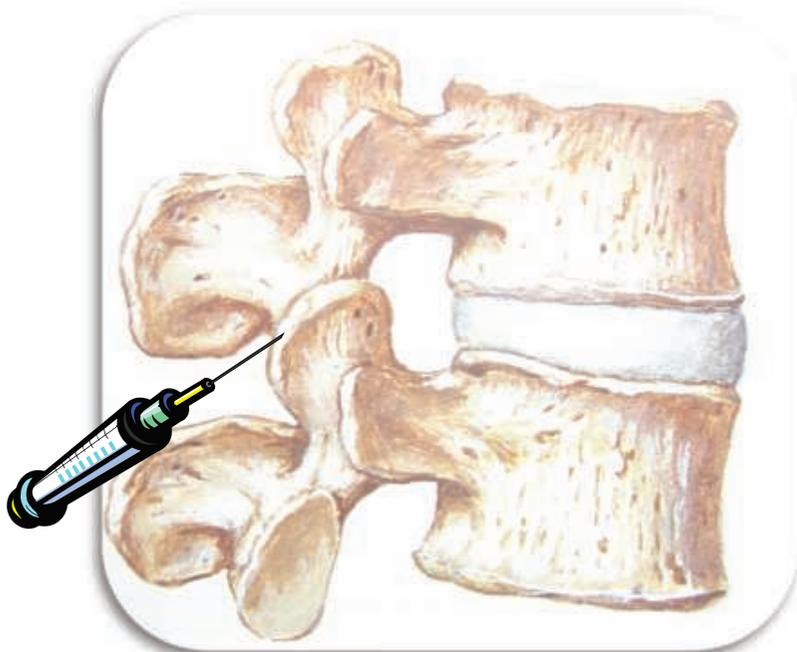
# Triggerpunkte M. trapezius

8



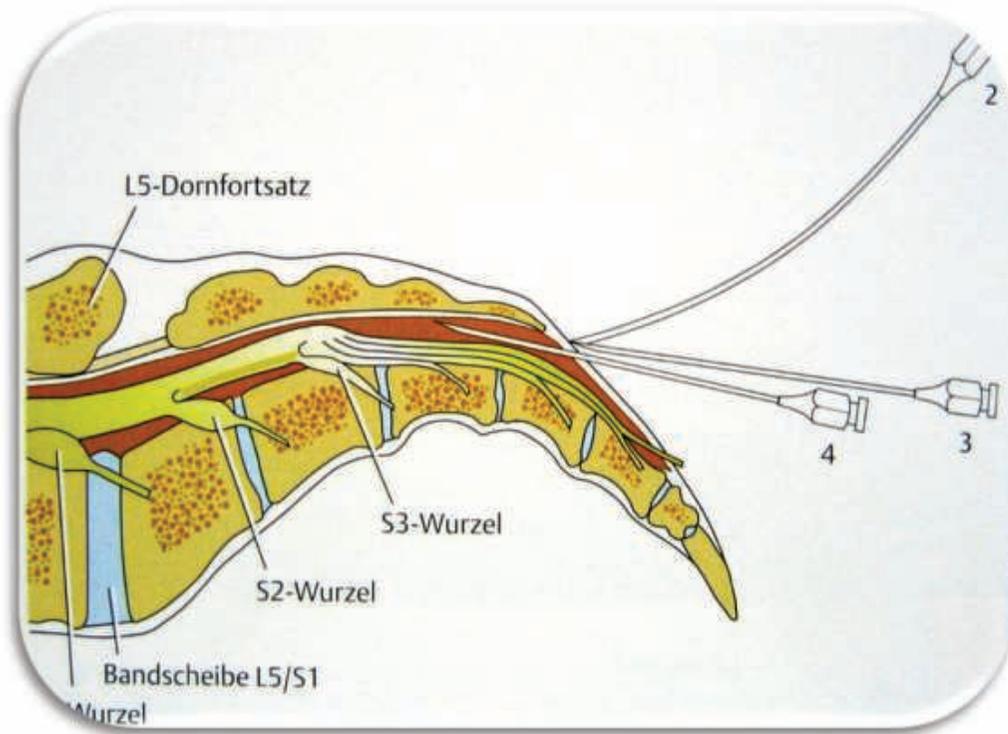
# Intervertebralgelenk Fazettengelenk

9



# Sakralblock

10



# Doping 1

Cave



Antidoping schweiz-suisse-svizzera-switzerland [antidoping.ch](http://antidoping.ch)

2015 gleicher Text

## DOPINGLISTE / LISTE DES INTERDICTIONS

LISTE DER VERBOTENEN SUBSTANZEN UND METHODEN /  
LISTE DES SUBSTANCES ET MÉTHODES DOPANTES  
INTERDITES

### Glukokortikoide (S9):

Es wurden keine Änderungen bei der Anwendung von Glukokortikoiden vorgenommen. Wie bisher sind Glukokortikoide bei oraler, intravenöser, intramuskulärer oder rektaler Anwendung verboten. Für diese Anwendungsformen wird eine ATZ verlangt. Alle anderen Anwendungsarten wie intraartikuläre, periartikuläre, peritendinöse, peridurale, intradermale, topische oder inhalative Anwendung sind ohne Einschränkung erlaubt.

### S9. Glukokortikoide / Glucocorticoïdes

Alle Glukokortikoide sind bei oraler, intravenöser, intramuskulärer oder rektaler Anwendung verboten.

Tous les glucocorticoïdes sont interdits lorsqu'ils sont administrés par voie orale, intraveineuse, intramusculaire ou rectale.

# Doping 2



**anti**doping.ch

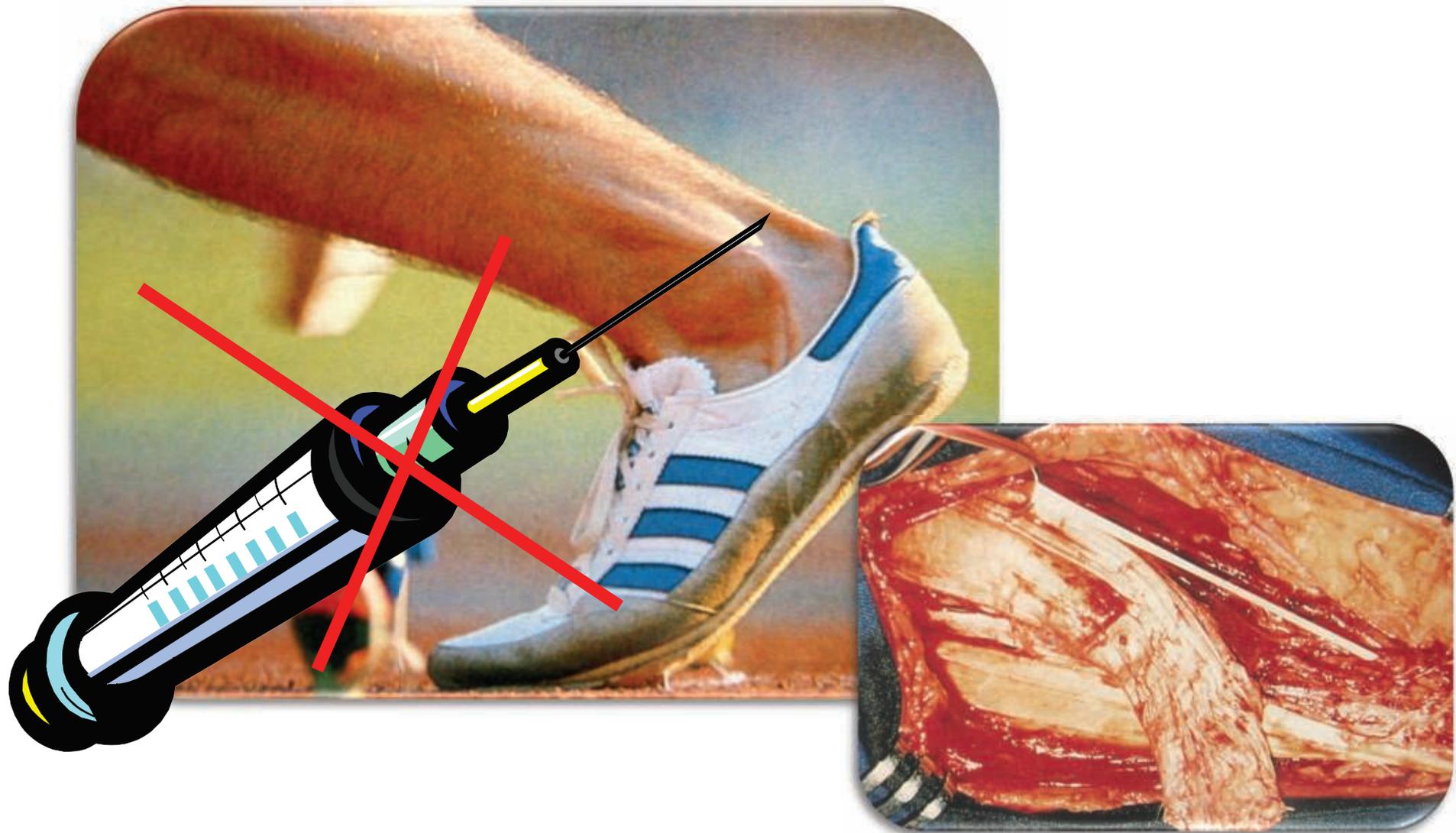
## ~~Abschaffung der Deklaration des Gebrauchs (DOU)~~

~~Ab dem 1.1.2011 muss keine Deklaration des Gebrauchs mehr ausgefüllt werden. Im Jahr 2010 war dies zum Beispiel für die Asthmabehandlung mit Salbutamol oder Salmeterol und bei gewissen Anwendungsformen mit **Glukokortikoiden** der Fall.~~

~~Ab dem 1.1.2011 ist eine Substanz entweder auf der Dopingliste und braucht für ihre Anwendung eine Ausnahmegewilligung zu therapeutischen Zwecken, oder sie ist ohne Einschränkung und Deklaration anwendbar.~~

Achillessehne?

never!



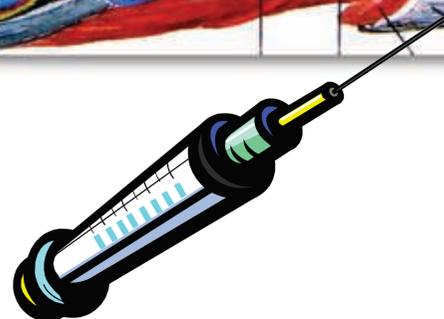
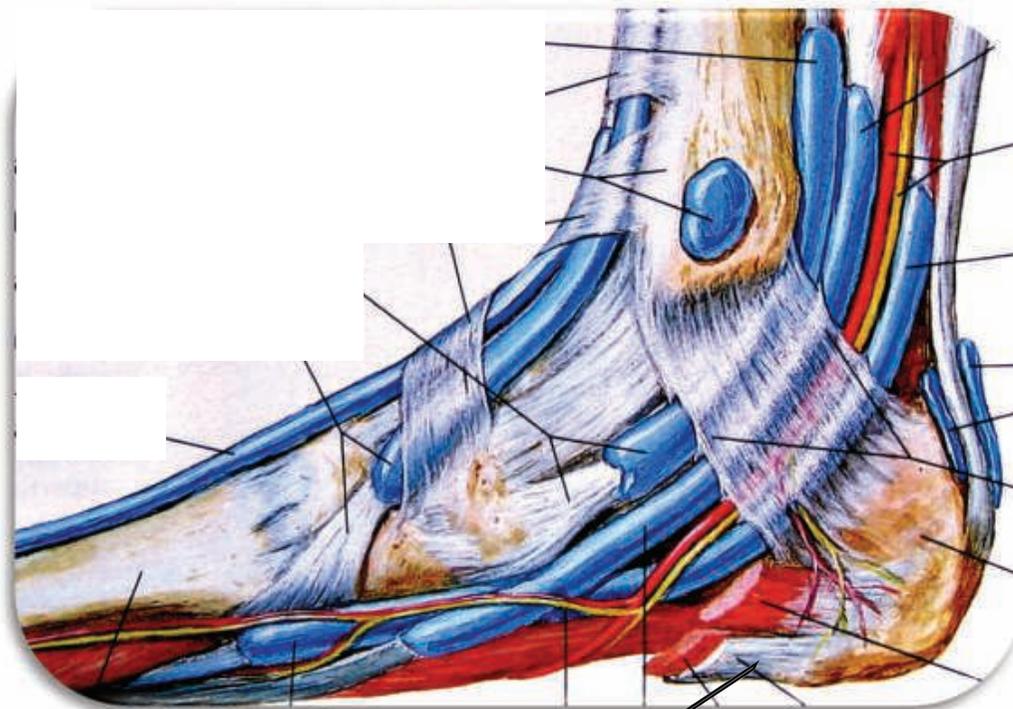


# ***Zugabe 1-6***

- 1. Fersensporen**
- 2. Karpaltunnel**
- 3. Tibial Band Friction Syndrome**
- 4. Schnellender Finger**
- 5. Rhizarthrose/Daumensattelgelenk**
- 6. Sakralrand/Glutealmuskulatur**

# Fersensporen

Z1

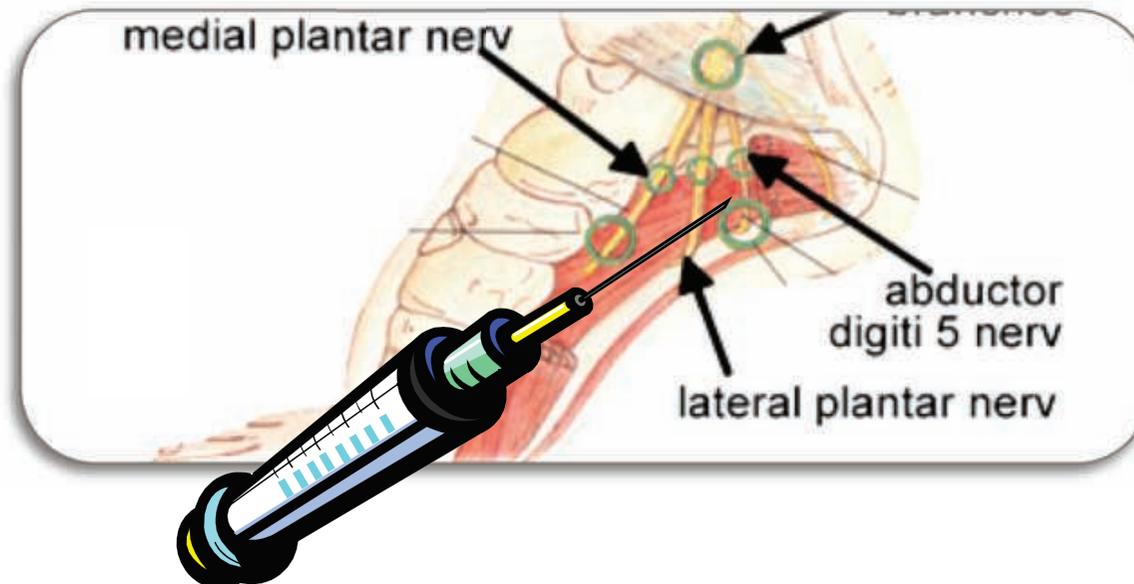


# „Fersenspornschermerzen“



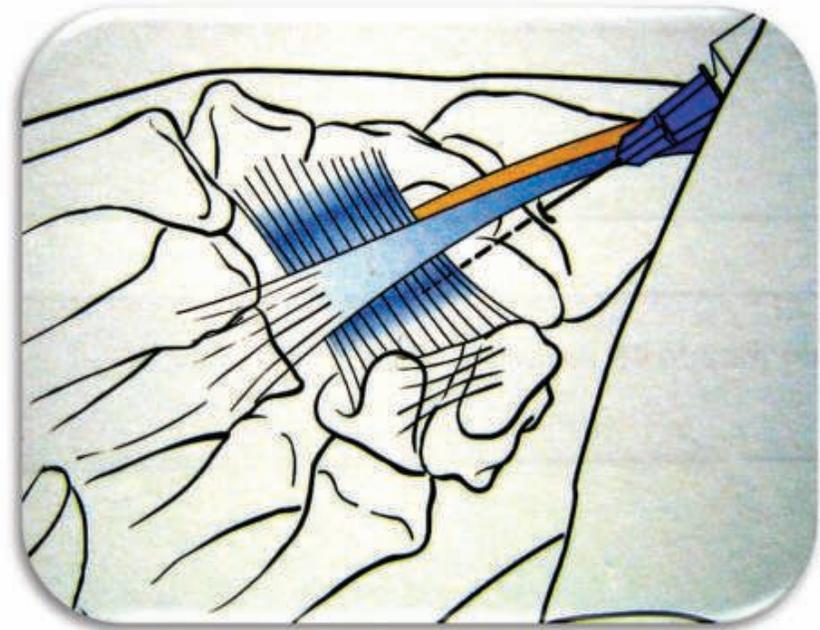
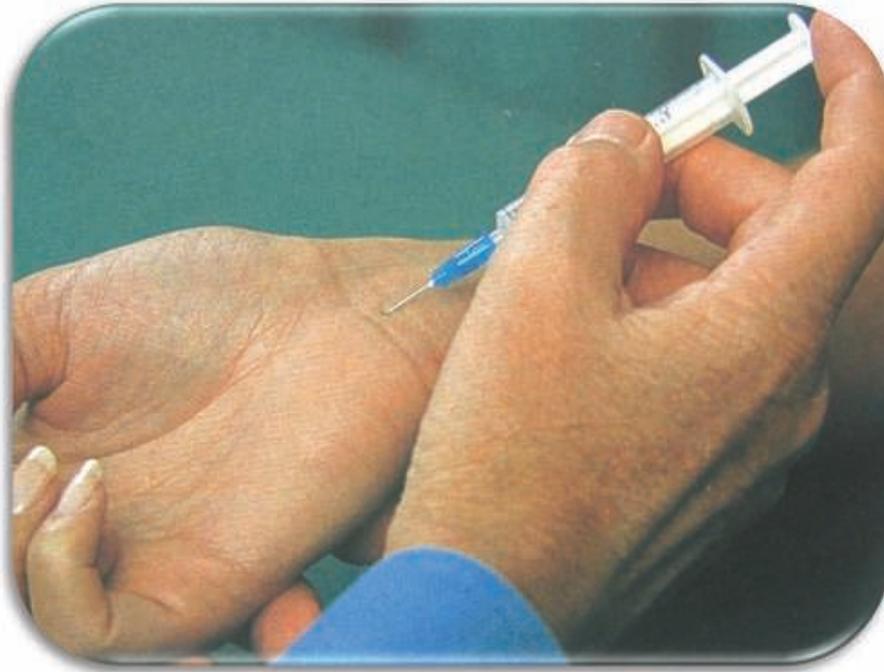
Die Untersuchung zeigte an der „klassischen“ Stelle des Fersensporns keine Druckschmerzen. Hingegen fand sich jedoch im Verlauf eines kleinen Nervs, der an der Innenseite des Fersenbeins entlang läuft eine deutlich auszulösende Druckschmerzhaftigkeit. Dieser Nerv wird auch als „**Baxter Nerv**“ bezeichnet: **Nervus abductor digiti quinti**

Webseite Schulthess Klinik Zürich



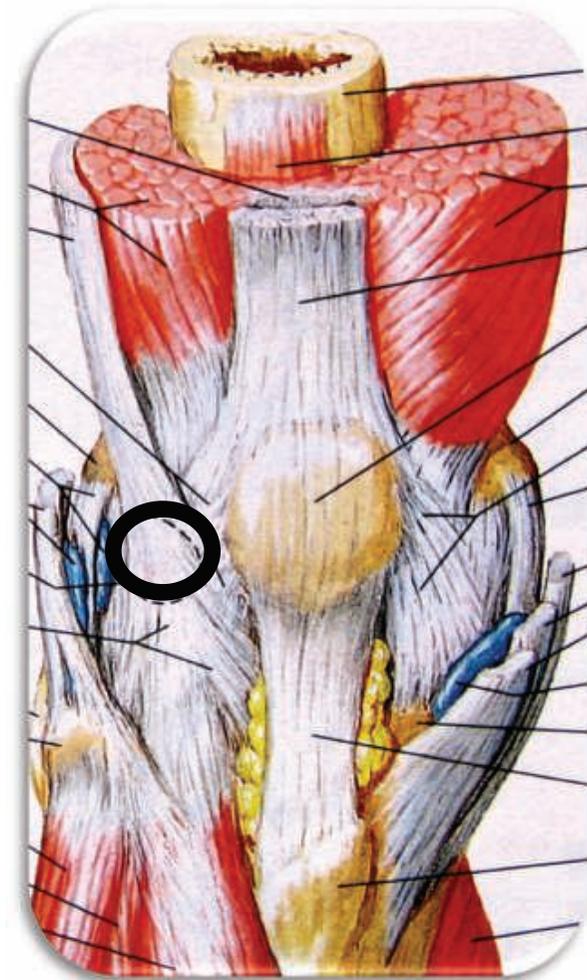
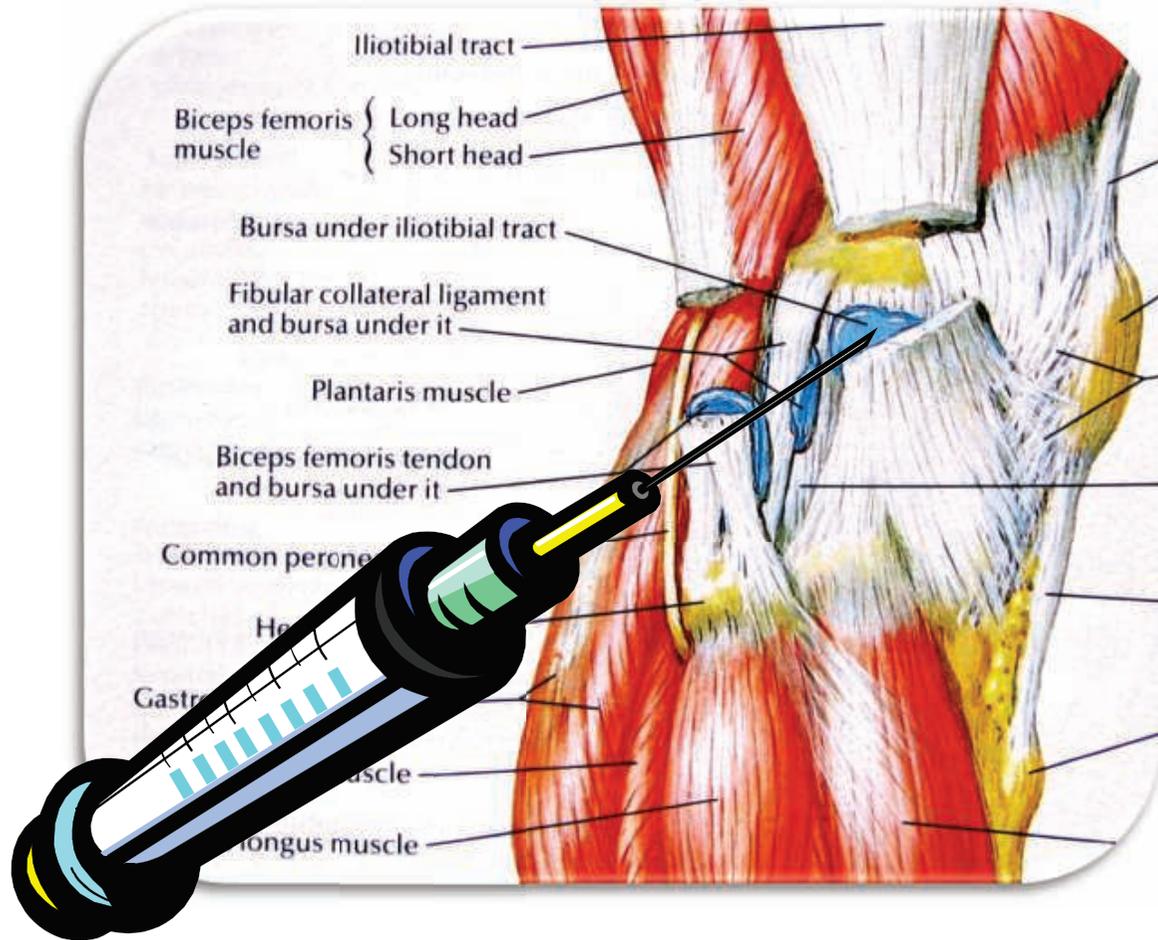
# Karpaltunnel

Z2



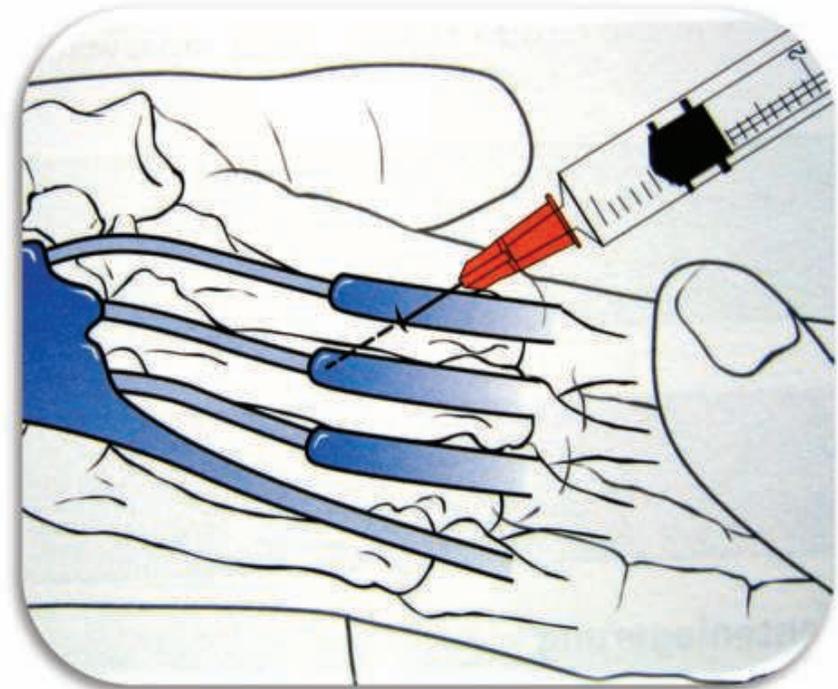
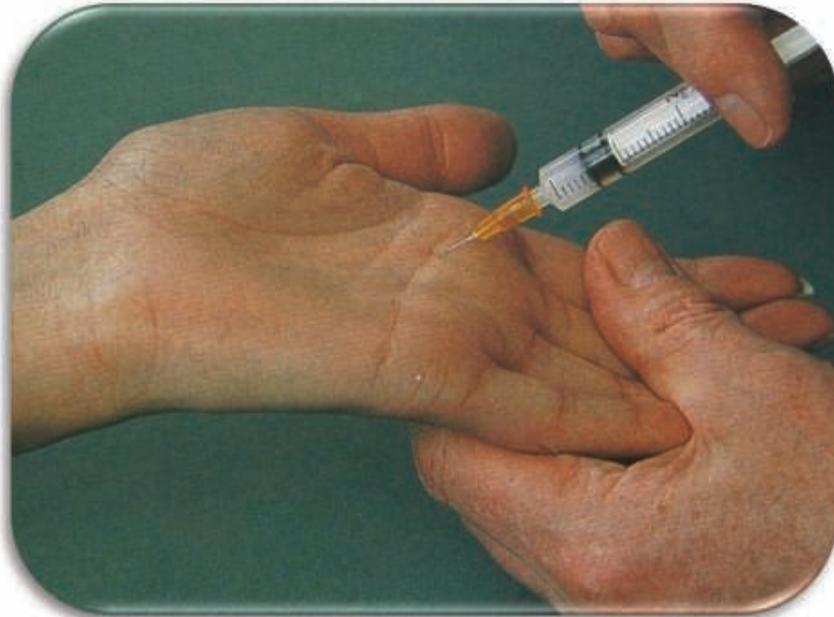
# Tibial Band Friction Syndrome

Z3



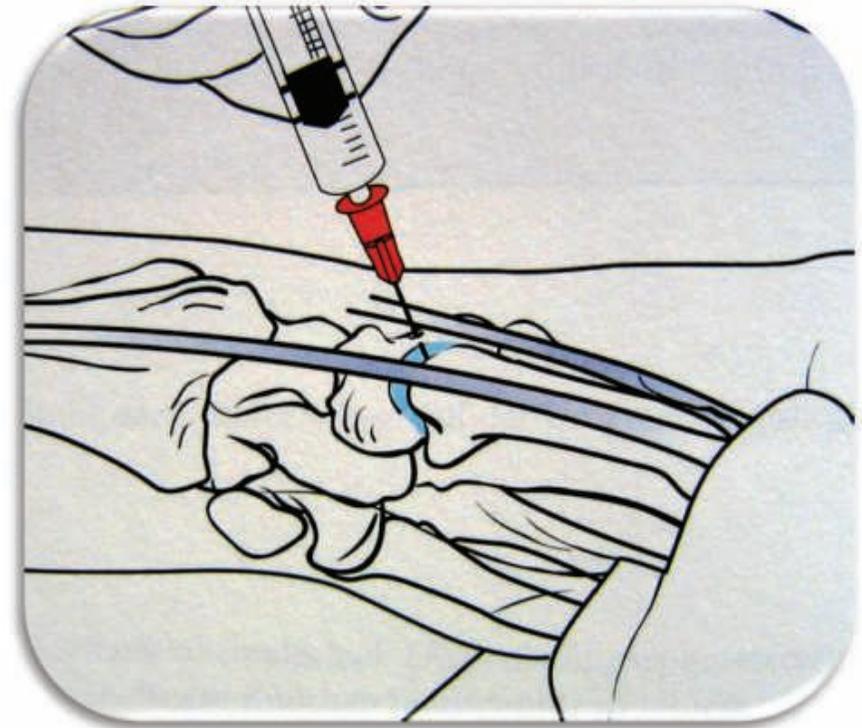
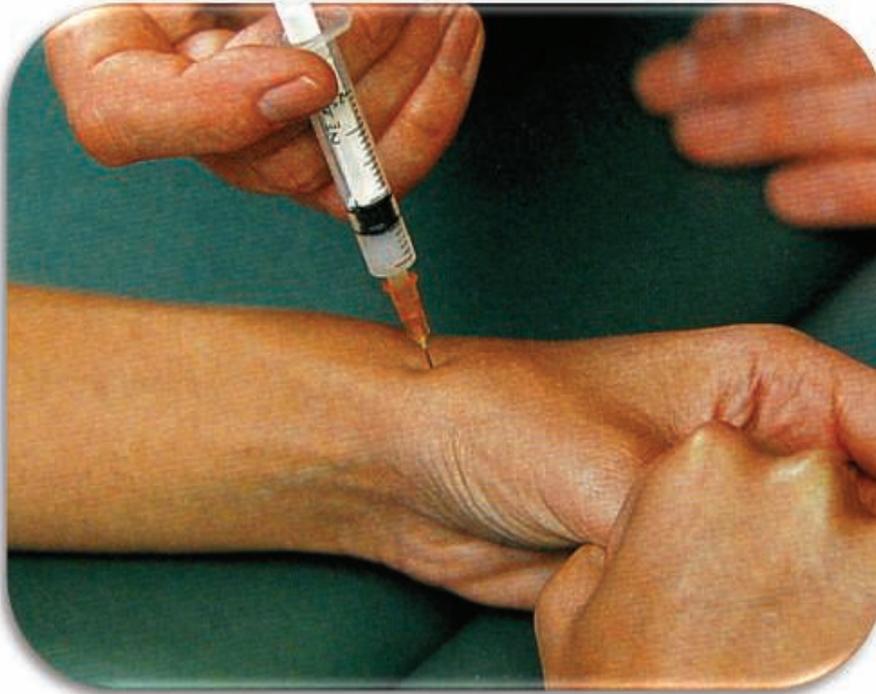
# Schnellender Finger

Z4



# Rhizarthrose Daumensattelgelenk

Z5



# Sakralrand / Glutealmuskulatur

Z6

