

Linea nuchae

Urs Pilgrim (Text), Edy Riesen (Bild)

Indikation: Zervikovertebrales und zervikoze-

phales Syndrom mit Hinterkopfschmerzen, Neuralgien des Nervus occipitalis major und/oder des Ner-

vus occipitalis minor.

Material: 2,5-ml-Spritze für eine Seite, 5-ml-

Spritze für beidseitige Injektion, feine, 10–16 mm lange Kanüle.

Medikament: 5–10 mg kristallines Triamcinolon

mit 4 ml Lokalanästhetikum.

Einstichort: An den schmerzhaften Muskelan-

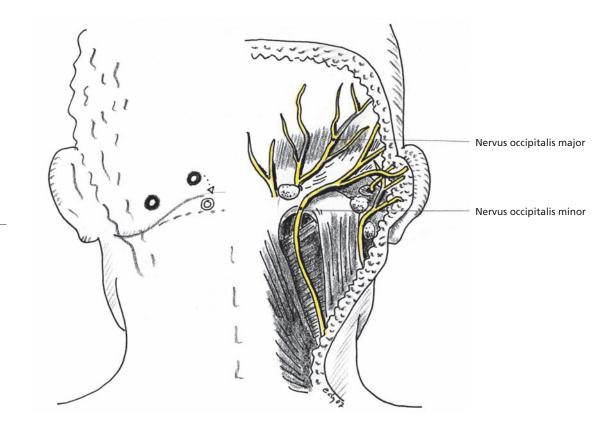
satzstellen der Squama occipitalis ca. 2 cm und 4 cm lateral der Medianlinie. Der Ort variiert je nach

Anatomie.

Einstich- Leicht schräg gegen kranial/vorn.

richtung:
Erfolgskontrolle:
Bereits nach wenigen Millimetern
spürt man mit der Kanüle den

Knochenkontakt. 1 mm zurückziehen und injizieren.



Dr. med. Urs Pilgrim Facharzt für Innere Medizin und Rheumatologie FMH Singisenstrasse 40 5630 Muri pilgrim@bluewin.ch

Dr. med. Edy Riesen Facharzt für Allgemeinmedizin FMH Hauptstrasse 79 4417 Ziefen edy.riesen@hin.ch