

9.97x26.77	1	עמוד 14	כירון חדש גמלאים	05/04/2017	58208123-9
בית חולים לוינשטיין - 2119					

כאבי גב בבית השלישי

* מאת: ברכה ויסברט

הנה נתון מדהים: מיליון וחצי אנשים בארץ סובלים מכאבי גב. מדובר ב-17% מהאוכלוסייה. אבחון המקור לכאבים, וכתוצאה מכך גם בחירת הטיפול הנכון, אינם קלים כלל ועיקר. **ד"ר רטמנסקי**, מנהל היחידה לשיקום כאב בבית-החולים "בית לוינשטיין", אשר התחיל בכלל את התמחותו הרפואית כמומחה לדיקור סיני, הרצה **במרכז היום של העמותה למען האזרח הוותיק ברעננה** אודות הנושא, במסגרת שיתוף הפעולה הפורה בין בית-החולים "לוינשטיין" לבין מרכז היום בניהולה של **מיכל מילר**.

בהרצאה ניסה **ד"ר רטמנסקי** לענות על השאלות המציקות לרובנו, ממה זה נובע (שחיקה בשל גיל - אנחנו כבר יודעים) וכיצד ניתן להתמודד עם הכאב הזה המפר את שלווה חיינו. ראשית, האבחון. הגורמים לכאבי גב תחתון יכולים להיות ספציפיים, כגון פריצת דיסק, היצרות תעלת השדרה, גידול, שבר, זיהום ועוד, או בלתי ספציפיים כלומר כאב ללא גורם מזהה שניתן לאפיין אותו. הכאב הזה יכול להקרין אל הירך ואז מדובר בקרינה בלתי ספציפית, או לכיוון הסובך (השריר החזק הממוקם בחלקה האחורי של השוק) וכף הרגל - מצב המוכר ככאב סכיזטי. בעיות כאב גב תחתון כוללות טווח רחב של מצבים, החל מכאב חד, קצר מועד ועד לכאב כרוני ממושך, וגורם לפגיעה קשה באיכות החיים של החולה, ובתפקודו התקין במשפחה ובחברה.

כאב מוגדר כחריף כאשר משכו הוא עד שלושה חדשים וכאב כרוני אם תקופת הכאב עולה על שלושה חדשים.

כאבי גב עלולים להופיע גם כתוצאה ממצב נפשי, או מנטילת תרופות העלולות לגרום נזק, כמו אלה המכילות סטרוואידים. מכל מקום, יש להבחין בין כאבי גב סתם לבין בעיית גב הגורמת לחוסר יכולת לשלוט בסוגרים, או לנימול בגפיים או חלילה לחוסר תחושה מוחלט בהן.

תהליך האבחון מתחיל בבדיקה גופנית, וממשיך לצילום רנטגן, C.T ו-M.R.I.

הטיפול הנכון הוא הוליסטי, דהיינו רב-מקצועי, ושותפים לו רופא, אחות, פיזיותרפיסט, פסיכולוג ועובד סוציאלי. המטרה היא לשפר את תפקוד האדם הסובל. במסגרת הטיפולים ניתן למנות טיפול תרופתי, וזה כולל תרופות נגד כאב, תרופות לשיפור מצב הרוח וכדורי שינה.

כן ניתן לשתול אלקטרודה במקור הגירוי, להזריק אפידורל, להשתמש בדיקור (לא סיני) שבו מכניסים מחט דיקור עמוקה היישר לתוך השריר הכואב ולטפל באמצעות גלי רדיו.

ניתוח עולה על הפרק רק במקרים ש'כלו כל הקיצין'. היום אין הרופאים ממהרים לנתח, בין השאר כי השיקום אחריו ארוך ולא תמיד מגיעות התוצאות המצופות. מאחר שהאבחון קשה, ורק ב-15% מהמקרים ניתן להגיע לאבחון מדויק, הטיפול המומלץ הוא הדרגתי וקשוב לתגובות האדם החולה. הרפואה לא מציעה טיפול או זריקה המתאימים לכולם, על כן יש להתאים, כמו בכל מחלה אחרת, את הטיפול באופן ספציפי לחולה.