

حقن العضلة الكمثرية بالكورتيزون في علاج متلازمة العضلة الكمثرية & في علاج ألم العصب الوركي لفتق النواة اللببية (مقاربة شخصية)

Piriformis Muscle Injection In Treatment of Piriformis Muscle Syndrome & Sciatica of Herniated Disk (Personal Approach)



[لمشاهدة عرض تفصيلي لحقن العضلة الكمثرية، انقر على الرابط](#)

المقاربة التقليدية الـ Traditional Approach

بصورة روتينية، يتم تصوير العضلة الكمثرية الـ Piriformis Muscle ظلياً، ومن ثم يُحقن الستيروئيد القشري الـ Corticosteroid في كتلة العضلة. وتحديداً، في نقطة الألم الأعظمي والتي تُوافق تشريحياً نقطة خروج العصب الوركي الـ Sciatic Nerve من تحت الحافة السفلية للعضلة الكمثرية.

تقع نقطة خروج العصب الوركي من تحت الحافة السفلية للعضلة الكمثرية في الخط الأفقي الـ Horizontal Line المار من النهاية العلوية للثلم بين الإليتين الـ Intergluteal Fold، تقريباً في منتصف المسافة بينه وبين المدور الكبير لعظم الفخذ الـ Greater Trochanter.

المقاربة الشخصية الـ Personal Approach

أحد بداية نقطة ارتكاز العضلة الكمثرية على المدور الكبير لعظم الفخذ الـ Greater Trochanter. أستعين لذلك بالمعرفة التشريحية للناحية من جهة، وبإيلاام نقطة الارتكاز الوترية المعنية من جهة أخرى. فتشج العضلة الكمثرية المزمن الـ Chronic Muscular Spasm يحدث التهاباً مزمناً في نقطة الارتكاز العظمية، هذا أولاً. وثانياً، الضغط على وتر عضلة مُتشجّة أساساً يثير ألماً ارتكاسياً في جسم العضلة كما في نقطة ارتكازها العظمية.

نحقن ٢ مل من ستيروئيد قشري الـ Corticosteroid مديد التأثير (مثل الـ Diprofos)، مع ٨ مل من مخدر موضعي (Lidocaine 1%)، في نقطة ارتكاز وتر العضلة الكمثرية الـ Piriformis Muscle على المدور الكبير الـ Greater Trochanter. يجب أن يكون الحقن عميقاً وسهلاً يسيراً. في حال شعرنا بصعوبة في حقن المادة نكون غالباً قد دخلنا في مادة الوتر. عندها، نسحب الإبرة قليلاً ونتابع عملية الحقن.

بعد انتهاء الحقن، ينتشر المزيج الدوائي المحقون على طول العضلة الكمثرية. تنتشر المادة تحت لفافة العضلة الـ Epimysium، ولربما يكون الانتشار خارجها على سطح العضلة. في الحالتين، تنتسب العضلة بالمادة المخدرة وبالستيروئيد القشري. فنحصل بنتيجتها على الفعل المضاد لتشنج العضلة الـ Anti-spasmodic Effect للأولى، كما ونحصل على الفعل المضاد للالتهاب الـ Anti-inflammatory Effect للثانية.

أحياناً عندما تكون المسافة ما بين نقطة الحقن ونقطة الألم الأعظمي صغيرة نسبياً، قد يصل المزيج الدوائي إلى العصب الوركي الـ Sciatic Nerve. ولهذا فعل عظيم في تسكين الألم العصبي الـ Sciatica وفي علاج التهاب العصب الوركي أيضاً. عندها، يشعر المريض بضعف عضلي في الطرف السفلي الموافق، وقد ترافقها بعض الاضطرابات الحسية الـ Dysesthesia في الباحة الخاصة بالعصب الوركي.



[لمشاهدة عرضاً لطريقة الحقن الجديدة، انقر على الرابط أدناه](#)

الاستجابات الـ *Indications*

- (١) متلازمة العضلة الكمثرية الـ *Piriformis Muscle Syndrome*: إذ كثيراً ما يفشل العلاج التلقائي في تدبير ألم العصب الوركى الـ *Sciatica* المرافق لتشنج العضلة الكمثرية المزمن الـ *Chronic Spasm of Piriformis Muscle*. كما وتفشل التدابير العلاجية لك تشنج العضلة الكمثرية، ولتخفيف فرط مقويتها المكتسب الـ *Acquired Hypertonia*.
- (٢) ألم العصب الوركى الـ *Sciatica* المرافق لفتق النواة اللببية الـ *Herniated Disk*: وهي مقارنة شخصية. فعالباً ما ألبأ إلى حقن مزيج دوائى من ستيرونيد قشري مديد التأثير الـ *Corticosteroid* ومُخدر موضعي في معالجة ألم العصب الوركى المُسبب بفتق النواة اللببية الـ *Herniated Disk*.

النتائج المباشرة لعملية الحقن في تدبير متلازمة العضلة الكمثرية:

دائماً ما أحصل على استجابة سريعة في تسكين الألم العصبي وذلك المرافق لتشنج العضلة الكمثرية. دقائق قليلة بعد الحقن، ويُظهر المريض سعادته من حصيلته الحقن. وأرد هذا إلى فعل المُخدر الموضعي المُرخي للعضلات من جهة، وإلى تأثيره المُسكن للألم من جهة ثانية.

بينما يعمل الستيروئيد القشري على ديمومة هذه المكاسب. ففعله المُضاد للالتهاب يساعده على ترسيخ التأثير المُسكن للألم العصبي والعضلي على حد سواء. بيد أنني غالباً ما اضطررت لكرار عملية الحقن مرة ثانية وأحياناً ثالثة. فالحدثية المرضية الـ *Pathology* مزمنة، وهي تحتاج إلى جهود أكبر للسيطرة عليها بصورة تامة.

النتائج المباشرة لعملية الحقن في تدبير فتق النواة اللببية:

يكون التأثير المُسكن للألم العصب الوركى الـ *Sciatica* سريعاً وواضحاً في حال توفر الشَّروطان التاليان:

- ١- علامة لازك الـ *Laseque Sign* إيجابية، والإيلام أشده في الإلية في نقطة خروج العصب الوركى من تحت الحافة السفلية للعضلة الكمثرية الموافقة.
- ٢- شكوى المريض الأساسية هي من ألم اليوي مرافق للأعراض والعلامات المألوفة لفتق النواة اللببية.

ويتأخر فعل المزيج الدوائى المُسكن للألم العصبي لأكثر من ذلك (حوالي ٢٤ ساعة) خارج هذين الشَّروطين. وفي جميع الحالات تقريباً، يتأخر تحسن المرافقات السريرية لفتق النواة اللببية (الاضطرابات الحسية- الحركية) لأكثر من ذلك بقليل.

مضاعفات عملية الحقن بالخاصة

الألم المرافق لعملية الحقن بسيط جداً ومُحتمل. في حالة واحدة، شعر المريض بضعف عضلي في الطرف السفلي الموافق بعد دقائق من انتهاء حقن المزيج الدوائى. استمر الضعف العضلي لساعة من الزمن، ومن ثم عادت القوة العضلية إلى حالتها الأولى. وفي حالة أخرى، شعر المريض بأعراض حسية في باحة العصب الوركى، وضعف عضلي في الطرف السفلي الموافق بعد ٣٠ دقيقة تقريباً من حقن المزيج الدوائى. بعد ساعات قليلة، اختفت الأعراض الثانوية تماماً. وفي الحالتين، لم ألاحظ أية مشاكل متأخرة لهذا العرض. خلافاً للحالتين السابقتين، لم ألاحظ مطلقاً من آثار جانبية أو مضاعفات لعملية الحقن بالخاصة. فبعيداً عن الآثار الجانبية الجهازية العامة للستيروئيدات القشرية، تُعتبر عملية الحقن آمنة وبشكل كبير.

ملاحظة هامة: في كلتا الحالتين، كانت المسافة ما بين منطقة الحقن وبين نقطة الألم الأعمى قصيرة نسبياً. وهذا ما فسّر وصول المزيج الدوائى بسرعة إلى العصب الوركى القريب من نقطة الحقن.

في الحقيقة، هاتان الحالتان كانتا الأساس في تبنىي لعملية الحقن في تدبير ألم العصب الوركى الـ *Sciatica* المرافق لفتق النواة اللببية الـ *Herniated Disk*. فقد تبين لي إمكان وصول المزيج الدوائى إلى العصب الوركى، ولا يخفى ما لهذا الأمر من عظيم فائدة في التدبير.

ملاحظة هامة: في علاج فتق النواة اللببية، اعتمد الميثيل بريدنيزولون الـ *Methylprednisolone* بالطريق الفموي إضافة لحقن ستيرونيد مديد التأثير (مثل الـ *Diprofos*) في العضلة الكمثرية.

ملاحظة هامة: عندما تكون الأبعاد (حجم الإلية) صغيرة نسبياً، نحرص على التزام مرتكز العضلة الكمشريّة العظمي كمكان للحقن. أما في حال كانت الأبعاد كبيرة نسبياً، فيُبد أن نرحل نقطة حقن المزيج الدوائي أنسياً لـ 2 سم تقريباً.

ملاحظة هامة: يجب أن يكون الحقن عميقاً وسهلاً بدون مقاومة حتى تكون أكيداً أن رأس الإبرة قريباً من مادة الوتر من جهة، وهو ليس ضمن مادة الوتر من جهة أخرى.

ملاحظة هامة: بسبب احتمالية الضعف العضلي التالي لحقن المزيج الدوائي، وجب تنبيه المريض لالتزام الحيطة والحذر لساعة بعد الحقن. وهو الزمن اللازم لزوال أثر مادة المخدر من الجسم. مع العلم أن زمن الحيطة يختلف باختلاف نوع المخدر المُستعمل. شخصياً، أنصح باستعمال الليدوكائين الـ 1% Lidocaine لسرعة زوال أثره من الجسم.

في سياقات أخرى، أنصح بقراءة المقالات التالية:

- [أنيات العصبون المحرك العلوي، الفيزيولوجيا المرضية للأعراض والعلامات السريرية](#)
- [Upper Motor Neuron Injuries, Pathophysiology of Symptomatology](#)
- [هل يفيد التداخل الجراحي الفوري في أنيات النخاع الشوكي ونيل الفرس الرضوية؟](#)
- [النقل العصبي، بين مفهوم قاصر وجديد حاضر](#)
- [The Neural Conduction.. Personal View vs. International View](#)
- [في النقل العصبي، موجات الضغط العاملة](#)
- [Action Pressure Waves](#)
- [في النقل العصبي، كمونات العمل](#)
- [Action Potentials](#)
- [وظيفة كمونات العمل والتيارات الكهربائية العاملة](#)
- [في النقل العصبي، التيارات الكهربائية العاملة](#)
- [Action Electrical Currents](#)
- [الأطوار الثلاثة للنقل العصبي](#)
- [المستقبلات الحسية، عبقريّة الخلق وجمال المخلوق](#)
- [The Neural Conduction in the Synapses](#)
- [عقدة رانفييه، ضابطة الإيقاع](#)
- [The Node of Ranvier, The Equalizer](#)
- [وظائف عقدة رانفييه](#)
- [The Functions of Node of Ranvier](#)
- [وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الأولى في ضبط معايير الموجة العاملة](#)
- [وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الثانية في ضبط مسار الموجة العاملة](#)
- [وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الثالثة في توليد كمونات العمل](#)
- [في فقه الأعصاب، الألم أولاً](#)
- [The Pain is First](#)
- [في فقه الأعصاب، الشكل.. الضرورة](#)
- [The Philosophy of Form](#)
- [تخطيط الأعصاب الكهربائي، بين الحقيقي والموهوم](#)
- [الصدمة النخاعية \(مفهوم جديد\)](#)
- [The Spinal Shock \(Innovated Conception\)](#)
- [أنيات النخاع الشوكي، الأعراض والعلامات السريرية، بحث في آليات الحدوث](#)
- [The Spinal Injury,](#)
- [The Symptomatology](#)
- [الرّمع](#)
- [Clonus](#)
- [اشتداد المنعكس الشوكي](#)
- [Hyperactive Hyperreflexia](#)
- [توسع باحة المنعكس الشوكي](#)
- [Extended Reflex Sector](#)
- [الاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس الشوكي](#)
- [Bilateral Responses](#)
- [الاستجابة الحركية العديدة للمنعكس الشوكي](#)
- [Multiple Responses](#)
- [التنكس الفاليري، يهاجم المحاور العصبية الحركية للعصب المحيطي.. ويعف عن محاوره الحسية](#)
- [Wallerian Degeneration, Attacks the Motor Axons of Injured Nerve and Conserves its Sensory Axons](#)

التنكسُ الفاليري، رؤيةٌ جديدةٌ (Wallerian Degeneration (Innovated View)

التجددُ العصبيُّ، رؤيةٌ جديدةٌ (Neural Regeneration (Innovated View)

المنعكساتُ الشوكيَّة، المفاهيمُ القديمة (Spinal Reflexes, Ancient Conceptions

المنعكساتُ الشوكيَّة، تحديثُ المفاهيم (Spinal Reflexes, Innovated Conception

خُلقت المرأةُ من ضلعِ الرِّجل، رائعةُ الإحياءِ الفلسفيِّ والمجازِ العلميِّ

المرأةُ تقرُّرُ جنسَ ولیدها، والرِّجلُ يدَّعي!

الرُّوحُ والنَّفْسُ.. عطیَّةُ خالقٍ وصنِيعَةُ مخلوقٍ

خلقُ السَّمَاوَاتِ والأَرْضِ أكبرُ من خلقِ النَّاسِ.. في المراميِّ والدلالاتِ

تَفَاحَةُ آدمٍ وضلعُ آدمَ، وجهانُ لصورَةِ الإنسانِ.

حـــــوَاءُ.. هذه

سَفِينَةُ نُوحٍ، طوقُ نِجَاةٍ لا معراجَ خِلاصِ

المصباحُ الكهربائيُّ، بينَ التَّجريدِ والتَّنفيذِ رحلةُ ألفِ عامٍ

هكذا تكلمَ ابراهيمُ الخليلُ

فقهُ الحضاراتِ، بينَ قُوَّةِ الفِكرِ وفِكرِ القُوَّةِ

العِدَّةُ وعلَّةُ الاختلافِ بينَ مُطلَّقةٍ وأرملَةٍ ذواتي عِفافِ

تعدُّدُ الزَّوجاتِ وملِكُ اليمينِ.. المنسوخُ الأجلُ

الثَّقبُ الأسودُ، وفرضيَّةُ النُّجمِ السَّاقطِ

جُسيمُ بار، مفتاحُ أحجِّيَةِ الخلقِ

صبيُّ أمٍ بنتٌ، الأمُّ تُقرُّرُ!

القدمُ الهابطةُ، حالةٌ سريريَّةٌ

خلقُ حوَاءَ من ضلعِ آدمَ، حقيقةٌ أم أسطورةٌ؟

شللُ الصَّفيرةِ العَضديَّةِ الولاديِّ (Obstetrical Brachial Plexus Palsy

الأذنيَّاتُ الرَّضِيَّةُ للأعصابِ المحيطيَّةِ (١) التَّشريحُ الوصفيُّ والوظيفيُّ

الأذنيَّاتُ الرَّضِيَّةُ للأعصابِ المحيطيَّةِ (٢) تقييُمُ الأذنيَّةِ العَصبيَّةِ

الأذنيَّاتُ الرَّضِيَّةُ للأعصابِ المحيطيَّةِ (٣) التَّدبيرُ والإصلاحُ الجِراحيُّ

الأذنيَّاتُ الرَّضِيَّةُ للأعصابِ المحيطيَّةِ (٤) تصنيفُ الأذنيَّةِ العَصبيَّةِ

قوسُ العَضلةِ الكأبيَّةِ المُدوِّرة (Pronator Teres Muscle Arcade

شبيهُ رباطِ Struthers- like Ligament ...

عملِيَّاتُ النَّقلِ الوتريِّ في تدبيرِ شللِ العَصَبِ الكعبريِّ (Tendon Transfers for Radial Palsy

Who Decides the Sex of Coming Baby? (Concise)

من يُقرُّرُ جنسَ الوليدِ (مُختصَّر)

ثالوثُ الذِّكاءِ.. زادُ مسافرٍ! الذِّكاءُ الفطريُّ، الإنسانيُّ، والاصطناعيُّ.. بحثٌ في الصِّفاتِ والمآلاتِ

المعادلاتُ الصِّفريَّةُ.. الحداثَةُ، مالها وما عليها

متلازمةُ العَصَبِ بينَ العظامِ الخلفيِّ (Posterior Interosseous Nerve Syndrome

المنعكسُ الشوكيُّ، فيزيولوجياٌ جديدةٌ (Spinal Reflex, Innovated Physiology

المنعكسُ الشوكيُّ الاِشْتداديُّ، في الفيزيولوجيا المرضيَّة (Hyperreflex, Innovated Pathophysiology

المنعكسُ الشوكيُّ الاِشْتداديُّ (١)، الفيزيولوجيا المرضيَّة لقوَّةِ المنعكسِ (Hyperreflexia,

Pathophysiology of Hyperactive Hyperreflex

المنعكسُ الشوكيُّ الاِشْتداديُّ (٢)، الفيزيولوجيا المرضيَّة للاستجابة ثنائيَّة الجانبِ للمنعكسِ

Hyperreflexia, Pathophysiology of Bilateral- Response Hyperreflex

Extended Hyperreflex, المنعكس الشوكي الاستنادي (٣)، الفيزيولوجيا المرضية لانتعاش ساحة العمل

Pathophysiology

المنعكس الشوكي الاستنادي (٤)، الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس عديد الإستجابة الحركية

Hyperreflexia, Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex

الرَّمع (١)، الفرضية الأولى في الفيزيولوجيا المرضية

الرَّمع (٢)، الفرضية الثانية في الفيزيولوجيا المرضية

خلق آدم وخلق حواء، ومن ضلعه كانت حواء Adam & Eve, Adam's Rib

جسيم بار، الشاهد والبصيرة Barr Body, The Witness

جدلية المعنى واللامعنى

Surgical Treatment of Claw Hand (Brand Operation) التَّديب الجراحي لليد المخليبية

الانقسام الخلوي المتساوي الـ Mitosis

المتممات الغذائية الـ Nutritional Supplements، هل هي حقاً مفيدة لأجسامنا؟

الانقسام الخلوي المنصف الـ Meiosis

فيتامين د Vitamin D، ضمانته الشباب الدائم

فيتامين ب٦ Vitamin B6، قليله مفيد.. وكثيره ضار جداً

والمهنة.. شهيد، من قصص البطولة والفداء

الثقب الأسود والنجم الذي هوى

خلق السماوات والأرض، فرضية الكون السديمي المتصل

الجواري الكُنس الـ Circulating Sweepers

عندما ينقسم المجتمع.. لمن تتجملين هيفاء؟

التصنيع الذاتي لمفصل المرفق Elbow Auto- Arthroplasty

الطوفان الأخير، طوفان بلا سفينة

كشفت المسثور... مع الاسم تكون البداية، فتكون الهوية خاتمة الحكاية

مجتمع الإنسان! أهو اجتماع فطرة، أم اجتماع ضرورة، أم اجتماع مصلحة؟

عظم الصخرة الهوائي Pneumatic Petrous

خلع ولادي ثنائي الجانب للعصب الزندي Congenital Bilateral Ulnar Nerve Dislocation

حقيقتان لا تقبل بهن حواء

إنتاج البويضات غير الملقحات الـ Oocytogenesis

إنتاج الطاف الـ Spermatogenesis

أم البنات، حقيقة هي أم هي محض ثراهات؟!!

أم البنين! حقيقة لطالما ظننتها من هفوات الأولين

غلبة البنات، حواء هذه تلد كثير بنات وقليل بنين

غلبة البنين، حواء هذه تلد كثير بنين وقليل بنات

ولا أنفي عنها العدل أحياناً! حواء هذه يكافئ عديد بنينها عديد بنياتها

المغنيز يوم بان للعظام! بدعم وظيفة الكالسيوم، ولا يطبق مشاركته

لآدم فعل التمكين، ولحواء حفظ التكوين!

هديان المفاهيم (١): هديان الاقتصاد

المغنيز يوم (٢)، معلومات لا غنى عنها