



Anmeldeformular Interventionen

Zentrum für Schmerzmedizin Thurgau

Patienten Name: _____ PID _____
 Geburtsdatum: _____ FID _____
 Adresse: _____
 Telefonnummer: _____
 Kostenträger: Krankenkasse Unfallversicherung Andere

PD Dr. med. Thomas A. Neff
CMO Akutsomatik, Chefarzt AIOS

Dr. med. Ricardo Scheibe
Leitender Arzt

Telefon +41 (0)58 144 15 26

schmerzmedizin.ksm@stgag.ch

www.stgag.ch

Diagnose:

Bemerkungen:

Gewünschte Intervention

diagnostisch Lokalanästhetika
therapeutisch Corticoid
 pulsatile Radiofrequenztherapie (PRF)
 Radiofrequenz-Thermoablation
sonstiges

	Lokalisation	links	rechts
<input type="checkbox"/>	Gelenk peripher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Facettengelenk (intraartikulär)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> cervical C _____ <input type="checkbox"/> thorakal T _____ <input type="checkbox"/> lumbal L _____		
<input type="checkbox"/>	Medial Branch Block (für Facettengelenk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> cervical C _____ <input type="checkbox"/> thorakal T _____ <input type="checkbox"/> lumbal L _____		
<input type="checkbox"/>	Iliosakralgelenk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sakralblock		
<input type="checkbox"/>	Nervenwurzel (transforaminal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> cervical C _____ <input type="checkbox"/> thorakal T _____ <input type="checkbox"/> lumbal L _____ <input type="checkbox"/> sacral S _____		
<input type="checkbox"/>	Stellatumblockade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> C6 <input type="checkbox"/> C7		
<input type="checkbox"/>	Epidurale Infiltration (interlaminär)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> lumbal L _____		
<input type="checkbox"/>	Peripherer Nerv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vor Infiltration zusätzliche klinische Beurteilung durch den interventionellen Schmerztherapeuten erwünscht.

Wichtige Medikamente Antikoagulation mit:

Quick > 65% und INR < 1,3 für jede Infiltration
 Thrombozyten > 100.000

Kontraindikation florider Infekt Schwangerschaft

Bildgebung beiliegend wird mitgebracht im KISIM keine vorhanden

Unterschrift Ärztin/Arzt

Abteilung

Telefon

Datum