

Les blocs nerveux

Un bloc nerveux (ou anesthésie régionale) permet l'anesthésie d'un nerf individuel ou d'un petit faisceau de nerfs.

Il offre un soulagement efficace des douleurs dans une zone spécifique de votre corps (une main, un bras, une jambe...).

Méthode par injection unique dans la zone d'innervation de la zone douloureuse.

Méthode par cathéter avec possibilité d'injections fractionnées ou de perfusion continue.

Dans tous les cas, si vous souffrez malgré votre médication, prévenez l'équipe soignante. Une réadaptation du traitement peut s'imposer.



Pour tout renseignement s'adresser au secrétariat des consultations d'anesthésie :

☎ 04 68 61 68 27

CH-PERPIGNAN.FR
20 Avenue du Languedoc • BP 49954 • 66046 PERPIGNAN CEDEX 9 • Tél : 04 68 61 66 33
ch-perpignan@ch-perpignan.fr
N° ETABLISSEMENT : 66000084



GUIDE PATIENT

ANALGESIE LOCO-REGIONALE



Une analgésie loco-régionale pourra vous être proposée par le Médecin Anesthésiste Réanimateur en fonction de votre état de santé ou de votre intervention. Il en existe plusieurs qui vous sont expliqués dans ce fascicule.

La rachianalgésie

La rachianalgésie à la morphine consiste en l'administration d'anesthésique local et de morphine dans le liquide céphalorachidien. Elle est réalisée par une ponction avec une aiguille très fine dans le bas de la colonne vertébrale.

Réalisée juste avant l'intervention, elle est pratiquement indolore.

Elle permet de soulager la douleur dans les 24 premières heures post-opératoires.

Les effets secondaires fréquents de cette technique sont liés à l'utilisation de la morphine : nausées, vomissements, démangeaisons.

Une rétention d'urine est possible.

Plus rarement peuvent survenir des céphalées, une lésion d'une racine nerveuse.



➔ L'analgésie péridurale consiste en l'administration d'un anesthésique local par l'intermédiaire d'un cathéter près des racines nerveuses rachidiennes afin d'obtenir une analgésie dans une région limitée de votre corps:

> Péridurale lombaire notamment pour l'accouchement.

> Péridurale thoracique.

> Péridurale cervicale.

➔ Elle est réalisée en pré-opératoire afin que vous puissiez signaler toute anomalie (douleur, fourmillements...) lors de la ponction et de l'injection.

Son délai d'action est de 15 à 20mn.

L'administration peut être poursuivie pendant 2 à 3 jours pour des interventions lourdes grâce à des systèmes de perfusion continue

➔ L'analgésie péridurale a fait ses preuves dans le soulagement des douleurs post-opératoires .

Elle réduit le risque de complications.

Elle accélère votre rétablissement et peut diminuer votre durée de séjour.

➔ L'anesthésiste introduit un fin cathéter dans votre dos.

On vous demandera de courber le dos pour faciliter l'introduction de l'aiguille dans l'espace épidural.

L'analgésie para-vertébrale

L'analgésie para-vertébrale consiste en l'administration d'une perfusion d'anesthésique local par l'intermédiaire d'un cathéter placé en fin d'intervention sous la plèvre (enveloppe pulmonaire) en chirurgie thoracique.



L'anesthésie loco-régionale est envisagée pour les interventions localisées et de courte durée. Elle ne cesse de se développer en raison du souhait grandissant des médecins et des patients de prendre en charge la douleur. On parle alors d'analgésie.