

# Feuille Information : Anesthésie et Obstétrique

Ce document permet de répondre aux questions le plus souvent posées à propos d'une Anesthésie et Obstétrique

## Qu'est-ce qu'une anesthésie péridurale ?

Une anesthésie péridurale est une procédure permettant d'injecter des médicaments (anesthésiques locaux) dans un espace proche de la moelle épinière dans le bas de votre dos, nommé espace péridural.

Ces médicaments vont servir à bloquer l'information douloureuse habituellement transmise par le bas du corps à votre cerveau.

Un tuyau en plastique est inséré au travers d'une aiguille dans cet espace afin d'y délivrer les médicaments.

Pour insérer ce dispositif, vous devrez soit être assise au bord du lit, en arrondissant le dos, relâchant les épaules soit être allongée sur le côté en remontant les genoux au maximum contre la poitrine (cf page 2). La position peut être inconfortable pendant les contractions, mais il est important de la maintenir le temps que l'anesthésiste place le cathéter dans l'espace adéquat.

Les anesthésiques mettent 15-20 minutes à vous soulager. Dans certains cas, l'anesthésie par péridurale n'est pas possible dans certains troubles de la coagulation, certaines infections et d'autres rares cas, pour lesquels d'autres solutions vous seront proposées.

## Qu'allez-vous ressentir après la pose de la péridurale ?

Les sensations dans le bas du corps sont différentes et peut être plus d'un côté que de l'autre. Vous pourrez aussi avoir des difficultés à bouger vos jambes sans être paralysées.

Toutes les péridurales n'ont pas la même puissance. Le plus souvent, l'anesthésiste vous proposera d'adapter vous-même les injections de médicaments par la péridurale tout au long du travail, en fonction de vos sensations et des douleurs ressenties. En fonction des possibilités, vous pourrez marcher avec la péridurale.

## Avantages de l'anesthésie péridurale :

- Soulagement en continu des douleurs liées aux contractions
- Vous restez éveillée
- Vous participez aux efforts de poussées

- Si nécessaire, une césarienne peut être faite avec une anesthésie péridurale. L'injection de médicaments différents et plus puissants sera alors faite par l'anesthésiste. Vous ne ressentirez pas de douleur, mais pourrez ressentir des sensations de poussées sur votre ventre. Cela permet d'éviter une anesthésie générale et que vous suiviez la naissance de votre bébé.

Votre compagnon pourra, le plus souvent, être présent avec vous.

- Après l'anesthésie péridurale, la récupération est progressive, le cathéter est retiré. Il est important que vous soyez accompagné lors de votre premier lever par une sage-femme après avoir récupéré une force musculaire et une sensation adaptée.

## Risques potentiels de l'anesthésie péridurale ?

Pour chaque anesthésie, il y a des risques d'effets secondaires ou de complications, le plus souvent temporaires, certains peuvent avoir des conséquences sur le long terme.

### Ces risques sont variables en fonction de votre état de santé

#### Effets indésirables et complications fréquents :

- Baisse de la pression artérielle
- Nausées - Vomissements – Démangeaisons- Tremblements
- Douleur au site d'injection
- Efficacité partielle de l'anesthésie
- Rétention aigue d'urine (nécessitant une vidange de la vessie)
- Hématome au site d'injection

#### Effets indésirables et complications rares :

- Fièvre
- Dommages nerveux : perte de sensibilité, sensation de piqûre, brûlure, faiblesse musculaire avec récupération en quelques jours à quelques mois
- Maux de tête sévères :
  - peuvent apparaître ou augmenter en position assise et disparaître en position allongée
  - Il faudra consulter dans ce cas pour évaluer s'il s'agit d'une brèche dure-mérienne et la traiter si nécessaire.
- Surdosage en médicaments : difficultés à respirer

- Échec de la pose
- Nécessité d'avoir recours à d'autres techniques d'anesthésie : rachi-anesthésie ou anesthésie générale si besoin
- Réaction allergique

#### Effets indésirables et complications graves (très rares) :

- Dommages nerveux avec paralysie permanente
- Infection grave (abcès, méningite) liée au cathéter
- Anesthésie trop importante avec incapacité à respirer seule
- Hématome avec compression de la moelle épinière
- Troubles de la vision / audition (diplopie, surdité)
- Problème avec le matériel utilisé
- Choc anaphylactique
- Convulsions
- Arrêt cardiaque
- Décès

#### Y-a-t-il des risques pour mon bébé ?

Certains médicaments peuvent passer le placenta et aller dans votre bébé. Les médicaments utilisés avec l'anesthésie péridurale et qui passent le placenta n'ont pas ou que peu d'effets sur votre bébé.

#### Quelles sont les alternatives pour soulager les douleurs?

L'accouchement est un processus naturel, il provoque un inconfort et des douleurs. Chaque femme est différente et les besoins sont variables. Sachez que vos besoins peuvent évoluer au cours du travail et que nous nous adapterons autant que possible à cela. Il est possible d'éviter les médicaments si vous le souhaitez, grâce à des techniques non médicamenteuses : exercices de respiration, Acupuncture, bains, hypnose, autres techniques de relaxation ou médicamenteuses soit par perfusion soit par gaz inhalé (protoxyde d'azote). Vous serez accompagné par un(e) sage-femme tout au long du travail pour évaluer avec vous vos besoins.

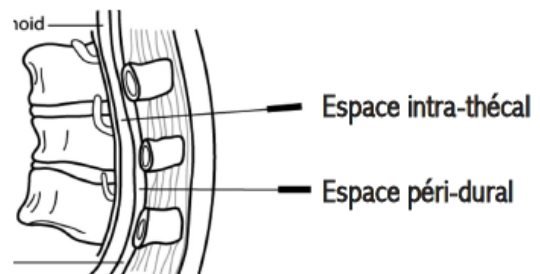
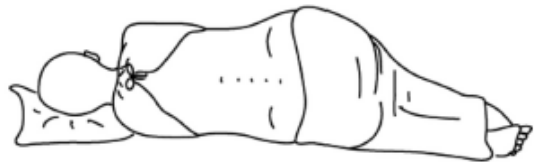
**En cas de césarienne ou d'urgence, une rachianesthésie ou une anesthésie générale pourrait être réalisée pour votre sécurité ou celle de votre bébé.**

Si nécessaire, une transfusion sanguine pourrait vous être proposée en cas d'hémorragie du post-partum

#### Qui réalise l'anesthésie par péridurale ?

L'anesthésie péridurale tout comme la rachianesthésie ou l'anesthésie générale dans le cadre obstétrical sont réalisées par un médecin anesthésiste réanimateur de l'équipe de la Polyclinique du Parc. Celui-ci peut être différent de celui que vous avez vu en consultation.

Lors de ces gestes, une perfusion et des appareils de surveillance seront mis en place



**Vous avez des questions ? Posez les à l'anesthésiste lors de la consultation où à votre arrivée à la clinique.**