

L'ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE

Chère patiente,

Bienvenue au Service d'obstétrique des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une analgésie péridurale pour votre accouchement.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à cette procédure.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à la sage-femme.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:

Heure:

Lieu:

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE AIGUË
SERVICE D'ANESTHÉSIOLOGIE
ANALGÉSIE / ANESTHÉSIE OBSTÉTRICALE

CONTACT : +32 764 18 21



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR
f t in v

COMMU-DSO-279
JANVIER 2019

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication
Photos : Shutterstock

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE



Qu'est-ce qu'une analgésie péridurale en obstétrique ?

L'analgésie péridurale est utilisée en obstétrique pour soulager la douleur due aux contractions durant le travail d'accouchement. Les contractions du travail peuvent être variables en intensité, laquelle augmente au fur et à mesure de l'avancement du travail.

L'analgésie péridurale a pour but d'atténuer et de rendre supportable la douleur durant le travail. La technique sera réalisée par un médecin du Service d'anesthésiologie après contrôle de votre dossier médical.

L'analgésie péridurale consiste à placer un cathéter au niveau de votre colonne vertébrale (à proximité des nerfs) pour permettre l'injection de médicaments spécifiques (notamment des anesthésiques locaux) capables de diminuer la sensation douloureuse du bas de votre corps. Le médecin anesthésiste propose généralement à la parturiente de gérer elle-même le dosage de l'analgésie grâce à une pompe auto-contrôlée (mise à disposition d'un « bouton-poussoir » qui permet de s'administrer une dose supplémentaire si nécessaire). C'est donc vous qui allez gérer la quantité d'anti-douleur en fonction de vos sensations, le but étant d'être confortable et non pas de ne rien sentir lors des contractions.

Comment vous y préparer ?

Naturellement, pour bénéficier d'une analgésie péridurale, certains critères médicaux doivent être remplis :

- Avoir des plaquettes sanguines en suffisance (le bilan sera réalisé par votre obstétricien)
- Ne pas avoir de problèmes graves au niveau de la colonne vertébrale (votre obstétricien pourrait si nécessaire demander un avis au médecin anesthésiste avant l'accouchement)
- Être capable de garder votre calme et vous préparer à la naissance à l'aide de professionnels adéquats (préparation à la naissance par des sages-femmes de Saint-Luc ou extérieures)

Comment se déroule le placement de la péridurale ?

Le jour de l'accouchement est arrivé et vous vous présentez au bloc d'accouchement (route 10). La sage-femme vous accueille et vérifie votre identité ainsi que votre dossier médical pour vous prendre en charge de manière adéquate. En fonction de votre choix, la sage-femme va évaluer le moment le plus opportun pour prévenir le médecin anesthésiste si vous désirez une analgésie péridurale. Une perfusion intraveineuse sera d'office mise en place pour vous hydrater durant votre travail.

Pour un déroulement optimal, votre collaboration s'avère nécessaire, c'est-à-dire qu'il vous faudra garder une position requise (le plus souvent assise) et rester calme pendant les quelques minutes nécessaires à la mise en place du cathéter péridural. Une sage-femme sera disponible pour vous y aider. La péridurale est réalisée au niveau de la région lombaire (bas du dos). La mise en place se déroule en deux temps : tout d'abord, une anesthésie locale de la peau puis la technique péridurale proprement dite. Après l'anesthésie locale de la peau, la sage-femme désinfectera votre dos et le médecin du Service d'anesthésiologie placera un drap en papier pour travailler de manière stérile. Ensuite, l'anesthésiste va, avec précaution, rechercher l'espace péridural pour y placer un cathéter qui permettra d'injecter les médicaments adaptés pour une gestion de la douleur des contractions du travail. Avant d'injecter la 1^{ère} dose, l'anesthésiste procédera à une injection « dose test » pour contrôler la position du cathéter. Une surveillance de vos paramètres est nécessaire (tension artérielle et pulsations cardiaques, cette surveillance se fait grâce à tensiomètre automatique).

La procédure de mise en place du cathéter péridural dure plus ou moins 15 minutes, et le soulagement de la douleur des contractions survient endéans les 15 minutes après la 1^{ère} injection.

L'analgésie péridurale aura des effets différents sur votre corps : vos jambes peuvent être engourdies et, parfois, des démangeaisons peuvent se produire. Il est recommandé de ne pas se lever (même pour se rendre aux toilettes). Il est par contre possible de se mobiliser seule sur la table de travail.

Durant le travail, le médecin du Service d'anesthésiologie vérifiera aussi régulièrement l'efficacité de la péridurale et adaptera les doses de médicaments analgésiques selon vos besoins.

Y a-t-il des effets indésirables ?

Parfois, l'analgésie péridurale peut être imparfaite, un côté dormant plus que l'autre. Le médecin anesthésiste envisagera alors différentes solutions et, en dernier recours, il sera peut-être nécessaire de considérer la mise en place d'une autre péridurale.

Dans 1 cas sur 200, la mise en place de l'analgésie péridurale peut entraîner une ponction accidentelle de la dure-mère, une enveloppe remplie de liquide qui entoure la moëlle épinière. Cette ponction inadvertante peut provoquer des céphalées après l'accouchement. Des solutions existent pour y remédier.

Les complications générales des anesthésies loco-régionales non spécifiques à l'obstétrique sont reprises dans la brochure « Qu'est-ce que l'anesthésie ? ». Par exemple, une gêne très locale au point d'introduction du cathéter péridural peut persister pendant quelques jours après l'accouchement.

Que se passe-t-il après l'accouchement ?

Dès que vous aurez accouché, la sage-femme arrêtera la pompe auto-contrôlée et le cathéter péridural sera ôté à la maternité 6 heures après votre accouchement.

Quelques heures après l'accouchement, l'effet de la péridurale va s'estomper et vous pourrez dès lors vous lever pour vous rendre aux toilettes. Naturellement, il est conseillé de faire appel aux sages-femmes pour vous accompagner lors de votre 1^{er} lever après l'accouchement pour éviter tout risque de chute.

