

La péridurale en obstétrique

Le service d'Anesthésiologie



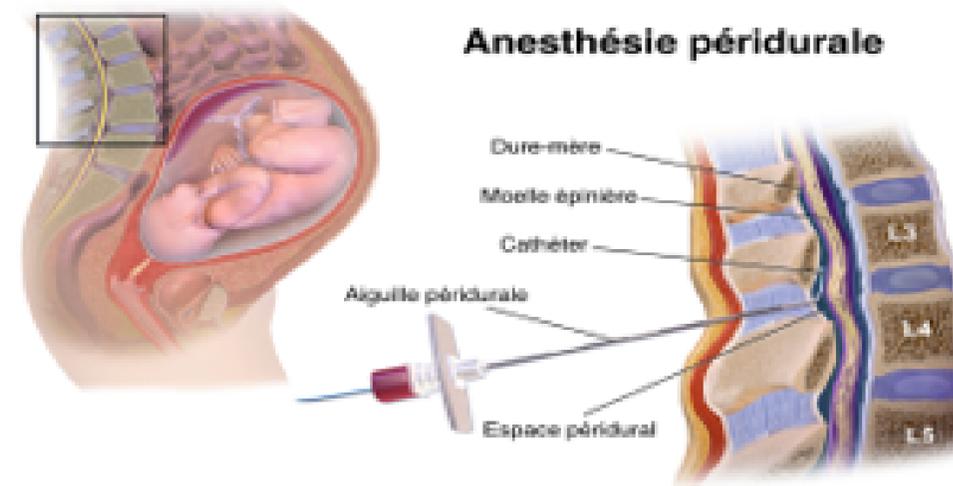
Clinique S' Pierre
OTTIGNIES

Plan de la présentation

1. Introduction
2. Indications
3. Contre-indications
4. Mise en place pratique
5. Effets secondaires / sensations
6. Risques / Complications
7. Organisation pratique à CSPO
8. Cas de la césarienne
9. Conclusion
10. FAQ



1. Introduction



→ **Analgésie Péridurale** : réduire les douleurs ≠ ne rien sentir

→ Technique parmi une prise en charge globale

→ Technique de CONFORT, non indispensable

→ Principe: injection dans l'espace péridural d'Anesthésiques Locaux +/- morphiniques pour « bloquer » les fibres nerveuses responsables des douleurs liées aux contractions utérines

2. Indications



Souhait de la patiente



Indications médicales: discutées avec votre gynécologue et l'anesthésiste



3. Contre-indications

→ Refus de la patiente ou non compréhension

→ Troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant

→ Pathologie de la colonne lombaire / ATCD de chirurgie / matériel

→ Infection (localisée ou généralisée)

→ Pathologie neurologique

→ Allergie vraie aux Anesthésiques Locaux

→ Tatouage : au cas par cas

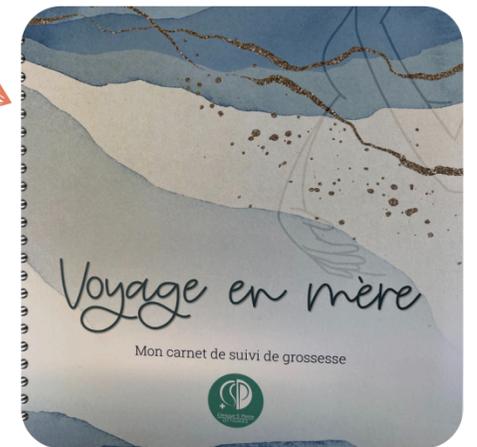
→ ...



4. Mise en place pratique (1/3)

Prérequis

- Questionnaire médical (pour les primipares) à renvoyer par mail à : perimat@cspo.be (cfr livret « voyage en mère »)
- Consultation d'anesthésie pour certaines patientes
- Dossier médical consulté
- Prise de sang récente (< 6 semaines) ok



NOUS AVONS BESOIN DE VOTRE
COLLABORATION !



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES

4. Mise en place pratique (2/3)

Contexte

- Perfusion efficace
- Monitoring foetal et maternel



4. Mise en place pratique (3/3)

Étapes

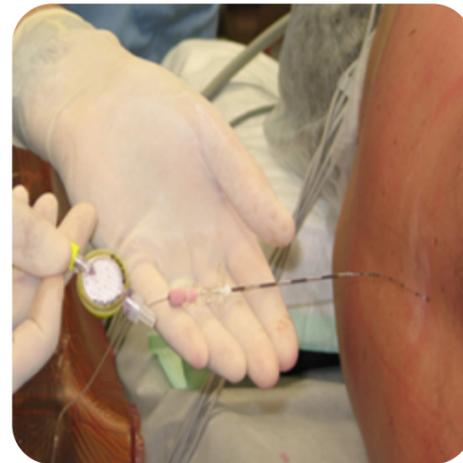
- Position assise (ou couchée sur le côté gauche)
- Repérage du niveau lombaire
- Désinfection
- Anesthésie locale



→ Insertion de l'aiguille de péridurale et recherche de l'espace en-dehors des contractions utérines



→ Montée du cathéter



→ Fixation dans le dos et pansement



- ➔ Ré-installation en DLG avec monitoring
- ➔ Dose-Test
- ➔ Injection de la 1ère dose par l'anesthésiste
- ➔ Mise en route d'une pompe pour les réinjections ultérieures



5. Effets secondaires | Sensations

→ Ⓣ Sensation douloureuse

→ Ⓣ Sensation tactile (Toucher vaginal par exemple)

→ Bien-être / somnolence



5. Effets secondaires | Sensations

↪ Ⓣ Motricité des jambes

↪ Ⓣ Tension artérielle

↪ Nausées / vomissements

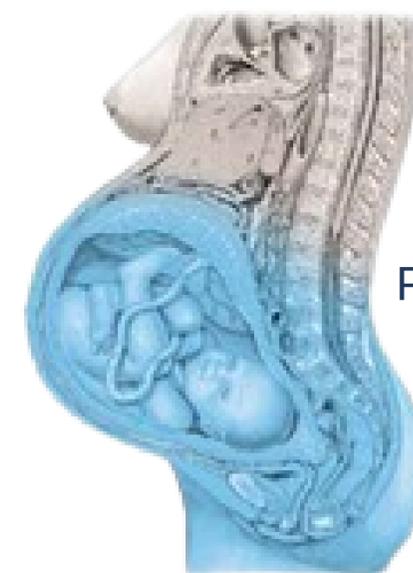
↪ Tremblements

↪ Chatouillements

↪ Difficulté pour uriner

↪ Échec / latéralisation

↪



Partie anesthésiée



6. Risques | Complications

*TOUT ACTE MÉDICAL, MÊME CONDUIT
AVEC COMPÉTENCE ET DANS LE RESPECT
DES DONNÉES ACQUISES DE LA SCIENCE,
COMPORTE UN RISQUE.*



6. Risques | Complications

- Placement du cathéter dans un vaisseau
- Lésion d'un nerf
- Hématome péri-médullaire
- Infection
- Erreur humaine d'injection
- Fuite de liquide cephalo-rachidien
- ...



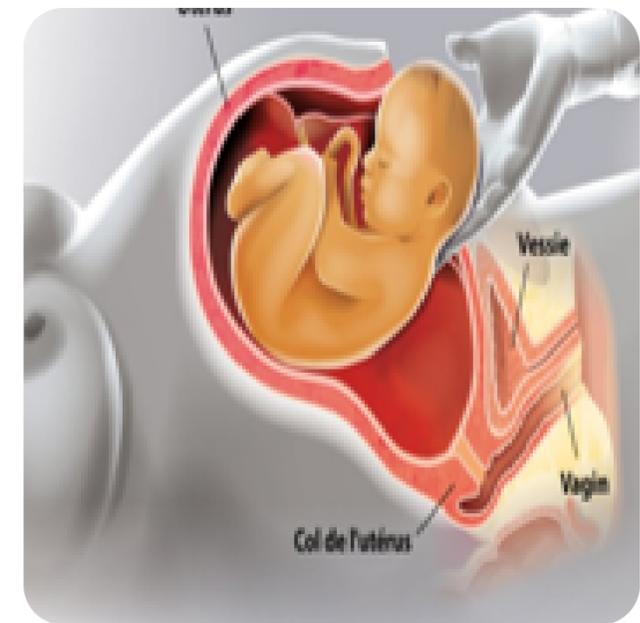
7. Organisation pratique à CSPO

Organisation du travail de l'anesthésiste en salle de naissance

→ Journée , semaine: anesthésiste sur place se rend disponible

→ WE et nuit: anesthésiste de garde

Implication: parfois il faut patienter un peu...



8. Cas de la césarienne



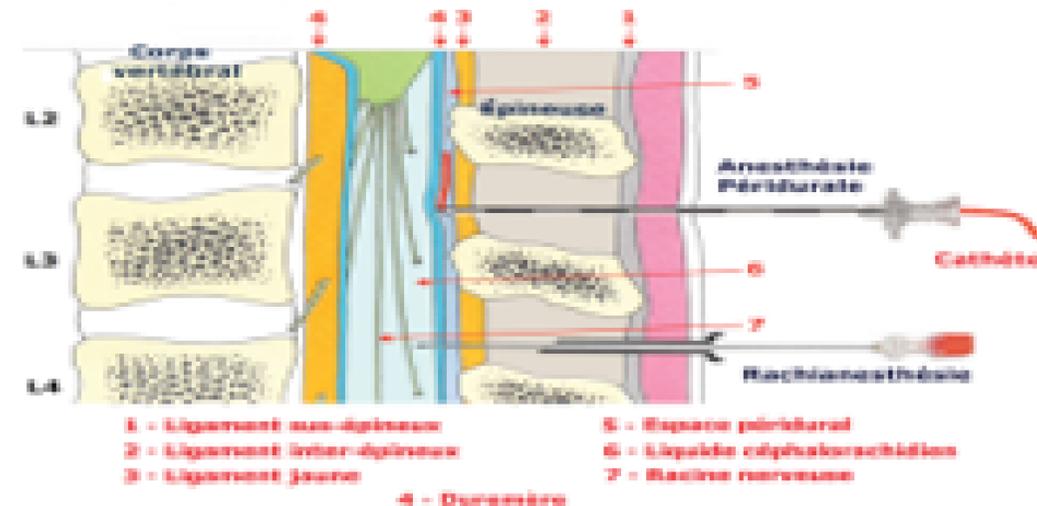
Se fait TOUJOURS au bloc opératoire

Présence du papa la plupart du temps

Technique d'anesthésie :

- Rachianesthésie ou Péridurale si cathéter en place
- Parfois anesthésie générale nécessaire

Bébé remonte avec papa en chambre, maman reste un peu en salle de réveil





Gestion du post-opératoire: Protocole RAC (réhabilitation accélérée après chirurgie)

- Antalgiques prescrits par l'anesthésiste pour les 24 premières heures (association de différents médicaments IV puis PO +/- technique d'ALR en fonction des cas)
- Reprise de boissons 4 h après
- Mobilisation rapide
- Retrait rapide de la sonde urinaire

9. Conclusion : La péridurale

c'est...

Une technique de confort, NON obligatoire avec

- Un taux de succès élevé
- Des effets secondaires fréquents mais bénins
- Un risque faible de complication grave

Un acte médical NON anodin

- Prise en charge médicale sérieuse



10.

FAQ Quand est-il trop tard pour poser une péridurale ?

Quand l'accouchement est imminent. On a pour habitude de dire qu'au-delà de 8 à 9 cm de dilatation du col utérin, il ne reste pas assez de temps pour placer dans de bonnes conditions la péridurale, et profiter de ses effets.

→ Est-ce que la péridurale rallonge le travail d'accouchement ?

La littérature scientifique ne montre pas de réelle différence dans la durée d'un travail d'accouchement avec ou sans péridurale. Tout au plus pourrait on parler de quelques minutes ou dizaines de minute, ce qui, sur un travail d'accouchement qui se compte en heures, ne se révèle pas significatif.



10.

FAQ Peut-on doser l'effet de la péridurale ?

Oui. Il est possible d'ajuster le dosage en fonction des besoins et des patientes.

→ Est-ce que le bébé ressent les effets de la péridurale ?

La réponse est NON. L'anesthésique Local injecté en péridurale au contact de vos nerfs vous soulage des contractions, mais il n'est en aucun cas question d'endormir le bébé ! Il n'est pas exposé aux médicaments anesthésiques et n'en ressent aucun effet..



10.

FAQ La mise en place de la péridurale est elle douloureuse ?

NON. L'anesthésie locale au niveau de la peau du dos permet de ne ressentir que des pressions ou une petite gêne.

Quand retire-t-on la péridurale ?

Une fois que l'accouchement a eu lieu, que le gynécologue constate que tout s'est bien passé, et que l'ambiance est plus calme, la sage femme s'occupera de retirer le cathéter de péridurale: il s'agit simplement de retirer le pansement au niveau du dos, ce qui n'est pas douloureux et extrêmement rapide. Les effets de la dernière injection dans votre cathéter de péridurale mettront quelques heures à se dissiper complètement, ceci dépendant de l'heure à laquelle la dernière injection a été réalisée.



Ce QR code vous permet de découvrir en images le déroulement de ce qui vous a été expliqué à la Clinique Saint-Pierre.



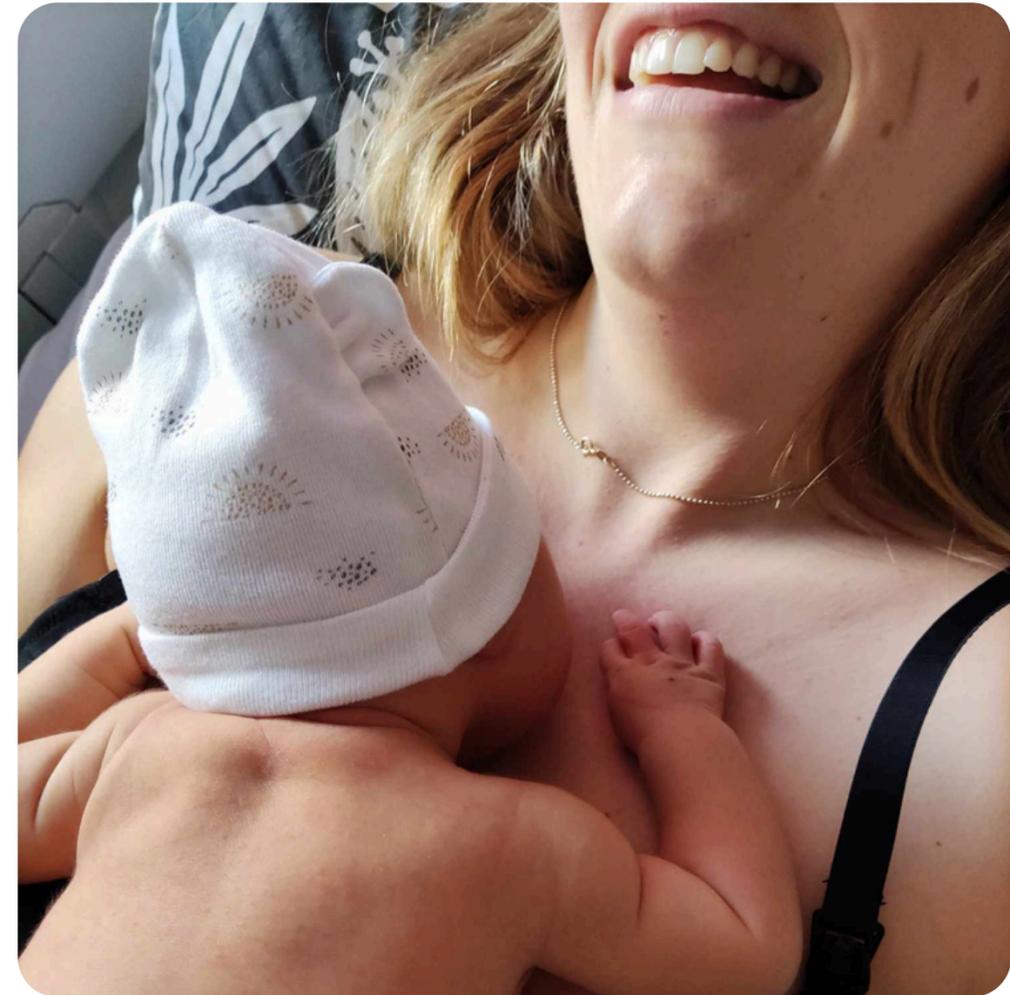
Clinique S' Pierre
OTTIGNIES

Nous sommes là pour vous accompagner mais surtout...



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES

... Nous vous souhaitons de vivre la naissance de votre enfant de façon sereine et joyeuse, quelle qu'elle soit et ce, avec l'aide ou non d'un(e) anesthésiste.



Le service d'Anesthésiologie



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES