L'anesthésie péridurale durant le travail

Chers futurs parents,

Vous avez opté pour une péridurale afin d'atténuer la douleur pendant le travail. Cette brochure informative est destinée à vous éclairer sur la façon de procéder.
Si, au terme de votre lecture, vous deviez encore avoir des doutes ou des questions, n'hésitez pas à en faire part à l'une des sages-femmes de notre service ou à votre médecin. Ils y répondront volontiers.
La sage-femme vous assistera également lors de la pose du cathéter pour l'anesthésie péridurale.

Le service de gynécologie et d'obstétrique

L'anesthésie péridurale

L'anesthésie péridurale recourt à une injection pratiquée dans le dos pour lutter contre la douleur pendant le travail et est réalisée par l'anesthésiste. Ce dernier est disponible 24 heures sur 24 et se rend à votre chevet le plus rapidement possible pour vous administrer la péridurale demandée.

Cette technique consiste à administrer des antidouleurs dans l'espace épidural, à proximité immédiate des nerfs qui émergent de la moelle épinière. Il s'agit notamment des nerfs qui transmettent les stimuli douloureux de l'utérus et du plancher pelvien. L'administration de ces analgésiques bloque la transmission de la douleur et atténue les élancements dus aux contractions. Les nerfs stimulant les muscles des membres inférieurs sont eux aussi partiellement bloqués. La péridurale peut donc avoir pour effet une perte temporaire de force musculaire dans le bas du corps.

Le médicament utilisé pour l'anesthésie péridurale n'a aucun effet nocif pour vous ni pour votre bébé.

azdelta
Uw ziekenhuis.

0520 5583-FR 18-07-2019

Hormis certaines indications médicales, l'anesthésie péridurale sera idéalement pratiquée juste après que le travail a commencé.

Si vous présentez une anomalie au dos, si vous avez subi une opération au dos ou si vous faites l'objet de troubles de la coagulation, discutez-en à l'avance avec votre gynécologue afin que l'avis préalable de l'anesthésiste puisse être sollicité.

La pose de la péridurale

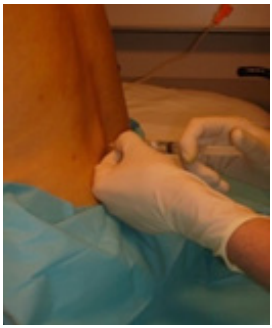
Pour poser la péridurale, il est important que vous adoptiez une position correcte, en l'occurrence assise sur le bord du lit, le bassin en bascule et le bas du dos arrondi. Durant la pose du cathéter, il est important que vous restiez parfaitement immobile.

L'anesthésiste commencera par vous désinfecter le dos, ce qui vous procurera peut-être une sensation de froid. Le médecin déterminera la position de pose correcte par palpation du bas du dos.
La peau est ensuite endormie localement au moyen d'une anesthésie locale. Cette injection peut susciter une sensation brûlante dans le bas du dos. Puis le médecin cherche à localiser l'espace épidural. Lors de cette phase, il est possible que vous ressentiez une sorte de pression. Si vous avez mal, signalez-le à l'anesthésiste.

Un anesthésique local peut éventuellement être injecté dans le liquide céphalo-rachidien via une deuxième aiguille ultrafine. Il s'agit là d'une anesthésie spinale, plus puissante et agissant plus rapidement que l'anesthésie péridurale. Il ne reste plus à présent qu'à poser le cathéter péridural et vous serez débarrassée des douleurs jusqu'après votre accouchement. Cette opération peut entraîner une petite décharge électrique dans les jambes, ce qui est tout à fait normal. Le cathéter reste en place jusqu'après la naissance de votre bébé. Le cathéter est relié à une pompe-seringue, qui permet de vous administrer en continu ou par intermittence une dose de médicament pendant le travail.

Après l'injection de l'anesthésique, vous ressentirez peut-être une sensation de chaleur et/ou de fourmillements dans les jambes. Il faut parfois attendre de 5 à 20 minutes avant que l'anesthésie fasse pleinement son effet.
Lorsque l'anesthésie péridurale a été pratiquée, vous êtes immédiatement réinstallée dans votre lit. Votre tension artérielle est contrôlée régulièrement et nous pratiquons un monitoring continu du pouls de votre bébé.

Dès cet instant, il vous est interdit de vous lever. La sage-femme vous donnera toutes les explications complémentaires nécessaires.



Effets secondaires/complications

L'anesthésie moderne est extrêmement sûre et toutes les mesures de sécurité nécessaires sont prises chaque fois qu'elle est réalisée. Néanmoins, comme lors de n'importe quelle intervention médicale, des effets secondaires ou des complications peuvent survenir. Par précaution, l'anesthésiste s'informera au préalable de votre historique médical.

Voici quelques effets secondaires ou complications qui peuvent se présenter :

Nausées et/ou vomissements
Il s'agit là d'un effet secondaire de l'analgésique. Les nausées et les vomissements peuvent aussi être provoqués par le stress, l'angoisse et la douleur.

Vertiges
Sous l'effet de l'anesthésie, il est possible que votre tension artérielle chute temporairement, ce qui vous occasionnera peut-être des vertiges. Cet effet secondaire peut généralement être contrecarré par l'administration de liquide et/ou d'un médicament. On peut aussi agir préventivement en vous administrant un supplément de liquide en perfusion avant de pratiquer l'anesthésie péridurale.

Démangeaisons
Il s'agit là d'un effet secondaire de l'analgésique.

Frissons
Ils peuvent être causés par une perte de chaleur, la prise de certains médicaments et le stress. N'hésitez pas à demander une couverture supplémentaire à votre sage-femme si vous le jugez nécessaire.

Diminution du réflexe de poussée
La sage-femme vous conseillera en la matière et vous indiquera le moment où vous pouvez pousser. Elle vous expliquera également de quelle manière procéder au mieux.

Analgésie insuffisante
Dans certains cas rarissimes, il est possible que vous continuiez à avoir mal en dépit de la péridurale. Ce phénomène peut avoir diverses causes : vos contractions peuvent être tellement intenses ou le travail peut se dérouler tellement vite que la dose habituelle ne suffit pas à calmer la douleur. Il peut alors s'avérer nécessaire que l'anesthésiste vous en administre une dose complémentaire, voire une dose plus forte. Il peut aussi arriver, mais c'est rarissime, que des problèmes techniques se posent avec le cathéter, de sorte que votre douleur ne peut être suffisamment maintenue sous contrôle.

L'extension de l'anesthésie vers le haut
Vous remarquerez peut-être ce phénomène à la présence de fourmillements dans vos mains. Il est possible également que vous éprouviez un peu plus de difficultés à respirer. Signalez-le à votre sage-femme ou à votre médecin. L'anesthésiste prendra alors les mesures adaptées pour y remédier.

Mal de tête
Il peut être causé par l'anesthésie, une déshydratation ou le stress. En règle générale, ces céphalées disparaissent après quelques heures. Si un mal de tête plus sévère se déclare après une anesthésie péridurale durant votre séjour en salle de travail, signalez-le à votre médecin ou à votre sage-femme. Un traitement spécifique pourra alors être mis en place. Vous ressentirez surtout ces céphalées lorsque vous vous redresserez depuis une position couchée.

Mal de dos
Comme vos muscles dorsaux sont totalement détendus, la cambrure naturelle de votre dos disparaît, ce qui peut éventuellement donner lieu à des douleurs dorsales ultérieures. Ces douleurs disparaissent généralement d'elles-mêmes.

Paralysie
De nombreuses patientes redoutent d'être paralysées à la suite d'une péridurale. En pratique, ce risque n'est pas nul, mais il est estimé à environ 1 cas pour 200.000 péridurales pratiquées. Par ailleurs, il n'est pas rare dans ce cas que d'autres causes interviennent; il peut s'agir de troubles de la coagulation ou d'une déformation du dos.

Autres
L'hématome épidural et la méningite sont deux autres effets secondaires très exceptionnels.

Coûts

N'hésitez pas à vous informer sur le coût d'une anesthésie péridurale. Pour ce faire, adressez-vous au service facturation, au numéro 051 23 39 89 ou par mail à l'adresse factuur@azdelta.be.

www.azdelta.be

Source : informations des services de gynécologie et d'anesthésie, 8 août 2018