

BLOC NERVEUX PERIPHERIQUES POUR LA CHIRURGIE DE LA HANCHE, DE LA JAMBE, DU GENOU OU DU PIED.

Cette notice s'adresse à toute personne qui envisage d'avoir un bloc nerveux pour une opération de la hanche, de la jambe, du genou ou du pied. Elle s'adresse particulièrement aux personnes qui préféreraient ne pas avoir une anesthésie générale ou dont un bloc nerveux périphérique est préféré à l'anesthésie générale pour des raisons médicales. Cette notice a été rédigée par des anesthésistes avec l'aide de patients ayant eu un bloc nerveux périphériques pour leur opération.

A PROPOS DES BLOCS NERVEUX

Un bloc nerveux périphérique est une injection d'anesthésique local à côté des nerfs qui innervent la partie du corps concerné par la chirurgie. Le nerf cessera d'envoyer des signaux de cette partie du corps au cerveau et vous ne pourrez ressentir aucune douleur provenant de cette zone jusqu'à ce que l'anesthésique se dissipe. Vous ne pourrez pas non plus bouger les muscles de cette partie du corps. L'injection peut être utilisée avec ou sans anesthésie générale. Si une anesthésie générale est administrée, le bloc nerveux périphérique est destiné à aider à soulager la douleur par la suite. S'il n'y a pas d'anesthésie générale, le bloc nerveux périphérique est destiné à vous endormir la partie innervée par le nerf suffisamment pour subir l'opération sans ressentir de douleur et à soulager également la douleur après la chirurgie.

Blocs nerveux périphériques pour chirurgie de la hanche, de la jambe, du genou et du pied

Vous avez plusieurs nerfs responsables des mouvements et des sensations à votre hanche, votre jambe, votre genou et votre pied. Tous ces nerfs sortent de votre colonne vertébrale dans le bas de votre dos, s'enroulent autour de l'avant ou de l'arrière de votre hanche et continuent sur tout le long de votre jambe. Votre anesthésiste injectera l'anesthésique local à côté des nerfs à certains points le long de leur trajet vers la zone où vous serez opéré.

Pour la chirurgie de la hanche, les patients reçoivent généralement soit une anesthésie générale, soit une rachianesthésie (ou plus rarement anesthésie péridurale). Les blocs nerveux périphériques sont utilisés pour soulager la douleur durant et après la chirurgie. Dans certains cas, où l'anesthésie générale et la rachianesthésie sont contre-indiqués, le patient peut recevoir plusieurs blocs nerveux périphériques différents autour de la hanche et la chirurgie peut toujours être effectuée sans douleur. Pour certains blocs, vous devrez vous allonger sur le côté et l'anesthésiste introduira l'aiguille dans votre fesse et injectera l'anesthésique local près d'un nerf. Pour les autres blocs nerveux périphériques (par exemple, le bloc fémoral), vous devrez vous allonger sur le dos et l'anesthésiste injectera l'anesthésique local à côté du nerf dans la région de l'aîne. Si vous subissez une intervention chirurgicale à la jambe, au genou ou au mollet, les sites de ponction seront plus bas sur la jambe. Plusieurs types de chirurgies du pied peuvent être réalisées avec un bloc de cheville. Votre anesthésiste ou chirurgien vous fera plusieurs injections autour de la cheville afin d'anesthésier complètement le pied pour la chirurgie et soulager la douleur pendant plusieurs heures après.

Après l'injection, votre jambe devient anesthésiée, lourde et immobile et vous ne ressentirez aucune douleur, bien que vous puissiez toujours sentir un mouvement et une poussée ou une traction lorsque votre jambe est déplacée pour vous. Comme expliqué, les blocs nerveux périphériques des membres inférieurs peuvent être utilisés à la place d'une anesthésie générale dans certaines circonstances. Ceci est particulièrement avantageux pour les patients qui ont des antécédents

médicaux qui les exposent à un risque plus élevé d'une anesthésie générale, évitant certaines complications potentielles, comme se sentir malade ou avoir mal à la gorge. Si vous le souhaitez, vous pouvez être sous sédation pendant l'opération. Cela peut vous détendre ou vous rendre somnolent, mais vous ne serez pas complètement anesthésié et vous serez peut-être conscient de votre environnement. Vous pouvez également être sous sédation lorsque l'anesthésiste vous fait des injections pour les blocs nerveux périphériques avant la chirurgie. Cependant, et si nécessaire, les blocs nerveux périphériques peuvent être combinés en toute sécurité avec une anesthésie générale, aidant à soulager la douleur par la suite. Après la chirurgie, les blocs nerveux des membres inférieurs peuvent soulager la douleur jusqu'à 24 heures, bien que certaines zones puissent avoir une sensation réduite ou altérée jusqu'à 48 heures. Votre anesthésiste vous expliquera les options possibles et celles qui pourraient être le mieux pour vous. Veuillez noter que certains anesthésistes ont plus d'expérience et de savoir-faire pour effectuer ces blocs nerveux périphériques.

Avantages des blocs nerveux des membres inférieurs

- Meilleur traitement de la douleur après chirurgie.
- Baisse de la consommation des antalgiques morphiniques (ceux-ci peuvent vous rendre malade et causer de la constipation). Plus rarement il existe un risque d'accoutumance si vous les prenez de façon prolongée.
- Éviter une anesthésie générale, y compris ses risques et ses effets secondaires. Les effets secondaires courants d'une anesthésie générale comprennent le mal de gorge et la somnolence.
- Pouvoir se lever et se déplacer plus tôt après l'intervention et quitter l'hôpital de manière plus précoce.

AVANT LA CHIRURGIE

Si vous subissez une opération réglée, vous allez avoir une évaluation préopératoire quelques semaines ou quelques jours avant votre chirurgie.

Quelles informations devez-vous fournir lors de votre évaluation préopératoire

- les médicaments que vous prenez actuellement
- Si vous prenez des médicaments pour fluidifier votre sang, il est important que l'équipe le sache et discute de la nécessité d'arrêter de prendre ces médicaments avant votre chirurgie.
- Toute information dont vous disposez sur les tests et les traitements réalisés dans d'autres hôpitaux
- Des informations sur tout problème que vous ou votre famille pourriez avoir eu avec les anesthésiques
- Toutes les mesures récentes de la pression artérielle
- Toute allergie (alimentaire ou médicamenteuse)

Vous allez rencontrer un anesthésiste avant votre intervention.

Questions que vous pouvez poser à votre anesthésiste

1. Qui effectuera l'injection ?
2. Que vais-je ressentir pendant la chirurgie ?
3. Quels sont les risques si j'ai un bloc nerveux périphérique ?
4. Quels sont les risques d'après mes antécédents médicaux si j'ai une anesthésie générale ?

5. Quelle est la meilleure technique d'après mes antécédents médicaux ?
6. Que se passera-t-il si mon bloc nerveux périphérique ne fonctionne pas ? Est ce que je peux ressentir de la douleur ? Est ce que cela arrive souvent ?
7. Quand est-ce que mes jambes seront à nouveau comme avant ?
8. Quel numéro dois-je appeler si je suis préoccupé par des effets persistants liés au bloc nerveux périphérique ?

Vous trouverez plus d'information sur le site de l'ESRA. Des informations écrites peuvent être disponibles auprès du service de consultation anesthésie de votre hôpital.

LE JOUR DE LA CHIRURGIE

L'hôpital devrait vous donner des instructions claires sur la façon de manger et de boire. Ces consignes sont importantes. S'il y a de la nourriture ou du liquide dans votre estomac pendant votre opération, cela pourrait remonter dans votre gorge et vos poumons et mettre votre vie en danger.

Organisation de l'injection du bloc nerveux périphérique

Vous serez généralement emmené dans une pièce près de la salle d'opération pour subir le bloc nerveux périphérique. L'injection pour un bloc du membre inférieur peut être soit dans le bas du dos, au milieu de la fesse, dans l'aîne ou près de l'aîne. Certains nerfs peuvent être bloqués au milieu de votre cuisse (devant ou à l'arrière), autour de votre genou ou de votre cheville. Une sédation peut vous être proposée avant l'injection pour vous aider à vous détendre et à vous sentir moins anxieux. Si vous subissez également une anesthésie générale, celle-ci peut être réalisée avant ou après l'injection. La peau autour du site d'injection sera nettoyée avec un antiseptique. Une petite injection d'anesthésique local sera utilisée pour endormir votre peau. Elle pique un peu lorsqu'elle pénètre dans les tissus. L'anesthésiste utilisera un échographe et/ou une petite machine qui fait bouger votre jambe ou votre pied pour localiser les nerfs. La plupart des gens trouvent que l'injection n'est pas plus douloureuse que l'insertion d'une perfusion dans une veine.

Votre jambe commencera à ressentir de la chaleur et des picotements avant de se sentir finalement lourde et endormie. L'injection prend généralement entre 20 et 40 minutes pour agir. L'anesthésiste vérifiera votre sensibilité à différentes parties de l'aîne, de la jambe et du pied. Vous ne serez pas opéré tant que l'anesthésiste ne sera pas satisfait du bon fonctionnement du bloc nerveux périphérique. Si le bloc nerveux périphérique ne fonctionne pas complètement, on vous proposera une anesthésie locale ou locorégionale de complément, un soulagement supplémentaire de la douleur par la perfusion ou une anesthésie générale.

Durant l'opération

Un champ opératoire sera positionné de manière à ce que vous ne puissiez pas voir l'opération. Vous pourrez peut-être écouter votre propre musique sur votre propre appareil avec un casque pendant la chirurgie. Demandez si cela est possible. Une salle d'opération est un endroit très fréquenté. Il y aura généralement entre cinq et huit personnes dans la salle d'opération, chacune ayant son propre rôle pour vous aider à prendre soin de vous. Si vous avez une sédation, vous serez détendu et somnolent. Vous pouvez recevoir de l'oxygène à travers un masque facial en plastique léger. Vous pouvez avoir des souvenirs d'être dans la salle d'opération, même si ceux-ci peuvent être parcellaires. Si vous avez une anesthésie générale, vous ne vous souviendrez de rien de l'opération.

APRES L'OPERATION

Pendant la durée de fonctionnement du bloc nerveux périphérique (généralement entre 3 et 24 heures), votre jambe sera très lourde et vous ne pourrez pas marcher normalement tant que vos muscles ne recommenceront pas à fonctionner. Vous pourriez avoir besoin de quelqu'un pour vous aider à effectuer les tâches quotidiennes. Au fur et à mesure que le bloc nerveux périphérique se dissipe, vous pouvez ressentir des fourmillements dans vos orteils. C'est tout à fait normal.

Il est très important que la zone endormie soit protégée contre les blessures. Comme vous ne pouvez pas être pleinement conscient de la position de votre jambe, elle peut être blessée sans que vous vous en rendiez compte. Faites particulièrement attention aux sources de chaleur, telles que les feux ou les radiateurs. Vous ne sentirez pas de chaleur pendant que votre jambe est endormie et vous risquez de vous brûler. Les blocs nerveux périphérique sur les membres inférieurs augmentent le risque de tomber et de développer des escarres sur les talons, vous devez donc faire très attention lorsque vous commencez à marcher. Vous devez éviter de conduire jusqu'à ce que le bloc se dissipe complètement.

Commencez à prendre vos analgésiques avant que le blocage ne se dissipe, conformément aux instructions de l'hôpital. Ceci est important car la douleur peut commencer assez soudainement.

Vous devrez demander l'aide des services médicaux d'urgence si vous ressentez une douleur intense qui n'est pas contrôlée par vos médicaments en comprimés. S'il n'y a pas ou plus de cathéter en place et que le bloc nerveux périphérique ne s'est pas complètement dissipé deux jours après l'opération, vous devez contacter votre anesthésiste en appelant le numéro indiqué sur vos documents de sortie.

EFFETS SECONDAIRES, COMPLICATIONS POSSIBLES ET RISQUES

Avec l'anesthésie moderne, les problèmes graves sont rares, mais le risque ne peut pas être complètement éliminé. Les médicaments, l'équipement et la formation modernes ont fait de l'anesthésie une procédure beaucoup plus sûre ces dernières années.

Les personnes interprètent de façon variable les mots et les chiffres. Cette échelle est fournie pour vous aider.



Très fréquent	Fréquent	Peu fréquent	Rare	Très rare
Une personne dans votre famille	Une personne dans la rue	Une personne dans un village	Une personne dans une petite ville	Une personne dans une grosse ville

Les anesthésistes prennent beaucoup de soin pour éviter tous les risques. Votre anesthésiste pourra vous donner plus d'informations sur chacun de ces risques et sur les précautions prises pour les éviter. Vous pouvez également trouver plus d'informations sur les pages d'informations destinées aux patients sur le site Web de l'ESRA.

Risques des blocs nerveux périphériques des membres inférieurs

Les blocs nerveux périphériques des membres inférieurs sont généralement très sûrs. Cependant, comme pour la plupart des procédures que nous effectuons dans les hôpitaux, il existe certains risques dont vous devez être conscient.

Effet partiel/échec - cela signifie que les effets escomptés du blocage ne se produisent pas ou sont insuffisants. Il s'agit d'une complication courante, autour de 1 à 5 %. Le bloc nerveux périphérique peut ne fonctionner que partiellement ou ne pas fonctionner du tout. Si le bloc nerveux périphérique ne fonctionne pas aussi bien que prévu, l'anesthésiste discutera avec vous d'autres options. Votre opération ne commencera pas si vous n'êtes pas à l'aise et en sécurité. Si, à un moment quelconque, vous ressentez une gêne, informez-en votre anesthésiste ou votre chirurgien qui arrêtera l'intervention et vous administrera d'autres analgésiques.

Hématomes/saignements cutanés - chaque fois que nous perforons la peau avec une aiguille, des saignements peuvent survenir, il s'agit d'une complication courante. Votre anesthésiste exercera une pression sur la zone pour arrêter tout saignement supplémentaire jusqu'à ce que le trou dans la veine se referme.

Lésions nerveuses - le risque de lésions nerveuses à long terme est peu fréquent ou rare. Habituellement, les blocs nerveux périphériques placés plus bas dans la jambe présentent moins de risques. En revanche, les lésions nerveuses temporaires sont fréquentes ou très fréquentes. Habituellement, les patients se plaignent de légers changements de la sensation. Il peut y avoir une zone d'anesthésie ou de picotements. Certains patients décrivent des sensations étranges ou des douleurs dans la zone touchée. Les symptômes disparaîtront en six semaines pour 95 % des patients et en un an pour 99 % des patients. Les symptômes modérés ou graves peuvent être gérés avec des médicaments. Il est important de savoir qu'il existe un risque de lésion nerveuse après toute opération quel que soit le type de technique d'anesthésie utilisée. Cela peut être dû à l'opération, à la position dans laquelle vous êtes allongé ou à l'utilisation d'un garrot (une bande serrée sur la jambe qui empêche les saignements pendant l'opération). Un gonflement autour du site de l'opération ou une condition médicale préexistante, comme le diabète, peut également contribuer à des lésions nerveuses.

Infection - le risque d'infection avec une seule injection d'anesthésique local est très rare. Les hôpitaux prennent grand soin de garder leur équipement et leur champ opératoire stériles.

Allergie - il existe un risque très rare de réaction allergique grave à l'anesthésique local, à l'équipement, aux matériaux ou aux autres médicaments utilisés. Votre équipe d'exploitation est préparée à ce genre d'événement grave et saura le gérer rapidement.

Autres complications graves - celles-ci comprennent les convulsions, la toxicité de l'anesthésique local ou d'autres urgences potentiellement mortelles. Ce sont des événements très rares et votre

anesthésiste est formé pour les résoudre. Si vous le souhaitez, votre anesthésiste pourra vous en dire plus sur ces réactions.

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITE

Nous nous efforçons de garder les informations contenues dans cette notice exactes et à jour, mais nous ne pouvons pas les garantir. Nous ne nous attendons pas à ce que ces informations générales couvrent toutes les questions que vous pourriez avoir ou traitent de tout ce qui pourrait être important pour vous. Vous devriez discuter de vos choix et de vos inquiétudes avec votre équipe médicale, en utilisant cette notice comme guide. Cette notice en elle-même ne doit pas être considérée comme un conseil. Il ne peut être utilisé à des fins commerciales ou professionnelles.

Pour plus de détails, veuillez consulter notre site Web : <https://esraeurope.org>