



Etiquette patient

## Document d'information sur

### L'ANESTHÉSIE PAR BLOCS NERVEUX PÉRIPHÉRIQUES

Chère Madame, Cher Monsieur,

Lors de la consultation ou visite pré-anesthésique, vous avez convenu, avec le médecin anesthésiste, d'une **anesthésie par blocs nerveux périphériques**. Le but de cette feuille est de vous rappeler les informations importantes qui vous ont été données durant cet entretien.

Le médecin anesthésiste qui effectuera votre anesthésie ne sera pas nécessairement celui que vous avez vu à la consultation. Cependant toutes les informations et les décisions seront transmises.

#### Déroulement de l'anesthésie par blocs nerveux périphériques

Cette anesthésie permet la réalisation d'un acte chirurgical en rendant insensible seulement la partie du corps opérée. Vous pouvez donc soit rester éveillé, écouter de la musique ou soit somnoler, spontanément ou à l'aide de médicaments.

Avant même de venir au bloc opératoire ou lors de votre arrivée en salle d'opération, un médicament contre l'anxiété pourra vous être administré, si vous le souhaitez.

L'anesthésie débute par la mise en place d'une perfusion, d'une surveillance cardiaque, d'une surveillance de la tension artérielle et de la respiration.

Les blocs nerveux périphériques se réalisent en injectant des médicaments (anesthésiques locaux) à proximité des nerfs responsables de la région à opérer. Pour rechercher ces nerfs, on utilise un neurostimulateur, raccordé à l'aiguille d'injection. Il permet d'envoyer de faibles impulsions électriques. Ces impulsions stimulant les nerfs à anesthésier, déclenchent des contractions musculaires involontaires qui permettent au médecin de repérer chacun des nerfs.

La stimulation nerveuse provoque une impression inhabituelle puisque la partie stimulée bouge sans que vous le vouliez. Puis, après 5-10 minutes, la zone à opérer présente des «fourmillements», devient lourde et progressivement insensible. Il est possible, selon le type d'intervention, de prolonger l'effet de l'anesthésie avec un cathéter ou en répétant le bloc.

Les anesthésies par blocs nerveux périphériques peuvent être associés à une anesthésie générale.

En permanence durant l'intervention, l'équipe anesthésique surveille toutes les fonctions vitales de votre organisme. Si l'anesthésie par blocs nerveux périphérique s'avère insuffisante, des médicaments seront administrés pour assurer votre confort. Dans de rares cas, une anesthésie générale sera nécessaire.

Une fois que l'acte chirurgical est terminé, suivant le type d'intervention et de bloc nerveux pratiqués, soit vous retournez dans votre chambre, soit vous rentrez à votre domicile avec le membre opéré encore endormi, soit vous restez sous surveillance permanente en salle de réveil.

## Sécurité, effets secondaires, complications

L'anesthésie permet de réaliser votre intervention de manière confortable et dans des conditions de sécurité maximale.

Cependant, aucune anesthésie n'est exempte de risques. La fréquence et la gravité de ces risques peuvent être influencées par votre état de santé, votre âge ou bien encore vos habitudes de vie.

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont fiables, et les risques de complications qui pourraient mettre votre vie en danger, y compris dans les cas les plus difficiles, sont extrêmement faibles. De plus, toutes les dispositions seront prises pour les prévenir et pour les traiter de manière optimale, si elles survenaient.

Les complications, communes aux anesthésies par blocs nerveux périphériques, sont les suivantes :

- Des troubles respiratoires et cardiaques, des convulsions en cas d'injection accidentelle de l'anesthésique local dans un vaisseau, sont corrigés par des médicaments et une assistance respiratoire.
- Des réactions allergiques, suite à l'injection des agents anesthésiques et/ou d'autres substances administrées (ex. les antibiotiques), seront traitées comme toute autre forme d'allergie.
- Des lésions de nerfs par l'aiguille d'injection, par un hématome, par une infection ou par des médicaments injectés sont des complications extrêmement rares.
- Certains blocs ont des effets secondaires spécifiques détaillés par le médecin anesthésiste lors de la consultation pré-anesthésique. Ces effets secondaires sont le plus souvent transitoires.

Lors de ces anesthésies par blocs nerveux périphériques, il n'est pas toujours possible de réaliser une désensibilisation totale de la zone à opérer, ce qui peut rendre nécessaire de poursuivre l'intervention, sous **anesthésie générale**, dont les risques spécifiques sont :

- Parfois, des difficultés de déglutition, un enrouement ou des lésions des cordes vocales, consécutives au passage de la sonde d'intubation ou d'un masque laryngé dans vos voies respiratoires.
- Quelquefois, des lésions dentaires dues à l'intubation, surtout si vous possédez des dents artificielles ou en mauvais état.
- Des nausées et des vomissements, qui sont assez fréquents dans la période post-opératoire.
- Des troubles de la sensibilité, des paralysies, dus à la compression ou à la contusion de nerfs, en raison d'une immobilité prolongée sur la table d'opération ou une mauvaise position, ces complications sont rares et le plus souvent réversibles.

## Pour votre sécurité et votre confort, quelques précautions standards sont à prendre

Afin de vous offrir un maximum de confort et de sécurité lors de votre anesthésie, votre participation et votre collaboration sont indispensables. C'est pourquoi nous vous invitons à lire très attentivement les recommandations suivantes et à vous y conformer.

- Vous devez absolument **être à jeun**, afin de minimiser toute inhalation de liquide gastrique, pouvant mener à une pneumonie; en l'absence de prescription contraire, vous devez donc, à partir de minuit, soit **au moins 6 heures avant l'opération, cesser de manger et vous abstenir de sucer des bonbons ou mâcher du chewing-gum.**
- Des liquides clairs (comme de l'eau, plate ou gazeuse ou du thé) peuvent être bus jusqu'à 2 heures avant l'intervention au maximum. Dans la mesure du possible, vous devez également **cesser de fumer.**
- Si vous prenez des **médicaments**, il faut en discuter avec le médecin anesthésiste afin de savoir lesquels sont à stopper avant l'intervention.