

# Anesthésie locorégionale périphérique

Avec l'anesthésie par blocs nerveux périphériques, seul le membre ou la partie opérée est insensibilisé.

Le bloc périnerveux est réalisé par un médecin anesthésiste sous contrôle échographique permettant l'injection d'anesthésique local qui bloque la transmission de la sensation douloureuse.

**Ce blocage est utile pour réaliser l'acte chirurgical, mais aussi pour soulager la douleur** durant plusieurs heures après la fin de l'intervention. Une sensation de membre lourd et une difficulté à bouger peuvent alors survenir, de façon temporaire.

**Parfois, le médecin vous proposera** la mise en place d'un cathéter à proximité du nerf, afin d'administrer en continu la solution antalgique. Ceci contribue à éviter la réapparition de la douleur durant les jours qui suivent l'intervention.

**Une équipe spécialisée « douleur »**, composée d'infirmiers anesthésistes, sera à vos côtés afin d'évaluer l'efficacité du dispositif et d'en ajuster les réglages.



Exemples : **Hallux valgus**  
**Prothèse de genou**



**Hôpital d'Instruction des armées Sainte-Anne**  
Un hôpital moderne et innovant ouvert aux militaires et aux civils

# Consignes avant toute anesthésie

Pour votre sécurité, des vérifications sont faites plusieurs fois au cours de votre séjour (identité, type d'opération et localisation).

Pour une prise en charge optimale nous vous demandons de respecter les consignes suivantes :

- Douche au savon et shampoing la veille et le matin de l'intervention
- Brossage des dents
- Retrait des bijoux et piercing
- Ni maquillage ni vernis à ongles
- Le retrait des prothèses sera fait à votre arrivée : **dentaires, visuelles, auditives**
- Venez à l'hôpital avec tous les documents en relation avec votre future chirurgie : **radiographie, scanner, IRM, bilan sanguin...**
- Prenez également votre immobilisation post-opératoire si elle a été prescrite : **attelle, sangle abdominale...**
- Signalez tout évènement survenu depuis votre consultation d'anesthésie
- Suivez bien les consignes données par le médecin anesthésiste pour la gestion de votre traitement le jour de la chirurgie.



## Rappel des règles de jeûne

- H = heure de convocation
- À jeun H-6 : Pas de solide  
Pas de tabac
- Boissons claires autorisées jusqu'à H-2 : eau, café sans lait, thé sans lait, jus de fruit sans pulpe

## Service d'Anesthésie et Médecine Intensive Périoopératoire

### MIEUX COMPRENDRE SON ANESTHÉSIE



En fonction de la chirurgie et de votre état de santé, la technique d'anesthésie la plus adaptée vous sera proposée. La prise en charge de votre douleur post-opératoire sera également une priorité.

**Vous allez être reçu en consultation par un médecin anesthésiste qui vous apportera toutes les informations nécessaires sur l'anesthésie, ses bénéfices et ses risques. Il répondra à toutes vos interrogations.**

**Le jour de votre intervention chirurgicale**, ce n'est pas obligatoirement le médecin rencontré en consultation d'anesthésie qui vous prendra en charge. Cependant, son confrère lui aura transmis toutes les informations nécessaires.

**Durant votre passage au bloc opératoire** vous aurez à vos côtés une équipe d'infirmiers anesthésistes diplômés d'état. En collaboration avec le médecin, ils seront en charge de votre installation, de la surveillance de votre anesthésie, et de la gestion de votre douleur dès votre réveil.



HIA Sainte-Anne | 2 Bd Sainte-Anne  
BCRM Toulon | BP 600 | 83800 Toulon Cedex 9

## Anesthésie locale

Dans ce cas, c'est le chirurgien qui administre un anesthésique local dans la zone opérée.

La sensation douloureuse est bloquée. Vous conservez la sensation du toucher et la motricité.



Exemples : Opération du canal carpien  
Cataracte

## Anesthésie générale

C'est une technique utilisée pour réaliser de façon indolore un acte chirurgical. Lors d'une anesthésie générale, il y a une perte de conscience correspondant à un sommeil dont la profondeur est surveillée.

Il y a plusieurs types d'anesthésies générales :

- On peut réaliser une anesthésie générale peu profonde, aussi appelée sédation. Dans ce cas, vous respirez seul.



Exemple : endoscopies digestives

- L'anesthésie générale peut être plus profonde, et nécessite une intubation trachéale, pour assister votre respiration à l'aide d'un ventilateur. Cette technique est utilisée dans la plupart des chirurgies.

Dans tous les cas vous vous réveillerez dès l'intervention terminée, après avoir reçu des médicaments contre la douleur.

## Rachianesthésie

C'est une technique d'anesthésie loco-régionale qui bloque le message nerveux douloureux provenant du site opératoire.

Le médecin anesthésiste injecte un anesthésique local dans le liquide céphalo-rachidien afin d'endormir les racines nerveuses qui sortent de la moelle épinière. Cette injection se fait dans le bas du dos.

Après le geste, vous ressentez dans la partie inférieure de votre corps des « fourmillements », et progressivement une diminution de la sensibilité et de la motricité.

Cette anesthésie est réversible et dure environ 2 heures.

Pendant l'intervention vous pouvez écouter de la musique (prévoyez vos morceaux préférés et vos écouteurs) ou parler avec l'infirmier anesthésiste qui sera à vos côtés.

En cas d'inefficacité de cette technique, vous pouvez bénéficier d'une anesthésie générale.



Exemples : interventions sur la partie inférieure du corps comme en orthopédie ou en urologie



## Anesthésie péridurale

C'est une technique d'anesthésie loco-régionale réalisée par un médecin anesthésiste avant l'intervention chirurgicale. Elle est destinée à atténuer les douleurs pendant et après la chirurgie.

Son principe est de bloquer temporairement la transmission des sensations douloureuses au niveau des nerfs de la région opérée, en injectant un anesthésique local via un cathéter situé dans le dos.

Après l'intervention, ce cathéter (tuyau souple, très fin) est relié à une pompe qui vous permet de gérer la douleur à la demande. Il reste en place pendant 3 à 5 jours.

Une équipe « douleur » composée d'infirmiers anesthésistes passera quotidiennement dans le service pour vous voir et vérifier l'efficacité du dispositif.



Exemples : chirurgies thoraciques ou viscérales

