

Blocs de nerfs périphériques

Ce dépliant explique ce qui vous attend lorsque vous subissez un bloc nerveux en vue d'une opération. Il a été rédigé par des anesthésistes, des patients et des représentants de patients travaillant ensemble.

Sommaire

Ce dépliant explique :

- Ce qu'est un bloc nerveux
- Les raisons pour lesquelles vous pourriez en bénéficier pour votre opération
- Comment ça fonctionne
- Ce qui se passe ensuite
- Risques et prise de décision partagée.

À propos des blocs nerveux

Les blocs nerveux sont des injections anesthésiques administrées pour engourdir les nerfs qui irriguent une certaine partie du corps, par exemple un bras, une main, une jambe ou un pied. L'injection d'anesthésique local bloque les signaux de la douleur et rend la partie du corps insensible et immobile, bien que vous puissiez encore ressentir des mouvements et des tiraillements pendant l'intervention.

Des blocs nerveux peuvent être utilisés à la place d'une anesthésie générale dans certaines circonstances. Cela peut être particulièrement utile pour les patients présentant des problèmes de santé qui les exposent à un risque plus élevé en cas d'anesthésie générale. Un autre avantage de la chirurgie sous bloc nerveux est qu'elle comporte un risque moindre de certaines complications associées à une anesthésie générale.

Un bloc nerveux peut également être associé à une anesthésie générale pour aider à gérer la douleur après la chirurgie. Il peut soulager la douleur 24 heures après la chirurgie, bien que certaines zones puissent être engourdies pendant 48 heures.

La sédation est souvent utilisée avec un bloc nerveux pour vous détendre et vous endormir pendant l'opération. La sédation peut être légère ou profonde et vous pouvez vous souvenir de tout, de quelque chose ou de rien après la sédation. Vous pouvez en savoir plus sur la sédation dans notre dépliant *La sédation expliquée*, disponible en différentes langues ici : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#linguals

Votre anesthésiste peut vous aider à décider laquelle de ces options serait la meilleure pour vous et votre opération.

Avantages des blocs nerveux périphériques

- Meilleur soulagement de la douleur après la chirurgie.
- Moins d'analgésiques contenant des opioïdes immédiatement après l'intervention chirurgicale. Ceux-ci peuvent vous rendre malade et provoquer de la constipation. Moins de risque d'addiction si vous les prenez de manière prolongée.
- Éviter une anesthésie générale, notamment ses risques et ses effets secondaires. Les effets secondaires courants d'une anesthésie générale comprennent des nausées, des maux de gorge et de la somnolence.
- Pouvoir se lever et se déplacer plus tôt et quitter l'hôpital plus tôt.

La clinique d'évaluation préopératoire ("pré-évaluation")

Si vous devez être opéré, vous pourriez être invité à une clinique d'évaluation préopératoire quelques semaines ou jours avant votre chirurgie. Parfois, pour une plus petite intervention chirurgicale, une infirmière vous appellera pour que vous répondiez à quelques questions.

Veillez apporter avec vous (ou ayez à disposition pour l'appel téléphonique) :

- une liste de vos médicaments actuels, ou apportez vos médicaments dans leur emballage complet
- si vous prenez des médicaments pour fluidifier votre sang, il est important que l'équipe de pré-évaluation en soit informée afin qu'elle puisse discuter de la nécessité d'arrêter de prendre ces médicaments avant votre intervention chirurgicale
- toutes les informations dont vous disposez sur les tests et les traitements que vous avez suivis dans d'autres hôpitaux
- des informations sur tout problème que vous ou votre famille pourriez avoir avec les anesthésiques
- toute mesure récente de votre tension artérielle.

Vous pourrez rencontrer un anesthésiste à la clinique. Dans le cas contraire, vous rencontrerez votre anesthésiste à l'hôpital le jour de votre intervention chirurgicale.

Le jour de votre intervention chirurgicale

L'hôpital doit vous donner des instructions claires sur la façon de manger, de boire et de prendre vos médicaments. Il est important de suivre ces instructions.

Commencer l'administration du bloc nerveux

Vous serez généralement conduit dans une pièce proche de la salle d'opération ou de la salle d'anesthésie pour que le bloc nerveux vous soit administré. Des équipements de surveillance seront connectés afin que l'équipe puisse contrôler votre état tout au long de la procédure.

La peau autour du site d'injection sera nettoyée et une petite injection d'anesthésique local sera utilisée pour engourdir votre peau – elle pique un peu lorsqu'elle pénètre dans les tissus.

Une fois la peau engourdie, une autre aiguille est utilisée pour administrer le bloc nerveux. L'anesthésiste utilisera également un échographe pour voir où se trouvent les nerfs et injecter l'anesthésique au bon endroit.

La plupart des gens trouvent que les injections ne sont pas plus douloureuses que l'insertion d'une canule (un mince tube en plastique inséré dans un vaisseau sanguin).

Votre partie du corps commencera à être chaude et à picoter avant de finalement s'alourdir et s'engourdir. L'injection prend généralement entre 20 et 40 minutes pour agir. L'anesthésiste vérifiera les sensations que vous pouvez ressentir à différents endroits. Vous ne serez pas conduit au bloc tant que l'anesthésiste ne sera pas satisfait du bon fonctionnement du bloc.

Si le bloc ne fonctionne pas complètement, on vous proposera une anesthésie locale supplémentaire, un soulagement supplémentaire de la douleur ou une anesthésie générale.

Pendant l'opération

Un écran sera positionné de manière à ce que vous ne puissiez pas voir l'intervention chirurgicale en cours.

Vous pourrez peut-être écouter votre propre musique sur votre propre appareil avec des écouteurs pendant l'opération – vous devez demander si cela est possible.

Une salle d'opération est un endroit très fréquenté : cinq à huit personnes seront généralement présentes dans la salle d'opération, chacune ayant son propre rôle pour vous aider. Un membre de votre équipe d'anesthésie sera avec vous tout au long de l'intervention chirurgicale, et parfois d'autres membres de l'équipe pourront également vous parler et vous aider dans vos soins.

Si une sédation vous est administrée, vous serez détendu et somnolent. Vous recevrez de l'oxygène par l'intermédiaire d'un masque en plastique léger. Vous pourrez vous souvenir d'avoir été en salle d'opération, même si vos souvenirs sont fragmentés.

Vous pouvez en savoir plus sur la sédation dans notre brochure La sédation expliquée, disponible en différentes langues ici : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#linguals

Après l'opération

L'effet du bloc nerveux peut durer jusqu'à 48 heures. Pendant ce temps, la partie du corps anesthésiée sera très lourde et devra être soutenue jusqu'à ce que vos muscles recommencent à travailler. Vous aurez peut-être besoin de quelqu'un pour vous aider à effectuer les tâches quotidiennes pendant que vous vous remettez de l'opération.

À mesure que le bloc nerveux se dissipe, vous pourrez ressentir des fourmillements dans les doigts ou les orteils. C'est tout à fait normal.

Suivi à domicile

Avant votre sortie, vous recevrez des informations pour faciliter votre rétablissement à la maison. Vous devriez utiliser toutes les aides qui vous sont fournies une fois de retour à la maison. En effet, vous ne sentirez presque rien dans la zone chirurgicale et vous risquez

de vous blesser plus facilement. Cet engourdissement peut généralement durer jusqu'à 48 heures.

- Faites particulièrement attention à proximité des sources de chaleur, telles que les feux ou les radiateurs. Vous ne ressentirez pas de chaleur tant que la partie du corps est engourdie et vous pourriez vous brûler.
- Évitez d'utiliser des machines ou des appareils électroménagers, tels que des bouilloires, des fers à repasser et des équipements de cuisson.
- Commencez à prendre vos analgésiques avant que le bloc ne disparaisse et selon les instructions de l'hôpital. Ceci est important car l'effet du bloc nerveux peut s'arrêter assez soudainement.

Quand demander de l'aide

Vous devrez demander l'aide des services médicaux d'urgence si :

- vous remarquez un essoufflement inexplicable
- vous ressentez une douleur intense qui n'est pas contrôlée par les analgésiques.

Si le bloc n'est pas complètement dissipé deux jours après l'intervention, vous devez contacter le service d'anesthésie en appelant le numéro indiqué sur votre dossier de sortie.

Informations complémentaires sur les blocs nerveux

RA-UK, la société spécialisée en anesthésie régionale, a réalisé une vidéo d'information pour les patients auxquels ont été administrés de blocs nerveux : Blocs nerveux : une vidéo d'informations pour les patients :

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

Risques et prise de décision partagée

Les anesthésiques modernes, notamment les blocs nerveux, sont très sûrs. Cependant, il existe certains effets secondaires courants associés aux blocs nerveux, qui ne sont généralement ni graves ni durables. Plus rarement, des blocs nerveux peuvent endommager les nerfs.

De plus amples informations sur ces risques sont disponibles dans notre dépliant sur les risques Lésions nerveuses associées à un bloc nerveux périphérique.

Votre anesthésiste discutera avec vous des risques qu'il estime plus importants pour vous. Ils n'aborderont les risques les moins courants que s'ils sont pertinents pour vous.

Prise de décision partagée

La prise de décision partagée garantit que les individus sont aidés dans la prise de décisions qui leur conviennent. Il s'agit d'un processus collaboratif par lequel un clinicien aide un patient à prendre une décision concernant son traitement.

La conversation rassemble :

- l'expertise du clinicien, telles que les options de traitement, les preuves, les risques et les avantages
- ce que le patient connaît le mieux : ses préférences, sa situation personnelle, ses objectifs, ses valeurs et ses croyances.

Pour en savoir plus : www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Quelques outils que vous pouvez utiliser pour tirer le meilleur parti de vos discussions avec votre anesthésiste ou le personnel d'évaluation préopératoire :

Choisir avec soin le cadre BRAN du Royaume-Uni

Utilisez-le comme rappel pour poser des questions sur le traitement.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

Le NHS pose trois questions

Il se peut que vous ayez à faire des choix concernant vos soins de santé.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Centre de soins péri-opératoires (CPOC)

Le CPOC a créé une animation pour expliquer la prise de décision partagée.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

Questions que vous aimeriez poser

Si vous avez des questions concernant votre anesthésie, notez-les (vous pouvez utiliser les exemples ci-dessous et ajouter les vôtres dans l'espace ci-dessous). Si vous souhaitez parler à un anesthésiste avant le jour de votre opération, contactez l'équipe d'évaluation préopératoire qui pourra peut-être organiser une conversation téléphonique avec un anesthésiste ou une rencontre en clinique.

- 1. Ce type d'anesthésie présente-t-il des risques pour moi ?**
- 2. L' anesthésie générale est-elle un risque accru pour moi ?**
- 3. Que se passe-t-il si le bloc ne fonctionne pas ?**

Notice légale

Nous mettons tout en œuvre pour garder ce dépliant précis et à jour, sans pour autant le garantir, mais nous ne pouvons garantir l'exactitude des informations. Nous n'attendons pas de ces informations générales qu'elles couvrent toutes les questions que vous pourriez vous poser ou qu'elles traitent de tout ce qui pourrait être important pour vous. Nous vous invitons à faire part de vos choix et de vos inquiétudes à votre équipe médicale, tout en vous servant de ce dépliant comme guide. Ce dépliant ne doit pas être considéré comme un conseil en soi. Il ne doit pas être utilisé à des fins commerciales ou lucratives. Pour consulter le texte intégral de la clause de non-responsabilité, veuillez cliquer ici (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/french).

Toutes les traductions sont fournies par la communauté de Translators without Borders (Traducteurs Sans Frontières). La qualité de ces traductions est contrôlée afin de garantir la plus grande exactitude possible. Cependant, il existe un risque d'inexactitudes et de mauvaise interprétation de certaines informations.

Votre avis nous intéresse

Si vous avez des commentaires d'ordre général, veuillez les envoyer par e-mail à l'adresse suivante : patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

rcoa.ac.uk

Troisième édition, juin 2023

Ce dépliant sera révisé dans les trois années suivant sa date de publication.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Ce dépliant peut être copié dans le but de produire des documents d'information destinés aux patients. Veuillez citer cette source originale. Si vous souhaitez utiliser une partie de ce dépliant dans une autre publication, une mention appropriée doit être fournie et les logos, marques, images et icônes doivent être supprimés. Pour plus d'informations, veuillez nous contacter.