

Anesthésie péridurale: risques et effets secondaires

À propos des péridurales

Une péridurale est un type d'anesthésie où un tube en plastique très fin (cathéter) est placé dans votre dos. Votre anesthésiste utilise le cathéter pour vous donner des médicaments pour soulager la douleur ou engourdir la partie inférieure de votre corps. Le cathéter reste dans votre dos, et vous pouvez avoir plus de soulagement de la douleur si vous en avez besoin.

Les péridurales sont souvent utilisées comme soulagement de la douleur pendant l'accouchement pour rendre les contractions moins inconfortables. Vous pouvez obtenir plus d'informations sur les péridurales pour l'accouchement sur le site LabourPains : <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Les péridurales peuvent également être utilisées pour la chirurgie et le soulagement de la douleur après la chirurgie. Vous trouverez des informations supplémentaires sur les différents types d'anesthésiques disponibles en plusieurs langues sur notre site internet : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Sur le risque et les péridurales

Chaque personne est différente et il n'est pas possible de savoir à l'avance qui sera affecté par un effet secondaire ou un risque.

Connaître les risques peut vous aider à discuter des options avec votre équipe soignante et à prendre des décisions éclairées concernant vos soins ou votre projet de naissance.

Les risques mentionnés dans cette notice sont issus de moyennes obtenues à partir d'études de recherche. Vous pouvez découvrir les recherches que nous avons utilisées dans notre tableau des données probantes sur l'anesthésie épidurale et ses risques, que vous pouvez consulter sur notre site web : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table.

Vos risques peuvent être plus élevés ou plus faibles que les chiffres indiqués. Si vous envisagez de subir une péridurale pour la chirurgie, votre anesthésiste discutera avec vous des risques les plus probables ou importants pour vous.

Si vous envisagez de faire une péridurale pendant l'accouchement, vous ne rencontrerez peut-être l'anesthésiste avant d'être en travail. Puisque le travail peut être imprévisible, vous pourriez décider de faire une péridurale même si vous ne l'aviez pas prévu. Qu'une péridurale fasse partie de votre projet de naissance ou non, la lecture de ce dépliant et d'autres sur le site web de LabourPains peut vous aider à vous préparer à l'inattendu et à réfléchir à toutes les questions que vous pourriez avoir.

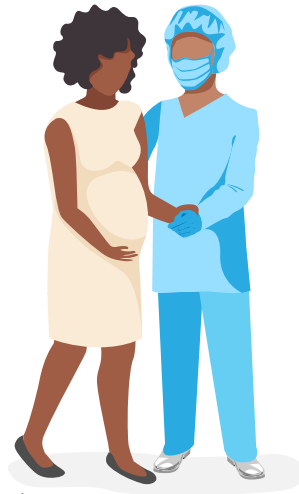
Risque et péridurales pendant l'accouchement

Selon les dernières preuves, les péridurales:

- ne vous rendent **pas** plus susceptible d'avoir besoin d'une naissance par césarienne
- ne rendent **pas** plus probable l'utilisation de la ventouse ou des forceps[†]
- ne rendent **pas** votre bébé léthargique ou lui causent des dommages à long terme
- ne causent **pas** des douleurs dorsales après l'accouchement

Choisir une péridurale pour soulager la douleur pendant le travail peut aider à réduire le risque de complications graves, telles que des saignements abondants (hémorragies), des infections, des caillots sanguins ou le besoin de soins intensifs.

[†]Instruments utilisés pour guider un bébé lors d'un accouchement vaginal.



Les péridurales peuvent rendre l'accouchement plus sûr si :

- vous souffrez d'obésité
- vous avez des problèmes de santé existants
- vous attendez plus d'un bébé
- votre bébé est prématuré (né tôt).

Que se passe-t-il si la péridurale ne fonctionne pas?

Les péridurales ne fonctionnent pas toujours aussi bien qu'elles le devraient, et parfois elles ne fonctionnent pas du tout. Elles prennent environ 20 minutes à mettre en place et jusqu'à 30 minutes avant que vous ne sentiez l'effet complet. Si elle ne fonctionne pas bien pour vous, prévenez votre sage-femme ou votre anesthésiste. Ils peuvent :

- vous donner plus d'anesthésiants par le cathéter
- vous demander de changer de position
- déplacer le cathéter à un endroit différent dans votre dos (relocaliser)
- suggérer un autre type d'anesthésiants.

Sur 100 personnes ayant eu une péridurale pendant le travail



Environ 10 avaient besoin de soulagement de la douleur supplémentaire ainsi que la péridurale

90 non concernées



Environ 5 ont dû relocaliser la péridurale

95 non concernées

Risques et effets secondaires associés aux péridurales

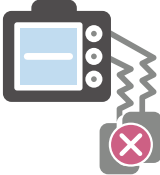
Ces chiffres se basent sur 100 personnes ayant subi une péridurale.

Quels symptômes ont été rapportés ?	Pour quelle durée ? Peut-on les traiter ?	Par combien de personnes ? Sur 100 personnes (cent personnes)
 Maux de tête (céphalée post-ponction dure)	Ils peuvent survenir entre un jour et une semaine après la péridurale. Ils peuvent être légers et se résorber en quelques jours grâce à un analgésique en vente libre, ou être grave et nécessiter un traitement à l'hôpital. Vous pouvez obtenir plus d'informations sur les céphalées post-ponction dures sur notre site web : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0,5 à 1 concernées 99 à 99,5 non concernées
 Fièvre	Elle peut se produire dans les heures qui suivent une péridurale et durer quelques jours. Votre équipe soignante peut vous proposer des antibiotiques si elle est causée par une infection.	 1 à 10 concernées 90 à 99 non concernées

	Hypotension artérielle nécessitant un traitement	Cela peut survenir immédiatement et durer quelques heures peu après la péridurale. Elle peut vous faire vous sentir malade, vertigineuse ou somnolente. Votre équipe soignante peut vous administrer des médicaments pour améliorer votre tension sanguine.	 5 à 30 concernées	 70 à 95 non concernées
	Sensation de malaise (nausées)	Cela peut survenir immédiatement et durer quelques heures peu après la péridurale. Votre équipe médicale peut vous donner des médicaments contre la nausée si cela se produit.	 5 à 20 concernées	 80 à 95 non concernées
	Démangeaisons	Elles peuvent survenir immédiatement et disparaissent généralement au bout de quelques heures. Votre équipe soignante peut vous donner des médicaments pour traiter les démangeaisons.	 Environ 30 concernées	 Environ 70 non concernées
	Difficulté à uriner	Il se peut que vous ne sentiez pas si vous avez besoin d'aller aux toilettes après une péridurale. L'équipe soignante recommande parfois la mise en place d'une sonde urinaire, un tube fin permettant de drainer l'urine directement depuis la vessie. Elle peut rester jusqu'au lendemain.		

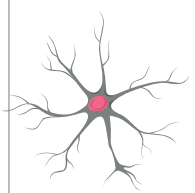
Les risques ci-dessous sont rares.

Ces chiffres proviennent d'un échantillon de 1 000 personnes.

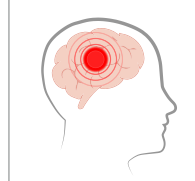
Quels symptômes ont été rapportés ?		Pour quelle durée ? Peut-on les traiter ?	Par combien de personnes ? Sur 1 000 personnes (mille personnes)
	Toxicité anesthésique locale (trop d'anesthésique dans votre circulation sanguine). Cela peut entraîner des complications graves telles que des crises (convulsions) ou un arrêt cardiaque (lorsque le cœur cesse de battre)	Ce sont de graves complications. Votre équipe vous traitera rapidement si elles se produisent.	Environ 1 concernée Environ 999 non concernées

Anesthésiques épiduraux : risques et effets secondaires

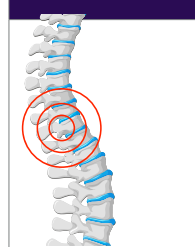
Ces chiffres proviennent d'un échantillon de 20 000 personnes.

Quels symptômes ont été rapportés ?	Pour quelle durée ? Peut-on les traiter ?	Par combien de personnes ? Sur 20 000 personnes (vingt mille personnes)
 Jambe, fessier ou pied faible, engourdi ou picotant (lésion nerveuse)	Les dommages sont temporaires (jours ou semaines) et s'améliorent normalement d'eux-mêmes. Dommages permanents.	8 concernées 19 992 non concernées Environ 1 concernée Environ 19 999 non concernées

Ces chiffres proviennent d'un échantillon de 50 000 personnes.

Quels symptômes ont été rapportés ?	Pour quelle durée ? Peut-on les traiter ?	Par combien de personnes ? Sur 50 000 personnes (cinquante mille personnes)
 Les symptômes de la méningite sont des maux de tête, de la fièvre et des vomissements	L'infection de la méningite peut survenir des jours ou des semaines après la péridurale. Elle peut être traitée avec des antibiotiques.	1 concernée 49 999 non concernées

Ces chiffres proviennent d'un échantillon de 200 000 personnes.

Quels symptômes ont été rapportés ?	Pour quelle durée ? Peut-on les traiter ?	Par combien de personnes ? Sur 200 000 personnes (deux cent mille personnes)
 Infection dans ou autour de la colonne vertébrale	Elle survient quelques jours ou quelques semaines après la péridurale. Elle est traitée avec des antibiotiques ou parfois par une intervention chirurgicale pour drainer l'abcès.	2 concernées 199 998 non concernées
 Caillot de sang autour de la colonne vertébrale (hématome vertébral)	Il s'agit d'une complication grave qui peut nécessiter une intervention chirurgicale d'urgence. Elle peut entraîner une paralysie des jambes si elle n'est pas traitée rapidement.	1 à 2 concernées 199 998 non concernées

Ces chiffres proviennent d'un échantillon de 500 000 personnes.

Quels symptômes ont été rapportés ?		Par combien de personnes ? Sur 500 000 personnes (cinq cent mille personnes)	
	Paralysie totale	2 concernées concernées	499 998 non concernées

De plus amples informations sur le risque de lésions nerveuses après une péridurale ou une anesthésie rachidienne sont disponibles à l'adresse suivante :www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)
Cette brochure peut être copiée dans le but de produire du matériel d'information pour les patients.
Veuillez citer cette source originale. Si vous souhaitez utiliser une partie de cette brochure 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.