

Déroulement

En fonction de la progression, la sage-femme appelle l'anesthésiste.

- > Surveillance de vos paramètres vitaux (tension artérielle, pulsation et saturation);
- > L'anesthésiste prend connaissance de votre dossier et vous pose quelques questions;
- > La sage-femme vous installe en position assise, menton sur la poitrine et épaules relâchées;
- > L'anesthésiste se lave les mains, enfile une blouse et des gants stériles;
- > L'anesthésiste prépare son matériel et prend ses repères dans votre dos;
- > L'anesthésiste réalise une désinfection de votre dos et pratique l'anesthésie locale;
- > L'anesthésiste glisse ensuite une aiguille dans l'espace péridural;
- > Une dose test sera administrée. Cela permet de s'assurer de la bonne mise en place du cathéter;
- > L'anesthésiste et la sage-femme fixent le cathéter à l'aide d'un pansement et on vous réinstalle en position assise;
- > L'anesthésiste prépare la dose d'entretien.

Services

Maternité : 071 26 50 76
071 26 57 29

Localisation : 1^{er} étage

Consultation gynécologique : 071 26 52 14
Localisation : Rez-de-chaussée



CHRSMB - site Sambre
Rue Chère-Voie, 75
5060 Sambreville
Tél : +32 (0)71 26 52 11

www.chrsm.be
sambre.chrsm.be

Suivez l'actualité du CHRSMB
sur les réseaux sociaux



La péridurale

Brochure d'informations



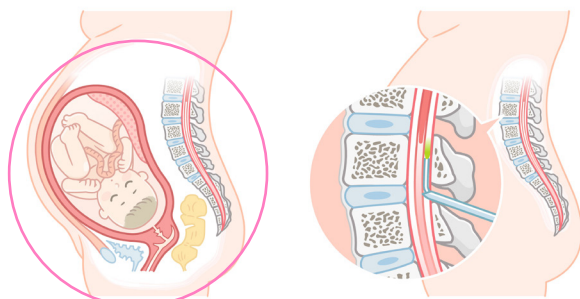
La péridurale

C'est une technique d'anesthésie locorégionale réalisée par un(e) anesthésiste.

Elle consiste à soulager la douleur du travail et de l'accouchement.

Au cours de la péridurale, les médicaments sont injectés près des nerfs qui transmettent la douleur, grâce à un tuyau très fin (cathéter) introduit dans le dos à l'aide d'une aiguille.

Le cathéter reste en place pendant le travail et l'accouchement afin de permettre l'administration continue des produits anesthésiques.



Partie anesthésiée

La péridurale est-elle douloureuse ?

Grâce à l'anesthésie locale qui est réalisée au préalable, vous n'aurez pas mal lors de la mise en place de la péridurale.

L'anesthésie locale provoque une sensation similaire à l'anesthésie chez le dentiste (chaleur, picotement...) qui peut être désagréable mais non douloureuse.

Une décharge électrique est parfois ressentie lors de l'insertion du cathéter dans l'espace péridural mais elle est transitoire et sans danger.

Quelles sont les conditions pour avoir une péridurale ?

- > Souhait de la patiente;
- > Consentement éclairé;
- > Accord du/ de la gynécologue;
- > Prise de sang récente et résultats corrects;
- > Disponibilité de l'anesthésiste;
- > Monitoring foetal physiologique;
- > Voie d'entrée perméable;
- > Travail actif.

Les contre-indications

- > Refus de la patiente;
- > Résultats de la prise de sang pathologiques;
- > Trouble de la coagulation;
- > Souffrance foetale;
- > Signes infectieux, fièvre;
- > Lésions cutanées à l'endroit de ponction;
- > Troubles neurologiques;
- > Malformation de la colonne vertébrale;
- > Allergies aux produits anesthésiants.

Les éventuels effets secondaires

- > Sensation de jambes lourdes et une difficulté à les bouger;
- > Baisse transitoire de la tension artérielle;
- > Démangeaisons suite aux effets des produits anesthésiques;
- > Après l'accouchement, une douleur au point de ponction peut persister sans gravité;
- > Maux de tête : rare.

