

L'ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR LA CÉSARIENNE

Chère patiente,

Bienvenue au Service d'obstétrique des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une anesthésie rachidienne pour une césarienne.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à cette procédure.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à la sage-femme.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:

Heure:

Lieu:

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE AIGUË
SERVICE D'ANESTHÉSIOLOGIE
ANALGÉSIE / ANESTHÉSIE OBSTÉTRICALE

CONTACT : +32 764 18 21



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR
f t in v

COMMU-DSO-280
janvier 2019

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication
Photos : Shutterstock

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE

Qu'est-ce que la rachianesthésie ?

La « rachianesthésie » est utilisée en obstétrique quand il faut intervenir de manière chirurgicale comme dans le cas d'une césarienne. Avec ce type d'anesthésie, vous pourrez participer à la naissance de votre bébé et votre partenaire pourra être près de vous.

La rachianesthésie consiste à injecter un anesthésique local combiné à un dérivé de la morphine au niveau de votre colonne vertébrale dans la région lombaire (à proximité des nerfs) pour endormir le bas du corps et permettre l'intervention.

Comment vous y préparer ?

Naturellement, pour bénéficier d'une analgésie péridurale, certains critères médicaux doivent être remplis :

- ne pas avoir de contre-indication : problème de coagulation, infection, problème grave au niveau de la colonne ;
- votre obstétricien pourrait si nécessaire demander un avis au médecin anesthésiste avant l'accouchement.

Dans le cas extrêmement rare où la rachianesthésie vous serait contre-indiquée, l'anesthésiste vous proposera une anesthésie générale.

Comment se déroule la rachianesthésie ?

Le jour de l'accouchement est arrivé et vous vous présentez au bloc d'accouchement (route 10). La sage-femme vous accueille et vérifie votre identité ainsi que votre dossier médical pour vous prendre en charge de manière adéquate. Une perfusion sera placée pour vous hydrater et couvrir vos besoins pendant les premières heures post-opératoires.

En fonction du programme opératoire, vous serez transférée en salle d'intervention localisée au bloc d'accouchement. Après le contrôle de votre identité, le médecin anesthésiste va installer une surveillance de vos paramètres notamment via un tensiomètre électronique (tension artérielle) et un saturomètre (pulsations cardiaques et quantité d'oxygène dans le sang) et ce durant toute l'intervention.

Pour un déroulement optimal, le médecin du Service d'anesthésiologie devra s'assurer de votre collaboration, c'est-à-dire garder une position requise (le plus souvent assise) et être capable de rester calme. La sage-femme sera disponible pour vous y aider. Après votre installation, le médecin anesthésiste va prendre ses repères et injecter un anesthésique local sous votre peau au niveau du bas du dos. Ensuite, la sage-femme désinfectera votre dos et le médecin anesthésiste placera un champ pour travailler de manière stérile et va, avec précaution, trouver l'espace rachidien et injecter les médicaments adaptés pour permettre l'anesthésie. Une fois cette injection réalisée, l'anesthésie commence à faire effet. Vos jambes seront chaudes et lourdes et vous pourrez peut-être avoir une sensation de picotements. Progressivement, cet effet va remonter vers le haut de votre corps.

La sage-femme pourra dès lors placer un cathéter au niveau de votre vessie pour permettre de récolter vos urines durant l'intervention.

L'anesthésiste vérifiera que l'anesthésie est correcte et donnera l'accord aux obstétriciens pour commencer l'intervention. Une personne qui vous accompagne pourra alors venir près de vous. Durant l'intervention, vous pourrez ressentir des tensions et des compressions (le travail de votre obstétricien), cela tout en restant très confortable.

Que se passe-t-il après l'intervention ?

Vous serez transférée en salle de réveil pour une surveillance rapprochée et pour y anticiper l'analgésie post-opératoire. Ensuite, vous irez dans votre chambre à la maternité.

Après quelques heures, l'effet de la rachianesthésie sera estompé et vous pourrez dès lors vous lever. Naturellement, il est conseillé de faire appel aux sages-femmes pour vous accompagner lors de votre 1er lever après l'intervention pour éviter tout risque de chute.

Y a-t-il des effets indésirables ?

Suite à la rachianesthésie, la tension artérielle peut parfois diminuer, le médecin anesthésiste aura pris soin d'utiliser une médication adéquate pour éviter au mieux cet effet.

Les complications générales des anesthésies loco-régionales non spécifiques à l'obstétrique sont reprises dans la brochure « Qu'est-ce que l'anesthésie ? ».

