

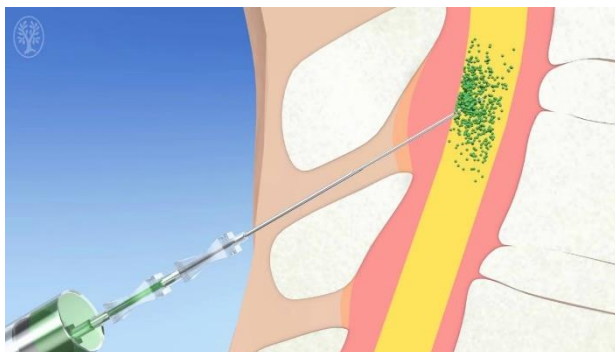
Anesthésie rachidienne



L'anesthésie rachidienne permet de réaliser des interventions indolores en-dessous du nombril. L'hypogastre, le bassin et les jambes sont insensibilisés grâce à l'injection d'un anesthésique dans les nerfs menant de la zone d'opération à la moelle épinière.

Pour ce faire, on injecte un anesthésique local dans le liquide céphalo-rachidien de la colonne vertébrale lombaire.

L'anesthésie rachidienne est réalisée en position assise ou latérale. Après une anesthésie locale, l'anesthésiste insère une aiguille fine dans votre dos, dans l'espace entre les vertèbres lombaires inférieures. Quand elle atteint l'espace contenant le liquide céphalo-rachidien, elle injecte une petite quantité d'anesthésique local. Vous ressentez alors de la chaleur dans les jambes et, peu après, vous ne pouvez plus les bouger ou seulement de manière limitée. L'effet dure quelques heures.



Risques et effets secondaires de l'anesthésie rachidienne

Nous aimerions aborder les éventuels risques et effets secondaires d'une anesthésie locorégionale à proximité de la moelle épinière en répondant aux questions que l'on nous pose souvent. Une information selon les règles de l'art n'est possible que lors d'un entretien personnel qui tient compte de vos besoins et de votre situation.

Questions fréquentes à propos de l'anesthésie rachidienne

«La quantité d'anesthésie suffit-elle pour tenir toute l'opération ? Qu'est-ce qui se passe si l'opération dure plus longtemps que prévue ?»

Si l'anesthésie rachidienne ne suffit pas pour vous opérer sans douleurs ou s'il y a d'autres complications, il est possible à tout moment de passer à une anesthésie générale. Vous ne devez donc pas avoir peur des douleurs. Si l'effet de l'anesthésie diminue, il est aussi possible de vous donner des analgésiques via la perfusion.

«Suis-je réveillé-e pendant l'opération ?»

Cela dépend de vous. Si vous le souhaitez, vous pouvez rester réveillé-e pendant l'opération. Si vous préférez dormir, nous pouvons injecter un somnifère dans la perfusion. Pour vous détendre, vous pouvez aussi écouter de la musique avec des écouteurs.

«Puis-je regarder l'opération ?»

Comme pour toute opération, il faut éviter à tout prix la pénétration de bactéries et d'autres micro-organismes nocifs dans la plaie. Avant l'opération, il faut bien désinfecter la peau et couvrir la zone d'opération de tous les côtés avec des draps stériles. Il n'est donc pas possible de regarder l'opération. Les endoscopies (p. ex. examens des articulations), quand vous pouvez suivre l'intervention sur un écran, peuvent être des exceptions.

«L'anesthésie locorégionale à proximité de la moelle épinière peut-elle entraîner des séquelles durables ?»

Tout le matériel et tous les médicaments utilisés pour l'anesthésie locorégionale ont été spécialement développés pour exclure au maximum le risque d'une lésion des nerfs. Les séquelles durables sont donc extrêmement rares aujourd'hui.

«Quel est le risque d'un incident ?»

Grâce au suivi permanent par votre anesthésiste et à la surveillance serrée par les appareils techniques, le risque d'incidents sérieux a considérablement baissé. Alors que de nombreuses personnes sont opérées d'urgence ou avec des maladies sévères, les incidents sévères liés à l'anesthésie sont très rares de nos jours. Ne vous faites pas de souci.