

Information et consentement éclairé pour l'analgésie péridurale obstétricale

HFR Fribourg – Hôpital cantonal
T 026 306 33 10
sam-anesthesie-fri@h-fr.ch

Anesthésiologie

Qu'est-ce que l'analgésie péridurale ?

La péridurale est une technique d'anesthésie pratiquée depuis plus de 50 ans dans les maternités. Elle est réalisée par un médecin anesthésiste et a pour but de soulager la douleur lors de l'accouchement. Elle consiste à introduire un petit cathéter dans la région lombaire jusque dans l'espace péridural, afin d'y perfuser un anesthésique local de faible concentration durant la période de l'accouchement. Elle permet ainsi de réduire massivement les douleurs de l'accouchement, et peut même être utilisée pour réaliser une anesthésie régionale au cas où une césarienne deviendrait nécessaire.

Accoucher avec ou sans péridurale ?

La péridurale n'est pas obligatoire. Elle est proposée pour votre confort et ce choix vous appartient.

Elle peut cependant également être indiquée pour des raisons médicales afin de faciliter le déroulement de l'accouchement. Le médecin obstétricien ou la sage-femme vous la recommanderont alors.

Quelles sont les contre-indications à la péridurale ?

Un trouble de la coagulation du sang (anticoagulants), une infection de la peau du dos ou une infection généralisée représentent des **contre-indications absolues à la péridurale**. D'anciennes opérations du dos, une très forte scoliose ou une histoire de hernie discale sont des contre-indications relatives à la péridurale.

Comment se déroule la mise en place de la péridurale ?

La pose de la péridurale dure entre 10 et 20 minutes, et a lieu en salle d'accouchement. Le médecin anesthésiste vous demandera de vous installer en position assise ou couchée sur le côté et d'arrondir le bas de votre dos. Il est important que vous restiez immobile et que vous lui annonciez l'arrivée d'une contraction. Après désinfection soigneuse du dos puis anesthésie locale de la peau, l'espace péridural est repéré grâce à une aiguille creuse par une technique standardisée. C'est par cette aiguille creuse que sera installé le petit cathéter en plastique qui permettra la perfusion de médicaments contre la douleur. L'effet de ces médicaments sera maintenu ensuite grâce à des doses que vous recevrez régulièrement et des doses supplémentaires que vous pourrez recevoir vous-même en actionnant un bouton presseur.

La péridurale peut entraîner une baisse transitoire de la pression artérielle, raison pour laquelle nous prendrons régulièrement votre pression après la pose de la péridurale.

La péridurale diminue la douleur mais a également un effet sur la force musculaire des jambes. Il est probable que vous ressentiez une sensation cotonneuse dans les jambes, raison pour laquelle vous ne devrez plus vous lever seule une fois la péridurale posée.

Les médicaments injectés dans la péridurale agissent localement et n'ont pour ainsi dire aucun effet direct sur le bébé.

Quels sont les bénéfices de l'analgésie péridurale ?

Actuellement, c'est la **méthode la plus efficace pour soulager les douleurs liées à l'accouchement** en préservant au maximum les autres sensations, comme la force et l'envie de pousser. La majorité des patientes y ont recours (environ 60% dans notre hôpital). **Elle n'augmente pas le risque de césarienne**. Elle peut cependant ralentir le deuxième stade du travail (dilatation complète jusqu'à la naissance)

Si le cathéter péridural est en place, il peut être utilisé pour réaliser une anesthésie locorégionale si une césarienne devait être réalisée dans un certain délai (urgence relative). En cas de césarienne en urgence absolue (immédiatement), une narcose sera cependant nécessaire.

Quels sont les risques et/ou les complications en lien avec la péridurale ?

Aucun acte médical n'est totalement exempt de risques et/ou de complications, même lorsque toutes les précautions sont prises pour prévenir la survenue d'effets indésirables.

Relativement fréquents :

- Une analgésie asymétrique ou insuffisante, qui peut nécessiter le retrait partiel du cathéter, voire une nouvelle ponction pour reposer la péridurale (5%).
- Des douleurs au point de ponction, qui disparaissent habituellement en quelques jours.
- La péridurale peut être à l'origine de maux de tête (2%). Il faut les signaler à l'équipe soignante. Si les symptômes persistent, un traitement spécifique vous sera proposé par le médecin anesthésiste.
- Une chute de la tension artérielle peut survenir après la pose de péridurale (1 :20). Celle-ci peut être facilement traitée par des médicaments.

Rares :

- Des troubles neurologiques temporaires (< 1%) comme des fourmillements, une sensibilité diminuée ou une faiblesse dans une jambe. Ils peuvent être également en lien avec la position des jambes lors de l'accouchement. Ils disparaissent habituellement spontanément en quelques jours.
- Une hypotension grave liée à une anesthésie trop étendue (rachianesthésie <1/10'000).
- Un malaise, voire des convulsions, liées à l'injection d'anesthésiques locaux dans la circulation (1:10'000)

Exceptionnels :

- Une lésion neurologique permanente (<1 :50'000) sur un hématome péridural compressif
- Une infection profonde (abcès péridural) ou un traumatisme direct de l'aiguille (1 :50'000)

Complications	Fréquence	En chiffre	Comparé à ceux de la vie courante
Analgésie asymétrique ou insuffisante ad nouvelle pose	Fréquent	1 :8	Chance de tomber enceinte si rapport le jour de l'ovulation
Chute tensionnelle ad traitement par médicaments	Fréquent	1 :20	
Maux de tête ad traitement spécifique	Rare	1 :100	Probabilité d'avoir des jumeaux
Lésions neurologiques temporaires/transitoires (fourmillements, sensibilité diminuée ou faiblesse dans une jambe, souvent lié à la position lors de l'accouchement)	Rare	<1 :1000	Probabilité d'avoir des triplés
Troubles neurologiques (malaise, convulsions lié à l'injection d'anesthésiques locaux dans la circulation)	Très rare	<1 :10 000	Probabilité d'avoir des quadruplés
Rachianesthésie complète (Anesthésie trop étendue, qui nécessite une anesthésie générale le temps que ses effets se dissipent)	Très rare	< 1 :10 000	Probabilité d'avoir des quadruplés
Infection épidurale, Méningite	Très rare	1 :50 000	Probabilité à l'Euromillion rang 4 avec 1 étoile
Lésions neurologiques permanentes (Hématome compressif, une injection profonde, traumatisme directe de l'aiguille)	Extrêmement rare	<1 :50'000- 1 :250 000	Probabilité à l'Euromillion rang 4 avec 1 étoile

Ce formulaire d'information est complémentaire au cours transmis par vidéo ou à une consultation pré-anesthésique. L'équipe d'anesthésie fera tout son possible pour répondre à vos questions en lien avec les techniques permettant de soulager les douleurs lors de l'accouchement, afin que celui-ci se passe dans les meilleures conditions.

Nous vous recommandons également de participer aux séances d'information organisées par le services d'obstétrique.

Si vous souhaitez obtenir des précisions complémentaires, vous pouvez nous contacter via le mail du service d'anesthésiologie (sam-anesthesie-fri@h-fr.ch)

Nous vous prions de bien vouloir apporter le consentement le jour de votre accouchement, afin qu'il puisse nous être transmis lors de la pose de péridurale.

Suite à l'information donnée par vidéo et les informations ci-jointes, je confirme avoir été informée de la nature et du but de l'acte médical proposé ainsi que des bénéfices, risques et possibles complications liés à la péridurale, de même que des possibles alternatives. En outre, j'atteste avoir eu la possibilité de poser des questions supplémentaires et obtenu une réponse complète à celles-ci (entretien téléphonique si nécessaire)

Par ma signature, je confirme avoir lu et compris les informations relatives à la péridurale et j'accepte la pose d'une péridurale lors de mon accouchement.

Nom et prénom : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____
(de la patiente / du responsable légal)

