

Anesthésie locorégionale



L'anesthésie locorégionale se prête aux interventions mineures à la main, à l'avant-bras, au pied et à la jambe.

Le membre en question est anesthésié avec un médicament qui bloque la perception des douleurs.

Un garrot empêche la circulation du sang pendant la durée de l'opération. Ainsi, l'anesthésiant injecté à proximité de la zone opérée est efficace à l'endroit souhaité et n'est pas éliminé dans le corps.

Risques et effets secondaires de l'anesthésie locorégionale

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. Cependant, nous aimerions vous renseigner à propos des éventuels risques et effets secondaires de l'anesthésie locorégionale. Une information selon les règles de l'art concernant les risques et effets secondaires 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 locorégionale

«Qu'est-ce qui se passe si une anesthésie par bloc nerveux ne suffit pas ?»

Il arrive que le produit de l'anesthésie locorégionale n'atteigne pas toutes les fibres du plexus nerveux. Dans ce cas, votre anesthésiste peut souvent insensibiliser des nerfs individuels en injectant une petite quantité de l'anesthésique local avant l'opération (bloc nerveux périphérique). Si ce bloc plexique ne suffit pas pour vous opérer sans douleurs ou s'il y a d'autres complications, une anesthésie générale est parfois inévitable.

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

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 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.

«Y a-t-il le risque d'une réaction allergique ?»

Comme pour l'anesthésie générale, les incidents sévères (p. ex. arrêt cardio-vasculaire ou respiratoire) sont très rares. Ces incidents peuvent être déclenchés par des réactions d'intolérance des médicaments utilisés ou l'injection involontaire de l'anesthésique local dans un vaisseau sanguin. Les dommages des nerfs (p. ex. paralysies) comme suite des hématomes ou lésions nerveuses sont également très rares. En règle générale, les hématomes disparaissent tout seuls.

