

FICHE-CONSEILS

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 

Péridurale lors de l'accouchement

DIRECTION MÉDICALE ET SERVICES PROFESSIONNELS

DÉFINITION

La péridurale est une technique analgésique fréquemment utilisée lors des accouchements. Elle permet à la femme de vivre la période de l'accouchement avec le moins de douleur possible. Cette technique consiste à injecter un anesthésique local accompagné ou non d'opioïde dans l'espace péridural, le long de la colonne vertébrale. Ces substances apportent un soulagement en bloquant la transmission de la douleur.

CONTRE-INDICATIONS

- Infection généralisée ou étendue dans la région du dos
- Maladie active ou trouble du système nerveux
- Trouble cardiaque ou circulatoire
- Trouble de la coagulation du sang ou prise d'anticoagulants
- Certains antécédents de chirurgie de la colonne vertébrale avec greffe ou tige de métal

EFFETS SUR L'ACCOUCHEMENT ET LE NOUVEAU-NÉ

- Les recherches récentes ne montrent pas d'augmentation significatives du nombre de césariennes ou d'accouchements assistés par ventouse ou forceps.
- Après la procédure, une surveillance de votre bébé sera effectuée. Advenant qu'il en subisse des effets, nous pourrions intervenir au besoin pour corriger la situation.

EFFETS INDÉSIRABLES

Vous pouvez présenter une baisse de votre tension artérielle, des nausées et/ou vomissements, des démangeaisons, des frissons, de la fièvre ou de la difficulté à uriner. Des procédures ou médicaments sont prescrits pour contrer ces effets indésirables. Si vous ressentez un malaise, parlez-en à votre infirmière.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Les complications **fréquentes** (1-15%):

- Vous pourriez avoir mal au dos pendant quelques jours à l'endroit au site de la péridurale.
- Un soulagement incomplet ou d'un seul côté peut nécessiter la reprise de la procédure.
- Une baisse de votre tension artérielle peut survenir. Elle se corrige par l'administration de soluté et de médicament.
- Il peut arriver que survienne une perforation de la dure-mère lors d'une technique difficile, ce qui a pour conséquence d'entraîner des maux de tête importants. Les médicaments anti-douleurs recommandés après l'accouchement pourraient aider, mais un traitement efficace peut être effectué au besoin.

Les complications **moins fréquentes** (moins de 0,1%):

- Si le médicament entre dans un vaisseau sanguin, vous pourriez ressentir des étourdissements, un bourdonnement dans les oreilles ou un goût métallique dans la bouche. Ce sont des signes de toxicité importants à signaler et un traitement vous sera donné.
- L'injection dans le liquide céphalo-rachidien peut provoquer un niveau d'analgésie très haut sur le thorax et cela sera corrigé par une prise en charge de l'équipe et de votre anesthésiologiste.

Les complications **très rares** (moins de 1/200 000):

- De très rares cas de paralysie peuvent arriver, généralement causés par un saignement ou une infection autour de la moelle épinière. L'anesthésiologiste vérifiera l'absence de facteurs de risque ou de contre-indications avant d'installer la péridurale.

Si vous avez des questions ou inquiétudes, n'hésitez pas à les mentionner à l'équipe soignante.

DÉROULEMENT ET SURVEILLANCE

Dès que le travail est bien commencé, vous pouvez demander la péridurale. N'hésitez pas à en informer votre infirmière.

- Au début de la procédure, vous serez assise. Après avoir désinfecté votre peau, l'anesthésiologiste procédera à une anesthésie locale et puis insérera une aiguille au bas de votre dos pour y installer un petit cathéter en plastique, puis retirera l'aiguille. Le cathéter restera en place jusqu'à la naissance pour vous donner le médicament qui vous soulagera tout au long de votre travail.
- Un accompagnateur (2^e parent ou autre) peut vous assister pendant la procédure. Comme la procédure est stérile, vous devrez respecter les consignes du personnel soignant. Si nécessaire, on pourrait demander à l'accompagnateur de sortir et des explications lui seront données plus tard.
- Une fois la procédure terminée, une pompe enverra les médicaments par petites doses et/ou en continu pour vous soulager pendant plusieurs heures. L'effet commencera après environ 5 à 10 minutes, mais vous pourriez encore ressentir un léger inconfort au ventre, au dos ou au vagin.
- L'infirmière restera à vos côtés pendant un moment après la mise en place de la péridurale, puis viendra vous voir régulièrement. Elle s'assurera que vous êtes confortable et vérifiera votre tension artérielle ainsi que le rythme cardiaque de votre bébé.
- Il est normal de sentir un picotement et une chaleur dans les jambes, puis un engourdissement et une sensation de lourdeur. Une fois la péridurale arrêtée après l'accouchement, ces effets disparaîtront en quelques heures.
- Avec la péridurale, vous ne pourrez plus manger d'aliments solides. Vous pourrez boire de l'eau, de la glace ou des liquides clairs, comme du jus de pomme ou des boissons avec électrolytes (de type gatorade).



ALTERNATIVES POUR LA GESTION DE LA DOULEUR

- Mouvement et changement de position, respiration, massage, bain/douche;
 - Thérapies complémentaires : hypnose, réflexologie et aromathérapie, neurostimulation transcutanée [TENS], acupuncture;
 - Injections d'eau stérile au bas du dos
 - Méthode Bonapace
- Autres médicaments :
- Protoxyde d'azote (gaz hilarant)
 - Analgésiques (anti-douleurs)

BON ACCOUCHEMENT !