

# INFORMATION SUR LES BLOCS NERVEUX PERIPHERIQUES

## **BLOCS NERVEUX PERIPHERIQUES.**

L'anesthésie est l'absence de douleur dans tout ou partie du corps. Dans l'anesthésie générale, il y a perte de conscience et vous vous endormez ; avec l'anesthésie par blocs nerveux périphériques, seule une partie du corps est insensibilisée.

La douleur post-opératoire peut être soulagée de nombreuses façons, avec des médicaments administrés par voie sous-cutanée ou intraveineuse, par une technique péridurale, par l'application d'un corps chaud ou froid autour de la zone opérée, la relaxation : il est également possible de vous soulager par un blocage nerveux périphérique, un peu comme le réalise votre dentiste lorsqu'il veut vous extraire une dent.

Les médicaments utilisés sont essentiellement les anesthésiques locaux : ils bloquent la transmission de la sensation douloureuse le long du nerf ou du groupe de nerfs le long duquel le message douloureux est véhiculé.

En fonction de la concentration et du produit utilisé, l'action ira d'une simple diminution de la sensation jusqu'à une impossibilité de bouger les muscles de la région. Cette action est transitoire et disparaîtra lorsque le médicament aura fini son action.

Le bloc nerveux est réalisé par un médecin anesthésiste. Ce blocage s'avère utile pour réaliser l'acte chirurgical, mais aussi pour soulager la douleur durant plusieurs heures après la fin de cet acte.

Parfois, le médecin vous proposera la mise en place d'un cathéter ( petit tuyau de plastique posé au contact du nerf), qui permet d'administrer en continu la solution antalgique et éviter que la douleur ne revienne durant les jours qui suivent l'intervention.

Pour réaliser ces gestes, le médecin s'aidera le plus souvent d'un petit appareil de stimulation électrique qui provoquera une contraction ( désagréable mais non douloureuse) de vos muscles dans la région que l'on cherche à insensibiliser.

## **Quels sont les inconvénients et les risques du bloc nerveux périphérique ?**

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un certain risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

L'analgésie peut être insuffisante, le médecin anesthésiste jugera des solutions à proposer pour y remédier.

Pendant le bloc nerveux périphérique, une sensation de membre lourd et une difficulté à le bouger peut s'observer. C'est un fait sans gravité lié à l'action de l'anesthésique local et qui disparaître quand son effet se sera dissipé. Des douleurs au point de ponction peuvent persister quelques jours ; elles peuvent être liées à un hématome local ou à une irritation nerveuse.

Des complications plus graves : convulsions, arrêt cardiaque, paralysie permanente ou perte plus ou moins étendue des sensations sont extrêmement rares ; quelques cas sont décrits alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

## **Quelles sont les alternatives au bloc nerveux périphérique ?**

En cas de contre-indication, ou de refus de votre part, d'autres méthodes d'analgésie peuvent vous être proposées, par voie sous cutanée ou intraveineuse par exemple.