

Ce document a été réalisé à l'attention des personnes malades par l'équipe du Département d'anesthésie et réanimation du Centre Léon Bérard

Département d'anesthésie
réanimation

Coordonnateur du
département,
Dr Hervé Rosay

Secrétariat
Tél.: 04 78 78 27 53

Qu'est ce que le bloc paravertébral en chirurgie sénologique ?

Cette technique bloque la douleur par l'injection d'anesthésique local autour des nerfs innervant la région opérée. Ceci endormira sélectivement la zone de travail du chirurgien.

Pourquoi l'utilise-t'on ?

On ne dispose pas de médicament calmant correctement tous les types de douleur sans effet secondaire. L'utilisation de la technique du bloc para vertébral, en association à des antalgiques par voie orale, permet de réduire la quantité de médicament nécessaire. Le bloc paravertébral, en diminuant voire éliminant la douleur permet de limiter les effets secondaires de façon globale.

Les effets bénéfiques du bloc peuvent perdurer 10 à 72 Heures après la fin de la chirurgie.

Comment est réalisé le bloc paravertébral ?

Une sédation par médicaments intra veineux est débutée dès le début de la procédure, après l'installation de l'ensemble des instruments de surveillance anesthésique. Un collaborateur vous aidera à maintenir la position assise. L'anesthésiste piquera dans votre dos latéralement par rapport à la colonne vertébrale et injectera l'anesthésique local. L'opération est répétée pour chaque nerf qu'il est nécessaire d'endormir en fonction du territoire opéré.

Ensuite vous serez conduite en salle d'intervention, pour la réalisation de l'intervention qui aura lieu sous sédation ou anesthésie générale. Le réveil se fera en Salle de Soins Post Interventionnelle.

Serais-je réveillée pendant la chirurgie ?

Non. Vous recevrez une anesthésie générale légère ou une sédation par voie intra veineuse. Vous serez très confortable et n'aurez aucun souvenir de la chirurgie. Nous surveillerons tous les paramètres nous permettant de nous assurer de votre confort.

Aurais-je besoin de médicaments contre la douleur après la chirurgie ?

Certains patients ont besoin de médicaments en complément du bloc para vertébral après l'anesthésie. Aussi aurez-vous systématiquement une prescription d'antalgiques que vous pourrez prendre selon vos besoins. Prenez les dès qu'une douleur vous semble perceptible, **N'ATTENDEZ pas d'avoir mal.**

Contre indications à la technique

Tous les médicaments ou maladies fluidifiant le sang : Plavix, Kardegic, aspirine, HBPM... N'oubliez pas de dire à votre anesthésiste l'ensemble des traitements que vous prenez et amenez votre dernière ordonnance.

Y a-t-il des complications à cette technique ?

Comme toute technique efficace, quelques risques sont liés à l'utilisation de cette technique.

Elle peut échouer.

La paupière de l'œil du côté opéré peut légèrement tomber car le nerf responsable de son tonus peut être légèrement endormi (7% des cas). Souvent alors, la vision est trouble pendant quelques heures.

Enfin, il faut signaler à votre médecin tout essoufflement qui surviendrait dans les 3 à 4 jours suivant la ponction, car une radiographie pulmonaire doit alors être faite à la recherche d'un décollement pulmonaire pouvant survenir de façon exceptionnelle (0.03% des cas).

N'hésitez pas à poser l'ensemble des questions complémentaires lors de votre visite auprès de l'anesthésiste.

