

Feuille Information : Rachi-Anesthésie

Ce document permet de répondre aux questions le plus souvent posées à propos d'une Rachi-anesthésie

Qu'est-ce qu'une Rachi-anesthésie (RA)?

Pour certaines interventions sur le bas du corps, l'injection d'anesthésiques locaux au travers d'une aiguille dans le bas de votre dos, jusque l'espace intrathécal permet d'insensibiliser les nerfs passant à ce niveau pendant plusieurs dizaines de minutes voire plusieurs heures. Pendant ce temps, il vous est difficile voire impossible de bouger vos jambes. Selon votre état de santé, une rachi-anesthésie peut être plus sûre et plus confortable pour vous qu'une anesthésie générale.

Une rachi-anesthésie et une anesthésie péridurale sont différentes.

Durant une rachi-anesthésie, vous restez conscient ou parfois légèrement endormi.

Lors de la consultation d'anesthésie, l'anesthésiste vous indiquera quels sont les traitements à poursuivre et ceux à suspendre.

Quels sont les risques spécifiques à mon état de santé ?

Ces risques vous sont expliqués lors de la consultation d'anesthésie (obligatoire).

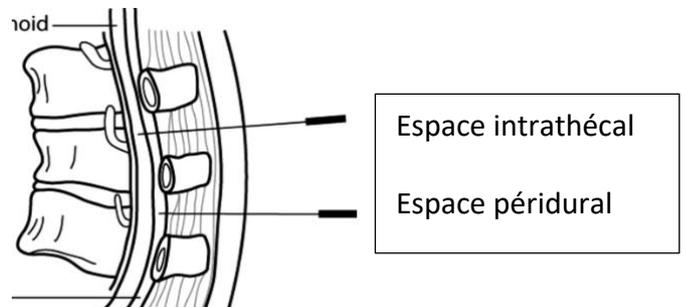
Comment cela se passe-t-il?

- Il est indispensable que vous ayez les appareils de surveillance branchés et une perfusion fonctionnelle.
- Cette anesthésie est faite par le médecin anesthésiste, en position allongée avec les genoux contre la poitrine ou en position assise, le ventre rentré et le dos arrondi. Après désinfection de la peau, l'aiguille est insérée entre 2 vertèbres jusqu'à la profondeur recherchée et le médicament est alors injecté. N'hésitez pas à nous dire si un inconfort, une douleur ou d'autres sensations apparaissent.
- L'anesthésie va s'installer en quelques minutes et va durer entre plusieurs dizaines de minutes et >4h en fonction des médicaments.

- Après l'anesthésie, vous récupérerez progressivement la fonction de vos jambes puis la sensibilité, les sensations de température et de douleurs

Quels sont les avantages d'une RA par rapport à une anesthésie générale?

- Moindre risque de complications respiratoires (infections, essoufflement,...)
- Meilleur soulagement de la douleur après l'intervention
- Moindre besoin en morphine avec moins d'effets secondaires (nausées-vomissements-constipation,...)
- Moins de nausées - vomissements
- Vous mangerez et boirez plus rapidement
- Moindre risque de confusion (surtout chez la personne âgée)
- Meilleure récupération après chirurgie de l'intestin ou des vaisseaux
- En cas de césarienne, vous restez éveillée et pouvez suivre la naissance de votre enfant en étant le plus souvent accompagnée



Quels sont les risques liés à une RA ?

Chaque anesthésie a un risque d'effets indésirables ou de complications, le plus souvent temporaires, mais certains peuvent être définitifs.

Effets indésirables et complications fréquentes :

- Baisse de la pression artérielle (fatigue, sensation de malaise, nausées). L'anesthésiste administrera des médicaments pour contrer ces effets
- Nausées -Vomissements
- Frissons
- Démangeaisons
- Rétention d'urine (temporaire) nécessitant la vidage de la vessie par un cathéter
- Douleur lors de l'injection
- Maux de tête (peuvent être dus à l'anesthésie, au jeûne, l'anxiété, la déshydratation,...)
- Hématome ou douleur au point d'injection
- Engourdissement prolongé
- Infection respiratoire

Effets indésirables et complications peu fréquents :

- Maux de tête sévères (Brèche dure-mérienne) : persistance d'un trou après la RA. Souvent les maux de tête sont plus importants en position assise, et disparaissent en position allongée. Contactez-nous si cela survient
- Atteinte nerveuse temporaire : sensation diminuée ou de piqûre ou d'aiguille peut durer plusieurs jours à quelques mois
- Surdosage en anesthésiques
- Inefficacité ou efficacité partielle
- Réaction allergique
- Aggravation d'un problème médical antérieur

Effets indésirables et complications très rares :

- Atteinte nerveuse permanente : paralysie / troubles sensitifs
- Difficultés à respirer : Anesthésie remontant trop haut sur la poitrine
- Infection (méningite, abcès,...)
- Vision double
- Hématome avec compression médullaire
- Choc anaphylactique
- Inhalation gastrique (vomissements)
- Défaut de matériel
- Convulsions
- Arrêt cardiaque / décès

Comment vous préparez à l'anesthésie ?

- Pratiquer une activité sportive régulière pour améliorer le fonctionnement de votre cœur et de vos poumons
- Si vous êtes en surpoids, la perte de poids permet de diminuer les risques anesthésiques
- Arrêter de fumer (tabac et autres substances) le plus tôt possible afin de permettre à vos poumons

et à votre cœur de récupérer. Vous limiterez ainsi les complications respiratoires et infectieuses après l'intervention. Un patch peut vous être proposé pour vous aider à arrêter.

- Ne consommez pas d'alcool dans les 24 heures avant l'anesthésie. Si vous consommez régulièrement, le sevrage peut nécessiter des traitements et allonger votre hospitalisation.
- Si vous prenez des traitements tels que : **Aspirine, Kardegic, Plavix, Effient, Brilique, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Coumadine, Previscan, Lovenox, Innohep, Arixtra**, le médecin anesthésiste vous dira ce qu'il faut faire. Ne les arrêter pas sans avis médical.

Le jour de l'intervention

- Respecter les horaires de jeûne qui vous sont donnés
- Ne consommez ni alcool, ni tabac, ni d'autres substances addictives avant l'anesthésie
- Vous devrez avoir pris votre douche comme le chirurgien vous l'a demandé
- Vous reverrez l'anesthésiste lors de la visite pré-anesthésique (obligatoire)

Après l'intervention

- Après l'intervention, vous irez en salle de réveil, le temps que l'infirmière surveille votre récupération. Une fois l'accord de l'anesthésiste, vous retournerez dans votre chambre.
- Alors vous pourrez manger et boire à nouveau. L'infirmière vérifiera que vous pouvez vous déplacer sans difficulté et que vous avez récupéré vos fonctions intellectuelles permettant de vous laisser partir de la clinique en toute sécurité.

Pour votre sécurité :

- Protégez la zone encore insensibilisée pour ne pas vous blesser
- Ne placez pas de choses froides ou chaudes afin d'éviter les gelures, brûlures

Si vous avez une faiblesse dans une jambe, ne marchez pas sans aide

Vous avez des questions ? Posez les nous lors de la consultation ou à votre arrivée à la clinique