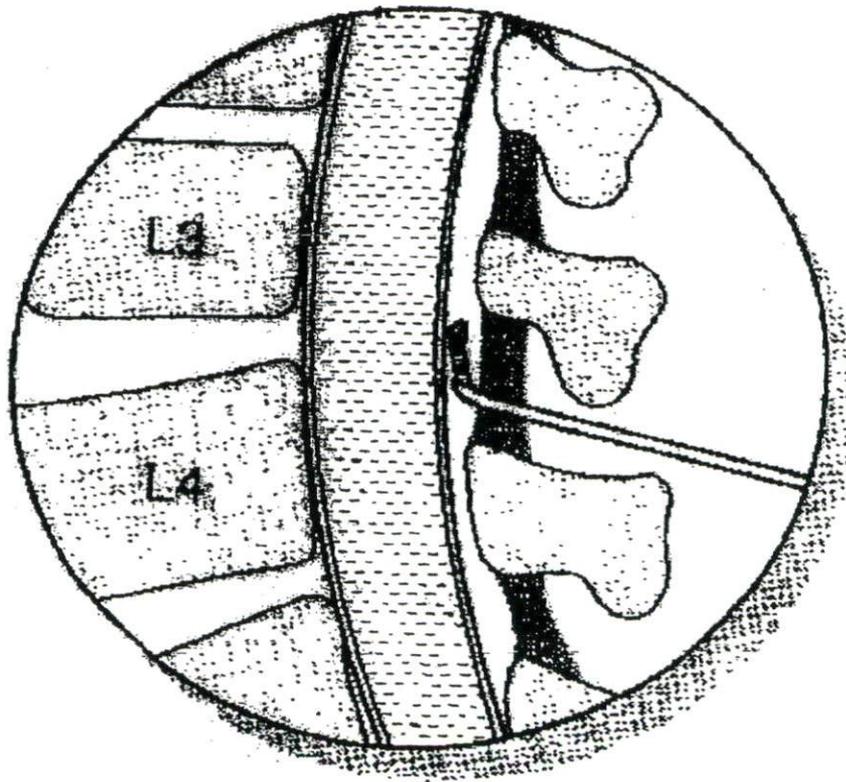


L'ANESTHÉSIE ÉPIDURALE LORS DE L'ACCOUCHEMENT



INTRODUCTION

Le travail et l'accouchement constituent une expérience unique dans la vie d'une femme. La douleur ressentie lors de cette expérience est très variable et dépend de nombreux facteurs tels la position du bébé, son poids, la force des contractions etc....

Les femmes choisissent de combattre la douleur de plusieurs façons soit : la relaxation et la respiration ou encore une médication antidouleur intraveineuse prescrite par le médecin ou encore, certaines peuvent opter pour l'analgésie épidurale.

Le but de ce feuillet est de vous donner quelques explications sur cette forme d'analgésie. Si vous avez des questions à la suite de cette lecture, parlez-en à votre médecin.

QUI ADMINISTRE L'ÉPIDURALE?

Le médecin qui administre l'épidurale est un spécialiste en anesthésiologie (ou anesthésiste) qui a reçu une formation appropriée et spécifique en ce domaine lors de sa spécialisation en anesthésie.

EN QUOI CONSISTE L'ÉPIDURALE?

Tel qu'illustré sur la couverture, lors de l'anesthésie épidurale, une aiguille est introduite entre deux vertèbres au bas de la colonne et placée dans un espace creux appelé espace épidural où les médicaments pour analgésier sont injectés le plus souvent au moyen d'un petit tube appelé cathéter épidural. L'aiguille est retirée après l'injection et on laisse généralement le cathéter en place jusqu'à l'accouchement pour maintenir l'analgésie jusqu'à la naissance du bébé. On procède à cette injection alors que vous êtes assise ou encore allongée sur le côté.

QUELS SONT LES DANGERS DE L'ÉPIDURALE?

Premièrement il y a les effets prévisibles et fréquents qui s'installent en environ une vingtaine de minutes soit le temps qu'il faut généralement pour que l'analgésie fasse effet. Ce sont : lourdeur et/ou engourdissement des jambes. Difficulté à uriner. Parfois des tremblements (frissons), surtout quand le travail est commencé depuis un certain temps.

Deuxièmement il peut se produire une légère baisse de votre tension artérielle. C'est pourquoi avant de procéder à l'épidurale on vous administrera un soluté par voie intraveineuse et qu'après l'épidurale on vous placera un petit coussin sous la hanche.

De plus, dans environ un pour cent des cas, lorsque l'on place l'aiguille dans l'espace épidural, il est possible que l'on perce accidentellement la membrane séparant l'espace épidural du liquide céphalorachidien qui entoure les nerfs. Bien que ceci n'entraîne pas de dommages aux nerfs il peut en résulter des maux de tête qui, sans traitement, peuvent persister plusieurs jours.

Les autres complications sont rares et consistent en l'injection accidentelle de l'analgésique dans une veine ce qui entraîne des étourdissements de courte durée et dans de très rares cas des convulsions. Aussi, si le niveau de l'analgésie était trop élevé vous pourriez avoir des difficultés à respirer temporaires. Les risques de complications neurologiques ou infectieuses tels engourdissements des jambes ou paralysies sont encore plus rares et sont parfois attribués à une condition médicale préexistante chez la mère.

QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS À L'ÉPIDURALE?

Les plus fréquentes sont les troubles de la coagulation du sang causé soit par une maladie ou par des médicaments tels aspirine, héparine, etc..., les infections, et parfois des chirurgies ayant eu lieu à la colonne vertébrale.

Y A-T-IL DES RISQUES POUR MON BÉBÉ?

Étant donné que les médicaments utilisés lors de l'analgésie épidurale restent principalement au niveau local dans l'espace épidural de la mère, il y a peu d'absorption de médicaments du côté de l'enfant. On constate parfois après l'épidurale un ralentissement momentané de la fréquence des contractions.

EN CONCLUSION

Plusieurs femmes s'inquiètent du fait que recevoir des analgésiques que ce soit par voie intraveineuse ou épidurale vont rendre l'accouchement moins « naturel ». Le fait est qu'il n'y a pas deux accouchements semblables; certaines femmes n'auront besoin que de peu ou pas de médicaments contre la douleur alors que d'autres en auront besoin soit au cours du travail, soit au cours de l'accouchement.

Si vous choisissez une épidurale lors de votre accouchement, rappelez-vous que des milliers de femmes bénéficient de cette analgésie chaque année. Il s'agit d'une procédure administrée par un médecin spécialiste formé à cet effet et que bien que comportant quelques risques énumérés précédemment c'est une technique éprouvée autant pour la mère que son bébé. Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin qui s'il le juge nécessaire pourra vous faire rencontrer un anesthésiste avant votre accouchement.

Département d'anesthésiologie
Centre hospitalier régional de Trois-Rivières