

L'analgésie épidurale

Soulager la douleur après une opération



Après votre opération, le soulagement de la douleur est très important. Cela vous aidera à vous rétablir. Vous voulez en savoir plus sur l'analgésie épidurale, ses bienfaits et ses effets secondaires possibles? Lisez ce qui suit.

Qu'est-ce qu'une analgésie épidurale?

L'analgésie par épidurale est une façon de vous donner un médicament antidouleur (analgésique) de façon continue, par un tube installé dans votre dos qui se rend à votre moelle épinière. Ce tube (appelé cathéter) est relié à une pompe, qui vous permet de recevoir constamment la bonne quantité d'antidouleur afin de vous soulager.



Combien de temps devrais-je utiliser l'analgésie épidurale?

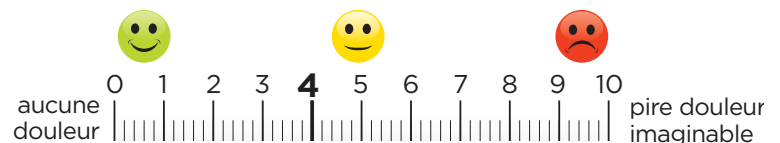
Vous pouvez garder le cathéter pendant 24 à 72 heures après l'opération. Par la suite, les analgésiques pourront être pris grâce à une piqûre sous la peau (injection sous-cutanée), en suppositoires ou par la bouche.

Quels sont les avantages de l'analgésie épidurale?

- Excellent effet antidouleur, puisque vous recevez continuellement le médicament
- Pas besoin de piqûres répétées
- Moins tendance à vous endormir (sommoler) qu'avec une autre forme d'analgésie
- Aide à recommencer à bouger plus rapidement
- Aide à faire les exercices respiratoires

Comment évaluer ma douleur?

L'infirmière vous demandera souvent d'évaluer l'intensité de votre douleur, sur une échelle de 0 à 10. Le « 0 » veut dire « aucune douleur » alors que le « 10 » veut dire « la pire douleur possible ou que vous avez déjà ressentie ». Dites-lui le chiffre qui correspond à votre douleur. Le 4 correspond à la douleur à ne pas dépasser.





Qui s'assurera que ma douleur est bien soulagée?

Vous êtes la personne la mieux placée pour évaluer votre douleur. L'infirmière vous demandera cette évaluation afin de soulager le plus efficacement possible votre mal.

Que faire si ma douleur n'est pas soulagée?

Avisez votre infirmière. Le médecin anesthésiste peut décider que vous avez besoin de faire ajuster la dose.

Y a-t-il des effets secondaires?

Ce mode d'analgésie pour soulager la douleur peut causer :

- des étourdissements
- une baisse de la pression artérielle
- des envies de vomir (nausées)
- des démangeaisons (envie de se gratter)
- de la constipation
- de l'engourdissement ou de la difficulté à bouger les jambes
- de la difficulté à uriner
- un ralentissement de la respiration (rare)
- de la somnolence (envie de dormir), mais moins que les autres modes d'analgésie

Avisez l'infirmière si vous ressentez l'un de ces effets secondaires. Certains d'entre eux (notamment les démangeaisons et les nausées) peuvent être soulagés par des médicaments. Ces troubles disparaissent complètement quelques heures après le retrait du cathéter.

Y a-t-il un risque de complications?

Les complications liées à l'analgésie épidurale sont **extrêmement rares**.

Il est possible que vous ayez un mal de tête une fois l'épidurale retirée, mais il passera rapidement.

Pourrais-je devenir dépendant à l'analgésique?

Non, car il est utilisé pendant très peu de temps.

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions?

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un membre de votre équipe de soins.



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/votresante



Questions

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal chumontreal.qc.ca