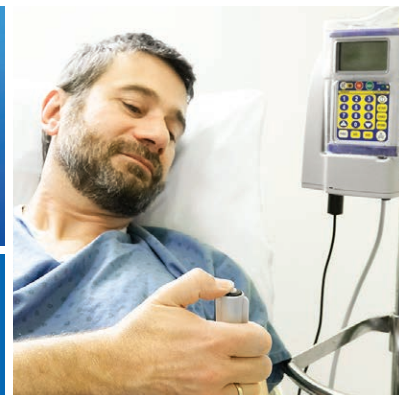


# L'analgésie épidurale en autocontrôle

## 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 en autocontrôle, ses bienfaits et ses effets secondaires possibles? Lisez ce qui suit.

### Qu'est-ce qu'une analgésie épidurale en autocontrôle?

L'analgésie par épidurale en autocontrôle est aussi appelée analgésie épidurale contrôlée par le patient (AECPP). C'est une façon de vous donner un médicament antidouleur par un petit tube installé dans votre dos qui se rend à votre moelle épinière. Ce tube (appelé cathéter) est relié à une pompe munie d'une manette.

Par ce tube, vous recevez le médicament antidouleur (analgésique) de façon continue. Quant à la manette, elle permet de vous donner vous-même une dose supplémentaire de médicament antidouleur, **chaque fois** que vous en ressentez le besoin.



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

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



### Quels sont les avantages de ce type d'analgésie épidurale?

- Excellent effet antidouleur
- Contrôle de la dose reçue en tout temps
- Pas besoin de piqûres répétées
- Aide à recommencer à bouger plus rapidement
- Moins tendance à vous endormir (sommoler) qu'une autre forme d'analgésie non épidurale

## Comment fonctionne l'analgésie épidurale en autocontrôle ?

Lorsque vous ressentez une douleur, vous appuyez sur le bouton de la manette reliée à la pompe. Vous entendrez un **signal sonore** qui vous confirmera que la pompe a bien reçu votre demande. La pompe vous administre alors la dose supplémentaire d'analgésique.

Le médicament agit rapidement : vous sentirez l'effet en moins de 5 minutes.



## Quand appuyer sur le bouton de la manette de la pompe ?

Vous devez appuyer sur le bouton de la manette :

- dès que vous ressentez une douleur
- de 15 à 20 minutes avant de faire une activité qui pourrait être douloureuse, comme se retourner dans le lit, se lever ou faire des exercices respiratoires



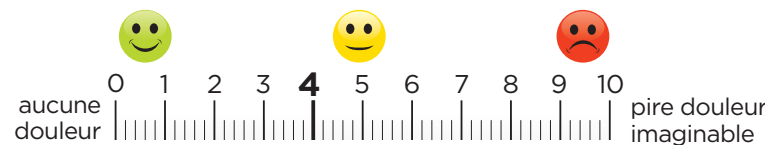
**N'attendez pas que la douleur soit forte avant d'appuyer sur le bouton. Elle sera plus facile à contrôler.**

## Est-ce que la pompe envoie toujours l'analgésique lorsque j'appuie sur le bouton ?

NON. La pompe est programmée pour empêcher de donner trop d'analgésique. Vous ne pouvez donc pas vous donner 2 doses de suite par erreur. Environ 30 minutes après une dose, si vous avez toujours mal, la pompe vous permettra d'avoir une deuxième dose.

## 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 la 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 votre 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 continue 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](http://chumontreal.qc.ca/votresante)

*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](http://chumontreal.qc.ca)



## Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.






## Observations - Remarques

Notez les observations que vous jugez importantes : sur vos symptômes, vos soins, votre suivi, votre niveau d'énergie, etc.






## Personnes-ressources et contacts

Notez les numéros de téléphone, courriels, sites internet qui peuvent vous être utiles.




Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
[chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)

