

Traitement

Péridurale pendant l'accouchement

Vous pouvez lire les informations sur la péridurale pendant l'accouchement en anglais, néerlandais, polonais ou arabe.

Il existe différentes manières de réduire la douleur lors d'un accouchement. L'une de celles-ci est la péridurale. En termes médicaux, celle-ci est appelée analgésie épidurale ou injection épidurale.

En cas de péridurale, vous recevez des médicaments analgésiques par le biais d'un tube fin dans la zone située entre vos vertèbres. Les nerfs qui transmettent les stimuli douloureux sont ainsi temporairement désactivés et la douleur diminue. Vous êtes anesthésiée de votre nombril, ventre et bassin jusqu'à vos jambes.

(073) 553 26 57

Du lundi au vendredi de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30

Comment se déroule le traitement ?

Vous pouvez retrouver ici toutes les informations importantes liées au traitement.

Le traitement

Quand recevez-vous une péridurale ?

La durée et l'intensité de la douleur pendant l'accouchement peuvent varier. Durant la première phase de l'accouchement, la phase d'ouverture, la partie inférieure de l'utérus et du col de l'utérus se dilate. Au cours de celle-ci, vous ressentirez surtout des douleurs dans votre ventre et votre dos. Votre enfant descend de plus en plus dans le petit bassin pendant l'accouchement. Votre douleur va ainsi descendre.

Si l'accouchement est plus difficile que prévu, si l'ouverture ne progresse pas assez rapidement ou si vous ressentez une douleur trop importante, une péridurale peut être une solution. Vous pouvez recevoir une péridurale 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. Vous avez peut-être même déjà discuté avant l'accouchement avec votre gynécologue de votre volonté de recevoir une péridurale. Si c'est le cas, cette information sera indiquée dans votre dossier médical et votre plan de naissance. Le gynécologue et la sage-femme de service seront ainsi informés de cette volonté lors de l'admission.

La péridurale

Vous recevez une première perfusion avant l'administration d'une péridurale. Grâce à cette perfusion, vous recevez une hydratation supplémentaire. Cela vous permettra d'éviter la chute de votre tension artérielle. La chute de votre tension artérielle est un effet secondaire de la péridurale. La péridurale est administrée par un anesthésiste*. Vous devez généralement adopter une position penchée vers l'avant pour que l'anesthésiste puisse vous piquer. En courbant votre dos, vous libérez plus de place entre les vertèbres. La peau est désinfectée à l'endroit où vous recevez la piqûre, elle est recouverte de compresses stériles et anesthésiée localement.

L'anesthésiste place une aiguille dans l'espace épidural. Un petit tube est inséré par l'aiguille. L'aiguille est enlevée et le petit tube reste en place. Pendant que l'on place le tube, vous ressentirez peut-être un fourmillement ou une petite décharge dans vos jambes. Vous recevrez ensuite des antidouleurs avec une pompe par l'entremise du tube. Vous devrez patienter un peu avant de ressentir les effets anesthésiants des antidouleurs. En raison de l'anesthésie, vous aurez peut-être moins de contrôle et de force dans vos jambes. L'anesthésie vous empêchera également de sentir si votre vessie est pleine. Pour cette raison, vous recevez un cathéter urinaire. Ce petit tuyau placé dans la vessie permet de maintenir la vessie vide pendant l'accouchement. Cet aspect est

très important, car une vessie pleine peut avoir comme effet d'atténuer les contractions, et votre enfant ne pourra plus descendre correctement.

* L'hôpital Jeroen Bosch est un hôpital de formation. Vous serez dès lors confrontée à des anesthésistes confirmés et à des anesthésistes en formation.

Surveillance

Pendant l'accouchement avec péridurale, vous et votre enfant serez surveillés de près. L'apparition de complications éventuelles ainsi que l'efficacité de l'anesthésie seront contrôlées. Votre enfant est surveillé en permanence à l'aide d'un appareil CTG (cardiotocographe). Pour ce faire, deux capteurs fixés par des rubans sont placés sur votre ventre. Le premier capteur enregistre les battements du cœur de votre enfant et l'autre enregistre vos contractions.

Votre tension artérielle est régulièrement mesurée et on contrôle si vous avez suffisamment de contractions pour accoucher. Il est possible que les contractions diminuent légèrement une fois que l'anesthésie commence à produire ses effets. Dans ce cas, vous recevez des médicaments pour renforcer les contractions. Ceux-ci sont administrés par le biais de la perfusion.

La sage-femme ou le gynécologue effectue régulièrement un examen interne pour s'assurer que l'ouverture se poursuit. Une fois que l'ouverture est assez grande et que votre envie de pousser est suffisante, vous pouvez pousser.

Risques pendant l'accouchement

Chaque intervention médicale peut entraîner des effets secondaires et des complications. Les complications et effets secondaires suivants peuvent être liés à la péridurale pendant l'accouchement.

Baisse de la tension artérielle

Une forte baisse de la tension artérielle est l'un des effets secondaires les plus fréquents de la péridurale. Pour éviter cette situation, vos vaisseaux sanguins sont bien remplis de liquide par le biais de la perfusion avant l'anesthésie. Une éventuelle baisse de la tension peut être facilement traitée avec des médicaments. En cas de baisse de votre tension, votre enfant peut en subir les conséquences. Ce phénomène est lié au fait que la circulation sanguine est moins efficace au niveau du placenta à ce moment. Cela se remarque en observant les battements du cœur de votre enfant.

Anesthésie trop forte

Lorsque l'anesthésie commence à produire ses effets, les muscles du diaphragme et du thorax sont anesthésiés. Vous ressentirez peut-être alors une sensation d'étouffement. Cet effet est compensé par un apport en oxygène. Les battements de votre cœur sont également susceptibles de ralentir. Ce problème est bien traité avec des médicaments.

Anesthésie unilatérale

Il est possible que l'anesthésie fonctionne uniquement de manière unilatérale. Vous serez peut-être confrontée à cette situation si le liquide d'anesthésie se répartit de manière déséquilibrée. Dans ce cas, l'anesthésiste discute avec vous des traitements possibles.

Fièvre

Dans certaines situations, la température de votre corps augmente à la suite de la péridurale. Il est alors compliqué d'établir l'origine de cette fièvre. Elle peut avoir été provoquée par les médicaments qui ont été administrés lors de la péridurale ou par une infection. Vous serez alors peut-être soignée avec des médicaments, comme des antibiotiques. Le pédiatre doit dans certains cas effectuer un examen supplémentaire du bébé et éventuellement le placer en couveuse.

Si des signes d'infection apparaissent dans la zone de la péridurale, comme des rougeurs, de la douleur, une exsudation ou de la fièvre, l'administration d'analgésiques est interrompue. Vous recevez alors des médicaments pour soigner l'infection. Dans certains cas rares, un abcès peut se créer à l'endroit de la piqûre. Un abcès doit être éliminé par une opération chirurgicale.

Maux de tête

La membrane entourant la moelle épinière peut parfois avoir été perforée. Vous pouvez alors avoir des maux de tête directement ou quelques jours après l'accouchement. Un traitement supplémentaire avec une péridurale peut parfois être nécessaire dans les jours qui suivent pour essayer de traiter ces maux de tête.

Saignement et/ou lésion nerveuse

Dans certains cas rares, un saignement de la moelle épinière peut survenir. Ce saignement est susceptible d'exercer une pression sur la moelle épinière, ce qui réduit vos sensations et votre force dans les jambes. Vous devez immédiatement prévenir le personnel soignant si une telle situation se produit. Le personnel soignant vérifie lui-même aussi régulièrement les signes d'apparition d'une telle complication pendant la période suivant l'accouchement. Si le problème est signalé à temps, le problème peut presque toujours être réglé par une opération. L'aiguille avec laquelle la péridurale est installée peut également endommager directement les racines nerveuses ou la moelle épinière. Cette complication est aussi extrêmement rare.

Réduction des contractions

L'anesthésie est susceptible d'entraîner une réduction des contractions. Il est alors nécessaire d'administrer des médicaments qui renforcent à nouveau les contractions.

Augmentation de la probabilité d'un accouchement artificiel

La péridurale entraîne une réduction du contrôle de vos muscles. La naissance peut dès lors prendre plus de temps. La probabilité de devoir recourir à un accouchement artificiel avec aspiration ou aux forceps est plus élevée.

Anesthésie insuffisante en cas de césarienne

Pendant l'accouchement, la naissance doit parfois être accélérée par une césarienne pour certaines raisons. L'anesthésiste doit alors vous administrer des antidouleurs dans le dos par le tube pour vous anesthésier suffisamment avant l'opération. Cette anesthésie n'est parfois pas suffisante pour procéder à l'opération. Dans ce cas, l'anesthésie générale est la seule solution. Cette situation se produit toutefois rarement.

Vous êtes en surpoids ?

Si vous êtes en surpoids, la piqûre dans l'espace épidural est plus compliquée. Pour cette raison, il est parfois convenu à l'avance de procéder à une péridurale pendant l'accouchement avec les femmes enceintes en surpoids. Cette péridurale est alors administrée dès qu'il apparaît clairement que l'accouchement va commencer, par exemple en cas de contractions et/ou de perte des eaux. Cette situation présente un avantage : si une césarienne est nécessaire pendant l'accouchement, l'anesthésie requise a déjà été effectuée.

Après l'accouchement

Après l'accouchement, le tube pour l'anesthésie est retiré. La perfusion peut également être enlevée si la quantité de perte de sang lors de l'accouchement a été normale.

Si vous retrouvez suffisamment de sensations dans vos jambes, vous pouvez faire votre toilette dans la salle de bains. Vous n'avez pas encore de sensations dans vos jambes ? Dans ce cas, vous recevrez les soins au lit. Le tube placé dans la vessie reste en place jusqu'à ce que vous retrouviez toutes vos sensations dans les jambes.

Questions

Avez-vous des questions ? N'hésitez pas à les poser à la sage-femme, au gynécologue et/ou à l'anesthésiste qui s'occupent de vous.