

# L'ANALGÉSIE PÉRIDURALE POUR L'ACCOUCHEMENT



## QUESTIONS RÉPONSES POUR LES FUTURES MAMANS

## La péridurale

### Introduction

L'anesthésie pour l'accouchement est très différente de ce qu'elle était il y a encore une génération. Avant les années 1970, lorsque la future maman avait besoin d'une anesthésie au moment de la naissance de son enfant, le médecin faisait une anesthésie générale. Depuis les années 1970 la péridurale est utilisée de plus en plus souvent et permet aux femmes d'accoucher sans douleur, par voie basse ou par césarienne. L'analgésie péridurale s'est montrée d'une telle efficacité que toute maternité moderne doit pouvoir la proposer à ses patientes.

Ce livret vous est proposé par l'équipe médicale de la Clinique Mutualiste pour répondre aux questions que vous pourriez vous poser au sujet de l'analgésie péridurale.

## La péridurale

**Q. Pourquoi la péridurale a-t-elle autant de succès ?**

**R.** Elle soulage les douleurs des contractions utérines sans vous priver des sensations de votre travail.

La péridurale rend de grands services dans de nombreuses situations comme :

- des contractions peu efficaces qui ont besoin d'être renforcées,
- un accouchement déclenché,
- une souffrance de l'enfant pendant le travail, le médecin accoucheur décidant de faire une césarienne,
- vous accouchez de jumeaux,
- votre enfant se présente par le siège,
- vous avez besoin d'une aide à l'expulsion (forceps)
- après l'accouchement votre placenta ne sort pas naturellement et il faut aller le chercher (délivrance artificielle)
- votre périnée doit être réparé, etc ...

**En obstétrique chaque fois qu'une anesthésie est nécessaire, la péridurale est la méthode de choix.**

**Q. Qui fait la péridurale ?**

**R.** C'est obligatoirement un médecin anesthésiste.

**Q. Le médecin anesthésiste est-il toujours disponible ?**

**R.** L'anesthésiste prend la garde sur place pour la maternité ; s'il est retenu par une césarienne ou une urgence, il vous faudra patienter un peu jusqu'à ce qu'il soit disponible.

## La péridurale

### **Q. Comment la péridurale soulage-t-elle les douleurs ?**

**R.** Lorsque vous vous mettez en travail, sous l'effet des contractions utérines, votre col va se dilater. Cette dilatation est douloureuse, la douleur chemine par des nerfs venant du col utérin puis par la moelle épinière pour arriver au cerveau.

Les nerfs qui viennent du col de l'utérus pénètrent dans la colonne vertébrale au niveau des vertèbres lombaires par les trous de conjugaison. Les vertèbres sont des os empilés les uns sur les autres, chaque vertèbre présente, à sa partie arrière, un trou et l'alignement de ces trous forme un canal osseux : le canal rachidien.

Dans ce canal on trouve :

- un sac en forme de longue « chaussette » : la dure mère,
- des racines nerveuses, dont celles qui véhiculent les douleurs utérines vers la moelle et le cerveau,
- la moelle épinière, qui se termine au niveau de la première vertèbre lombaire,
- un liquide clair dans lequel baignent les racines et la moelle : le liquide céphalorachidien.
- Entre la paroi du canal osseux et celle du sac (dure mère) se trouve l'espace péridural.

Dans cet espace nous introduisons à l'aide d'une aiguille spéciale un petit tuyau appelé cathéter et injectons un mélange d'anesthésique local et de dérivé morphinique qui bloque la progression du message douloureux.

## La péridurale

### Coupe de la colonne vertébrale permettant de situer l'espace péridural

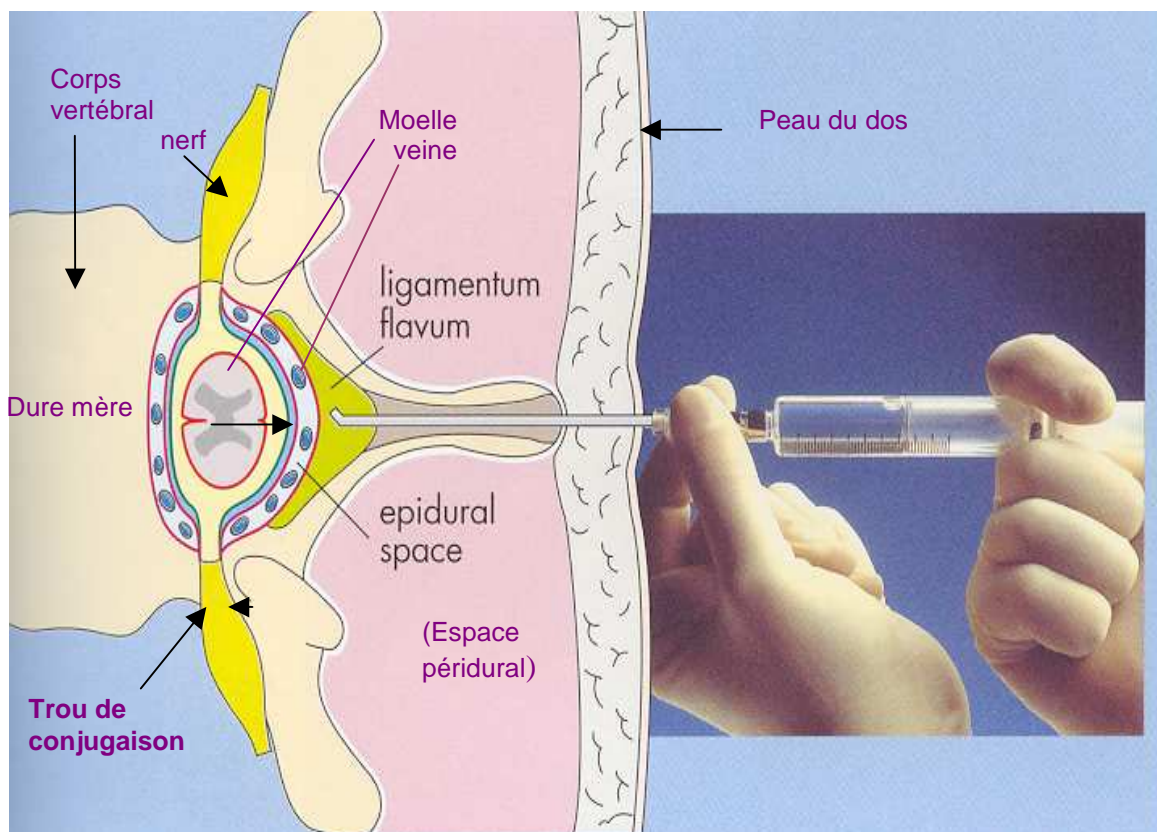


Illustration empruntée au Dr. D. Petit HIA Ste Anne Toulon

## La péridurale

### **Q. Où est faite la péridurale ?**

**R.** Les nerfs qui transmettent les douleurs de l'utérus rejoignant la colonne vertébrale au niveau des vertèbres lombaires, la péridurale se pose, soit entre la 4<sup>ème</sup> et la 5<sup>ème</sup> vertèbre lombaire, soit entre la 3<sup>ème</sup> et la 4<sup>ème</sup> vertèbre lombaire, dans la partie basse du dos.

### **Q. La péridurale est-elle douloureuse ?**

**R.** La péridurale n'est pas plus douloureuse qu'une prise de sang. Avant l'introduction de l'aiguille péridurale proprement dite, une anesthésie locale de la peau est réalisée avec une fine aiguille. Quand la péridurale est faite au même endroit, vous ressentez seulement une légère pression dans le dos.

### **Q. Le travail est-il plus long sous péridurale ?**

**R.** La péridurale n'augmente pas le risque de césarienne, rend l'usage du forceps ou de la ventouse plus fréquent, et augmente un peu la durée du travail.

### **Q. En combien de temps la péridurale agit-elle ?**

**R.** Cela prend habituellement 10 à 15 minutes

### **Q. Ma péridurale durera-t-elle assez longtemps ?**

**R.** Le cathéter a un double intérêt : il permet de prolonger ou de renforcer l'anesthésie selon vos besoins. La péridurale reste en fonction jusqu'à la fin de l'accouchement, c'est à dire jusqu'à la sortie du placenta, au delà même elle permet, si besoin, de réparer le périnée, le vagin ou le col de l'utérus.

## La péridurale

Aujourd'hui les femmes peuvent gérer elles-mêmes les douleurs du travail, grâce à un système qui s'appelle : **PCEA**

**P** pour patiente

**C** pour contrôlée

**E** pour épidurale ou péridurale

**A** pour Analgésie = traitement de la douleur

La patiente s'administre le calmant elle-même, quand elle le souhaite en appuyant simplement sur un bouton. Ce moyen est un atout supplémentaire pour vous permettre de sentir le travail progresser avec des douleurs atténuées.

### **Q. Quand dois-je demander la péridurale ?**

**R.** Au début de votre travail vous serez suivie de façon rapprochée par l'obstétricien et la sage-femme. Ils vous conseilleront et la péridurale sera en général posée par le médecin anesthésiste quand votre travail aura bien démarré et que vos douleurs seront devenues pénibles.

Si vous choisissez d'accoucher sans péridurale, l'obstétricien ou la sage femme peuvent vous la proposer par exemple en cas de stagnation du travail ; il peut être nécessaire de renforcer vos contractions par un médicament (l'ocytocine) ; l'augmentation de la force des contractions s'accompagne souvent de vives douleurs et la péridurale permet de les atténuer.

## La péridurale

Si vous faites de l'hypertension en fin de grossesse et que l'obstétricien décide de déclencher votre accouchement ou de vous faire une césarienne, la péridurale permet de soulager les contractions ou de faire la césarienne.

Les douleurs peuvent être soulagées jusqu'à la fin de la dilatation ; quand la dilatation du col utérin est rapide et avancée, il est encore possible de faire une rachianesthésie ; cette technique permet un soulagement très rapide des douleurs, la piqûre se fait au même endroit que la péridurale, avec une aiguille très fine. Cette aiguille traverse la dure mère ou « chaussette » et permet l'injection des produits au contact des éléments nerveux baignant dans le liquide céphalorachidien. Il s'agit d'une ponction lombaire qui avait autrefois mauvaise réputation (douloureuse) mais qui ne l'est plus avec le matériel d'aujourd'hui.

**Q. Si je dois avoir une césarienne sous péridurale, souffrirai-je quand l'effet de la péridurale aura disparu ?**

**R.** Il y a plusieurs méthodes pour soulager la douleur. Vous pouvez avoir une pompe à morphine, c'est une seringue spéciale qui permet à la patiente de s'injecter, elle-même, de petites doses de morphine intraveineuse (cela s'appelle l'auto-analgésie). On peut également injecter une dose de morphine par voie péridurale avant de retirer le cathéter, dose qui va faire effet pendant près de 24 h. Cette méthode est la meilleure si la maman souhaite allaiter car les doses de morphine administrées ainsi sont très faibles (1/10 des doses conventionnelles).

## La péridurale

**Q. Si je dois avoir une césarienne, l'anesthésie générale est-elle possible ?**

**R.** Quand vous êtes enceinte, votre estomac est toujours plein de liquide, parce qu'il est comprimé par l'utérus et ne peut pas se vider complètement ; ce liquide est acide et toxique pour les poumons. Il faut tout faire pour mettre vos poumons à l'abri de ce liquide acide.

En cas de régurgitation, la défense des poumons est assurée par la toux, comme lorsque vous avalez de travers.

**L'anesthésie générale supprime la conscience et la toux ; l'anesthésie péridurale conserve la toux d'où une meilleure protection de vos poumons.**

Les médicaments injectés dans le sang de la mère pour une anesthésie générale produisent aussitôt des effets chez l'enfant et risquent de l'endormir un peu. Les médicaments injectés dans l'espace péridural de la mère (pour une anesthésie péridurale) n'ont pas d'effet sur la vitalité de l'enfant.

Dans certaines situations **d'extrême urgence** l'anesthésie générale peut vous être utile car elle agit très vite, le médecin anesthésiste prendra alors les précautions pour protéger vos poumons et accueillera votre enfant.

## La péridurale

**Q. Quels sont les effets secondaires ou les risques de la péridurale ?**

**R.** Une baisse de tension, votre tension sera surveillée régulièrement pour réagir si elle baisse,

- des démangeaisons qui sont dues à l'utilisation d'un produit voisin de la morphine,

- vous pouvez ressentir dans les jambes des fourmillements, une légère lourdeur, qui peuvent être désagréables mais sont sans gravité,

- des difficultés pour uriner, qui amèneront la sage femme à vider votre vessie avec une sonde,

- si lors de sa pénétration dans l'espace péridural le cathéter entre en contact avec une racine nerveuse cela peut provoquer une sensation de décharge électrique désagréable, c'est la plupart du temps sans suite car la racine n'est pas blessée ;

- ce même tuyau peut pénétrer dans une veine de l'espace péridural, il faudra le repositionner car les produits ne doivent pas être injectés dans les vaisseaux ;

- l'aiguille qui permet de trouver l'espace péridural peut perforer la « chaussette » (dure-mère), vous perdrez du liquide céphalorachidien par le trou et cela vous donnera mal à la tête ; ce mal de tête s'aggrave quand vous vous levez. Il existe un traitement pour guérir ce mal de tête ; cet incident est rare.

Des complications graves : convulsions, arrêt cardiaque, paralysie permanente ou perte plus ou moins étendue de la sensibilité d'une jambe sont extrêmement rares, quelques cas sont décrits alors que des centaines de milliers d'anesthésies péridurales sont faites chaque année.

## La péridurale

Enfin il faut savoir que des racines nerveuses peuvent être comprimées au cours du travail par la tête de l'enfant et que les troubles qui en résultent au niveau des jambes (manque de sensibilité, fourmillements, manque de force ou même paralysie) sont indépendants de la péridurale ; leur disparition nécessite parfois plusieurs semaines.

### **Q. Peut-on accoucher sans péridurale ?**

**R.** Bien sur, l'anesthésie péridurale n'est pas une obligation, c'est un outil qui est mis à votre disposition pour soulager les douleurs de l'accouchement.

### **Q. L'anesthésie péridurale est-elle parfois contre-indiquée?**

**R.** Le refus de la maman est toujours respecté, les refus pour raison médicale sont rares. En fait la principale contre indication est représentée par l'urgence extrême : hémorragie, souffrance grave du bébé, où alors chaque minute compte. L'anesthésie générale, plus rapide, est alors utilisée.

Ainsi quand votre travail aura bien démarré, la péridurale posée, vous resterez dans la salle d'accouchement allongée sur un lit, vous pourrez vous tourner d'un coté, de l'autre, vous asseoir... et vous reposer avant l'accouchement où vous devrez participer activement en poussant avec efficacité. La naissance aura lieu dans une atmosphère calme et sereine, vous accueillerez votre enfant dans de bonnes conditions.

**Vous pouvez télécharger ce document sur le site internet  
[www.ghm-grenoble.fr](http://www.ghm-grenoble.fr)  
dans les rubriques "activités et consultations / gynécologie obstétrique"**