



PÉRIDURALE THORACIQUE avec ou sans fluoroscopie

Document explicatif destiné
aux patients

Service d'analgésie de la douleur
cardiaque chronique (SADoCC)

De

L'Institut de Cardiologie de Montréal

Mai 2018

Qu'est-ce que la péridurale thoracique?

Cette technique est utilisée pour traiter votre douleur. Le médecin injecte des médicaments (un anesthésique local avec ou sans cortisone) au pourtour des nerfs situés au niveau de la colonne vertébrale. Ces nerfs sont responsables de la sensation au niveau du thorax et font aussi partie du « système nerveux sympathique ». L'injection permet de bloquer les nerfs dans le but de réduire la douleur et d'améliorer votre qualité de vie.

La durée du soulagement

Vous pouvez ressentir une diminution de la douleur une dizaine de minutes après l'injection. La durée de soulagement est variable d'un patient à l'autre, mais peut durer de quelques jours à quelques semaines. La péridurale peut être répétée à plusieurs reprises si nécessaire. Les intervalles entre les injections sont décidés par le médecin.

Comment se déroule la procédure?

On commence par vous installer un soluté intraveineux. On peut ensuite vous donner un calmant. Vous êtes assis sur le bord de la civière avec la tête penchée vers l'avant ou couché sur le ventre si votre injection se fait avec la fluoroscopie (rayon-x). Une fois la peau

désinfectée, le médecin procède à l'infiltration. L'injection est faite au niveau de la colonne vertébrale. Pendant l'injection, il est normal de ressentir une pression au niveau du dos et des petits chocs électriques.

Préparation pour la procédure

Vous devez suivre toutes les consignes :

- **Être à jeun** à partir de minuit la veille (un peu d'eau pour prendre vos médicaments est permis).
- **Être accompagné** pour le retour à la maison.
- **Ne pas prendre** de médicaments pour le diabète ni d'anticoagulant (médicament pour éclaircir le sang)
- Nous aviser de vos **allergies**.
- Nous aviser si vous avez de la **fièvre** ou si vous souffrez d'une infection avant l'infiltration.
- Apporter votre **carte d'hôpital** et la **liste de vos médicaments**.
- Vous présenter à la clinique externe et vous inscrire auprès de la secrétaire.
- Attendre que l'infirmière vienne vous chercher. Vous devrez alors vous dévêtir et mettre une jaquette jaquette d'hôpital et vous serez ensuite dirigé vers la salle d'intervention pour rencontrer le médecin.

Suite au traitement

- Vous resterez sous observation pendant environ une heure.
- Le personnel de la clinique communiquera avec vous 1 à 2 semaines après le traitement. Si vous avez des inquiétudes ou des questions à la suite de l'injection ou si vous souffrez d'effets indésirables qui ne sont pas mentionnés dans le document, nous vous invitons à communiquer avec nous.

Directives après la procédure

- Attendez au moins 1 heure après le traitement avant de manger ou boire. Commencez par boire un peu d'eau.
- Évitez la conduite automobile pendant 8h ou plus si vous ne vous sentez pas bien.
- Reposez-vous la journée de la procédure et reprenez vos activités habituelles le lendemain.
- Appliquez de la glace au site d'injection si vous avez de la douleur.
- Si vous faites de la fièvre ou si vous avez des signes d'infection (chaleur, rougeur, enflure, écoulement) au site de l'injection ou si vous souffrez d'un mal de tête

important, vous devez nous contacter immédiatement à la clinique de la douleur.

- Si vous avez une **douleur importante au niveau du dos** ou une **faiblesse ou une perte de sensation** au niveau des bras ou des jambes, vous devez nous contacter immédiatement à la clinique de la douleur. Dans l'absence d'une réponse présentez-vous à l'urgence.

Effets secondaire possibles

- Douleur plus grande après l'injection.
- Ecchymose (ou « bleu ») et légère douleur au site de l'injection.
- Baisse de la pression artérielle
- Engourdissement au niveau du thorax
- Engourdissement ou faiblesse temporaire au niveau des jambes ou des bras
- Augmentation du taux de sucre dans le sang pour les journées suivant l'injection si le médecin a utilisé de la cortisone.
- Très rarement : réaction allergique, réaction vagale (évanouissement), complications neurologiques, infection, saignement, maux de tête et échec de l'infiltration.

Pour nous joindre :

Service d'analgésie de la douleur cardiaque chronique (SADoCC)

514-376-3330 poste 2644

IMPORTANT

L'information fournie dans cette brochure se veut éducative. Les recommandations de votre médecin ont priorité sur cette brochure.