

Vous allez bénéficier d'une chirurgie de l'épaule, qui comme toute opération est potentiellement douloureuse surtout les deux premiers jours.

Cette plaquette est un rappel des informations données lors de la consultation d'anesthésie, sur les moyens pour soulager votre douleur et sur votre implication dans ce traitement.

Nous ne sommes pas tous égaux face à la douleur, c'est pourquoi **nous évaluons cette douleur et nous associons plusieurs traitements** pour une **meilleure efficacité pour le plus grand nombre**.

☒ **L'anesthésie loco-régionale du membre supérieur par bloc plexique interscalénique.**

- **Quand ?**

Dès votre arrivée au bloc opératoire, nous réalisons cette technique, avant l'induction de l'anesthésie générale..

- **Comment ?**

Cette technique d'ALR consiste en la mise en place **d'un cathéter dans le cou** au voisinage de nerfs (après repérage), et **l'injection d'un anesthésique local** pour **insensibiliser l'épaule**.

- **Pourquoi ?**

Ce produit offre une **action de longue durée** (environ 10 heures). Ainsi, alors que vous aurez parfaitement repris conscience et que **vous serez de retour en chambre, votre bras sera toujours « endormi » et indolore**.

Le **cathéter** laissé en place permet de **réinjecter le produit** lorsque l'épaule redevient « **sensible** ».

Sensible ne signifie pas douloureux.

- **Qu'est-ce qu'un bras « sensible » ?**

Le retour de la **sensibilité** se manifeste par :

- ° **une sensation de chaleur**
- ° **des picotements**
- ° **des fourmillements.**

Il a lieu avant un réel retour de la douleur.

- **Quel est votre rôle ?**

D'une personne à l'autre ce retour de la sensibilité varie dans le temps.

A ce moment, **votre participation est importante** car **vous seul percevez ces sensations**.

Vous devrez **soit appeler l'infirmière** pour qu'elle procède à l'injection, **soit actionner la pompe** si vous bénéficiez de cette technique.

Dans les deux cas, **il ne faut pas attendre que l'épaule soit douloureuse**. En effet, vous soulager rapidement devient alors plus difficile, et vous risquez de souffrir inutilement.

- **Qu'est-ce que la pompe ?**

C'est une technique qui **permet au patient** par l'intermédiaire d'un bouton **de s'injecter lui-même le produit dans le cathéter**.



- **Ce que vous devez savoir :**

Nous programmons :

- ° **la dose injectée**
- ° **la quantité maximale injectable** de sorte que vous ne risquez pas de surdosage.

Vous pouvez donc appuyer autant de fois que vous le souhaitez, la machine ne délivrera le produit que si elle y est autorisée.

☒ **Les autres traitements.**

Le premier jour, le médecin prescrit un **traitement parallèle** que l'infirmière réalisera **par des perfusions à des horaires programmés** :

- ° Paracétamol
- ° Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens

Parfois, il se peut que malgré ces deux techniques, anesthésie loco-régionale et perfusions, **vous ne soyez pas suffisamment soulagé**.

En dehors de ces deux traitements **les infirmières disposent de prescriptions au cas où vous auriez toujours mal** :

- ° Injections de Morphine.

☒ **Quel est votre rôle ?**

Votre participation consiste en l'évaluation de la douleur.

Vous ne devez pas attendre que la douleur soit forte pour réagir. Plus la douleur est forte plus elle est difficile à soulager.

Si la douleur se fait sentir, vous devez appeler l'infirmière qui à l'aide d'outils, évaluera plus précisément votre niveau de douleur.

- Quels sont ces outils ?

Il s'agit de répondre à la question : « **combien** avez-vous mal ? », grâce à des échelles de douleur :

- Echelle numérique : en notant la douleur de 0 à 10
 - 0 = pas de douleur
 - 10 = douleur maximale imaginable
- Echelle visuelle analogique : en utilisant la réglette que vous présentera l'infirmière.

Photo EVA

En fonction de votre réponse, l'infirmière appliquera alors la prescription adéquate.

Comme pour toute opération, vous recevrez la visite d'un médecin anesthésiste la veille de votre intervention.

Si certaines questions émergent suite à la lecture de ce document, saisissez cette occasion pour lui en faire part.

Notes :

[illegible]

Logo
Hôpitaux de Toulouse

Prise en charge de la douleur pour une chirurgie de l'épaule.

Service de chirurgie Orthopédique et
Traumatologique des Professeurs MANSAT et
BONNEVIALLE.