



# LA PÉRI- DURALE

HÔPITAL PIERRE ROUQUÈS  
- LES BLUETS

---

***Vous souhaitez accoucher sous anesthésie péridurale ? Notre hôpital a fait le choix de proposer aux femmes la péridurale déambulatoire. Plus légère que la péridurale classique, la péridurale déambulatoire permet à la maman de préserver sa mobilité durant son accouchement tout en gardant les bienfaits antidouleur. Régularisation des contractions, facilitation du positionnement du bébé... La maman peut être pleinement actrice de l'arrivée de bébé !***

**La mise au monde de votre enfant est un moment que vous devez vivre de la façon la plus agréable possible, dans des conditions de sécurité et de confiance optimales.**

Le choix de la péridurale vous appartient pleinement (en dehors de certaines indications médicales). Les équipes médicale et paramédicale qui vous entoureront tout au long de cet événement seront attentives et respectueuses de vos désirs et de vos choix. Cet instant unique doit rester un moment de bonheur.

---

# LA PÉRIDURALE DÉAMBULATOIRE POUR UN ACCOUCHEMENT, C'EST QUOI ?

---

C'est une technique d'anesthésie locorégionale réalisée par un·e médecin anesthésiste-réanimateur·rice.

**Destiné à atténuer les douleurs de l'accouchement et à en faciliter le déroulement**, ce geste médical permet de bloquer la transmission des sensations douloureuses au niveau des nerfs provenant de l'utérus **sans supprimer les sensations ni la motricité**.

## LA TECHNIQUE

---

Après avoir anesthésié localement la peau, l'aiguille de la péridurale est introduite entre deux vertèbres jusqu'à l'espace péridural qui se situe au niveau des lombaires. Pour cette pose, le·la médecin anesthésiste-réanimateur·rice demandera à la future maman d'arrondir le bas de son dos. Le cathéter (petit tuyau très fin) est passé dans l'aiguille puis l'aiguille est retirée, le cathéter est en place !

Une première dose d'analgésiant est injectée pour soulager votre douleur, vous pourrez en ressentir les effets sous 10 à 15 minutes. Les contractions seront de plus en plus courtes, puis de moins en moins fortes.

Le cathéter restera en place pendant toute la durée de l'accouchement afin de permettre l'administration répétée de l'analgésie. Il sera retiré juste avant le retour en chambre, son retrait est indolore.



## EFFETS SECONDAIRES ET RISQUES

---

Tout acte médical, même conduit avec compétence, comporte un risque. Toutefois, **les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.**

- La péridurale n'est pas efficace dans 100% des cas. Elle peut être insuffisante ou asymétrique. Parfois une nouvelle pose est nécessaire.
- Une difficulté transitoire pour uriner est fréquente et peut nécessiter la pose d'une sonde pour évacuer la vessie.
- Des démangeaisons passagères et des nausées sont possibles.
- Après l'accouchement, des maux de têtes peuvent apparaître, et être amplifiés par la position debout. Signalez-le au personnel

soignant : il est possible de les supprimer. Pour cela, l'anesthésiste vous fera une nouvelle péridurale en injectant un peu de votre propre sang dans l'espace péridural. Cette technique est efficace dans plus de 90% des cas.

- Des douleurs au point de ponction dans le dos peuvent persister quelques jours. Des douleurs lombaires peuvent apparaître après l'accouchement avec ou sans péridurale.
- Dans de très rares cas, des complications plus graves : convulsions, arrêt cardiaque, paralysie permanente ou perte plus ou moins étendue des sensations peuvent survenir. **Cela concerne quelques patient·es parmi des centaines de milliers d'anesthésies de ce type pratiquées chaque année.**



## LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE

---

Elle permet de dépister d'éventuelles contre-indications à la réalisation d'une péridurale. **N'hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez utiles.**

Il peut arriver en fonction de votre état de santé ou des résultats d'examen complémentaires que la péridurale ne puisse être effectuée. Le choix définitif et la réalisation de l'acte relèvent de la décision de l'anesthésiste.



*Pour le bébé, l'accouchement sous péridurale ne présente pas plus de risques qu'un accouchement sans péridurale.*

## DES QUESTIONS ?

---

### GYNÉCO / OBSTÉTRIQUE

secretariat.gyneco@bluets.org  
01 53 36 41 17 ou 01 53 36 41 74

### HÔPITAL PIERRE ROUQUÈS - LES BLUETS

www.bluets.org  
Standard: 01 53 36 41 00  
4 rue Lasso - 75012 Paris