



CENTRE HOSPITALIER
77305 FONTAINEBLEAU CEDEX
55, Boulevard Joffre

SERVICE D'ANESTHESIE - REANIMATION

Information médicale Anesthésie Loco-Régionale ou ALR

I. QU'EST CE QU'UNE ANESTHESIE LOCO-REGIONALE OU ALR ?

L'anesthésie est la suppression de la douleur dans tout ou partie du corps. Au cours d'une anesthésie générale, il y a perte de conscience et vous vous endormez. Avec l'anesthésie loco-régionale ou ALR, seule une partie du corps est insensibilisée. Ce type d'anesthésie permet l'acte chirurgical (un peu comme le réalise votre dentiste lorsqu'il veut extraire une dent) mais peut également être utilisé pour prendre en charge la douleur post-opératoire. On peut donc être amené à vous proposer une ALR en complément d'une anesthésie générale, dans le but de soulager la douleur post-opératoire.

Les médicaments utilisés sont essentiellement des anesthésiques locaux : ils bloquent la transmission de la sensation douloureuse le long du nerf ou du groupe de nerfs le long duquel le message douloureux est véhiculé.

2. COMMENT REALISE-T-ON UNE ALR ?

L'ALR est réalisée par un médecin anesthésiste-réanimateur.

Pour localiser les nerfs à anesthésier, le médecin pourra s'aider, selon sa pratique, soit d'un petit appareil de stimulation électrique (qui provoquera une contraction désagréable mais non douloureuse de vos muscles dans la région qu'il cherche à insensibiliser), soit d'un repérage échographique.

Exemple d'ALR pour une chirurgie de l'épaule :



3. QUELS SONT LES AVANTAGES D'UNE ALR ?

Lorsque la chirurgie le permet, les ALR diminuent le risque d'effets secondaires liés à une anesthésie générale (nausées, vomissements, trouble de la mémoire, maux de gorge). Ces effets sont légers mais peuvent durer 48h. L'ALR est donc une technique plus adaptée à la chirurgie ambulatoire.

Par ailleurs, l'ALR assure la plupart du temps une excellente analgésie post-opératoire.

Enfin, lors d'une intervention urgente, l'anesthésie générale comporte des risques spécifiques surajoutés, évitables par la réalisation d'une ALR.

4. QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ALR ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un certain risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

Des ecchymoses, une irritation locale dans la zone d'injection du produit d'anesthésie, ou bien des sensations anormales dans le territoire du nerf, comme des fourmillements, ne sont pas exceptionnelles, et s'estompent généralement pour disparaître en 3 à 6 mois. Quelques cas seulement de lésion nerveuse résiduelle sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies loco-régionales sont réalisées chaque année dans le monde.

De façon **exceptionnelle**, des complications graves (convulsions, arrêt cardiaque ou respiratoire) ont été décrites. De même, l'allergie ou l'infection secondaire sont extrêmement rares.

Si le fait d'être conscient vous angoisse, l'anesthésiste pourra vous proposer une sédation en plus de l'ALR.

Enfin, l'ALR peut ne pas être insuffisante et nécessiter une seconde injection voire un complément par une anesthésie générale.

5. QUELLES SONT LES ALTERNATIVES A L'ALR ?

En cas de contre-indication, ou de refus de votre part, l'acte chirurgical pourra être réalisé sous anesthésie générale et l'analgésie se fera par voie sous-cutanée ou intraveineuse.

Dr Vincent BOULIER
Responsable du service d'Anesthésie

J'estime avoir été suffisamment informé des avantages et des risques de ce type d'anesthésie. J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

J'accepte que me soit pratiqué ce type d'anesthésie.

Date :

Signature :