



INFILTRATION EPIDURALE

Votre médecin vous a proposé de commencer un traitement au moyen d'injections épidurales, car depuis un certain temps vous souffrez de douleurs dans le dos ou le cou, qui se propagent vers la jambe ou le bras. Cette douleur persiste malgré le fait que vous ayez déjà pris différents antidouleurs. Les examens démontrent que votre douleur émane des nerfs ayant leur origine dans la colonne vertébrale et partant de là vers votre bras ou votre jambe.

QU'EST-CE QU'UNE INJECTION ÉPIDURALE DE CORTICOSTÉROÏDES?

C'est l'injection d'un produit de type cortisone dans l'espace épidural. Il s'agit d'un espace entre une vertèbre dorsale et la moelle épinière. Le corticostéroïde a un double effet. En premier lieu, il combat la douleur. En second lieu, il a un effet d'antidouleur. En injectant le produit dans l'espace épidural, il arrive dans l'environnement immédiat du nerf douloureux, où il peut exécuter ses effets.

QUELS SONT LES RÉSULTATS?

Il y a, en Belgique et au niveau international, beaucoup d'expériences avec cette technique. Les patients, souffrant d'une telle affection, éprouvent, en général, une amélioration des douleurs après la 1^{ère} injection. En administrant une 2^e injection, cette amélioration se stabilise et est même augmentée. Dans certains cas, une 3^e injection s'avère nécessaire. Vu que la douleur diminue ou disparaît, vous pouvez démarrer un processus de réadaptation.

Ce qui signifie que, par l'exercice, vous apprenez à avoir une meilleure position et à éviter certains mouvements, afin que vous ayez moins de douleurs pendant une période

plus longue. D'autre part, nous voyons des patients qui n'éprouvent aucun bénéfice d'une injection épidurale. Parfois la douleur peut même s'accroître. Il va de soi que si la douleur s'accroît après la 1^{ère} injection, vous n'en recevrez pas de deuxième.

COMMENT S'ADMINISTRER UNE INJECTION ÉPIDURALE?

Avant le début de l'intervention, une petite canule sera généralement placée dans une artère. On vous demandera de vous asseoir de façon à ce que vos vertèbres dorsales soient le plus possibles distantes l'une de l'autre. Un anesthésiant local sera injecté dans la peau et les structures sous-jacentes, afin d'éviter des inconvénients lors de l'introduction de l'aiguille. Une fois que l'anesthésiant local fait son effet, l'aiguille épidurale est introduite dans l'espace épidural. La structure vertébrale est utilisée pour diriger et d'autres techniques sont également appliquées afin d'être sûr que l'aiguille se situe au bon endroit. Lorsque l'aiguille se situe dans l'espace épidural, le médecin injectera la solution.

Il se peut que vous ressentiez les piqûres des aiguilles, pendant une courte durée, dans votre jambe ou votre bras. Si l'aiguille touche la structure osseuse, vous ressentirez une légère douleur locale. Vous devez faire part de toutes ces sensations au médecin.

Après l'injection, on vous gardera un moment en observation. Ensuite vous pourrez rentrer chez vous et le médecin vous communiquera les instructions nécessaires en rapport avec le mouvement et la mobilisation après l'infiltration. Vous ne pouvez pas conduire la voiture le jour même de l'infiltration. Il faut donc être accompagné d'un chauffeur.

absl Werken Glorieux | ch Glorieux
Avenue Glorieux 55, B-9600 Ronse
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

11/04/2017
FYG04_FR



QUELS SONT LES RISQUES DES INJECTIONS ÉPIDURALES DE CORTICOSTÉROÏDES?

Au point de vue technique:

Il est possible que durant l'introduction de l'aiguille, l'os de la vertèbre soit touché. Ceci occasionne une faible douleur. Si le nerf est touché, vous ressentirez une douleur dans la jambe ou le bras. Vous en faites part au médecin, qui déplacera légèrement l'aiguille afin d'être certain que le nerf ne soit pas endommagé.

Si la membrane qui entoure la moëlle épinière est perforée, vous pouvez ressentir un mal de tête qui durera quelque temps. Il s'agit d'un mal de tête typique qui est le plus présent en position assise ou debout et qui disparaît en s'allongeant. Dans ce cas, la procédure peut être répétée, mais cette fois on injectera une petite quantité de sang, qui est prise d'une artère. Ces complications sont cependant rares, car le médecin effectue plusieurs injections épidurales par jour (également pour d'autres interventions).

Au point de vue des médicaments:

On vous administre une solution d'un corticostéroïde et un anesthésiant local. Les deux produits sont très sûrs. Malgré tout, comme pour tous les médicaments, certains effets secondaires sont possibles. Ceux-ci sont généralement passagers. Le corticostéroïde peut causer une faiblesse musculaire, un mal de tête ou une insuffisance de la capsule surrénale. Les deux produits peuvent provoquer des réactions allergiques.

Si vous avez déjà éprouvé cela auparavant, il est important de le communiquer à votre médecin. Parfois d'autres produits sont

administrés afin de tenter d'augmenter les effets de l'infiltration.

QUELS SONT LES TRAITEMENTS ALTERNATIFS?

Vous pouvez bien entendu opter pour un autre traitement: prescrire des antidouleurs ou adapter le dosage de ceux-ci. Il est naturellement important de suivre un programme de réadaptation bien élaboré. Si vous ne percevez pas d'amélioration de vos douleurs par les antidouleurs, la kinésithérapie, la réadaptation ou les injections épidurales, une intervention chirurgicale à hauteur de la colonne vertébrale peut être proposée.

Si vous décidez de ne pas faire effectuer l'injection, votre médecin discutera avec vous de toutes les alternatives possibles dans votre cas. Votre généraliste peut également vous conseiller. N'hésitez pas à le contacter à ce sujet.

L'information que vous venez de lire est destinée à vous donner une meilleure vue d'ensemble de votre condition et des possibilités de traitement. Quelle que soit votre décision, ceci n'aura aucune influence sur la qualité des soins que vous recevrez.

POUR CONCLURE

Si, après la lecture de cette brochure, il vous reste des questions, vous pouvez les poser lorsque vous arrivez au service, avant le début du traitement.

Si vous avez d'autres questions, vous pouvez toujours vous adresser à votre médecin traitant ou à l'infirmier du service.

Si, en raison de circonstances imprévues, l'examen ne peut se dérouler, prière d'avertir le service le plus rapidement possible au numéro du secrétariat d'orthopédie: 055/23 37 21