Douleurs après une opération, parlons-en...

Institut UPSA de la douleur

www.institut-upsa-douleur.org

INFORMER

Douleurs après une opération, parlons-en...

Qu'est ce que les douleurs post-opératoires ?

Ce sont des douleurs permanentes avec un caractère inflammatoire plus ou moins marqué.

L'intensité de la douleur dépend de l'acte chirurgical et de la durée de l'intervention.

Elle est importante lors des 12 à 24 premières heures après l'intervention puis elle décroît lors des jours suivants.

Douleurs après une opération, parlons-en...

À quels moments une douleur est-elle susceptible de survenir ?

Pendant l'opération

- Pendant l'opération, la survenue d'une douleur est improbable : vous recevez des médicaments puissants qui suppriment toute douleur.

En salle de réveil

- Votre séjour en salle de réveil est destiné à vérifier la qualité de votre conscience et à surveiller vos fonctions vitales après l'opération.
- Pendant cette période, un traitement contre la douleur vous est donné de façon systématique et répétée.
- Au moment du réveil, il peut arriver qu'une douleur soit présente. Dans ce cas, l'intensité de votre douleur sera évaluée.
- L'équipe soignante apportera une solution adaptée. De même si une douleur survient par la suite.

Douleurs après une opération, parlons-en...

À quels moments une douleur est-elle susceptible de survenir ?

Dans le service d'hospitalisation (dans votre chambre)

- L'anesthésiste a rédigé une prescription de médicaments contre la douleur qui vous seront donnés à heure fixe par l'infirmière.
- Les doses seront adaptées en fonction de l'intensité de la douleur ressentie.
- Si vous souffrez avant la prochaine prise prévue pour votre antalgique, il sera éventuellement possible de compléter le traitement.

Après votre sortie de l'établissement

- Une prescription adaptée de médicaments contre la douleur vous sera remise à la sortie.

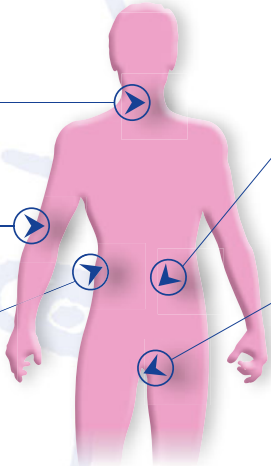
Douleurs après une opération, parlons-en...

Quelles autres douleurs puis-je ressentir ?

Au niveau du pharynx (en cas d'intubation)
Sensation d'échauffement de l'arrière-gorge due à l'intubation. Elle s'atténue en quelques heures.

Au niveau du cathéter (perfusion)
Sensation de brûlure due au passage de certains médicaments.

Au niveau du dos
(Si vous êtes resté allongé de façon prolongée sur la table d'opération). Sensation de gêne.



Au niveau de la sonde gastrique (si elle est nécessaire)
Sensation de gêne pour avaler, sensation de brûlure, nausées… La sonde sera retirée dès que possible.

Au niveau de la sonde urinaire (si elle est nécessaire)
Ce n'est pas une douleur intense mais une sensation de brûlure, une impression d'envie d'uriner à cause de la sonde.

Par la suite, d'autres douleurs peuvent survenir

Par exemple : lors du pansement de la cicatrice, lors de la mobilisation (s'asseoir, se lever, marcher), lors des séances de rééducation, lors d'un changement de sonde, lors de la reprise du transit, lors du retrait des drains, des redons.

L'équipe soignante s'efforcera de les prévoir et de les prendre en charge

Comment sont évaluées mes douleurs ?

Vos douleurs seront évaluées régulièrement après l'opération :

- Après votre transfert en salle de réveil, l'équipe soignante évaluera comment vous vous sentez.
- On continuera à vous surveiller en se servant d'une échelle d'évaluation de la douleur ou en vous interrogeant sur l'intensité de vos douleurs.

Ces informations permettront à l'équipe soignante de connaître vos douleurs et de vous fournir le meilleur traitement possible.

Quels traitements ?

Il existe différentes formes de traitement contre la douleur et différentes voies d'administration :

- Substances injectables (la voie d'administration la plus fréquente) par voie intraveineuse (i.v.) ou sous-cutanée.
- Substance à prendre par voie orale (si vous pouvez avaler).
- ACP * système qui vous permet de doser vous-même l'administration de votre traitement antalgique avec une pompe automatique (cf. paragraphe « Zoom sur l'Analgésie Contrôlée par le Patient »).
- Dans des cas spécifiques, un petit tuyau (appelé cathéter) est mis en place pour administrer un analgésique dans votre dos (analgésie péridurale) ou dans une autre région du corps (bloc nerveux).
- Parfois, un médicament contre la douleur est injecté directement au niveau du site de la plaie (infiltration de la plaie).
- Il se peut que vous receviez une association de plusieurs traitements antalgiques combinant différentes méthodes ou différentes substances visant à augmenter l'efficacité du traitement de vos douleurs.

*** ACP : Analgésie Contrôlée par le Patient**

Douleurs après une opération, parlons-en…

Quels traitements ?

Zoom sur les antalgiques

Les douleurs sont contrôlées dans la plupart des circonstances grâce aux antalgiques qui sont prescrits en fonction de l'intensité de la douleur.

- **Les antalgiques non morphiniques**
  comme le paracétamol, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, sont proposés pour les douleurs d'intensité légère à modérée.

- **Les antalgiques morphiniques**
  sont prescrits pour les douleurs d'intensité plus forte.
  Souvent, ils sont associés à des antalgiques non morphiniques comme le paracétamol ou d'autres molécules (anti-inflammatoire non stéroïdiens…) afin d'augmenter la qualité de l'analgésie.

Douleurs après une opération, parlons-en...

Quels traitements ?

Zoom sur l'Analgésie Contrôlée par le Patient (ACP)

Qu'est ce que c'est ?

La pompe d'ACP est un dispositif contenant un médicament antalgique qui est libéré quand vous en ressentez le besoin. Votre médecin réglera le dosage de façon appropriée, en fonction de l'intensité de vos douleurs.

Comment ça fonctionne ?

- Partant de la pompe d'ACP, une tubulure de perfusion délivrant le médicament est connectée à votre ligne IV (intraveineuse) ou à un cathéter.
- Vous pouvez contrôler la pompe d'ACP au moyen d'un bouton pressoir.
- Si vous ressentez des douleurs, vous n'aurez plus qu'à presser et relâcher le bouton pour libérer la dose prédéterminée du médicament.
- Vous pourrez presser le bouton aussi souvent que vous le désirerez, mais la pompe d'ACP est munie d'un mécanisme de sécurité qui vous protège du surdosage.

Seul le patient doit presser le bouton du système d'ACP.

Ne laissez jamais des membres de votre famille ou des amis le faire à votre place.

Douleurs après une opération, parlons-en...

Quels traitements ?

Zoom sur l'analgésie péridurale pour traiter la douleur

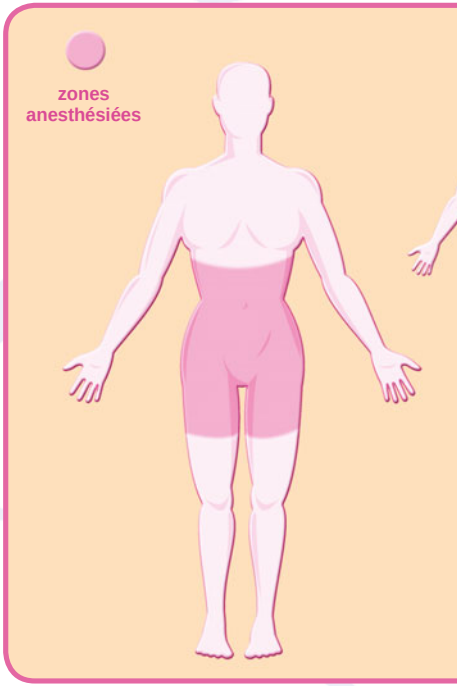
Qu'est ce que c'est ?

Il s'agit de l'administration d'un médicament par un fin tuyau (cathéter péridural) introduit dans votre dos autour de la moelle épinière.

Les effets de l'analgésie péridurale n'agissent que sur une zone déterminée de votre corps.

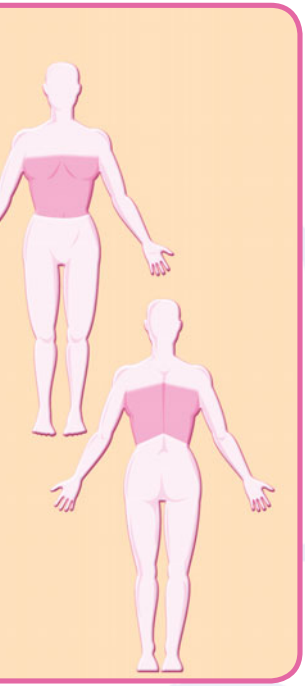
Cette méthode peut être utilisée pendant l'intervention et poursuivie en postopératoire sans exiger de nouvelle piqûre.

Les différentes zones anesthésiées



Douleurs après une opération, parlons-en...

par voie péridurale



Comment ça fonctionne ?

- L'anesthésiste introduit un fin cathéter dans votre dos, entre deux vertèbres.
- Il se peut que vous deviez pour cela vous asseoir et vous courber un peu pour permettre l'introduction correcte de l'aiguille. Un agent anesthésique local vous est également administré pour prévenir les douleurs dues à la ponction.
- Une fois que le cathéter est bien en place, il est utilisé comme voie de passage pour administrer l'antalgique (soit directement, soit au moyen d'une pompe).
- Vous devriez ressentir les effets en quelques minutes.
- La dose du médicament peut être ajustée de façon à être adapté à vos douleurs.

Douleurs après une opération, parlons-en...

Quels traitements ?

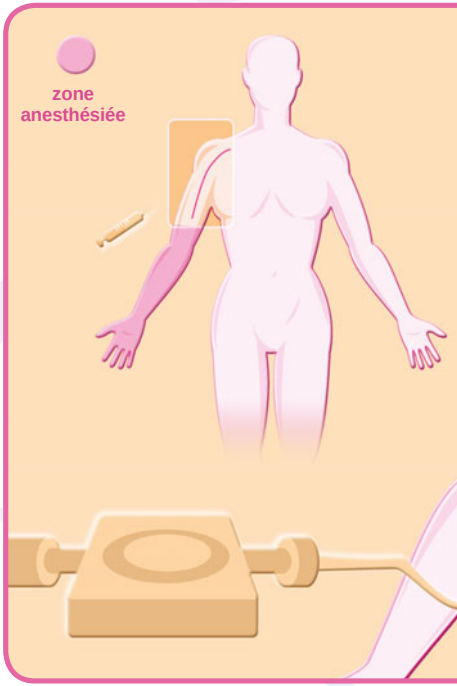
Zoom sur les blocs nerveux

Qu’est ce que c’est ?

Un bloc nerveux permet l’anesthésie d’un nerf principal ou d’un petit faisceau de nerfs.

Il peut offrir un soulagement efficace des douleurs dans une zone spécifique de votre corps (par exemple un bras ou une jambe).

Bloc réalisé au moyen d’une injection dans un



Douleurs après une opération, parlons-en...

Comment ça fonctionne ?

Les blocs nerveux peuvent être administrés de deux façons : par injection d'une dose unique ou à l'aide d'un cathéter.

- Méthode par injection : le médecin prescrira une dose appropriée du médicament pour soulager ou prévenir les douleurs. Cette dose sera injectée dans la zone où vous ressentez des douleurs.
- Méthode par cathéter : un cathéter est introduit dans la zone qui nécessite une analgésie. Cette méthode permet d'administrer le médicament dans cette zone de façon continue ou répétée.

Avant l'administration d'un bloc nerveux, il se peut que le médecin utilise soit l'échographie soit un dispositif appelé « neurostimulateur » pour localiser le nerf approprié.

Et si j'ai encore mal ?

Il est possible que les mesures mises en œuvre pour vous soulager ne suffisent pas. Vous pouvez éprouver par exemple :

Une sensation inconfortable dans la région opérée

- douleur,
- pesanteur,
- tension,
- etc.

Une augmentation de cette sensation

- lors de la toux,
- lors des mouvements (rééducation...),
- lors des transports en brancard.

Douleurs après une opération, parlons-en...

Une réapparition éventuelle de cette sensation

- dans les heures qui suivent votre retour dans le service,
- la nuit,
- à distance de l'opération.

Un ajustement du traitement antalgique peut atténuer tous ces signes.

Vous avez mal, parlez-en...

Si vous souffrez de douleurs malgré votre traitement, prévenez l'équipe de soignants.

Ils adapteront la dose ou vous donneront un traitement complémentaire contre votre douleur.

Douleurs après une opération, parlons-en...

Institut UPSA de la douleur

www.institut-upsa-douleur.org

PASSYFLORE REF 27913026