ASSPRO
ASSOCIATION DE PRÉVENTION DU RISQUE OPÉRATOIRE

FONDAPRO
Sécurité patient et Prévention du risque médical

Sous l'égide de Fondation de France

INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

ANESTHÉSIE PÉRIBULBAIRE

QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est une technique d'anesthésie locorégionale, c'est à dire que seul l'œil est endormi. Vous resterez donc conscient pendant l'intervention.

Le médicament anesthésique est injecté dans un espace autour de l'œil.

Cette technique vise à obtenir une insensibilité de l'œil pour réaliser la chirurgie.

L'installation de cette anesthésie se fait en 10 minutes environ, la durée de l'anesthésie varie entre moins d'une heure et plusieurs heures (selon les médicaments utilisés).

En accord avec votre anesthésiste-réanimateur et selon la balance bénéfice-risque, il vous a été proposé une anesthésie péribulbaire. L'anesthésiste-réanimateur vous a expliqué les autres possibilités d'anesthésie. Il va de soi que votre anesthésiste réanimateur, pourra le cas échéant en fonction de votre état de santé, de résultats d'examens complémentaires ou d'une difficulté rencontrée, procéder à une autre technique jugée par lui plus adaptée à votre cas spécifique.

AVANT L'ANESTHÉSIE

Une consultation d'anesthésie est obligatoire dans un délai de plusieurs jours avant l'acte chirurgical, en dehors de l'urgence.

Un bilan sanguin ou d'imagerie peut être réalisé le cas échéant, mais il n'est pas systématique.

Depuis la préparation de l'anesthésie jusqu'à la phase postopératoire, le personnel soignant et vos praticiens procèderont en accord avec vous à un certain nombre de vérification (identité, côté opéré, allergies…).

LA TECHNIQUE

L'anesthésie péribulbaire est réalisée, soit dans une salle de préparation à l'anesthésie, soit dans le bloc opératoire.

Vous serez surveillé par différents appareils (surveillance du pouls, de la tension…).

Préalablement, il aura été mis en place un cathéter veineux (il s'agit d'un fin tuyau placé de façon transitoire dans une de vos veines).

Votre anesthésiste-réanimateur peut décider d'administrer un sédatif léger et de courte durée d'action par voie intraveineuse avant de réaliser l'injection, pour votre confort, tout en respectant les règles de sécurité.

L'injection se pratique en position allongée ; une aiguille très fine est introduite entre l'œil et la cavité orbitaire (osseuse). C'est dans cet espace péribulbaire (autour de l'œil) que sera injecté l'anesthésique local. Afin d'améliorer la diffusion de la solution anesthésique, il est souvent placé sur l'œil un ballonnet pendant quelques minutes.

Après un court délai, l'anesthésie sensitive et/ou motrice s'installe, vous ne pourrez alors plus bouger votre œil et/ou la paupière pendant la durée d'action des médicaments. Si vous le souhaitez, vous pouvez demeurer complètement éveillé, cependant votre anesthésiste-réanimateur peut vous donner des médicaments de courte durée d'action pour mieux vous relaxer et ainsi rendre plus confortable l'opération.

Ce type d'anesthésie locorégionale peut être utilisé en complément d'une anesthésie générale dans le but de soulager la douleur postopératoire.

Enfin, il peut arriver que l'anesthésie locorégionale soit insuffisante, ou que l'acte chirurgical se prolonge, votre anesthésiste-réanimateur décidera alors, soit de réaliser une injection complémentaire, soit de pratiquer une anesthésie générale.

ET APRÈS ?

A la fin de l'opération, vous serez accompagné en Salle de Surveillance Post Interventionnelle (salle de réveil).

La récupération de la motricité et de la sensibilité se fait progressivement (en quelques heures). La zone opérée deviendra alors « sensible » ; votre médecin anesthésiste-réanimateur, en collaboration avec son confrère chirurgien, mettra alors en place pour votre confort, des médicaments anti-douleur (par la bouche ou par perfusion).

COMPLICATIONS

Les plus fréquentes

- Un hématome de la paupière ou de la conjonctive n'est pas rare et le plus souvent sans conséquence (en dehors du désagrément esthétique). Il se résorbe spontanément en quelques jours.
- Une sensation de vision double ou une paupière tombante persistante peuvent survenir. Ces symptômes, peu fréquents, disparaissent rapidement dans l'immense majorité des cas.

Plus rarement

- La perforation du globe oculaire ou l'hématome intraorbitaire pouvant entraîner une perte complète de la vision sont des complications exceptionnelles.
- Une infection est exceptionnelle en raison de l'utilisation de matériel à usage unique et des conditions de désinfection et de préparation mises en place par votre anesthésiste-réanimateur.
- Les phénomènes allergiques aux médicaments utilisés sont exceptionnels.

- Une toxicité générale des produits anesthésiques, se manifestant par des signes neurologiques type convulsions, ou des troubles du rythme cardiaque pouvant provoquer un arrêt cardiaque, est une complication certes gravissime mais qui reste très rare.

La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.

EN RÉSUMÉ

L'anesthésie péribulbaire est une technique d'anesthésie locorégionale très couramment utilisée et permettant de réaliser une chirurgie oculaire.