

Table des matières

Liste des auteurs	III
Préface	XIII
<i>Rolland Parc</i>	
Introduction	I
<i>Jean-Jacques Eledjam</i>	
Chapitre 1 – Bases anatomiques – Innervation abdomino-pelvienne et périnéale	3
<i>Pierre BONNET</i>	
PAROI ABDOMINALE	3
PAROI PELVIENNE	6
Ceinture pelvienne.....	6
Périnée.....	8
FASCIAS ABDOMINO-PELVIENS	9
Fascias superficiels.....	9
Fascias profonds.....	10
VASCULARISATION PARIÉTALE	11
INNERVATION SOMATIQUE	11
Nerfs intercostaux, subcostal, ilio-hypogastriques et ilio-inguinaux.....	12
Nerfs fémoro-cutané latéral, génito-fémoral et obturateur.....	13
Nerf pudendal.....	15
INNERVATION VISCÉRALE : PRINCIPES GÉNÉRAUX	16
Innervation sympathique.....	16
Innervation parasympathique.....	17
Description et localisation du plexus hypogastrique inférieur.....	18
Afférences viscérales.....	19

Chapitre 2 – Repérage ultra-sonographique pour les blocs de l'abdomen et du périnée..... 23

Thierry Pirotte

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES DES ULTRASONS..... 23

ÉQUIPEMENT..... 24

Appareil d'échographie..... 24

Sondes d'échographie..... 25

Gels et housses stériles..... 26

Aiguilles de bloc..... 26

APPARENCE ÉCHOGRAPHIQUE DE LA PAROI ABDOMINALE..... 27

RÉALISATION D'UN BLOC DE LA PAROI ABDOMINALE..... 29

Préparation du matériel..... 29

Positionnement de l'opérateur et de l'échographe par rapport au patient..... 30

Repérage des différents plans musculaires..... 31

Désinfection et protection du champ opératoire..... 31

Ponction échoguidée..... 33

Stratégie d'apprentissage..... 36

AVANTAGES ET CONTRAINTES GÉNÉRALES DE L'UTILISATION DE L'ÉCHOGRAPHIE..... 37

Avantages..... 37

Contraintes et limites..... 38

ÉCHOGUIDAGE DU BLOC DES GRANDS DROITS..... 38

Bloc para-ombilical..... 38

Bloc complet des droits..... 42

ÉCHOGUIDAGE DU TAP BLOC..... 43

TAP bloc « classique »..... 43

TAP bloc « sous-costal »..... 46

ÉCHOGUIDAGE DU BLOC ILIO-INGUINAL ET ILIO-HYPOGASTRIQUE..... 47

ÉCHOGUIDAGE DES BLOCS DU PÉRINÉE..... 53

Chapitre 3 – Actualités sur l'analgésie péridurale en chirurgie abdominale majeure..... 57

Mehdi Hamdani, Eduardo Schiffer

BÉNÉFICES, RISQUES ET CONTROVERSES DE L'ANALGÉSIE PAR VOIE PÉRIDURALE..... 60

BÉNÉFICES RECONNUS DE L'APD..... 60

Qualité de l'analgésie postopératoire..... 60

Effets sur les douleurs chroniques postopératoires..... 62

Stress chirurgical – Réaction endocrin-métabolique..... 62

Réponse immunitaire postopératoire..... 63

Iléus postopératoire..... 64

Morbidité respiratoire postopératoire..... 67

Morbidité cardio-vasculaire postopératoire..... 68

Complications thromboemboliques postopératoires..... 69

Durée d'hospitalisation..... 70

INCONVÉNIENTS DE L'APD	71
Conditions indispensables à la mise en place d'un programme d'APD	71
Effets indésirables	72
Complications techniques	73
Échecs de l'APD	73
PERSPECTIVES	75
CONCLUSION	76

Chapitre 4 – Actualisation sur la rachianesthésie

Marc Gentili, Nicolas Dufeu, Alexandre Gnaho

DÉFINITION	87
NEUROPHYSIOLOGIE DU BLOC MÉDULLAIRE	87
CHOIX D'UNE SOLUTION ANESTHÉSIQUE	88
Bupivacaïne	88
Ropivacaïne	88
DÉTERMINANTS DE L'EXTENSION ET DE LA DURÉE DU BLOC	89
FACTEURS INFLUENÇANT LA RÉPARTITION DES SOLUTIONS	90
PRÉDICTIBILITÉ DE LA HAUTEUR DU BLOC SENSITIF	90
TECHNIQUES DE LA RACHIANESTHÉSIE CLASSIQUE	91
INTÉRÊT DE L'ÉCHOGRAPHIE POUR RÉALISER LES RACHIANESTHÉSIES	92
RACHIANESTHÉSIE CONTINUE	93
RACHIANESTHÉSIE ET PÉRIDURALE COMBINÉES	94
ANESTHÉSIE EN SELLE (SADDLE BLOCK)	94
ANALGÉSIE PAR VOIE INTRATHÉCALE	95
Opiacés	95
Autres adjuvants	97
INDICATIONS, BÉNÉFICES ET CONTRE-INDICATIONS DE LA RACHIANESTHÉSIE	98
Indications et bénéfices	98
Contre-indications	99
ANTICOAGULANTS ET ANTIAGRÉGANTS	100
COMPLICATIONS ET GESTION DES EFFETS SECONDAIRES	100
GESTION DE LA SORTIE DU PATIENT EN AMBULATOIRE	101
CONCLUSION	101

Chapitre 5 – Bloc paravertébral

Emmanuel Marret, Olga Szymkiewicz, Francis Bonnet

ANATOMIE DE L'ESPACE PARAVERTÉBRAL ET PARTICULARITÉS POUR LA CHIRURGIE ABDOMINALE	107
DESCRIPTION DE LA TECHNIQUE DU BLOC PARAVERTÉBRAL EN CHIRURGIE ABDOMINALE	109
INCIDENTS ET COMPLICATIONS	114

INDICATIONS ET LIMITES DU BLOC PARAVERTÉBRAL EN CHIRURGIE ABDOMINALE.....	114
CONCLUSION.....	116
Chapitre 6 – TAP bloc	119
<i>Jean Joris</i>	
RAPPEL ANATOMIQUE	119
TECHNIQUE DU TAP BLOC	121
Sans échographie.....	121
Échoguidage.....	122
DOSES D'ANESTHÉSIE LOCAL	124
INDICATIONS	125
Laparotomie et chirurgie pariétale.....	125
Laparoscopie.....	125
Infiltration pour douleur chronique.....	125
Pédiatrie.....	125
BÉNÉFICES DU TAP BLOC	125
EFFETS SECONDAIRES ET RISQUES	127
TAP BLOC CONTINU	127
CONCLUSION	128
Chapitre 7 – Bloc combiné ilio-inguinal et ilio-hypogastrique	131
<i>Sébastien Bloc, Luc Mercadal</i>	
ANATOMIE SPÉCIFIQUE ET OBJECTIF DU BLOC COMBINÉ ILIO-INGUINAL ILIO-HYPOGASTRIQUE	131
MATÉRIEL ET TECHNIQUES DE RÉALISATION	133
Matériel.....	133
Positionnement du patient.....	133
Techniques classiques dites « à l'aveugle ».....	133
Technique échoguidée du bloc combiné II-IH.....	137
ANESTHÉSIE LOCAL	141
Choix de l'anesthésique local.....	141
Mélanges d'anesthésiques locaux, association à un adjuvant et autres produits.....	142
Moment d'injection.....	142
INDICATIONS	143
En anesthésie.....	143
En analgésie.....	143
En douleur chronique.....	143
COMPLICATIONS	144
QUELLE TECHNIQUE D'INFILTRATION CHOISIR POUR L'ANALGÉSIE ?	144
BLOC COMBINÉ ANESTHÉSIE : QUEL INTÉRÊT FACE À L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU PÉRIMÉDULLAIRE ?	145
CONCLUSION	145

Chapitre 8 – Bloc des grands droits (et bloc para-ombilical)	149
<i>Mourad Aissou, Benoît Champigneulle</i>	
ANATOMIE DE LA PAROI ABDOMINALE ANTÉRIEURE	149
Gaine des grands droits.....	150
Rapports vasculaires.....	150
Innervation de la paroi abdominale antérieure.....	152
Étude anatomique échoguidée.....	153
BLOC DES GRANDS DROITS : RÉALISATION, INDICATIONS, BÉNÉFICES ATTENDUS	154
Réalisation du bloc par perte de résistance, « à l'aveugle ».....	155
Réalisation du bloc sous échoguidage.....	156
Indications et bénéfices attendus.....	158
APPORT DE L'ÉCHOGRAPHIE DANS LA RÉALISATION DU BLOC DES DROITS	159
CONCLUSION	160

Chapitre 9 – Infiltrations cicatricielles : injections uniques et perfusions continues..... 163

Marc Beaussier

POURQUOI INJECTER UN ANESTHÉSIQUE LOCAL DANS LA CICATRICE ?	163
INFILTRATIONS ET CHIRURGIE ABDOMINALE	164
INFILTRATION CICATRICIELLE EN INJECTION UNIQUE	166
Infiltration pour cure de hernie inguinale.....	167
Autres laparotomies abdominales.....	168
INFILTRATION CONTINUE CICATRICIELLE	169
Laparotomie.....	169
Chirurgie cœlioscopique.....	172
Cure de hernie inguinale.....	172
Cicatrices abdominales en chirurgie gynécologique et urologique.....	174
Lombotomie.....	174
EFFETS INDÉSIRABLES ET RISQUES DE L'INFILTRATION CICATRICIELLE	174
CONCLUSION	175

Chapitre 10 – Apports de l'anesthésie locorégionale en chirurgie périnéale..... 181

Patrick Niccolai, Alexandre Theissen

CADRE ANATOMIQUE	181
BLOCS EN UROLOGIE	184
Bloc pénien (ou bloc sous-pubien).....	184
Bloc du cordon spermatique.....	187
Bloc péri-prostatique.....	190
Infiltration pour pose de prothèse sous-urétrale.....	193

BLOCS EN GYNÉCOLOGIE.....	195
Bloc paracervical.....	195
Bloc pudendal.....	198
CHIRURGIE PROCTOLOGIQUE.....	205
Indications.....	205
Techniques.....	205
Résultats.....	208
Complications.....	209
CONCLUSION.....	209

Chapitre 11 – Instillations intrapéritonéales pour l’analgésie après cœliochirurgie.....

Lucia Uta, Pierre Schoeffler

DOULEURS PARIÉTALES.....	216
Mécanismes de la douleur.....	216
Infiltrations pariétales.....	217
DOULEURS VISCÉRALES.....	218
Analyse de la douleur.....	218
Utilisation d’anesthésiques locaux au niveau du site opératoire.....	218
DOULEURS SCAPULAIRES.....	219
Analyse de la douleur.....	219
Gestion de la douleur scapulaire.....	220
DOULEURS PÉRITONÉALES.....	221
Mécanisme de la douleur.....	221
Prise en charge de la douleur péritonéale.....	222
CONCLUSION.....	226

Chapitre 12 – Réhabilitation en chirurgie abdominale et périnéale.....

Marc Beaussier, Patrick Niccolai

CONCEPT DE RÉHABILITATION.....	231
DOULEUR ET RÉHABILITATION POSTOPÉRAIRE.....	232
RÉHABILITATION APRÈS CHIRURGIE DIGESTIVE.....	233
ANALGÉSIE LOCORÉGIONALE ET RÉHABILITATION APRÈS CHIRURGIE ABDOMINALE.....	234
Analgésie péridurale.....	234
Morphine intrathécale.....	236
Infiltrations et blocs de diffusion.....	236
RÉHABILITATION APRÈS CHIRURGIE PÉRINÉALE.....	239
Problématique.....	240
Pathologies concernées.....	241
Chirurgies gynécologiques.....	243
Urologie.....	244

Proctologie.....	246
Hémorroïdectomie.....	247
CONCLUSION.....	248

Chapitre 13 – Prise en charge à domicile des patients ambulatoires..... 253

Bruno Bassoul, Jacques Giordan, Mustapha Sebbane

ORGANISATION ET COMMUNICATION ENTRE LES DIFFÉRENTS ACTEURS À L'INTÉRIEUR ET À L'EXTÉRIEUR DU CENTRE DE SOINS.....	253
Coordination au sein de l'établissement de soins.....	253
Coordination entre le centre de soins et le domicile.....	254
Choix des opérations effectuées en ambulatoire.....	254
PLACE DE L'ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE DANS LES IMPÉRATIFS DE L'AMBULATOIRE.....	255
Douleur : importance des anesthésiques locaux.....	256
Nausées et vomissements postopératoires : importance de l'épargne morphinique.....	257
Prévention, diagnostic et traitement de la rétention urinaire postopératoire (cas particulier de la rachianesthésie).....	257
Sédation péri-opératoire et retour à domicile : importance de l'anesthésie locorégionale associée ou non à d'autres techniques.....	258
INTÉRÊT DE L'ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE DANS LA GESTION POSTOPÉRATOIRE.....	259
GESTION DES CONTRAINTES AU RETOUR À DOMICILE.....	259
Sortie du patient.....	259
Description, prévention et prise en charge des incidents postopératoires.....	260
Infiltration et analgésie tronculaires continue à domicile par les anesthésiques locaux après cure de hernie inguinale.....	261
Place des réseaux de soins dans la prise en charge à domicile.....	263
CONCLUSION.....	265

Chapitre 14 – Douleurs chroniques..... 269

Denis Roy, Bruno Rioult, Jeremy Lasbleiz

ÉPIDÉMIOLOGIE ET FACTEURS DE SURVENUE.....	269
DIAGNOSTIC.....	269
Délai d'apparition (notion d'intervalle libre).....	270
Mécanisme de la douleur.....	270
Type de chirurgie et localisation de la douleur.....	270
Examen clinique.....	271
DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL.....	272
Autres douleurs neuropathiques.....	272
Douleurs viscérales.....	273
Douleur projetée : syndrome de la charnière thoraco-lombaire.....	273
Douleurs myofasciales.....	273
Points gâchettes abdominaux.....	274

AFFIRMER LE DIAGNOSTIC	278
Nerf ilio-inguinal ou génito-fémoral.....	278
Nerf pudendal.....	278
Douleurs viscérales pelviennes.....	278
TRAITEMENT	278
Thérapeutiques infiltratives.....	280
Thérapeutiques médicamenteuses.....	280
Techniques algologiques et chirurgicales.....	280
PRÉVENTION	280
CONCLUSION	280