

Anal­gésie contrôlée par une pompe à perfusion élastomérique à la suite de votre chirurgie



Crédit­image : Baxter

**Feuille­
t d'informa­tion à l'intention
des usagers et de leurs proches**

Préambule

Il est normal de ressentir de la douleur après une chirurgie. L'important est d'en contrôler l'intensité, afin de vous permettre un retour à la guérison ainsi qu'un rétablissement les plus rapides et confortables.

Pour votre situation, une des solutions préconisées fut l'installation d'un cathéter autour de certains nerfs dans la zone opérée, afin de permettre une libération continue à faible débit d'un anesthésique local.

Pour ce faire, nous vous avons installé un système de perfusion *Infusior/Intermate*, afin d'aider au contrôle de votre douleur.

Ce feuillet est un outil de référence aidant à la compréhension du traitement de même qu'un aide-mémoire vous guidant dans l'utilisation, le transport, la surveillance et l'entreposage du système de perfusion.

Fonctionnement de l'infuseur

L'infuseur contient un anesthésique local, soit un médicament qui « endort » les nerfs, comme chez le dentiste. Celui-ci est prescrit par l'anesthésiologiste qui vous a installé le cathéter auquel on a branché le système de perfusion.

L'infuseur est préparé par le personnel de la pharmacie. Un ballon rempli du médicament, à l'intérieur du perfuseur, permet la libération lente et continue à 5 mL/h pour une durée d'environ 55 heures.

Notes importantes :

L'infuseur sera inséré dans un support afin de favoriser vos déplacements. Peu importe votre position (couchée ou debout) ou la position de l'infuseur (verticale ou horizontale), le médicament s'écoulera toujours à la même vitesse.

Il faut conserver l'infuseur à l'abri de la lumière (dans le sac brun servi par la pharmacie), à température ambiante, loin d'une source de chaleur et de froid extrême.

Une « clampe » est à votre disposition afin de d'arrêter la perfusion au besoin (se référer à la section « Effets indésirables »).

Recommandations spécifiques à votre chirurgie

Chirurgie du membre supérieur

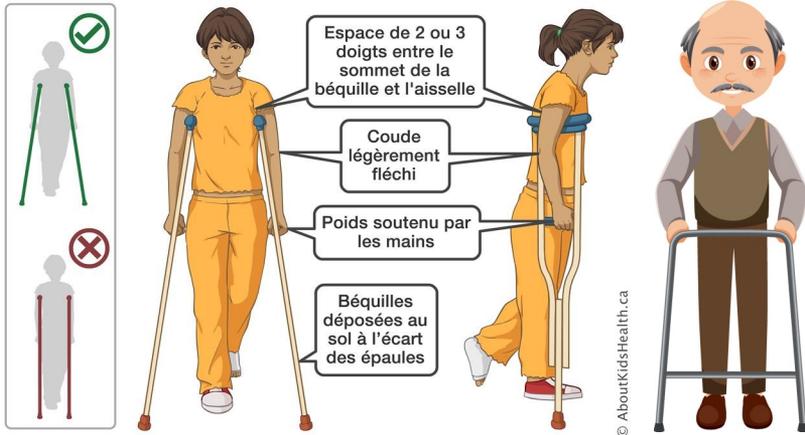
- Il est normal de ressentir un engourdissement ou une diminution de la mobilité du bras. En guise de protection des blessures, portez une attention particulière à votre bras et utilisez l'attelle ou l'écharpe, afin de le soutenir jusqu'au retour de la mobilité complète.
- Suivez les recommandations de votre chirurgien par la suite.



Crédit image : Freemagges

Chirurgie du membre inférieur

Il est normal de ressentir un engourdissement ou une diminution de la mobilité de la jambe. Afin d'éviter une chute, utilisez les béquilles ou le déambulateur (marchette) lors de vos déplacements.



Crédit image : aboutkidshealth.ca

vecteezy.com

- Il est important de continuer à se mobiliser et de faire des exercices de flexion de la jambe régulièrement. Cela permet d'assurer une bonne circulation sanguine dans les jambes et d'éviter la stase veineuse (risque de thrombophlébite).
- Ne mettez pas de poids sur votre jambe tant que la force musculaire et la sensibilité ne sont pas rétablies à 100 %.
- Suivez les recommandations de votre chirurgien par la suite.

Recommandations générales

- Si vous n'êtes pas assez soulagé(e) par l'infuseur, prenez les médicaments prescrits par votre chirurgien.
- Évitez de mouiller le pansement, afin de garder le site d'insertion du cathéter protégé et d'éviter toute infection.
- L'infuseur ne peut être immergé, ni exposé à un jet d'eau direct. Protégez-le dans un sac de plastique, au besoin.
- Il est défendu de conduire votre automobile jusqu'à la fin du traitement par l'infuseur et tant que la sensibilité et la mobilité du membre ne sont pas revenues à 100 %.

Quoi faire si...

Effets indésirables

- Engourdissement de la langue et des lèvres
- Goût métallique dans la bouche
- Bourdonnements dans les oreilles (acouphènes)
- Étourdissements ou vertiges
- Signes d'allergie (démangeaisons, difficulté respiratoire)
- Essoufflements
- Tremblements

Interventions

- Clampez la tubulure de l'infuseur.
- Communiquez avec l'anesthésiologiste « hors bloc » ou l'anesthésiologiste « de garde » (se référer aux coordonnées disponibles à la page 7).

Quoi faire si...

Obstruction du cathéter

Le médicament ne semble pas couler ou s'écoule au pourtour du cathéter.

Interventions

- Vérifiez que la tubulure ou le cathéter ne soient pas coudés (pliés).
- Vérifiez que la tubulure du perfuseur soit bien vissée au cathéter.
- Si elle est dévissée, désinfectez le bout de la tubulure avec un tampon d'alcool, puis revissez-la au cathéter.
- Renforcez le pansement avec une compresse et du diachylon s'il y a un écoulement.

Membre (pied ou bras) trop lourd ou engourdi

Interventions

- Clampez la tubulure temporairement, pendant 1 heure.
- Ensuite, déclamez la tubulure afin de poursuivre la perfusion du médicament.
- Si nécessaire, cette intervention peut être répétée une autre fois.

Après 48 heures : le retrait

Retrait du système de perfusion et du cathéter à la fin du traitement

- Décoller le diachylon qui retient le régulateur de débit collé à votre peau.
- Décoller le pansement transparent qui recouvre le site du cathéter.
- Tirer doucement sur le cathéter jusqu'à sa sortie complète.
- Un léger saignement peut se produire au site d'insertion du cathéter. Vous devez y faire une petite pression avec une compresse pour une minute, puis apposer un diachylon.
- Jeter à la poubelle.

Interrogations?

Pour toutes questions en lien avec votre traitement, communiquez avec :

Hôpital de Saint-Jérôme

- Au 450 431-2777, poste 28599 et demander à parler à l'anesthésiologiste de garde ou « hors bloc ».

Hôpital de Mont-Laurier

- Du lundi au vendredi, de 8 h à 15 h 45, au 819 623-1234, poste 54340.
- En dehors de ces heures : 819 623-1234, poste 0 et demander à parler l'anesthésiologiste de garde.

**En cas d'urgence,
composez le 9-1-1**

Analgésie contrôlée par une pompe à perfusion élastomérique à la suite de votre chirurgie

Références

Analgésie à l'aide d'un infuseur suite à votre chirurgie, Hôpital Charles-LeMoyne, Direction des soins infirmiers (2005)

Bloc fémoral : Surveillance clinique, CSSS de Saint-Jérôme
Programme de santé physique

Instructions pour votre cathéter antidouleur, Hôpital de Saint-Jérôme

Pompes à perfusion élastomériques de Baxter/GUIDE DU PATIENT,
Health Technology Safety Research Team (2012)

**Document élaboré par la Direction des services professionnels
Hôpital de Saint-Jérôme, soit :**

Lisa Nadeau

Infirmière clinicienne, assistante du supérieur immédiat
Salle de recouvrement

Dr Denis Roy

Anesthésiologiste

Nathalie Barrière

Pharmacienne, adjointe au chef du département clinique de pharmacie

www.santelaurentides.gouv.qc.ca