

6) Si le bras est toujours en-
gourdi à la deuxième journée
suivant la chirurgie, télépho-
nez à l'hôpital et demandez
l'anesthésiologiste de garde.



Date :

Médecin traitant :

Type de bloc :

Médicament utilisé :

BLOCS NERVEUX PÉRIPHÉRIQUES DU MEMBRE SUPÉRIEUR



*Informations concernant votre
anesthésie*

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale
5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR; Département d'anesthésie, 2007

CP-CHR-079

Pour vous, pour la vie

Lors de votre chirurgie, vous avez eu une anesthésie loco-régionale. Un médicament anesthésiant a été injecté près d'un ou des nerfs de votre bras. Ce médicament a pour but de diminuer la douleur suite à la chirurgie de votre épaule, votre coude, votre bras ou votre main.

La durée de l'effet de ces médicaments est très variable, pouvant durer plus de 24 heures. L'effet diminue progressivement, vous redonnant la capacité motrice d'abord puis la sensibilité en dernier. Vous ressentirez, alors, une sensation de fourmillement dans la zone qui était « engourdie ».

L'effet de l'anesthésie est terminé lorsque vous pouvez sentir le toucher au site qui était engourdi. Vous risquez alors de ressentir une certaine douleur dans la zone opérée.

Vous devez savoir que :

1) Lorsque l'anesthésie se termine (c'est-à-dire lorsque vous ressentez une sensation de fourmillement), il est très important que vous commenciez rapidement à prendre la médication prescrite contre la douleur. N'attendez pas que l'effet de l'anesthésie soit complètement disparu. Profitez du fait qu'il reste encore un peu d'effet de l'anesthésie pour prendre vos calmants.

Au coucher, même si vous ne ressentez aucune douleur, prenez quand même un calmant. De cette façon, vous risquez moins de vous réveiller à cause de la douleur.

2) Vous **ne devez pas conduire** lorsque votre bras est engourdi.

3) Élever le bras aidera à prévenir l'œdème (enflure) au site de la chirurgie. **Donc, reposez-vous la première journée et déposez votre bras**

sur un coussin lorsque vous êtes assis ou couché. Ceci vous empêchera de rouler dessus et l'écraser pendant la nuit. Pensez à protéger votre bras engourdi à l'aide de l'autre bras.

4) Tant que votre bras est anesthésié, vous ne pouvez ressentir le chaud ou le froid sur la peau. **Évitez donc le contact avec des surfaces ou des liquides chauds ou froids** (ex. : bain, bouillotte, etc.). Vous pourriez vous blesser sans vous en apercevoir.

5) **Gardez votre écharpe au moins jusqu'à ce que l'effet de l'anesthésie soit disparu** et que le bras soit redevenu mobile. Ceci aidera à supporter votre bras et diminuera un peu l'œdème (enflure). Par la suite, suivez les directives de votre chirurgien pour ce qui est du port de votre écharpe.