

DOCTEUR Nabila MERNIZ

Anesthésiste - Réanimateur Médecin de la douleur Auriculothérapeute

N° AM 75 1 743972

Numéro RPPS : 1000 1585453

Clinique Geoffroy Saint Hilaire 59, rue Geoffroy Saint Hilaire 75005 Paris

Cabinet médical Maréchal Harispe 4 rue du Maréchal Harispe 75007 Paris

nmerniz@aol.com



N° RPPS : 9999999999

Infiltration anesthésique diagnostique et thérapeutique d'un nerf

Il s'agit de réaliser une injection d'anesthésiant +- de corticoïde autour d'un nerf ou d'un groupe de nerf. Elle est réalisée sous guidage échographique par un médecin algologue interventionnel expérimenté.

Le corticoïde utilisé est un anti inflammatoire local puissant à faible diffusion générale, qui a pour but de faire disparaître la douleur sur la durée.

L'anesthésiant est un anesthésique de longue durée d'action quelques heures., un adjuvant (acide botulique) peut être associé . Là où il y a un nerf accessible qui génère de la douleur, une aiguille peut s'en approcher....

QUELLES SONT LES INDICATIONS ?

Il s'agit de douleurs neuropathiques persistantes malgré le traitement médical d'origine diverses (post traumatiques, après un geste chirurgical,...). Le test anesthésique permet de confirmer l'origine neuropathique de la douleur, et peut amener à poser l'indication à un traitement chirurgical ou pas.

L'infiltration anesthésique peut être thérapeutique en fonction du mécanisme de la douleur. L'infiltration d'anesthésiques locaux est proposée dans un but diagnostique et thérapeutique , les corticoïdes, les agents neurolytiques et la toxine botulinique sont proposés dans un but thérapeutique.

Il est possible, en cas de douleur pelvi-périnéale chronique, de pratiquer à titre diagnostique, des infiltrations avec des anesthésiques locaux sur le système somatique et sympathique pelvien, à l'aide d'une technique de repérage adaptée et fiable, associée à une prise en charge globale.

Le diagnostique négatif peut aussi renseigner sur la possibilité d'une autre afférente douloureuse voire la participation de structures plus complexes (plexus sympathique).

Pour le système nerveux somatique : nerf pudendal, nerf glutéal, rameaux clunéaux, nerf obturateur, nerf ilio-inguinal, nerf ilio-hypogastrique et nerf génito-fémoral.

Pour le système nerveux végétatif : ganglion impar pour les localisations douloureuses périnéales, plexus hypogastrique pour les localisations douloureuses pelviennes, blocs de la chaîne sympathique lombaire (L2) pour les localisations mixtes, pelvi-périnéales.

Contact médecin : nmerniz@aol.com

SMS uniquement : 0625946981

DOCTEUR Nabila MERNIZ

Anesthésiste - Réanimateur Médecin de la douleur Auriculothérapeute

N° AM 75 1 743972

Numéro RPPS : 1000 1585453

Clinique Geoffroy Saint Hilaire 59, rue Geoffroy Saint Hilaire 75005 Paris

Cabinet médical Maréchal Harispe 4 rue du Maréchal Harispe 75007 Paris

nmerniz@aol.com



N° RPPS : 9999999999

QUELLES SONT LES CONTRE INDICATIONS DE CE GESTE ?

Contre-indications absolues : septicémie, infection locale sur le site de la procédure, allergie aux corticoïdes.

Contre-indications relatives : les antiagrégants, les anticoagulants, les anticoagulants.

QUELS SONT LES RISQUES ?

Comme tout geste pénétrant la peau, il existe des risques d'infection et d'hématome. Ces risques sont rares et toutes les précautions recommandées sont prises pour les éviter.

Il peut par contre exister de manière rarissime des risques allergiques au corticoïde ou à l'anesthésiant utilisé.

Certains patients peuvent également présenter un malaise vagal pendant ou décours du geste, qui est dans la majorité des cas rapidement résolutif.

Durant les 48 premières heures après le geste, il peut survenir une recrudescence des douleurs.

Il peut exister de manière rarissime des effets secondaires liés au à l'anesthésiant ou au corticoïde, ils sont énumérés de manière exhaustive sur leur notice. Il peut notamment exister un déséquilibre transitoire de la glycémie chez la patiente diabétique.

COMMENT SE PASSE L'INFILTRATION ET LE TEST ANESTHÉSIQUE ?

Le jour J, il est important de venir accompagné et d'apporter votre dossier d'imagerie et également vos documents administratifs (carte vitale et carte de mutuelle), votre consentement écrit et le questionnaire médical rempli. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun le jour du geste, vous pouvez également prendre votre traitement antalgique

La sensibilité de l'infiltration est surtout liée au passage de la peau et des plans musculaires. Les douleurs de neuropathies peuvent être reproduites lors de l'injection de produit quand la cible est atteinte. L'ensemble du geste est réalisé rapidement pour un plus grand confort du/de la patiente (par défaut).

ET APRÈS LE GESTE ?

Au décours du geste, il est possible de ressentir une recrudescence des douleurs durant les 48 premières heures. Un traitement antalgique peut être pris. Il est indispensable de maintenir un repos pendant 48 h selon les modalités délivrées par le radiologue opérateur.

L'effet de l'infiltration commence à être ressenti après 3j à une semaine en moyenne.

Pour le test anesthésique, il est important d'évaluer vos douleurs durant les 3 premières heures. Si la douleur diminue de 50%, le test anesthésique est considéré comme positif.

Contact médecin : nmerniz@aol.com

SMS uniquement : 0625946981

DOCTEUR Nabila MERNIZ

Anesthésiste - Réanimateur Médecin de la douleur Auriculothérapeute

N° AM 75 1 743972

Numéro RPPS : 1000 1585453

Clinique Geoffroy Saint Hilaire 59, rue Geoffroy Saint Hilaire 75005 Paris

Cabinet médical Maréchal Harispe 4 rue du Maréchal Harispe 75007 Paris

nmerniz@aol.com



N° RPPS : 9999999999

Docteur Nabila MERNIZ

Anesthésiste Réanimateur Algologue



(

Contact médecin : nmerniz@aol.com

SMS uniquement : 0625946981