Recommandations spécifiques pour le bras

- Il faut mettre votre bras dans une écharpe et le garder au repos. Pour cette raison, il est très important d'avoir de l'aide à la maison en tout temps, pour les premières 24 heures.
- Il faut toujours avoir le bras dans une position libre et naturelle.
- Assurez-vous qu'il n'y a pas de compression (car vous ne sentirez pas de douleur) au niveau de votre bras. Par exemple, il ne faut pas dormir sur le ventre avec le bras sous le corps pour la première nuit.



Quand vous présenter à l'urgence ?

- Faiblesse au niveau du membre persistant plus de 24 heures après votre anesthésie.
- Perte de sensations ou fourmillements au niveau du membre persistant plus de 24 heures après votre anesthésie.
- Difficultés respiratoires.
- Rougeur, gonflement ou écoulement au niveau de l'endroit où a été effectuée l'injection.

CISSS des Îles,
Février 2026
Approuvé par Dr Guy Vaillancourt, anesthésiste

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 26 mars 2021. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec et le CISSS des Îles ne pourront être tenus responsables des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard

Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles
Québec

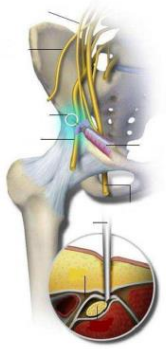
Anesthésie régionale d'un membre inférieur et supérieur

Document d'information pour l'usager

Définition :

Le but de ce document est de vous informer sur les recommandations à suivre suite à une anesthésie régionale d'un membre inférieur ou supérieur.

L'anesthésie régionale ou bloc nerveux vise à supprimer la sensation (douleur) d'un membre, ou d'une région du membre, pour effectuer une intervention chirurgicale ou pour traiter des douleurs chroniques. Pour ce faire, l'anesthésiologiste localise différents nerfs et injecte un produit qui va anesthésier le nerf du membre pour une durée de 6 à 24 heures, selon le produit utilisé.



Membre inférieur



Membre supérieur

Préparation

Si vous avez des interrogations ou si vous désirez des explications supplémentaires concernant l'anesthésie, n'hésitez pas à en discuter avec votre anesthésiologiste. Il vous rencontrera avant votre procédure.

Retour à domicile

<u>Recommandations générales</u>

- Pour la durée du bloc nerveux (de 6 à 24 heures), vous ne pourrez pas contrôler votre jambe ou bras gelé (faiblesse et engourdissement).
- S'il y a apparition d'une rougeur, vous devez immédiatement changer de position pour retirer la compression.
- Il est important de ne pas utiliser ou toucher des objets coupants ou brûlants (eau chaude, appareil de chauffage, feu, cigarette, briquet, rond de poêle, etc.).
- Ne pas conduire un véhicule motorisé.
- Lorsque vous commencerez à ressentir la moindre douleur, prendre la médication prescrite par le chirurgien avant que votre membre ne « dégèle » complètement.
- En postopératoire, le membre commencera à dégeler lentement. Tout d'abord, vous retrouverez votre force puis un retour de sensibilité de façon graduelle. Une fois celles-ci revenues à la normale, vous pourrez reprendre vos déplacements à moins d'avis contraire de votre chirurgien.

<u>Recommandations spécifiques pour la jambe</u>

- Il faut garder votre jambe au repos et ne jamais marcher sans aide. Pour cette raison, il est très important d'avoir de l'aide à la maison en tout temps, surtout pour les premières 24 heures.
- Il faut toujours avoir la jambe placée dans une position libre et naturelle.
- Assurez-vous qu'il n'y a pas de compression (car vous ne sentirez pas de douleur) au niveau de votre jambe. Par exemple, il ne faut pas dormir les jambes croisées pour la première nuit.
- Il est impératif de ne pas marcher pieds nus pour les premières 24 heures.