

Quand vous présenter à l’urgence ?

- Fièvre : plus de 38.5 °C buccal
- Douleur incontrôlable
- Saignement actif
- Tous autres symptômes inquiétants ou dégradation de l’état général

Info-Santé : 811

Urgence : 911

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

Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles
Québec

Colmatage sanguin péridural (*Blood patch*)

Document d’information pour l’usager

Définition :

Faible quantité de sang injectée à l'endroit où la dure-mère a été percée. Le sang ainsi injecté formera un caillot destiné à refermer l'ouverture pour empêcher que le liquide céphalorachidien continue à s'échapper.

Cette injection est faite par un anesthésiste, soit après une anesthésie péridurale (ou épidurale) dans le cas où la dure-mère aurait été percée accidentellement, soit après une ponction lombaire.

Le *blood patch* est efficace dans environ 90 % des cas. En cas d'échec, il peut être répété. Lors d'un second essai, le taux de réussite atteint les 95 %. En cas d'échecs répétés, un *blood patch* comprenant une colle de fibrine peut être utilisé. Dans certains cas, seule une réparation chirurgicale de la fuite de liquide céphalorachidien est envisageable.

Recommandations

Pendant les 48 à 72 heures qui suivent, il est impératif d'éviter les activités suivantes sous peine de déloger le *blood patch* :

- toutes les activités intenses;
- le levage de charges lourdes;
- les mouvements rapides et soudains;
- il est aussi conseillé d'éviter de tousser et d'éternuer.

Effets indésirables et complications

Ces symptômes sont assez courants et disparaissent rapidement :

- des douleurs dorsales;
- des ecchymoses;
- des rougeurs au niveau du point d'injections pendant quelques jours après l'intervention.

De l'acétaminophène (Tylenol ^{MD}) devrait pouvoir vous aider à contrôler la douleur. Suivez les recommandations de l'anesthésiste.

Parmi les complications potentielles plus graves, mais heureusement moins fréquentes, il peut y avoir :

- une infection;
- une nouvelle perforation de la dure-mère et donc la création d'une nouvelle fuite de liquide céphalorachidien.

Enfin, certains médicaments administrés avant ou pendant l'intervention, tels que les sédatifs destinés à détendre les patients, peuvent avoir des effets secondaires. Il est important de ne pas conduire un véhicule et de rester accompagné d'un proche pendant 24 h.