

Mère courage ?

Par **Sophie Dejardin**. Livres **Corine Jamar**.

Photo **Tanguy Cortier**. Illustrations **Aurore de Boncourt**.

Accoucher dans la douleur ? Chacune fait ce qu'elle veut, mais autant s'informer !



Retrouvez **air** de familles
une coproduction **ONE/rtbf**



Rencontre avec
Kamel Medjahed,
assistant anesthésiste.

★ À la télé : tous les jours à la **rtbf** sur la Une et la Deux, tous les jours à 12 h 12 et 17 h 12 sur **Télé Bruxelles**
★ En radio sur **VivaCité**, en direct, le jeudi 24 février, de 14 h à 15 h 30, dans l'émission «La Vie du Bon Côté» de Sylvie Honoré
★ Sur internet : www.one.be toutes les émissions, les spécialistes et les infos pratiques.

C'est quoi la péridurale ?

Une technique d'analgésie. On introduit un petit cathéter extrêmement fin dans un espace anatomique appelé espace péridural, ce qui permet d'injecter des anesthésiques locaux de manière à anesthésier les fibres nerveuses responsables des douleurs durant les contractions.

Analgésie, anesthésie, quelle est la différence ?

L'analgésie diminue les sensations de douleur et l'anesthésie diminue la sensibilité dans son sens large. C'est un des effets secondaires de la péridurale : si on injecte trop d'anesthésiant, on passe de l'une à l'autre, ce qui peut donner une sensation de paralysie dans les jambes et une incapacité à mobiliser les muscles durant le travail.

C'est d'ailleurs le premier argument des opposantes à la péridurale ?

Oui, mais il faut une injection en continu pour entretenir l'effet de la péridurale. Les patientes ont une petite pompe, qu'elles peuvent actionner quand la douleur est trop forte. C'est le médecin anesthésiste qui évalue les doses. Par exemple, si on sent que les jambes s'engourdissent, il va les diminuer et en une demi-heure, une heure, on récupère ses sensations.

Quels sont les risques ?

C'est un acte médical réalisé sous surveillance, à l'hôpital : il y a peu de

risques. On peut avoir une sensation de paralysie, mais aucun risque de rester paralysée ! La piqûre se fait vraiment très bas dans le dos, là où il n'y a plus de moelle épinière. Cela dit, je reconnais que c'est anxiogène... D'où l'importance d'en avoir parlé avant !

Justement, qu'est-ce que ça implique de choisir la péridurale ?

D'abord, une rencontre avec un médecin anesthésiste pour vérifier qu'il n'y a pas de problème anatomique (scoliose) ou une allergie qui demanderait des ajustements. Enfin, certains problèmes de coagulation peuvent rendre la péridurale trop risquée !

Quelles sont les alternatives dans ce cas ?

Pour un accouchement par voie basse, les méthodes de relaxation naturelle et une anesthésie générale en cas de césarienne.

Et pendant le travail ?

Un peu avant la péridurale, on pose une perfusion et on met la patiente sous monitoring pour déterminer le bon moment. On réalise une anesthésie locale puis on introduit le cathéter. Ça peut prendre 5 à 10 minutes car c'est une avancée millimétrique. Le médecin anesthésiste réalise la première injection, dont il surveille lui-même les effets (au moins les 15 premières minutes) pour s'assurer de son efficacité et contrôler les effets secondaires comme la tension qui peut chuter transitoirement. ★

Durant une dizaine de pages et avec beaucoup de pertinence, l'auteur s'interroge sur le bien fondé du recours quasi systématique à l'anesthésie péridurale dans l'institution hospitalière.



Au monde, ce qu'accoucher veut dire, une sage-femme raconte... Chantal Birman, éd. Points, 7 €. À partir de 16 ans.

Pourquoi ne pas utiliser ce petit livre qui rend compte de l'univers hospitalier pour parler de l'aspect médical d'un accouchement au futur grand frère ou à la future grande sœur ?



L'hôpital, mes premières découvertes, Charlotte Roederer, éd. Gallimard jeunesse, 8 €. À partir de 5 ans.

Le petit garçon de l'histoire pense que sa maman a avalé un ballon et que si elle va à l'hôpital, c'est pour le faire dégonfler. Une façon rigolote de parler de la venue prochaine d'un bébé.



Le ventre de maman, Sophie Lebot, éd. Lito, 7 €. À partir de 3-4 ans.