



Bloc diagnostique anesthésique

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'une infiltration **anesthésique**. Elle a pour but de **confirmer un diagnostic** : c'est le **bloc test** ou effet immédiat.

Cette infiltration peut également être à l'origine d'un soulagement durable : c'est l'effet thérapeutique ou effet différé.

Pour évaluer au mieux l'effet immédiat, il est nécessaire de se préparer avant l'infiltration en identifiant une position qui provoque à nouveau systématiquement vos douleurs.

Eventuellement diminuez ou arrêtez un traitement antalgique quelques jours avant.

Pour les Infiltrations de nerfs du périnée (nerf pudendal, nerf clunéal) et de l'abdomen (ilio-hypogastrique, ilio-inguinal, etc...), les corticoïdes ont été abandonnés en raison de l'absence de bénéfice supplémentaire démontré par rapport à l'utilisation d'anesthésiant seul.

Pour les autres localisations (les rameaux articulaires, le ganglion impar, coccyx, etc. ...) ils sont encore utilisés.

Pour les infiltrations scannoguidées : Le déroulement de l'examen : vous êtes installé(e) à plat ventre ou sur le dos selon la localisation du nerf à infiltrer sur une table de scanner. Après une désinfection très soignée de la peau, une aiguille est mise en place à proximité du nerf sous contrôle scannographique. Une faible quantité de produit de contraste iodé est injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille. Le produit anesthésique est injecté. Quelques images seront prises durant les différentes phases de l'examen.

Après l'examen : vous serez installé(e) en position assise (ou dans la position responsable de vos douleurs) pour vous permettre d'évaluer votre douleur après l'infiltration anesthésique.

Suite à l'infiltration, merci de vous installer en situation habituellement douloureuse (ex : assis pour le nerf pudendal, choisissez un type de siège habituellement douloureux). Merci de maintenir cette situation habituellement douloureuse pendant 1 heure et de remplir cette fiche d'évaluation de l'intensité des douleurs.

Pour que cette infiltration puisse donner un maximum de renseignements, nous vous demandons :

- De bien lire à l'avance **la fiche d'évaluation** ci-jointe
- **D'être assis (ou d'être dans toute autre position responsable de vos douleurs) avant l'infiltration pour que l'effet antalgique immédiat de l'infiltration puisse se manifester ou pas**
- **Ensuite de bien coter votre douleur après, dans la position qui déclenche les douleurs, suivant les temps notés sur la feuille.**

MERCI de remplir soigneusement la feuille ci-jointe et de renvoyer la photocopie ou la copie informatique dans 6 semaines, afin de pouvoir faire une analyse ultérieure. Il faut garder l'original avec les radios.

**Bloc diagnostique anesthésique****Fiche d'évaluation Bloc anesthésique**

Nom Prénom Date de naissance :

Date de l'infiltration :

SITE :

Coté :

Produit :

Evaluation de votre douleur post-infiltration

L'évaluation de votre douleur est indispensable pour évaluer l'efficacité de l'infiltration et aider au diagnostic.

Bloc analgésique immédiat

Evaluer sur une échelle de 0 à 10, l'évolution de vos douleurs, dans la position qui déclenche les douleurs, au moment de l'évaluation au temps indiqué. La note 0 correspond à « pas de douleur » La note 10 correspond à la « douleur maximale imaginable ».

EN Douleur MAX J-15 : /10	Avant le geste : /10	Après le geste : /10	30 min après : /10
---------------------------	----------------------	----------------------	--------------------

EN : échelle numérique

Bloc analgésique - suivi

« Votre douleur, au moment de l'évaluation au temps indiqué et par rapport à celle avant le geste, dans la position qui les déclenche, est-elle globalement : »

	1heure après	J1- Matin	J1- Soir	J2	J3	J7	J14	J21	Sem. 4	Sem. 5	Sem. 6
Douleur* 0 à 10											
Très améliorée											
Améliorée											
Un peu améliorée											
Inchangée C'est-à-dire identique à celle avant le geste											
un peu aggravée											
Aggravée											
Très aggravée											

*Douleur 0 = pas de douleur
10 = douleur max imaginable

MERCI de remplir soigneusement le tableau ci-dessus et de renvoyer la photocopie ou la copie informatique dans 6 semaines, afin de pouvoir faire une analyse ultérieure. Il faut garder l'original avec les radios.

Secrétariat Rééducation- Consultation Douleurs pelviennes Hôpital d'Enfants 14 rue Gaffarel 21 079 Dijon
Ou par mail : secretariat.reeducation_readaptation@chu-dijon.fr

Les données vous concernant, recueillies dans le cadre de votre prise en charge, sont informatisées. Ces données peuvent être utilisées par le CHU Dijon pour des travaux de recherches et d'évaluations dans le cadre réglementé et en respectant la confidentialité.

Si vous souhaitez vous opposer à la réutilisation de vos données en recherche, merci de cocher la case suivante :

Signature :