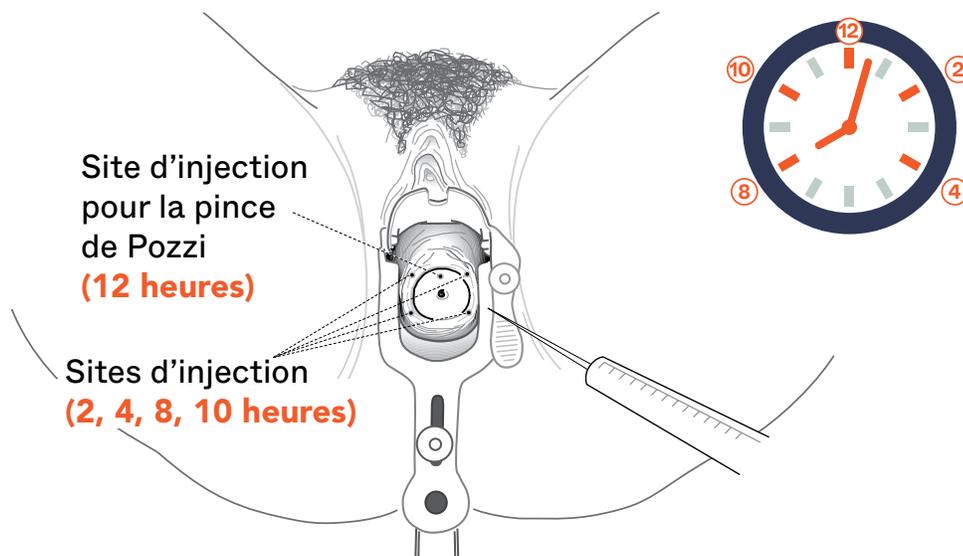


TECHNIQUE DE RÉALISATION D'UN BLOC PARACERVICAL



- 1 Préparer une seringue de lidocaïne: utiliser 20 ml de lidocaïne à 1% et une aiguille de 3 cm de long.
- 2 Mettre en place le spéculum et procéder à la préparation antiseptique du col utérin.
- 3 Injecter 2 ml de lidocaïne superficiellement dans la lèvre antérieure du col utérin, à l'endroit où sera placée la pince de Pozzi (à 12 heures).
- 4 Saisir le col à 12 heures avec la pince de Pozzi.
- 5 Injecter le reste de lidocaïne, en quantités égales, sur tout le pourtour de la jonction cervico-vaginale, à 2, 4, 8 et 10 heures.
- 6 Débuter immédiatement la procédure.

CONSEILS PRATIQUES

- Ne pas dépasser la dose maximale de lidocaïne, qui est de 4,5 mg/kg ou de 200 mg au total.
- Si l'on ne dispose pas de lidocaïne à 1%, on peut la remplacer par 10 ml de lidocaïne à 2%. On peut recourir à une technique de réalisation de bloc paracervical en deux points (injection à 4 et 8 heures).
- Une injection profonde de lidocaïne (3 cm) soulage plus efficacement la douleur qu'une injection superficielle.
- Aspirer avant d'injecter pour éviter une injection intravasculaire.
- Les effets indésirables potentiels d'une injection intravasculaire sont notamment des picotements autour de la bouche, des bourdonnements d'oreille (acouphène), un goût métallique, des étourdissements ou un pouls irrégulier et/ou ralenti.
- Des prestataires de niveau intermédiaire formés à la réalisation d'un bloc paracervical parviennent à un niveau de sécurité et d'efficacité similaire à celui obtenu par des médecins.
- Les événements indésirables graves associés à un bloc paracervical sont rares.

Pour plus d'informations, visiter le site www.ipas.org/actualitescliniques.