



Fiche Flash : les blocs du pied et de la cheville

Olivier Rontes¹, Marie Virtos², Vincent Atthar¹

Disponible sur internet le :
9 janvier 2023

1. Clinique Medipôle Garonne, 45, Rue De Gironis, 31100 Toulouse, France
2. Médiopôle Garonne clinique du Sport, 45, rue de Gironis, 31036 Toulouse cedex, France

Correspondance :

Olivier Rontes, Médiopôle Garonne clinique du Sport, 45, rue de Gironis,
31036 Toulouse cedex, France.
olivierrontes@gmail.com





Blocs à la cheville

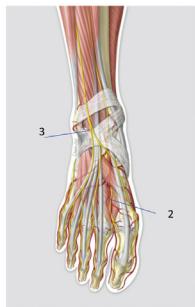
ALR Pied 1

Anatomie - Indications

ANATOMIE

L'innervation sensitive du pied est assurée par cinq nerfs : tibial, fibulaire profond, fibulaire superficiel, sural et saphène.

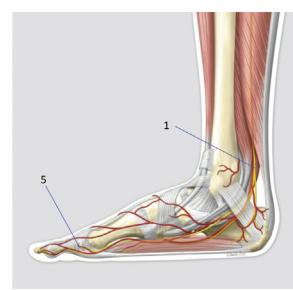
Nerfs	Territoire sensitif	Plexus
N. Tibial (1)	Face plantaire du pied : <ul style="list-style-type: none"> - plans profonds (osseux + musculaires) - cutané du talon et de la plante du pied 	Sacral (sciatique)
N. Fibulaire profond (2)	Face dorsale du pied : <ul style="list-style-type: none"> - plans profonds (osseux + musculaires) - cutané de la moitié latérale de l'hallux et moitié médiale du 2^{me} orteil 	Sacral (sciatique)
N. Fibulaire superficiel (3)	Cutané du dos du pied et péri-malléolaire latéral	Sacral (sciatique)
N. Cutané Sural Médial (4)	Cutané du bord latéral du pied	Sacral (sciatique)
N. Saphène (5)	Cutané de la face médiale de la jambe jusqu'à la malléole interne, rarement bord médial du pied jusqu'à l'hallux	Lombal (fémoral)



Face dorsale



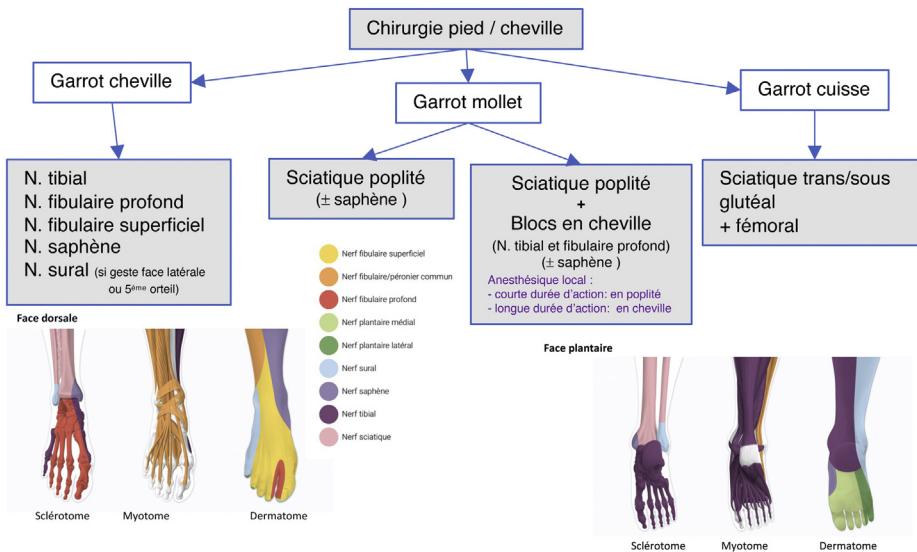
Face postéro-latérale



Face médiale

INDICATIONS

- Anesthésie
 - comme seule technique pour la chirurgie de l'avant pied (\pm garrot à la cheville)
 - Comme bloc de complément d'un bloc proximal incomplet (sciatique poplité ou glutéal)
- Analgésie : chirurgie du pied en complément d'un bloc proximal de courte durée ou d'une autre technique d'anesthésie.



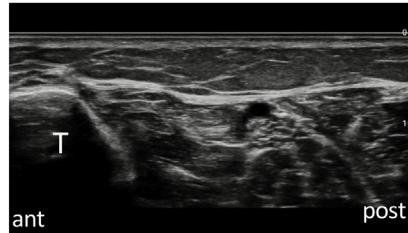


Bloc du nerf Tibial ALR Pied 2

Anatomie – Sonoanatomie – Procédure

ANATOMIE - SONOANATOMIE

Rapports : au contact des veines et de l'artère tibiales postérieures
 En antérieur: le tibia (T)
 En superficiel: fascia intermusculaire transverse (f.im t) entre le m. long fléchisseur des orteils (m.Lf o) et le m. soléaire (m.s)
 En profond: muscle long fléchisseur de l'hallux (m.Lf h) et m. soléaire



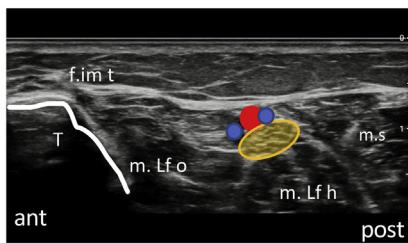
Localisation du nerf : satellite de l'artère tibiale postérieure, entre le tendon d'Achille et la malléole médiale.



Aspect du nerf : Hyperéchogène



PROCEDURE - INDICATIONS



Patient : Allongé, jambe en position anatomique ou en discrète rotation externe

Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – au dessus de la malléole interne au 1/3 inférieur de la jambe

Repères: Postérieur au tibia, entre les muscles fléchisseurs, sous le fascia intermusculaire transverse

Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 5 - 7 ml

Autors : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Fibulaire profond

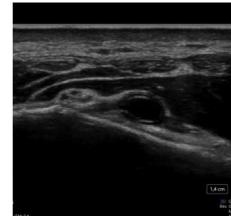
ALR Pied 3

Anatomie -Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

Rapports :

face antérieure du tibia, interligne articulaire de la cheville, l'artère tibiale antérieure, les tendons des muscles fléchisseurs dorsaux (= extenseurs) du pied

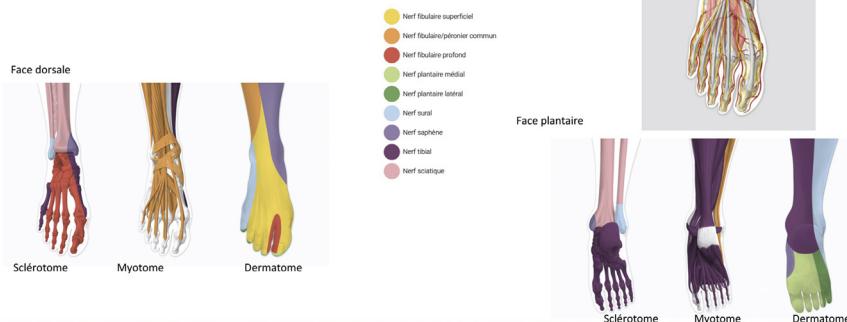


Localisation du nerf :

Face dorsale du coup du pied, interligne articulaire, satellite de l'artère tibiale antérieure



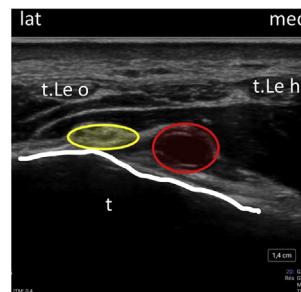
Aspect du nerf : Hyperéchogène



PROCEDURE - INDICATIONS



Patient : Allongé, jambe en position anatomique



Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – interligne antérieur de la cheville

Ou dos du pied

Repères : satellite de l'artère tibiale antérieure , proche du périoste tibial, encadré par les tendons du long extenseur de l'hallux (t.Le h) et des orteils (t.Le o)

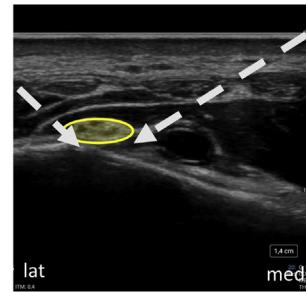
Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 3 à 5 ml

Autres : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Fibulaire superficiel

ALR Pied 4

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

Rapports :

Superficiel à l'aplomb de la pointe de la fibula (F)
 Sous le fascia intermusculaire antérieur (f.im)
 Entre les plans musculaires extenseurs en superficiel et les muscles longs et courts fibulaires en profondeur

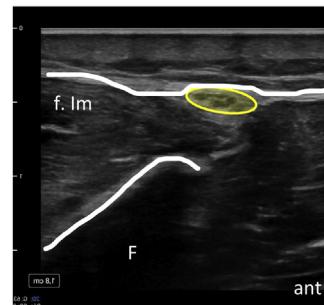
Localisation du nerf

1/3 distal de la jambe, au niveau du fascia intermusculaire à l'aplomb du cône d'ombre de la fibula

Aspect du nerf : Hyperéchogène



PROCEDURE



Patient : Allongé, jambe en position anatomique ou en discrète rotation interne

Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – jonction 1/3 moyen - 1/3 distal de la jambe

Repères : fascia intermusculaire (f.im), fibula (F)

Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 5 - 7 ml

Autors : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Sural

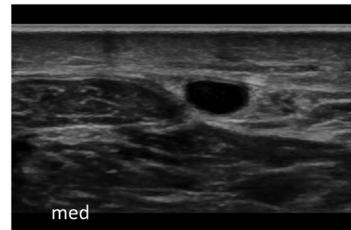
ALR Pied 5

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

Rapports :

Tendon d'Achille (t.A)
Petite veine saphène (pVs)



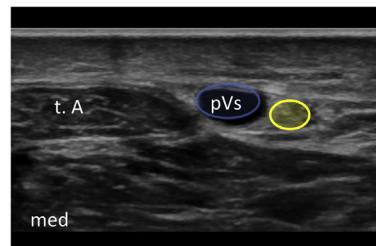
Localisation du nerf

Au contact de la petite veine saphène au bord latéral du tendon d'Achille, en arrière de la malléole externe

Aspect du nerf : Hyperéchogène



PROCEDURE



Patient : Allongé, jambe pliée, pied à plat sur le brancard

Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – entre le tendon d'Achille et la malléole externe

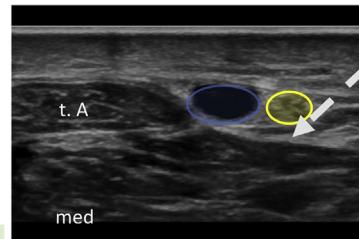
Repères : tendon d'Achille, petite veine saphène

Approche : Dans le plan

Injection : autours de la petite veine saphène

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 2- 3 ml



Autors : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Saphène

ALR Pied 6

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

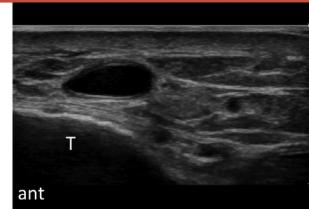
Rapports :

Grande veine saphène (gVs)
Fascia superficiel (f.s)

Localisation du nerf

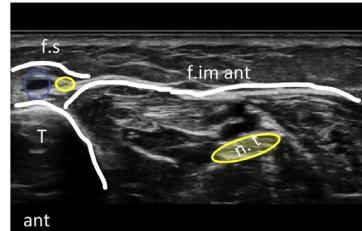
Face antéro-médiale de la jambe dans le tissu sous cutané, en regard de la grande veine saphène

Aspect du nerf : souvent peu visible


Face dorsale

Face plantaire


PROCEDURE



Patient : Allongé, jambe en position anatomique ou en discrète rotation externe

Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – 1/3 distal de la jambe, au dessus de la malléole interne

Repères : sous le fascia superficiel, grande veine saphène

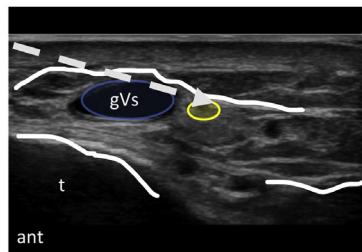
Approche : Dans le plan

Injection : autours de la veine saphène et sous le fascia superficiel

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 2-5 ml

Autors : Olivier Rontes, Vincent Atthar



Déclaration de liens d'intérêts : Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

