



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 Médipôle Garonne, 45, Rue De Gironis, 31100 Toulouse, France
2. Médipôle Garonne clinique du Sport, 45, rue de Gironis, 31036 Toulouse cedex, France

Correspondance :

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





Blocs à la cheville

ALR Pied 1

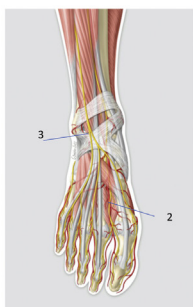
Auteurs : Olivier Rontes, Vincent Atthar

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 : - plans profonds (osseux + musculaires) - cutané du talon et de la plante du pied	Sacral (sciatique)
N. Fibulaire profond (2)	Face dorsale du pied : - plans profonds (osseux + musculaires) - cutané de la moitié latérale de l'hallux et moitié médiale du 2 ^{ème} 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



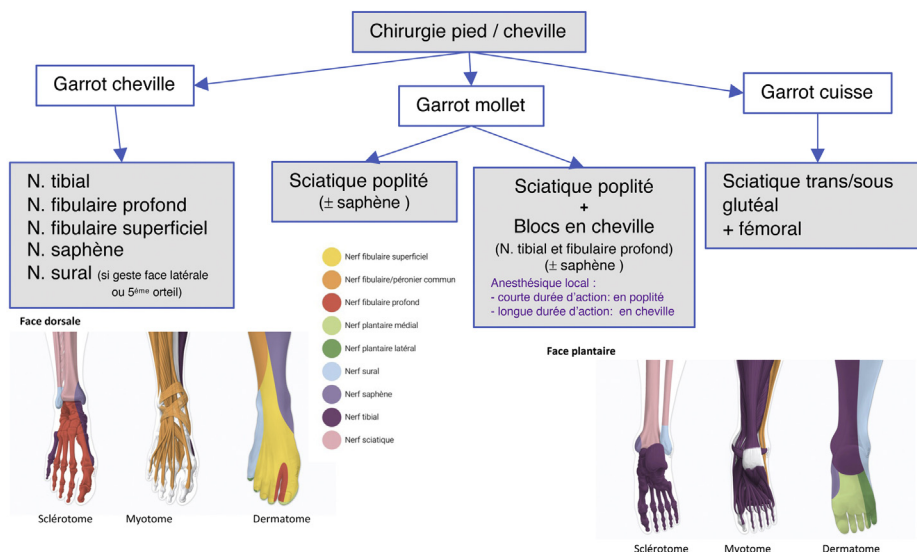
Face postéro-latérale



Face médiale

INDICATIONS

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





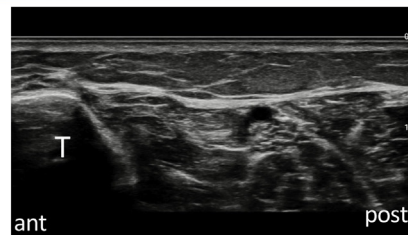
Bloc du nerf Tibial

ALR Pied 2

Anatomie – Sonoanatomie – Procédure

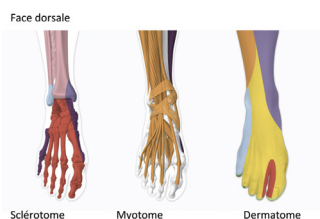
ANATOMIE - SONOANATOMIE

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

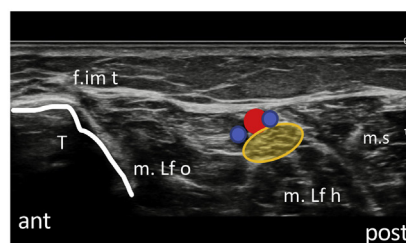


Localisation du nerf : satellite de l'artère tibiale postérieure, entre le tendon d'Achille et la malléole médiale.

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

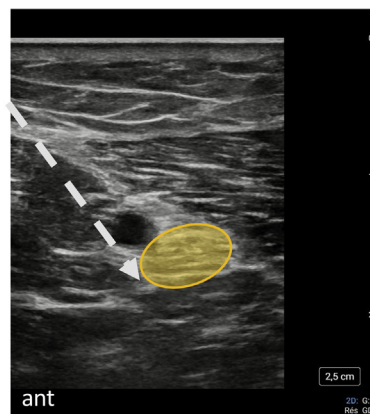
Repères: Postérieur au tibia, entre les muscles fléchisseurs, sous le fascia intermusculaire transverse

Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 5 - 7 ml



Auters : 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

Face dorsale



Sclerotome

Myotome

Dermatome

- Nerf fibulaire superficiel
- Nerf fibulaire/péronier commun
- Nerf fibulaire profond
- Nerf plantaire médial
- Nerf plantaire latéral
- Nerf sural
- Nerf saphène
- Nerf tibial
- Nerf sciatique

Face plantaire



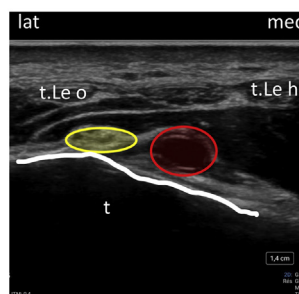
Sclerotome

Myotome

Dermatome



PROCEDURE - INDICATIONS



Patient : Allongé, jambe en position anatomique

Sonde : Linéaire haute fréquence

Position : transverse – interligne antérieure 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)

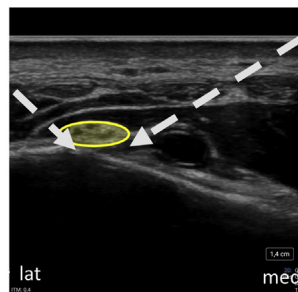
Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 3 à 5 ml

Auters : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Fibulaire superficiel

ALR Pied 4

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

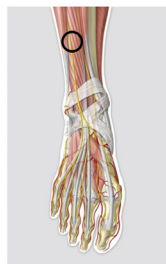
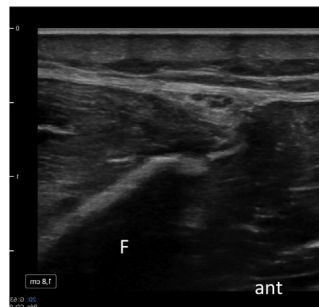
Rapports :

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 profond

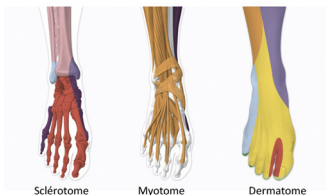
Localisation du nerf

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



Face dorsale



Sclérotome

Myotome

Dermatome

- Nerf fibulaire superficiel
- Nerf fibulaire/peronier commun
- Nerf fibulaire profond
- Nerf plantaire médial
- Nerf plantaire latéral
- Nerf sural
- Nerf saphène
- Nerf tibial
- Nerf sciatique

Face plantaire

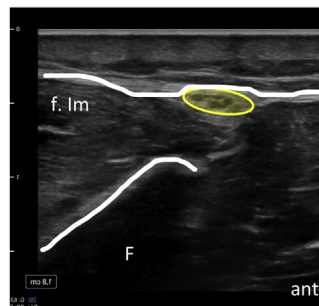


Sclérotome

Myotome

Dermatome

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)

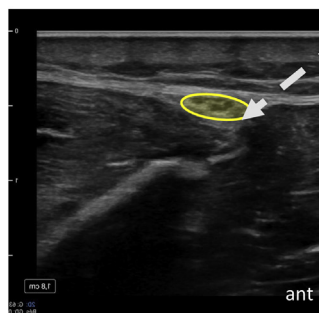
Approche : Dans le plan

Injection : entre fascias des loges musculaires

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 5 - 7 ml

Auters : Olivier Rontes, Vincent Attthar





Bloc du nerf Sural

ALR Pied 5

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

Rapports :

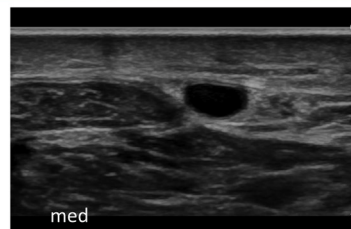
Tendon d'Achille (t.A)

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



Face dorsale

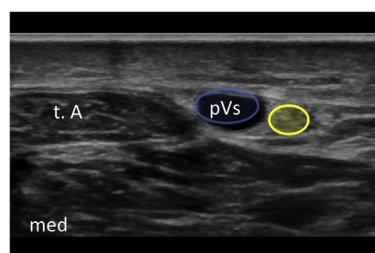


- Nerf fibulaire superficiel
- Nerf fibulaire/péronier commun
- Nerf fibulaire profond
- Nerf plantaire médial
- Nerf plantaire latéral
- Nerf sural
- Nerf saphène
- Nerf tibial
- Nerf sciatique

Face plantaire



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

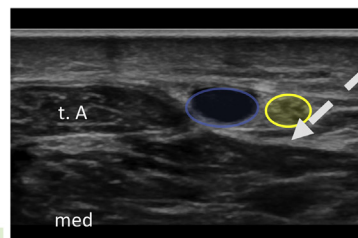
Repères : tendon d'Achille, petite veine saphène

Approche : Dans le plan

Injection : autour de la petite veine saphène

AL : longue durée action – courte durée action

Volume : 2- 3 ml



Auteurs : Olivier Rontes, Vincent Atthar





Bloc du nerf Saphène

ALR Pied 6

Sonoanatomie – Procédure

SONOANATOMIE

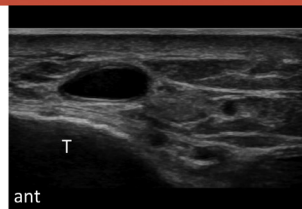
Rapports :

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

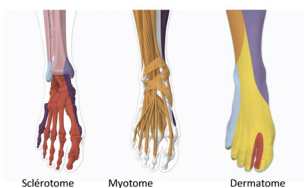
Localisation du nerf

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

Aspect du nerf : souvent peu visible

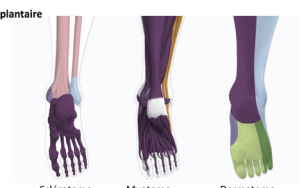


Face dorsale

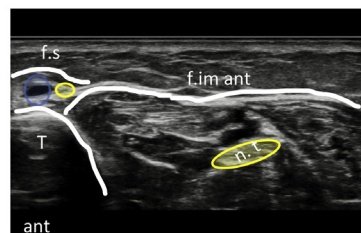


- nerf fibulaire superficiel
- nerf fibulaire/peroneur commun
- nerf fibulaire profond
- nerf plantaire médial
- nerf plantaire latéral
- nerf sural
- nerf saphène
- nerf tibial
- nerf sciatique

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

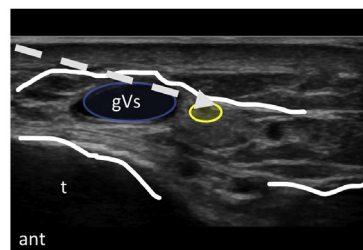
Repères : sous le fascia superficiel, grande veine
saphène

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



Auters : Olivier Rontes, Vincent Atthar

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

