



## Fiche Flash : anesthésie locorégionale de l'adulte. Blocs périphériques... les essentiels en 6 points

Olivier Choquet<sup>1</sup>, Philippe Cuvillon<sup>2</sup>

Disponible sur internet le :  
22 décembre 2022

1. Lapeyronie university hospital, department of anesthesiology and critical care medicine, 34295 Montpellier Cedex 5, France
2. Nîmes university hospital, R-UM103 IMAGINE, université de Montpellier, division of anesthesia critical care, pain and emergency medicine, Nîmes, France

### Correspondance :

**Philippe Cuvillon**, Nîmes university hospital, UR-UM103 IMAGINE, université de Montpellier, division of anesthesia critical care, pain and emergency medicine, Nîmes, France.  
[philippe.cuvillon@chu-nimes.fr](mailto:philippe.cuvillon@chu-nimes.fr)



# Anesthésie Locorégionale de l'adulte

## Blocs périphériques...les essentiels en 6 points



### 6 blocs pour : débuter/tout faire

Interscalénique (de l'épaule au bras)  
Axillaire (du coude au doigt)  
Fémoral (analgésie: de la hanche au genou)  
Sciatique poplitée (cheville, pied)  
Plan transverse et droits (analgésie abdomen)  
Serratus et pectoraux (analgésie thorax, sein)



### 6 blocs pour : experts/alternatives

Paravertébral (thorax et reconstruction du sein)  
Carré des lombes (abdomen)  
Plexique lombaire (hanche complexe)  
Canal adducteur (analgésie genou)  
Bloc de cheville (pied, orteils)  
Pudendal (analgésie du périnée)



### AL : courte durée

Lidocaïne 10 - 15 mg.ml<sup>-1</sup> (max. 5-8 mg/kg)  
Mépivacaïne 10 - 15 mg.ml<sup>-1</sup> (max. 5 mg/kg)



### AL : longue durée

Ropivacaïne 1 à 5 mg.ml<sup>-1</sup>  
(max. 3mg/kg)  
Lévobupivacaïne 0,625 à 2,5 mg.ml<sup>-1</sup>  
(max. 2.5 mg/kg)



### Intoxication aux AL

**Arrêt de l'injection**  
**Oxygétothérapie, Réanimation**  
**Intralipide** : 20%®, Bolus 100 ml en 2-3min si poids > 70 kg (1,5 ml/kg poids < 70 kg), si hémodynamique instable répéter bolus après 5 minutes (max 3 boli)  
**Si adrénaline** : boli iv titrés à faible dose (0.05 à 0,1 mg)  
**Dosage, Déclaration, Surveillance** > 6h



### Sécurité/ Bonne pratique

**Nerf**: repérage anatomique, puis approche échoguidée  
+/- neurostimulation, hydr localisation  
- injection extraneurale lente  
**Patient**: information, monitoring, abord veineux, aseptie, confort  
**Opérateur** : masque, gant, protection de la sonde, gel stériles

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

