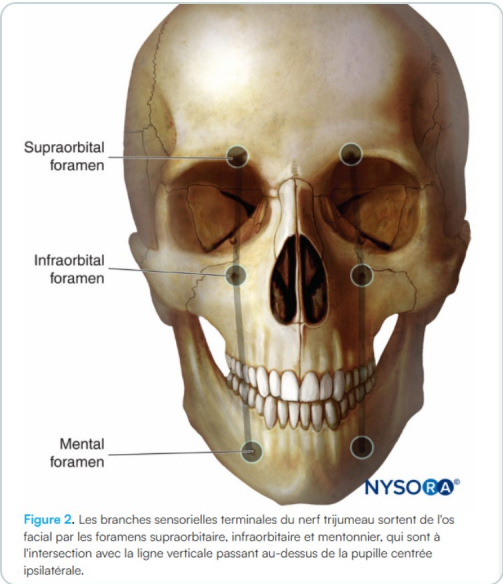
Douleurs du visage

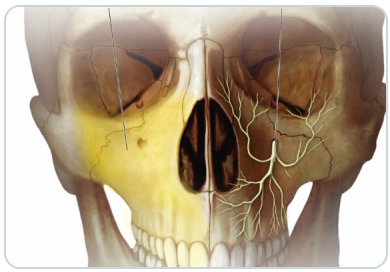
Infiltration des branches du nerf trijumeau



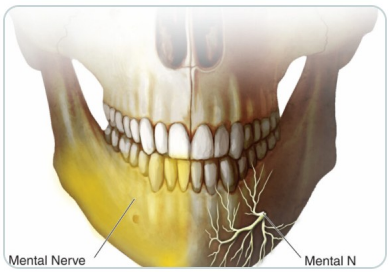
Les trois orifices du nerf trijumeau. Schéma : NYSORA.

Comprendre

Le nerf trijumeau donne la sensibilité du visage. Ses branches sortent de l'os par trois petits orifices alignés sous la pupille : au-dessus de l'œil, sous l'œil et sur le menton. Lorsqu'une branche est irritée, elle déclenche des douleurs vives, souvent en décharge électrique. L'infiltration vise à calmer ce nerf.



Zone du nerf sous-orbitaire (en jaune)



Zone du nerf mentonnier (en jaune)

Le déroulement

1

Repérage

Je repère l'orifice du nerf en palpant le visage, sur la ligne sous la pupille.

2

Injection

Une aiguille très fine dépose un anesthésique, parfois avec de la cortisone.

3

Surveillance

Vous restez quelques minutes en observation, le temps de vérifier que tout va bien.

4

Retour

Vous pouvez en général rentrer chez vous le jour même.

Après l'infiltration

- Un engourdissement de la joue, de la lèvre ou du menton est normal : il disparaît en quelques heures.
- Pendant ce temps, mangez et buvez avec prudence pour ne pas vous mordre.
- L'effet de la cortisone, s'il y en a, apparaît progressivement sur quelques jours.

Consultez sans attendre si

- fièvre, rougeur ou gonflement au point de piqûre
- douleur inhabituelle ou trouble de la vue
- malaise ou gêne pour respirer : appelez le 15

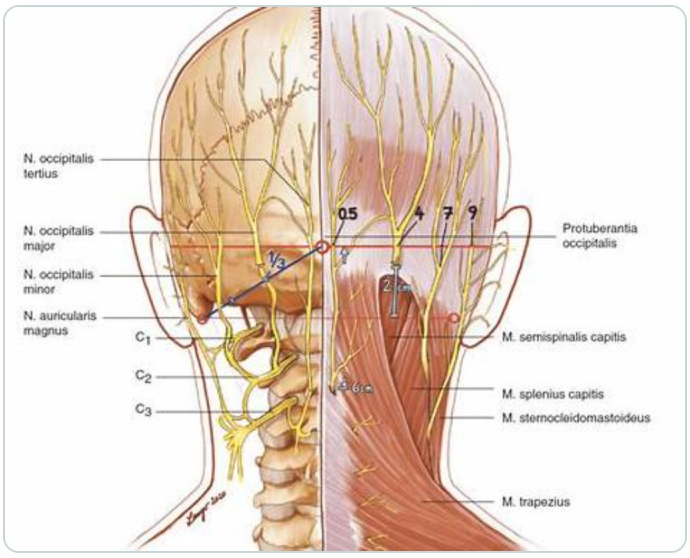
Avant l'acte, prévenez-nous si vous prenez un anticoagulant, si vous êtes allergique, diabétique, enceinte ou si vous avez une infection en cours.

Pr Evelyne Emery · Neurochirurgien – LNA Santé Deauville
Secrétariat : 02 31 14 50 36
dr.e-emery@emery-neurochirurgie.com
emery-neurochirurgie.com

Cette fiche complète votre consultation et ne la remplace pas.

Névralgie d'Arnold

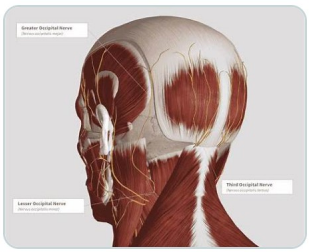
Infiltration du nerf grand occipital, à l'arrière de la tête



Trajet du nerf grand occipital (nerf d'Arnold) à l'arrière de la tête et de la nuque.

Comprendre

Le nerf d'Arnold naît de la deuxième vertèbre cervicale et remonte derrière la tête. Irrité par des muscles contracturés ou par l'arthrose du haut du cou, il provoque des douleurs à l'arrière du crâne, parfois jusqu'au front, souvent déclenchées à la pression.



Le nerf traverse les muscles de la nuque. Quand ils sont contracturés, ils irritent le nerf : on traite donc aussi ces muscles.

Le déroulement

1

Repérage

Assis, tête penchée, je repère le point sur la nuque, sous la bosse de l'occiput.

2

Injection

Une aiguille fine dépose l'anesthésique sous la peau ; une brève décharge est possible.

3

Muscles voisins

Si les muscles du haut du cou sont contracturés, j'infiltre aussi 2 ou 3 points voisins.

4

Retour

Après quelques minutes d'observation, vous rentrez en général le jour même.

Après l'infiltration

- Un engourdissement de l'arrière du crâne pendant quelques heures est normal.
- Le soulagement peut être rapide, dans les minutes ou les heures qui suivent.
- Le nombre d'infiltrations de cortisone est limité sur l'année : nous en décidons ensemble.

Consultez sans attendre si

- fièvre, rougeur ou gonflement au point de piqûre
- douleur qui augmente nettement ou vertiges persistants
- malaise ou gêne pour respirer : appelez le 15

Avant l'acte, prévenez-nous si vous prenez un anticoagulant, si vous êtes allergique, diabétique, enceinte ou si vous avez une infection en cours.

Pr Evelyne Emery · Neurochirurgien – LNA Santé Deauville
Secrétariat : 02 31 14 50 36
dr.e-emery@emery-neurochirurgie.com
emery-neurochirurgie.com
Cette fiche complète votre consultation et ne la remplace pas.

Lombalgie facettaire

Infiltration des petits nerfs des articulations de la colonne lombaire



Vertèbres lombaires (reconstruction 3D) : en jaune, les petits nerfs qui innervent les articulations postérieures.

Et ensuite ?
Si le soulagement est net, une rhizolyse (traitement par chaleur de ces petits nerfs) peut être discutée, pour un effet plus durable.

Comprendre

Les facettes sont les petites articulations à l'arrière de la colonne. Lorsqu'elles s'usent, elles deviennent douloureuses : douleur en bas du dos, aggravée en se penchant en arrière ou en restant debout, parfois jusque dans la fesse ou la cuisse.

Pourquoi infiltrer ?

Chaque facette est reliée à de petits nerfs qui transmettent la douleur. L'infiltration les endort : elle soulage et confirme l'origine de votre douleur.

Le déroulement

1
Installation
Allongé(e) sur le ventre, la peau est désinfectée puis anesthésiée localement.

2
Repérage
Je repère les petits nerfs des facettes, le plus souvent sous contrôle radiologique.

3
Injection
J'injecte un anesthésique, parfois avec de la cortisone, au contact de ces nerfs.

4
Retour
Après un temps d'observation, vous pouvez en général rentrer le jour même.

Après l'infiltration

- Le dos peut être engourdi ou lourd quelques heures : marchez doucement, sans effort.
- Une douleur au point de piqûre pendant quelques jours est possible, sans gravité.
- Notez l'évolution de vos douleurs : elle guidera la suite, éventuellement une rhizolyse.

Consultez sans attendre si

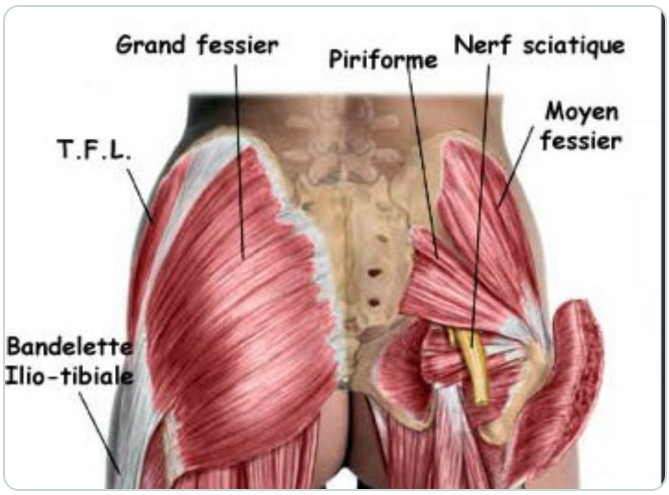
- fièvre, rougeur ou gonflement au point de piqûre
- faiblesse d'une jambe ou troubles urinaires
- malaise ou gêne pour respirer : appelez le 15

Avant l'acte, prévenez-nous si vous prenez un anticoagulant, si vous êtes allergique, diabétique, enceinte ou si vous avez une infection en cours.

Pr Evelyne Emery · Neurochirurgien – LNA Santé Deauville
Secrétariat : 02 31 14 50 36
dr.e-emery@emery-neurochirurgie.com
emery-neurochirurgie.com
Cette fiche complète votre consultation et ne la remplace pas.

Lombalgie myofasciale

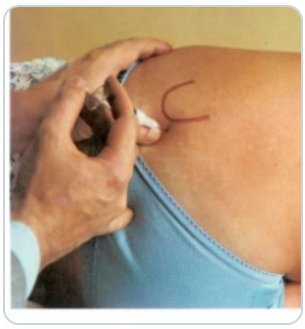
Infiltration des points douloureux des muscles du dos, de la fesse et du bassin



Muscles de la fesse et trajet du nerf sciatique (vue de dos). Le moyen fessier et le piriforme sont souvent en cause.

Comprendre

Certaines douleurs du bas du dos viennent des muscles : ceux du dos, de la fesse ou du bassin forment des « nœuds » douloureux, les points gâchettes. Ils peuvent irradier dans la fesse ou la cuisse, comme une sciatique, sans que le nerf soit atteint.



Pour les muscles profonds de la fesse, vous êtes allongé(e) sur le côté, hanche fléchie, et l'aiguille est plus longue.

Le déroulement

1

Repérage

Je palpe les nœuds douloureux : l'un d'eux reproduit votre douleur habituelle.

2

Installation

Allongé(e) sur le côté, hanche fléchie, ou sur le ventre selon la zone à traiter.

3

Injection

Anesthésique local, parfois associé à la toxine botulique, injecté dans le nœud.

4

Retour

Après quelques minutes d'observation, vous rentrez en général le jour même.

Après l'infiltration

- Le muscle peut rester sensible quelques jours, comme après un effort : c'est normal.
- Reprenez vos activités progressivement ; évitez les efforts violents les premiers jours.
- L'infiltration soulage ; kinésithérapie, étirements et reconditionnement consolident le résultat.

Consultez sans attendre si

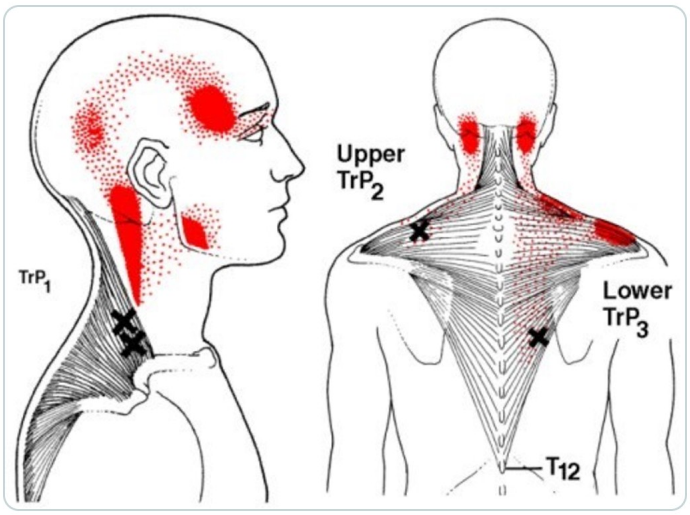
- fièvre, rougeur ou gonflement au point de piqûre
- douleur qui augmente nettement, faiblesse d'une jambe
- malaise ou gêne pour respirer : appelez le 15

Avant l'acte, prévenez-nous si vous prenez un anticoagulant, si vous êtes allergique, diabétique, enceinte ou si vous avez une infection en cours.

Pr Evelyne Emery · Neurochirurgien – LNA Santé Deauville
Secrétariat : 02 31 14 50 36
dr.e-emery@emery-neurochirurgie.com
emery-neurochirurgie.com
Cette fiche complète votre consultation et ne la remplace pas.

Cou et épaules douloureux

Syndrome myofascial cervical : anesthésique et toxine botulique



Points gâchettes (croix noires) du trapèze et zones où la douleur se projette (en rouge).

Comprendre

Les muscles du cou et des épaules (trapèze, scalènes, angulaire, infra-épineux) peuvent former des bandes dures, avec des points gâchettes. Ils donnent des douleurs du cou, de l'épaule et du bras qui ressemblent à une névralgie, alors que le nerf n'est pas atteint.



Les bandes tendues et les points douloureux sont repérés au feutre sur la peau avant l'injection.

Le déroulement

1

Repérage

Assis, je repère au feutre les bandes tendues et les points gâchettes douloureux.

2

Préparation

Après désinfection, je prépare l'anesthésique et la toxine botulique.

3

Injection

De petites injections sont faites dans chaque muscle tendu, du cou à l'épaule.

4

Retour

Après quelques minutes d'observation, vous rentrez en général le jour même.

Après l'infiltration

- L'anesthésique soulage vite ; la toxine botulique agit progressivement, sur plusieurs jours.
- Une sensation de faiblesse ou de fatigue du muscle peut apparaître transitoirement.
- Étirements, kinésithérapie et reprise progressive d'activité entretiennent le résultat.

Consultez sans attendre si

- fièvre, rougeur ou gonflement au point de piqûre
- paupière qui tombe, vision double, faiblesse étendue
- difficulté à avaler, parler ou respirer : appelez le 15

Avant l'acte, prévenez-nous si vous prenez un anticoagulant, si vous êtes allergique, enceinte ou allaitante, si vous avez une maladie neuromusculaire ou une infection en cours.

Pr Evelyne Emery · Neurochirurgien – LNA Santé Deauville
Secrétariat : 02 31 14 50 36
dr.e-emery@emery-neurochirurgie.com
emery-neurochirurgie.com
Cette fiche complète votre consultation et ne la remplace pas.