

III - Face à la nécessité d'anesthésies locales

Il faut savoir que les **anesthésies locales** sont souvent **peu ou pas efficaces** (doubler ou tripler la dose ou recourir à l'anesthésie générale). Il en est de même pour l'ensemble de la chirurgie sous anesthésie locale ou la **rachi anesthésie** et les **péridurales** en obstétrique. Dans ce cas, les péridurales ne sont **pas contre-indiquées dans les formes hypermobiles et classiques mais doivent être effectuées avec prudence**. Pour les anesthésies **gingivo-dentaires** : ajouter au besoin de l'adrénaline.

IV - Douleurs

La douleur est la compagne habituelle des personnes avec un SED. Elle se manifeste avec une très forte intensité chaque fois qu'il y a une lésion corporelle violente. Il est essentiel d'**écouter** et d'**accorder crédit** à ce que disent les personnes concernées dans ce contexte, c'est toujours au dessous de la réalité.

V - Température corporelle

Il est possible d'observer des **états fébriles sans infection** par dérèglement de la **thermorégulation** et inversement une **température basale basse**.

FONDATION
DE FRANCE

Avec le soutien
de la Fondation
de France

ASED

Les Intermittents du Handicap®

Document diffusé par
l'association ASED
www.ased.fr
contact@ased.fr

© Copyright déposé

CARTE DE SOINS ET D'URGENCE

Précautions à prendre pour une personne avec un Syndrome d'Ehlers Danlos

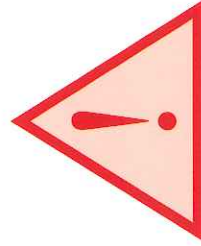
Professeur Claude Hamonet - MPR
Hôpital Hôtel Dieu - Paris



Juin 2011

I - Face au risque de saignements

- 1 - Prévenir le chirurgien, le chirurgien dentiste, l'obstétricien du **risque hémorragique** lié au syndrome d'Ehlers-Danlos (fragilité des vaisseaux).
- 2 - Éviter les **endoscopies** digestives, gastriques, coliques, bronchiques, sauf en cas d'absolue nécessité, il faut alors les réaliser avec prudence.
- 3 - Éviter les **anti-inflammatoires**, les **cortisoniques**, par voie générale, sauf nécessité absolue.
- 4 - Proscrire les **anticoagulants** et les **antiagrégants** plaquettaires sauf en cas de nécessité extrême.



II - Face à la fragilité des tissus (peau et muqueuses)

- 1 - Prendre les précautions qui conviennent (gestes doux, sutures renforcées, durée de cicatrisation augmentée) en cas de **suture de plaie** ou d'intervention chirurgicale.
- 2 - Jamais de **manipulation cervicale** en raison du risque de lésion des artères irriguant le cerveau.
- 3 - Proscrire, sauf nécessité absolue, la **ponction lombaire** (risque de brèche méningée). Il en est de même pour les péridurales qui, si elles sont nécessaires doivent être réalisées avec précautions.
- 4 - Éviter les **ponctions artérielles** (dosage des gaz du sang, artériographie).
- 5 - Lors d'une **intraveineuse (injection, prélèvement, perfusion)**, la rupture des veines qui sont fragiles est fréquente.
- 6 - Attention à l'**électricité** : la diminution d'épaisseur de la peau augmente sa capacité de conduction et le risque d'accident et accentue, les **manifestations d'électrosensibilité**.

Identité du titulaire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Personnes à prévenir (noms et téléphones) :

Conservez cette carte sur vous avec votre carte de groupe sanguin ; elle est indispensable en cas d'urgence.