

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste-réanimateur. Vous pourrez également poser à ce médecin des questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

❖ QU'EST-CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie...), en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

- **L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, par voie intraveineuse et/ou par la respiration de gaz anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.
- **L'anesthésie locorégionale** permet, par différentes techniques, de n'endormir qu'une partie de votre corps comprenant le site opératoire. Son principe est de bloquer les nerfs de cette région, en injectant à leur proximité un produit anesthésique local. Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire, notamment en cas d'insuffisance de l'anesthésie locorégionale.
- **La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale** sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité et des nerfs qui sortent de la moelle épinière.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation, au moins 48 heures à l'avance. Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de la consultation, vous êtes invité(e) à nous poser les questions que vous jugerez utile à votre information. Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'acte prévu, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. **L'anesthésiste que vous verrez en consultation ne sera pas forcément celui qui réalisera votre anesthésie au bloc opératoire.** Néanmoins il se basera sur la consultation d'anesthésie pour appliquer le protocole prévu au préalable. Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste-réanimateur qui pratiquera l'anesthésie.

❖ COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLÉ(E) PENDANT L'ANESTHÉSIE ET A VOTRE RÉVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. Tout ce qui est en contact avec votre corps est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans la salle de surveillance post-interventionnelle (salle de réveil) pour y être surveillé(e) de manière continue avant de regagner votre chambre. Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par le médecin anesthésiste et un personnel infirmier qualifié.

❖ QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période du réveil, permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter. Aussi, les complications graves de l'anesthésie, qu'elles soient cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses, sont devenues très rares.



Pour plus d'informations sur l'anesthésie :



Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie générale ?

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont rares surtout si les consignes de jeûne pré-opératoire sont bien respectées.

L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge ou un enrouement passager. Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière. Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît en quelques jours. La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, notamment de certains nerfs, ce qui peut provoquer un engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie d'un bras ou d'une jambe.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie. Tous les symptômes précédemment cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à consulter.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, **sont extrêmement rares.**

Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie locorégionale ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou/et un traitement local spécifique. Une paralysie transitoire de la vessie peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles. Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficulté. Des démangeaisons passagères peuvent survenir lors de l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés. Très rarement, on peut observer une baisse transitoire de l'acuité auditive ou visuelle.

En fonction des médicaments associés, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Des complications plus graves comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une paralysie permanente ou une perte plus ou moins étendue des sensations sont extrêmement rares. Les complications graves liées à l'anesthésie locorégionale ne sont pas les mêmes, mais au final, aucune technique ne paraît plus risquée qu'une autre. Chacune de ces techniques a des avantages et des inconvénients spécifiques.

❖ QU'EN-EST-IL DE LA TRANSFUSION SANGUINE ?

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre opération, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et le risque transfusionnels.

Le Médecin Anesthésiste vous informe du montant de ses honoraires



LA GESTION DE VOTRE TRAITEMENT PERSONNEL

Pour la continuité de la prise en charge de votre traitement personnel jusqu'à ce que la pharmacie puisse fournir vos médicaments, nous vous demandons de ramener votre traitement personnel ainsi que la dernière ordonnance le jour de votre hospitalisation et de le remettre impérativement à l'infirmière du service.

Durant votre hospitalisation, votre traitement personnel est susceptible d'être modifié par l'anesthésiste en fonction des médicaments disponibles dans l'établissement et de la pathologie pour laquelle vous êtes opéré. Votre traitement personnel vous sera remis par le personnel infirmier le jour de votre départ.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL PRÉ-ANESTHÉSIQUE



Compléter et remettre ce questionnaire au médecin lors de votre consultation d'anesthésie

Vous devez avoir prochainement une anesthésie pour une chirurgie ou une exploration.

Le médecin anesthésiste que vous verrez en consultation pré-opératoire à besoin de vous connaître le mieux possible, afin de vous proposer l'anesthésie la plus adaptée à votre cas, et aux pathologies que vous pouvez présenter.

Aussi nous vous demandons de bien vouloir **remplir ce document de la façon la plus complète possible, de le signer et de ramener les éléments qui vous sont demandés à la fin de ce questionnaire.**

Pour les enfants, la présence d'un des deux parents lors de la consultation est OBLIGATOIRE et LÉGALE.

NOM DE NAISSANCE : PRÉNOM :

NOM D'USAGE : SEXE : ☐ F ☐ M

DATE DE NAISSANCE :/...../..... Age :

Poids :	Taille :	Médecin traitant : Dr
---------------	----------------	-----------------------------

AVEZ-VOUS DES ALLERGIES ?		
	Oui	Non
Allergie à certains médicaments Si oui, lesquels ?	☐	☐
Allergies alimentaires Si oui, quels aliments ?	☐	☐
Asthme allergique	☐	☐
Latex	☐	☐
Urticaire	☐	☐
Rhinite	☐	☐

Avez-vous déjà été transfusé(e) ?
☐ oui ☐ non
Si oui, quand et pourquoi ?
Acceptez-vous la transfusion sanguine, si celle-ci s'avère indispensable ?
☐ oui ☐ non
Avez-vous un appareil dentaire ?
☐ oui ☐ non
Avez-vous des dents qui bougent ?
☐ oui ☐ non
Des dents sur Pivots ? ☐ oui ☐ non
Bridge(s) ? ☐ oui ☐ non
Implant dentaire ? ☐ oui ☐ non

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ OPÉRÉ(E) ?		
Intervention	Type d'anesthésie	Date si possible

Avez-vous déjà eu des complications liées à l'anesthésie ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

AVEZ-VOUS EU OU AVEZ-VOUS LES PROBLÈMES DE SANTÉ SUIVANTS ?		Oui	Non	Prenez vous des anticoagulants ? ☐ Oui ☐ Non		
1. Pathologie cardio-vasculaires				Si oui, de quel type :		
Essoufflements à l'effort	☐	☐	☐ antiagrégant (Plavix, Aspirine, Kardegic, Résitune, etc)			
Angine de poitrine	☐	☐	☐ antivitamine K (Previscan, Coumadine, Sintrom, etc)			
Palpitations / Arythmie	☐	☐	☐ anticoagulants oraux (Eliquis, Xarelto, Pradaxa, etc)			
Hypertension artérielle	☐	☐	☐ HBPM (Lovenox, Innohep, etc) ou Arixtra			
Accident Vasculaire Cérébral (AVC)	☐	☐	CONSOMMEZ-VOUS DE FAÇON REGULIÈRE ?		Oui Non	
Accident Ischémique Transitoire (AIT)	☐	☐	Plus d'une bouteille de vin par jour ?		☐ ☐	
Insuffisance cardiaque	☐	☐	Des drogues (cannabis, cocaïne...) ?		☐ ☐	
Syncopes	☐	☐	Fumez-vous ?		☐ ☐	
Varices	☐	☐	Si oui, combien de cigarettes par jour ?			
Phlébites, embolie pulmonaire	☐	☐	POUR LES FEMMES			
Artérite du membre inférieur	☐	☐	Avez-vous des enfants ?			☐ ☐
Pathologie broncho-pulmonaires	☐	☐	Si oui, combien ?			
Bronchite chronique	☐	☐	Combien avez-vous eu de grossesses ?.....			
Tuberculose pulmonaire	☐	☐	Etes-vous enceinte ?			☐ ☐
Asthme	☐	☐				
Apnée du sommeil (en cas d'hospitalisation d'une nuit au moins, apportez votre appareil)	☐	☐				
2. Autres pathologies particulières						
Diabète non insulino dépendant	☐	☐				
Diabète insulino dépendant	☐	☐				
Ulcère gastro-duodéal	☐	☐				
Hépatite (virale, médicamenteuse...)	☐	☐				
Epilepsie	☐	☐				
Séropositivité, SIDA	☐	☐				
Pathologie psychiatrique (dépression...)	☐	☐				

QUELS MÉDICAMENTS PRENEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?

Apporter votre ordonnance	Matin	Midi	Soir		Matin	Midi	Soir
1.....				6.....			
2.....				7.....			
3.....				8.....			
4.....				9.....			
5.....				10.....			

Commentaires éventuels :

POUR LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE, N'OUBLIEZ SURTOUT PAS DE RAMENER :



1. Ce questionnaire rempli, daté et signé ;
2. Votre carte de groupe sanguin si vous en avez une ;
3. Les examens complémentaires récents dont vous disposez (radiographies, scanners, scintigraphies, biologie...) ;
4. L'ordonnance de votre traitement en cours ;
5. Le carnet de santé pour les enfants et la photocopie de la page de vaccination.

Date :

Signature :