

# INFORMATIONS GÉNÉRALES DU PATIENT SUR L'ANESTHÉSIE

La consultation d'anesthésie doit être réalisée plusieurs jours avant l'intervention pour permettre au médecin anesthésiste de demander éventuellement des examens complémentaires.

Merci de prendre rendez-vous rapidement avec l'anesthésiste auprès du secrétariat médical :  
au ☎ 03.20.23.48.33 ou au ☎ 03.20.23.48.00

Le jour de la consultation, l'anesthésiste aura besoin de l'enquête pré anesthésique complétée par vos soins ainsi que ces documents signés.

**Merci de vous munir également de votre carte de groupe sanguin et de vos éventuels résultats de moins de six mois : bilan sanguin récent, résultats de cardiologie, résultats de pneumologie (radiographies).**

## I. L'ANESTHÉSIE

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, etc.), 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 vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié. Certains actes peuvent être réalisés sous sédation qui est une forme d'anesthésie générale peu profonde.

L'anesthésie locorégionale permet, par différentes techniques, de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. 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 de la moelle épinière et des nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation, plusieurs jours à l'avance et une visite pré anesthésique, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modalités d'hospitalisation. Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste réanimateur. Au cours de la consultation et de la visite, vous êtes invité(e) à 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. Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste réanimateur qui pratiquera l'anesthésie.

### QUELLE SERA LA SURVEILLANCE PENDANT L'ANESTHÉSIE ET LE REVEIL ?

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 une salle de surveillance post interventionnelle (salle de réveil) pour y être surveillé(e) de manière continue avant de regagner votre chambre ou de quitter l'établissement. Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste réanimateur.

## **QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHESIE ?**

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. Pour cela il est important de faire part au médecin anesthésiste réanimateur et au personnel infirmier chargé de la surveillance, de tous les maux que vous pourriez ressentir au cours ou après une anesthésie.

## **QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHESIE GENERALE ?**

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 très rares si les consignes de jeûne 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 enrrouement passagers.

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. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. Pour donner un ordre de grandeur, des complications sérieuses ne surviennent que sur plusieurs centaines de milliers d'anesthésies.

## **QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHESIE LOCOREGIONALE ?**

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou 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. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

Au cours de l'anesthésie locorégionale en ophtalmologie, un traumatisme du globe oculaire est exceptionnel.

## **ORGANISATION DU SERVICE D'ANESTHESIE**

Pour une meilleure organisation des soins et pour augmenter la sécurité, les anesthésistes réanimateurs travaillent en équipe. Le médecin qui pratique l'anesthésie n'est pas obligatoirement le même que celui que vous avez rencontré en consultation pré-anesthésique. Néanmoins, l'anesthésiste réanimateur consultant a pris la précaution de transmettre votre dossier à son confrère qui vous prend en charge. De même, au cours de la période postopératoire, vous pourrez être amené(e) à rencontrer d'autres membres de l'équipe d'anesthésie réanimation.

## II. LA TRANSFUSION DES PRODUITS SANGUINS

La transfusion est indispensable à de très nombreux traitements en médecine et en chirurgie. Chaque année, en France, environ 2 500 000 dons de sang permettent de traiter plusieurs centaines de milliers de malades.

### QU'ALLEZ-VOUS RECEVOIR ?

Les produits appelés globules rouges, plaquettes ou plasma frais congelé (exceptionnellement, globules blancs) sont des produits sanguins labiles. Ils proviennent des dons de donateurs bénévoles. Ils sont rigoureusement contrôlés et répondent à des normes obligatoires de sécurité et de qualité : sélection des donateurs, tests de dépistage sur chaque don, règles pour assurer la qualité sur toute la chaîne du donneur au malade. Le traitement qui vous est proposé est nécessaire à votre état de santé actuel. Votre médecin a bien étudié les bénéfices pour vous, ainsi que les risques éventuels.

Toutefois, si vous souhaitez obtenir des renseignements complémentaires sur le produit que vous avez reçu, vous pouvez vous adresser au médecin du service où vous avez été transfusé ou à la direction de l'établissement de santé concerné.

### QUELS SONT AUJOURD'HUI LES RISQUES CONNUS DE CE TRAITEMENT ?

Comme tout traitement, la transfusion comporte des risques. Des réactions sans conséquences graves peuvent survenir pendant et après transfusion, comme de l'urticaire, ou des frissons et de la fièvre, sans cause infectieuse. Les autres risques sont aujourd'hui limités grâce aux mesures déjà prises.

Il s'agit :

#### **- des risques résiduels de contamination:**

Ils continuent de diminuer avec les progrès des connaissances et des techniques.

Les estimations pour 1996 sont les suivantes :

- une infection par le virus de l'hépatite B pour 180 000 transfusions,
- une infection par le virus de l'hépatite C pour 200 000 transfusions,
- une infection par des bactéries pour plus de 200 000 transfusions,
- une infection par le virus du sida pour 1 million de transfusions.

#### **- des risques liés aux très nombreux groupes sanguins :**

Le grand nombre de groupes sanguins différents d'une personne à l'autre impose de faire des examens obligatoires avant transfusion pour assurer votre sécurité; deux déterminations des groupes sanguins (A, B, O, AB et Rhésus) et une recherche d'anticorps irréguliers contre de nombreux groupes. Une dernière vérification sera effectuée à votre chevet en cas de transfusion de concentrés de globules rouges. Malgré toutes ces précautions, des anticorps irréguliers apparaissent chez certains patients (dans 1 à 5% des cas généralement).

Pour dépister et traiter si nécessaire d'éventuelles complications le plus tôt possible, il est recommandé de surveiller les personnes transfusées. C'est pourquoi, votre médecin va vous proposer des tests de dépistage (du virus du sida et de l'hépatite C notamment) avant et 3 mois après votre transfusion et, suivant votre situation, une recherche d'anticorps irréguliers après transfusion.

Dans tous les cas, vous serez informé des résultats d'examens qui auront été effectués. Si un résultat vis-à-vis d'un virus se révélait positif, une consultation et des contrôles vous seraient proposés.

Si des anticorps irréguliers apparaissaient après vos transfusions, il serait nécessaire de le signaler en cas de nouvelles transfusions, pour votre sécurité.

### D'AUTRES RISQUES POURRAIENT-ILS SURVENIR ?

Aucun cas de maladie de Creutzfeldt-Jakob liée à la transfusion n'a été constaté à ce jour, dans le monde. Cependant, ce risque théorique ou d'autres risques aujourd'hui inconnus, ne peuvent être exclus.

Toutes les mesures aujourd'hui possibles de prévention de ces risques théoriques ont été prises, notamment dans la sélection des donateurs de sang et dans la préparation des produits. En outre, une surveillance

nationale des incidents de la transfusion a été mise en place depuis 1994 (l'Hémovigilance). Les recherches scientifiques sont très suivies. Si cela s'avérait nécessaire, des informations complémentaires vous seraient communiquées.

### **CONSERVEZ LES DOCUMENTS QUE VOUS ALLEZ RECEVOIR**

Un document écrit, comportant la date des transfusions, l'établissement et le service où elles ont été réalisées, le type et le nombre des produits sanguins labiles que vous avez reçus, vous sera remis avant votre sortie de l'hôpital ou de la clinique. Conservez ce document avec soin et montrez-le à votre médecin traitant. Il en a besoin pour assurer votre suivi médical.

Il est utile de faire inscrire ce traitement sur votre carnet de santé et d'informer votre médecin traitant de vos changements de domicile ou de lieu de traitement.

Votre médecin est à votre disposition pour répondre aux questions que vous vous posez. N'hésitez pas à en parler avec lui.

## **CONSENTEMENT**

J'estime avoir été suffisamment informé(e) des avantages et des risques de l'anesthésie. J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

J'accepte les modifications de méthodes qui pourraient s'avérer nécessaires pendant l'intervention. Mon accord concerne aussi la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugée indispensable par le médecin anesthésiste-réanimateur.

Ce document ne constitue pas une décharge de responsabilité du médecin anesthésiste réanimateur à mon égard.

Nom : ..... Prénom : .....

Date : .....  Signature :

Anesthésiste :

# INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ANESTHÉSIE EN CAS D'HOSPITALISATION DE JOUR

**Avant toute anesthésie pour un acte en hospitalisation de jour, il est important de lire attentivement ces recommandations et de demander toute explication complémentaire que vous souhaiteriez avoir. Nous vous demandons de rapporter ce document signé, lors de votre venue à la Polyclinique du Val de Lys.**

## **1. AVANT L'ANESTHESIE**

Prévenez de toute modification de votre état de santé, y compris s'il s'agit d'une possibilité de grossesse, en appelant le numéro suivant : **03 20 23 47 00**.

## **2. LE JOUR DE L'ANESTHESIE**

- Vous devez rester à jeun (ne rien boire ni manger) durant les six heures qui précèdent l'heure de l'anesthésie.
- Vous pouvez prendre vos médicaments habituels au moment prescrit, à la condition de ne prendre qu'une seule gorgée d'eau.
- Vous ne devez pas consommer d'alcool, ni fumer pendant les douze heures précédant l'anesthésie
- Prenez une douche ou un bain avant de vous rendre à la clinique. N'utilisez ni rouge à lèvres, ni vernis à ongles, de façon à ne pas gêner la surveillance de votre coloration durant l'anesthésie. Ne portez pas de lentilles de contact.
- Prévoyez une personne valide et responsable qui vous conduise et vous accompagne.
- N'apportez ni bijou, ni objet de valeur.

## **3. APRES L'ANESTHESIE**

- Une hospitalisation éventuelle ne peut être exclue.
- Vous n'êtes pas autorisé(e) à repartir seul(e). Prévoyez une personne qui restera auprès de vous durant la nuit suivant votre anesthésie.
- Pendant les 24 heures suivant l'anesthésie, ne conduisez pas de véhicule, n'utilisez pas d'appareil potentiellement dangereux et ne prenez pas de décision importante, car votre vigilance peut être abaissée sans que vous vous en rendiez compte.
- Vous pouvez boire et manger légèrement. Ne prenez pas d'alcool.
- Ne prenez que les médicaments prescrits avant votre sortie.
- Votre sortie ne peut être autorisée que trois heures après l'anesthésie, et avec l'accord de l'anesthésiste.
- En cas de problème, vous pouvez joindre la clinique en téléphonant au **03 20 23 47 00**

Après avoir pris connaissance de ces recommandations, nous vous demandons de signer cette feuille pour manifester votre accord avec la procédure proposée.

Nom et prénom du patient : .....

Date : .....

 Signature du patient  
précédée de la mention « lu et approuvé »

## QUESTIONNAIRE MEDICAL PRE-ANESTHESIQUE

A remplir par le patient, avec éventuellement l'aide de son médecin traitant et à rapporter à la consultation d'Anesthésie.

Nom Marital .....	Nom de jeune fille.....	Prénom .....
Date de Naissance.....	Lieu de Naissance.....	Nationalité .....
Adresse .....		
N° de Tél :.....	Poids.....	Taille..... Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Profession .....		
Médecin Traitant .....	Ville.....	

Avez-vous déjà été opéré(e) ? Oui  Non  De quoi ? .....

Avez-vous eu des anesthésies sans être opéré(e) ? ( pour endoscopie, accouchement, soins dentaires...)

Oui  Non  Pourquoi ? .....

Avez-vous été victime d'un problème anesthésique ? Oui o Non o

Lequel ?.....

Dans le passé, avez-vous déjà eu de graves maladies ? (nécessitant ou non une hospitalisation) Oui o Non o

Si oui, lesquelles ?.....

Avez-vous déjà été transfusé(e) ? Oui  Non

Avez-vous actuellement ou avez-vous eu des maladies particulières ? (si oui, merci de les cocher dans le tableau ci-dessous)

<input type="checkbox"/> Angine de poitrine	<input type="checkbox"/> Bronchite chronique	<input type="checkbox"/> Hernie hiatale	<input type="checkbox"/> Dépression
<input type="checkbox"/> Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/> Emphysème	<input type="checkbox"/> Hépatite ou jaunisse	<input type="checkbox"/> Malaise, perte de connaissance
<input type="checkbox"/> Infarctus myocardique	<input type="checkbox"/> Embolie pulmonaire	<input type="checkbox"/> Calcul vésiculaire	<input type="checkbox"/> Diabète
<input type="checkbox"/> Troubles du rythme cardiaque	<input type="checkbox"/> Tuberculose pulmonaire	<input type="checkbox"/> Calculs rénaux	<input type="checkbox"/> Cholestérol
<input type="checkbox"/> Insuffisance cardiaque	<input type="checkbox"/> Varices	<input type="checkbox"/> Convulsions	<input type="checkbox"/> Maladie des yeux (glaucome, cataracte...)
<input type="checkbox"/> Souffle au cœur	<input type="checkbox"/> Phlébite ou paraplébite	<input type="checkbox"/> Epilepsie	<input type="checkbox"/> Ecchymoses fréquentes
<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Ulcère gastrique	<input type="checkbox"/> Spasmophilie	<input type="checkbox"/> Saignements de nez
<input type="checkbox"/> Trouble de la thyroïde	<input type="checkbox"/> Constipation	<input type="checkbox"/> Hémiplégie	<input type="checkbox"/> Obésité

Avez-vous des allergies ? Oui  Non

Lesquelles ? .....

Avez-vous des enfants ? Oui  Non  Nombre d'enfants : .....

Etes-vous enceinte ? Oui  Non

Etes-vous sous contraceptif ? Oui  Non

Quels sont les médicaments que vous prenez ou que vous avez pris pendant un long moment ?  
(avec les doses si possibles)

MEDICAMENTS	DOSAGE	POSOLOGIE

Fumez-vous ? Oui  Non  Combien ? .....

Consommez-vous des boissons alcoolisées plus d'une fois par jour ? Oui  Non  Combien ? ...../jour

Avez-vous des prothèses dentaires ? Oui  Non

Dents sur pivot

Dentier en haut

Dentier en bas

Avez-vous des lentilles de contact ? Oui  Non

Avez-vous d'autres choses à signaler chez vous ou dans votre famille ? .....

.....

**QUESTIONNAIRE COMPLÉTÉ LE** \_\_\_\_\_

 Signature du patient attestant  
l'exactitude des informations fournies

**IMPORTANT** : Lire les feuillets d'information médicale sur l'anesthésie et sur la transfusion.  
Ils vous seront expliqués par le médecin anesthésiste lors de la consultation d'anesthésie.