

INFORMATION - ANESTHÉSIE

Madame, Monsieur,

Vous (ou votre enfant) allez subir prochainement une intervention chirurgicale. Pour que celle-ci se déroule le mieux possible et sans douleur, une anesthésie est nécessaire. Un médecin anesthésiste vous informera personnellement du déroulement de l'anesthésie ainsi que des avantages et des inconvénients des différentes techniques. Nous vous demandons de lire attentivement ce document afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste.

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 partielle ou loco-régionale.

L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'administration de médicaments. La perception de la douleur est neutralisée et le patient inconscient. La respiration est assistée dans la plupart des cas. Certains actes chirurgicaux peuvent se faire sous sédation qui est une forme d'anesthésie générale peu profonde.

L'anesthésie loco-régionale permet par différentes techniques de n'endormir que la partie opérée du corps. Son principe est le blocage des nerfs de cette région par l'injection d'anesthésiques locaux. Le patient peut rester éveillé, écouter de la musique ou somnoler avec une sédation. La réalisation de l'anesthésie peut nécessiter plusieurs tentatives. En cas d'insuffisance de la technique ou d'échec, une anesthésie générale peut être alors nécessaire.

Les principales techniques d'anesthésies loco-régionales sont :

- l'anesthésie périmédullaire : on distingue l'anesthésie rachidienne et l'anesthésie périurale. L'abord se fait dans les deux cas par voie dorsale. Après injection du médicament, le patient ressent une sensation de chaleur, de fourmillement et de lourdeur dans les membres inférieurs.
- l'anesthésie tronculaire : on endort le ou les nerfs qui contrôlent une partie d'un membre ou d'une région à opérer.

Lors d'interventions majeures ainsi que chez les enfants, on combine parfois l'anesthésie générale à l'anesthésie loco-régionale afin d'améliorer le traitement de la douleur post-opératoire. On parle d'anesthésie combinée.

Comment serez-vous surveillé pendant l'anesthésie et à votre réveil ?

Toute anesthésie se déroule dans une salle équipée du matériel adéquat, adapté au patient et vérifié avant utilisation. Le matériel utilisé est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé entre chaque patient. Après l'intervention, le patient est transféré en salle de réveil pour une surveillance continue avant transfert dans la chambre. Pendant cette période, le patient est sous la responsabilité du médecin anesthésiste et du personnel infirmier de la salle de réveil.

Quels sont les risques d'une anesthésie ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises, comporte des risques. Les conditions de surveillance de l'anesthésie et de la salle de réveil permettent de limiter ces risques. Il ne faut pas hésiter à signaler au médecin anesthésiste et au personnel infirmier, chargés de la surveillance, tous les maux que vous pourriez ressentir pendant ou après une anesthésie.

Quels sont les risques d'une anesthésie générale ?

Les nausées et les vomissements sont moins fréquents actuellement, grâce aux nouvelles techniques et médicaments. Les accidents liés au passage de liquide gastrique dans les poumons sont rares, pour autant que les consignes de jeûne soient respectées.

L'introduction d'un tube dans la trachée ou dans la gorge, pour assurer la ventilation pendant l'anesthésie générale, peut provoquer des maux de gorge, des enrouements passagers et des traumatismes dentaires. N'oubliez pas de mentionner tout appareil ou fragilité dentaire particulière.

L'injection intraveineuse de médicaments peut provoquer une sensation de brûlure dans le membre et une rougeur au niveau de la veine.

La position prolongée sur une table d'opération peut entraîner la compression de certains nerfs avec apparition d'engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie d'un bras ou d'une jambe. En général, ces atteintes guérissent complètement en quelques jours ou semaines.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme l'allergie sévère, l'arrêt cardiaque ou l'asphyxie sont très rares.

Quels sont les risques de l'anesthésie loco-régionale ?

Après anesthésie périmédullaire, des maux de tête peuvent survenir et nécessiter une prise en charge particulière. L'impossibilité d'uriner nécessite parfois la pose d'une sonde urinaire. Des douleurs au point de ponction sont possibles. Des démangeaisons passagères sont possibles lors de l'utilisation de dérivés de la morphine par voie périmédullaire.

Des complications plus graves comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une paralysie permanente ou partielle sont extrêmement rares.

Qu'en est-il de la transfusion sanguine ?

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé pendant votre opération, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et risques de la transfusion.

ACCORD POUR LA PROCÉDURE ANESTHÉSIQUE

Au cours de la consultation d'anesthésie avec le Dr, j'ai été informé des avantages et risques de l'anesthésie dans mon cas.

J'accepte que l'anesthésie pourra être prise en charge par un autre médecin anesthésiste du département.

J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai compris les réponses fournies.

J'accepte les modifications des méthodes qui pourraient s'avérer nécessaires pendant mon intervention.

Mon accord concerne également la transfusion de sang ou de dérivés sanguins, jugée indispensable par le médecin anesthésiste.

Remarques

.....

Date :

Signature du patient ou du représentant légal :

.....

.....

Date :

Signature du médecin anesthésiste :

.....

.....