

## CONSIGNES DE SÉCURITÉ POUR LE JOUR DE L'INTERVENTION SOUS L'ANESTHÉSIE

- Être à jeun = avoir l'estomac vide : c'est à dire que vous avez le droit de :
  - o manger et boire du lait ou eau gazeuse jusqu'à 6 heures avant l'intervention.
  - o boire des liquides clairs (eau plate, jus de fruits sans pulpe, thé, café, SANS lait) jusqu'à 2 heures avant l'intervention.
  - o mâcher du chewing-gum ou sucer un bonbon jusqu'à l'intervention.
  - o prendre vos médicaments selon les préconisations du médecin anesthésiste.Attention : après 12h sans manger et boire, l'estomac se remplit d'acidité gastrique.
  
- Arrêter le tabac et l'alcool pour augmenter votre sécurité et la cicatrisation.
  
- La gestion de vos médicaments doit se faire selon les préconisations de l'anesthésiste (Poursuite, interruption ou remplacement selon le médicament, la raison de sa prise et l'intervention).
  
- Enlever les lentilles de contact, les appareils dentaires et auditifs amovibles, les bijoux et avoir uriné.
  
- Si l'acte est en ambulatoire, être accompagné pour le retour et ne pas conduire.
  
- Protéger la zone endormie par l'anesthésie locorégionale jusqu'au retour des sensations habituelles (quelques heures à quelques jours selon la situation).
  
- Rester au calme et ne pas pratiquer d'activité à risque d'accident pendant 12 heures.
  
- Durant les 2-3 premiers jours suivants l'intervention, prendre les médicaments antalgiques comme prescrits, à heures fixes, pour assurer un meilleur confort (même en l'absence de douleur si la région du corps est endormie par l'anesthésie locorégionale) avant d'envisager une diminution selon votre ressenti. Utiliser l'antalgique de recours, en plus, uniquement en cas de douleur forte.
  
- Nous contacter au **04 92 40 14 93** en cas de survenue d'un effet indésirable persistant plus de 24h.

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DU PATIENT

Ce document de 4 pages a pour but de vous informer sur l'anesthésie. Le questionnaire joint nous renseigne sur votre état de santé et nous permet de vous dispenser les meilleurs soins. Après l'avoir complété, vous allez, si besoin, demander des explications complémentaires et votre signature au bas de ce document atteste que vous avez parfaitement compris les questions qui vous ont été posées et que vous acceptez la procédure qui vous a été proposée (et les ajustements parfois nécessaires).

Au cours de la consultation d'anesthésie 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 qui pourraient s'avérer nécessaires si le médecin anesthésiste responsables de mon anesthésie le jugeait nécessaire. Mon accord concerne aussi la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugée indispensable par le médecin anesthésiste.

NOM, PRENOM : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHIRURGIEN, INTERVENTION PREVUE ET DATE : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature(s) :



DEPARTEMENT D'ANESTHESIE-REANIMATION  
POLYCLINIQUE DES ALPES DU SUD  
3 Rue Antonin Coronat - 05000 GAP  
Tél. 0.826.555.001 – Fax : 04.92.40.14.99

Dr Emmanuel Deau - Dr Aurélien Jobard - Dr Frédéric Lacroix - Dr Robin Legrand - Dr Isabelle Para - Dr Jeanne Pinoteau - Dr Jean-Pierre Sevin - Dr Guillaume Séchaud



1- Présentation et rôle de l'anesthésie



2- Vidéo explicative sur l'anesthésie



3- Vidéo explicative sur la rachianesthésie

- 1- <https://www.youtube.com/channel/UCWBtVYUs9yEhtqFYS5uZBug>  
2- [https://www.youtube.com/watch?v=m-lc7pfBA\\_g](https://www.youtube.com/watch?v=m-lc7pfBA_g) 3- <https://www.youtube.com/watch?v=vi0FjzrhgMc>

Madame, Monsieur,

Vous allez venir pour une intervention chirurgicale ou un examen sous Anesthésie. Il est IMPERATIF que vous soyez vu(e) en CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE par les MEDECINS ANESTHESISTES-REANIMATEURS pour préparer cette anesthésie et assurer au mieux votre SECURITE périopératoire.

En effet, en France, toutes les interventions et examens sous anesthésie sont encadrés par 4 étapes : (1)une Consultation pré-anesthésique précède le geste. Puis (2) une Visite pré-anesthésique s'assure de l'absence de modification de votre santé et du respect des consignes données lors de la consultation. (3) L'anesthésie a ensuite lieu. (4) La Surveillance post-intervention fait suite, avant votre retour dans le service.

### 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 pratiquera l'anesthésie n'est pas nécessairement le même que celui que vous rencontrerez en consultation et visite pré-anesthésiques. L'anesthésiste-réanimateur consultant prend la précaution de partager votre dossier avec son équipe de confrères, laquelle vous prendra en charge durant le parcours de soins (y compris au cours de la période post-opératoire).

#### 1) Prenez RDV AU PLUS TOT pour la CONSULTATION au 01.88.31.07.60 ou sur doctolib.com

Si vous souhaitez la consultation d'anesthésie à EMBRUN ou à BRIANCON ou à VOLONNE, merci de le préciser à nos secrétaires.

- Les bureaux de consultations de la Polyclinique sont au 1er étage.
- Le cabinet de consultation d'EMBRUN se trouve au 3 rue Sénateur Bonniard.
- Le cabinet La voie des mots à BRIANCON se trouve au 40 avenue de la libération.
- Le cabinet de la maison de santé de VOLONNE (04290) se trouve 5, place de la petite enfance.

#### 2) REMPLISSEZ avec soin le QUESTIONNAIRE confidentiel **CI-JOINT AVANT** LA CONSULTATION. **LISEZ ATTENTIVEMENT l'INFORMATION sur l'anesthésie pour SIGNER LE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT à la fin de ce document.** (Obligatoirement par les 2 parents si mineur ou le représentant légal si décision de justice : tutelle)

#### 3) **VISIONNEZ LES VIDEOS D'INFORMATION SUR L'ANESTHESIE** sur : - le site internet de la Polyclinique des Alpes du Sud dans la rubrique Anesthésie-Réanimation - ou la chaîne Youtube « APAS Informations sur l'anesthésie »

#### 4) **APPORTEZ ABSOLUMENT** pour la consultation d'anesthésie ces éléments si vous en disposez : - **VOS ORDONNANCES DE MEDICAMENTS+++**, courriers et comptes-rendus de médecins (cardiologue, pneumologue...) - Bilans sanguins récents, électrocardiogramme, échographie cardiaque... - Carte Vitale et Attestation de Mutuelle. Pièce d'identité - Ce document complété

## INFORMATIONS SUR L'ANESTHESIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, son utilité, 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 le réalisera d'y répondre.

### **QU'EST CE QUE L'ANESTHESIE ?**

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, qui peuvent être combinées.

L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments par voie intraveineuse et/ou la respiration de vapeurs anesthésiques, à l'aide de dispositifs appropriés.

L'anesthésie locorégionale permet par différentes techniques, de n'endormir que la région de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. Son principe est de bloquer le message des 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 dans les espaces à proximité de la moelle épinière et des nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un geste non urgent, nécessite une CONSULTATION pré-anesthésique, plusieurs jours à l'avance, pour ajuster ce qui peut l'être (risques prévisibles) en vue d'augmenter votre sécurité.

Lorsque vous viendrez pour l'intervention, une VISITE pré-anesthésique sera réalisée par un médecin anesthésiste-réanimateur. Nous vous demandons de signaler immédiatement au médecin anesthésiste dès que vous le verrez, tout élément nouveau intervenu depuis la consultation.

Au cours de la consultation et de la visite, vous êtes invité(e) à poser les questions que vous jugez utiles 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.

### **COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLE(E) PENDANT L'ANESTHESIE ET APRES L'INTERVENTION ?**

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre situation 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 de réveil, permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter. Vous devez être à jeun (aliments, liquides, tabac) pour réduire le risque d'inhalation bronchique (passage du contenu de l'estomac ou vomissement dans les poumons).

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

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus plus rares avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents d'inhalation 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 enrouement passager. Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire.

Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît généralement 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. Toute activité à risque doit être reportée.

Des complications IMPREVISIBLES comportant un RISQUE VITAL comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, une hyperthermie, des problèmes métaboliques d'origine congénitale sont extrêmement RARES mais TOUJOURS POSSIBLES. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisés chaque année.

### **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/et un traitement local spécifique.

Une paresse 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 ou une perforation du globe oculaire, une infection ou un hématome sont exceptionnels mais toujours possibles. L'anesthésie topique, lorsqu'elle est possible, réduit encore plus ces risques.