



Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Intervention prévue: _____

Chère patiente, cher patient,

Le mot «anesthésie» signifie «absence de sensibilité».

Au cours de votre entretien individuel avec l'un de nos médecins spécialistes, vous serez informé-e sur l'anesthésie qui vous attend. Afin de déterminer la procédure d'anesthésie qui vous convient, le médecin anesthésiste tient compte de toutes les informations importantes, comme votre état de santé, vos maladies concomitantes, vos médicaments, vos éventuelles allergies et la technique opératoire prévue. Si différentes techniques d'anesthésie sont possibles, les avantages et les inconvénients de chacune d'entre elles vous seront expliqués pour pouvoir choisir ensemble la meilleure procédure pour vous. En préparation de la consultation, nous vous prions de lire attentivement cette fiche d'information sur l'anesthésie.

Risques généraux liés à l'anesthésie

Grâce à des progrès constants dans ce domaine, l'anesthésie est une procédure très sûre et les risques qu'elle comporte sont extrêmement faibles. Cependant, le risque individuel lié à l'anesthésie doit toujours être évalué en tenant compte des antécédents existants. Le risque de complications et d'incidents graves est exceptionnellement rare.

Dans le cadre de l'anesthésie, des fluctuations de tension artérielle, des nausées et vomissements, des frissons, une sensation de froid, des démangeaisons, des hématomes, des infections locales, des douleurs au point de piqûre, des maux de tête ou un mal de dos et des difficultés à uriner peuvent survenir, mais sont limités dans le temps.

Très rarement, des réactions allergiques ou, après des interventions lourdes, un délire transitoire peuvent se produire.

Anesthésie générale

Dans le cas de l'anesthésie générale, des médicaments sont utilisés pour vous placer dans un état de perte de conscience contrôlée et de perte de sensibilité de la douleur. Il faut alors vous aider à respirer. Pour vous aider à respirer, on place dans la gorge ou la trachée des moyens de ventilation que vous ne sentez pas, comme un masque laryngé ou une canule. À la fin de l'opération, l'accessoire de respiration est retiré alors que vous dormez encore.

Effets secondaires possibles: voix enrouée, douleur dans la nuque, difficultés à avaler, rétention urinaire, nausées, vomissements, frissons.

Risques spécifiques: points de pression et/ou lésions des muqueuses, lésions des cordes vocales, détérioration des dents, blessure des lèvres, lésions oculaires, blessures liées au positionnement.

Risques graves (exceptionnellement rares): aspiration (passage du contenu de l'estomac dans les poumons), états d'éveil brefs pendant l'anesthésie.

Veillez noter qu'en raison des interactions médicamenteuses, les systèmes contraceptifs hormonaux (pilule ou analogues) peuvent être défaillants.





Anesthésie locorégionale (anesthésie partielle)

Pour certaines opérations, il peut être possible d'insensibiliser uniquement la partie du corps qui doit être opérée. Pendant ce type d'anesthésie locorégionale, vous serez normalement conscient-e. Vous pourrez écouter votre musique préférée avec des écouteurs. Si vous le souhaitez, un somnifère pourra vous être prescrit pour vous mettre en état de somnolence. Si l'effet de l'anesthésie locorégionale est insuffisant, il sera possible de changer à tout moment sur une anesthésie générale.

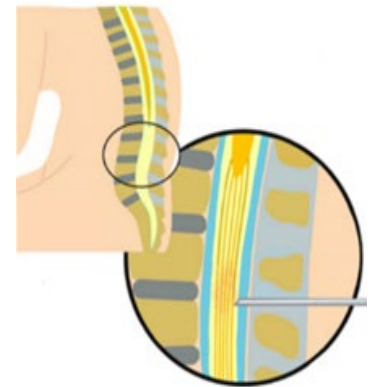
Pour certaines interventions, une anesthésie locorégionale pourra aussi être combinée à une anesthésie générale. L'anesthésie locorégionale pourra être maintenue pendant plusieurs jours à l'aide d'un cathéter fin pour obtenir un traitement de la douleur avec très peu d'effets secondaires.

• Anesthésie locorégionale à proximité de la moelle épinière (rachianesthésie et anesthésie péridurale)

En cas d'anesthésie locorégionale proche de la moelle épinière, les nerfs à proximité de la moelle épinière sont endormis. Une grande région du corps, depuis le tronc jusqu'aux pieds, devient alors insensible à la douleur. En outre, la mobilité de la région du corps endormie est très limitée, voire même totalement bloquée.

Effets secondaires possibles: maux de tête, douleur au point de piqûre, nausées/vomissements dus à une chute de tension transitoire, difficultés à uriner

Risques graves (exceptionnellement rares): aggravation d'un trouble de l'audition ou de la vue, saignement du cerveau, infection, lésion d'un nerf pouvant entraîner une paraplégie.



• Anesthésie locorégionale périphérique, notamment anesthésie locorégionale intraveineuse

Dans le cas d'une anesthésie locorégionale périphérique, des nerfs isolés ou tout un plexus nerveux (ensemble de nerfs) sont endormis. Un seul membre ou une région du corps devient ainsi insensible à la douleur. En outre, la mobilité du membre endormi est très limitée, voire même totalement bloquée.

Risques spécifiques: hématomes, infection locale

Risques spécifiques en cas de piqûre au niveau du cou, de l'épaule ou du thorax: difficultés à respirer, collapsus pulmonaire, voix enrouée

Risques graves (exceptionnellement rares): convulsions, lésion des nerfs



Sédation (apaisement)

Dans le cas de la sédation, une baisse de la perception est obtenue par des médicaments et peut aller jusqu'à un demi-sommeil. Une anesthésie locale ou locorégionale peut être combinée à la sédation.

Risques spécifiques: ralentissement de la respiration

Risques graves: aspiration



Surveillance anesthésique

Quand l'opération a lieu sous anesthésie locale, l'équipe d'anesthésie surveille à la fois la respiration et la fonction cardiovasculaire pendant l'intervention. Si nécessaire, des antalgiques ou des tranquillisants supplémentaires peuvent être administrés à petites doses.

Risques spécifiques: néant

Dispositions spéciales

En cas d'opérations lourdes ou de maladies concomitantes graves, des mesures de surveillance particulières sont requises:

- Sonde urinaire:** pour la surveillance des liquides corporels et pour vidanger la vessie.
Risques: infection, envie d'uriner, rétrécissement ultérieur de l'urètre.
- Cathéter artériel:** pour la mesure invasive de la tension artérielle. Généralement posé au niveau du poignet.
Risques: saignement, hématomes, infection, lésion nerveuse, occlusion du vaisseau.
- Cathéter veineux long:** pour l'administration intraveineuse prolongée de médicaments particuliers, comme en cas d'antibiothérapie longue. Généralement posé au niveau du bras.
Risques: infection, saignement, lésion des nerfs, thrombose.
- Cathéter veineux central:** pour l'administration intraveineuse de médicaments particuliers et pour la surveillance cardiovasculaire. Généralement posé au niveau du cou ou sous la clavicule.
Risques: infection, saignement, collapsus pulmonaire, lésion des nerfs, thrombose, embolie pulmonaire.
- Transfusion sanguine:** pour compenser une perte de sang importante.
Risques: transmission de maladies virales, réactions d'intolérance, lésion pulmonaire, erreur transfusionnelle.
- Salle de surveillance post-interventionnelle:** Après l'opération, une surveillance intensive peut être prévue ou proposée.
- J'accepte que des médicaments soient éventuellement utilisés hors indication:
Quelques médicaments utilisés en anesthésie n'ont pas d'autorisation pour cette indication, mais leur utilisation repose sur des données probantes (éléments de preuve scientifiques). Par «utilisation hors indication», on entend l'utilisation de médicaments en dehors du cadre de leur autorisation et de leur champ d'application (indications, groupes de patients) autorisé par les organismes de régulation nationaux.

Facteurs de risque en fonction des patients ou de l'opération:

- Aggravation d'une maladie concomitante (p. ex. maladie cardiaque, pulmonaire, rénale, etc.)**
- Autre:** _____

Questions, observations:

Procédure d'anesthésie prévue:



Vous ne devez plus rien manger à partir de 6 heures avant l'intervention. Les boissons légères, comme l'eau, le thé, le café sans lait ni crème, sont autorisés en petites quantités jusqu'à l'admission. Parmi vos propres médicaments, ne prenez que ceux autorisés par votre médecin anesthésiste.

Avant votre admission, retirez tout vernis à ongles, vos boucles d'oreilles, vos bijoux et vos piercings.

Vous retirerez vos prothèses dentaires et vos lentilles de contact avant d'être emmené-e au bloc opératoire.

- Patients ambulatoires: vous devez vous faire raccompagner à votre domicile après l'intervention. Pendant les 24 heures qui suivront votre sortie, il vous est interdit de boire de l'alcool, de conduire et d'utiliser des machines. Vous serez considéré-e en état d'incapacité légale.

Information sur la protection des données:

Vos données personnelles systématiquement collectées sur votre prise en charge anesthésique périopératoire sont transmises sous un pseudonyme à la SSAPM (Swiss Society for Anaesthesiology and Perioperative Medicine), ceci dans le but de satisfaire aux obligations légales de transparence, de statistiques, de référentiel et d'assurance qualité des cliniques. L'organe de qualité «Commission des données et de qualité» de la SSAPM a accès aux données personnelles sous pseudonyme. En outre, les tiers n'ont accès à vos données personnelles que sur mandat de la SSAPM en cas de support technique et de gestion des données, tout en respectant la sécurité des données. Vos données personnelles sont cryptées et stockées sur des serveurs Microsoft Azure en Suisse. Aucun transfert de données vers l'étranger n'a lieu. Vos données personnelles sous pseudonyme sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour l'analyse et l'assurance qualité. Les analyses de données anonymisées peuvent être publiées à des fins scientifiques.

Par la présente, vous confirmez:

J'ai été informé-e en détail et de manière compréhensible de l'anesthésie prévue, de ses risques et des autres procédures possibles. J'ai obtenu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions.

Je donne ici mon consentement pour l'anesthésie prévue, la prise en charge périopératoire et toutes les modifications éventuellement nécessaires.

J'accepte que mes données personnelles sur ma prise en charge anesthésique périopératoire, collectées systématiquement, soient transmises sous pseudonyme à des fins d'assurance qualité, qu'elles soient analysées et éventuellement publiées dans un but scientifique.

Lieu et date:

Patient-e/représentant légal:

Majuscules:

Signature:

Anesthésiste: