Pourquoi recueillir votre consentement par écrit ?

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Madame, Monsieur,

Votre état de santé nécessite des explorations et/ou des actes chirurgicaux sous anesthésie. Vous avez choisi pour cela la clinique Les eaux claires et nous vous en remercions.

Aucun geste anesthésique n'est totalement dépourvu de risques, même lorsque toutes les précautions sont prises. Du geste le plus anodin à l'anesthésie la plus lourde, les décisions médicales sont toujours prises en mettant en balance les bénéfices escomptés, les risques encourus et les possibilités alternatives.

Fournir une information claire, compréhensible, loyale sur ces bénéfices, risques et alternatives fait partie de la mission des médecins qui vous prennent en charge.

Ces médecins vous engagent à demander les explications et éclaircissements dont vous avez besoin.

Aujourd'hui, la jurisprudence met à la charge du médecin la preuve de l'information fournie. **C'est pourquoi nous vous demandons de signer un consentement ci- joint.** Des notices d'informations concernant les actes que vous allez subir vous seront fournies. Elles présentent les complications les plus fréquentes des actes courants.

Notre objectif est d'**assurer votre information.**

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de nos sentiments dévoués.

Les médecins du service d'anesthésie-réanimation

Recueil de consentement avant une anesthésie

A LIRE, A REMPLIR ET A SIGNER

AVANT TOUT ACTE COMPORTANT UNE ANESTHESIE

Je sollicite du Service de Chirurgie (ou d'Endoscopie) de la Clinique les eaux claires que soit(oient) réalisé(s) le ou les actes indiqués ci-dessous.

Acte(s) : .....
.....
.....

Je demande que, à l'occasion de cet acte, l'anesthésie qui s'avérera la plus appropriée, dont les bénéfices et risques m'ont été exposés par le Docteur ..... me soit administrée.

J'autorise toute modification de la technique anesthésique non prévisible mais qui s'avérerait nécessaire lors de cet acte et pour laquelle il serait alors impossible d'obtenir mon consentement.

J'ai pris connaissance de la note d'information sur l'anesthésie et la transfusion.

J'autorise, si nécessaire, la transfusion de sang ou de dérivés sanguins et les prélèvements des sérologies pré transfusionnelles.

Date : Nom : Prénom Date de naissance :	Signature du patient :

CLINIQUE LES Eaux Claires
ANTILLES SANTÉ

Questionnaire médical à remplir avant une consultation d'anesthésie

Vous pouvez vous faire aider par un proche ou votre médecin traitant pour remplir ce questionnaire qui nous permet de mieux vous connaître.

Si vous êtes soigné pour une maladie chronique, en particulier hypertension, problèmes cardiaques ou respiratoires, pensez à apporter lors de votre consultation vos dernières ordonnances et vos derniers comptes- rendus d'examens (échographie cardiaque ...) ou d'hospitalisation.

Nom :..... **Prénom** :..... **Poids** :..... **Taille** :.....

Quelle est ou quelle était votre profession ?

1 - Avez-vous déjà eu une anesthésie ☐ Oui ☐ Non

- **pour quelles opérations ?** .....

.....

.....

- **pour des fibroscopies ou des coloscopies ?** ☐ Oui ☐ Non Combien de fois ?.....

2- Avez-vous été victime d'un incident ou d'un accident d'anesthésie ? ☐ Oui ☐ Non

Lequel ?.....

.....

3 - Avez-vous déjà reçu du sang ? ☐ Oui ☐ Non

4 - Quelles sont vos maladies connues ?

Cœur et vaisseaux
- ☐ Hypertension
- ☐ Angine de poitrine
- ☐ Infarctus
- ☐ Troubles du rythme
- ☐ Souffle cardiaque
- ☐ Insuffisance cardiaque
- ☐ Œdème pulmonaire
- ☐ Artérite ou sténose carotidienne
- ☐ Varices
- ☐ Phlébite
- ☐ Embolie pulmonaire

Appareil Digestif
- ☐ Hépatite
- ☐ Ulcère
- ☐ Diverticules coliques
- ☐ Hernie hiatale
- ☐ Autre

Coagulation
- ☐ Hémophilie ou autres troubles (saignements, ecchymoses fréquentes…)
- ☐ Hypercoagulabilité et risques de phlébites

Allergies
- ☐ Iode
- ☐ Latex
- ☐ Antibiotique
- ☐ Aspirine
- ☐ Autres médicaments
- ☐ Fruits
- ☐ Urticaire
- ☐ Rhume des foins

Système nerveux
- ☐ Epilepsie
- ☐ Myasthénie
- ☐ Accident vasculaire

Poumons
- ☐ Asthme
- ☐ Bronchite chronique
- ☐ Tuberculose
- ☐ Emphysème
- ☐ Apnées du sommeil

☐ *appareillées* ☐ *non appareillées*

Autres
- ☐ Diabète
- ☐ Porphyrie
- ☐ Hypothyroïdie
- ☐ Insuffisance rénale
- ☐ Autres
- ☐ Prostate
- ☐ Glaucome
- ☐ Drépanocytose

Consommez-vous ?
- ☐ Alcool
- ☐ Drogues
- ☐ Somnifères
- ☐ Aspirine
- ☐ Anti inflammatoires

5 – Si vous êtes une femme

Est-il possible que vous soyez enceinte? ☐ Oui ☐ Non **Combien avez-vous eu de grossesses ?.....**

Prenez-vous une contraception ou un traitement hormonal substitutif ? ☐ Oui ☐ Non

6 - Etes-vous fumeur (se) ? ☐ Oui ☐ Non Si oui précisez : .....cig./ jour

Il est vivement recommandé de cesser le tabac avant une intervention. L'arrêt diminue les risques de complications postopératoires. Nous pouvons vous y aider.

7 - Portez-vous une prothèse ? ☐ Dentaire ☐ Lentilles de contact ☐ Autre :.....

8 - Quels médicaments prenez-vous ou avez-vous pris ces six derniers mois ?

LORS DE LA CONSULTATION, APPORTEZ VOTRE (ou vos) ORDONNANCE(s) EN COURS.

.....

.....

.....

CLINIQUE LES Eaux Claires

ANTILLES SANTÉ

Anesthésie Brochure d'information

Dr benani Azzedine

Dr BRAU Régis

Dr DULYS Paul-Henri

Dr DURAND-KELLER Maurice

Dr FLAMENT Rémi

Dr GARNIER Charles

Dr JACQUES-ROUSSEAU Natacha

Dr LONCAR Yann

Dr MEDJAHED Zakarya

Dr PARCEVAUX Mathieu

Dr PORTET Nicolas

Vous allez prochainement bénéficier d'une anesthésie. Ce feuillet a pour but de vous expliquer les différents types d'anesthésiepossibles ainsi que leurs avantages et inconvénients. Nous vous demandons de le **lire attentivement**, vous pourrez plus facilement discuter avec l'anesthésiste qui vous prendra en charge lors de la consultationd'anesthésie ou le jour de l'intervention.

La consultation d'anesthésie est payante. Elle vous sera facturée 60 euros et doitêtre réglée sur place. Un complément d'honoraire pour l'acte d'anesthésie voussera demandé au cours de la consultation, veuillez-vous munir d'un moyen de paiement (chèque ou CB).

La consultation d'anesthésie

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte chirurgical non urgent, nécessite une consultation d'anesthésie plusieurs jours àl'avance.

La consultation d'anesthésie est votre premier contact avec le médecin anesthésiste- réanimateur avant votre opération. Elle vous sera facturée 60 euroset devra être réglée sur place.

Une consultation, pourquoi ?

Pour vous informer sur :

L'anesthésie
Le médecin anesthésiste-réanimateur vous fournira une information simple, suffisamment détaillée, personnalisée et actualisée, afin d'obtenir votre consentement libre et éclairé.

L'anesthésiste vous décrit le ou les différents types d'anesthésie possibles et il vous propose la technique qui lui semble la mieux adaptée à votre cas : le choix final, auquel vous donnez votre consentement, relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste-réanimateur.

Il vous informe aussi que ce ne sera pas nécessairement lui qui effectuera l'anesthésie le jour de votre intervention.

La douleur
L'anesthésiste-réanimateur vous décrira les différentes possibilités pour contrôler la douleur post-opératoire

Le jeûne
Il est indispensable d'être à jeun avant l'opération.
Lors de la consultation, l'anesthésiste vous indiquera l'heure à partir de laquelle vous ne pouvez plus ni manger, ni boire, ni fumer.

Le tabac
Arrêter de fumer améliore le déroulement de l'anesthésie et diminue les complications post-opératoires.

Pour vous examiner

L'anesthésiste procèdera à un interrogatoire complet sur votre passé médical et chirurgical et à un examen physique.

Il vous est demandé de bien vouloir remplir le questionnaire médical qui vous a été remis par le chirurgien.

Il est indispensable d'y préciser vos traitements médicamenteux, vos anesthésies précédentes ainsi que l'existence d'allergies.

L'anesthésiste peut vous prescrire des examens complémentaires s'ils s'avèrent nécessaires ;
il peut vous demander d'interrompre temporairement un médicament qui s'avèrerait dangereux dans la période opératoire (Aspirine®, anticoagulants, Glucophage®, ...).

Surtout, n'hésitez pas à poser à l'anesthésiste toutes les questions que vous jugerez utiles à votre information !

Quels sont les différents types d'anesthésie ?

Pour permettre une intervention en toute sécurité et sans douleur ainsi qu'une période de convalescence confortable, différentes méthodes sont disponibles et peuvent être combinées entre elles.
L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte opératoire, diagnostique ou thérapeutique, en supprimant ou en atténuant la conscience et les sensations.
Il existe deux grands types d'anesthésie :

L'anesthésie générale

L'anesthésie générale est comparable au sommeil.

Pour ce faire, l'anesthésiste utilise plusieurs produits qu'il injecte (perfusion) grâce à un petit tuyau en plastique (cathéter) placé dans une de vos veines.

Les différents produits utilisés comprennent généralement un produit pour vous endormir (hypnotique), un produit pour vous rendre insensible à la douleur (morphinique) et éventuellement, un produit pour empêcher temporairement vos muscles de bouger (curare).

Grâce à la modernisation des techniques et des médicaments, nous pouvons moduler votre degré de conscience afin que vous dormiez et ne ressentiez aucune douleur pendant l'intervention.

Le médecin dirige l'anesthésie et l'adapte en fonction de ce que fait le chirurgien. Chaque patient reçoit donc **une anesthésie sur mesure.**

Une fois l'opération terminée, vous êtes réveillé en salle d'opération et conduit en salle de réveil. Là, vous restez le temps nécessaire à votre « réveil » ; vous y êtes surveillés de manière continue avant de regagner votre chambre où les soins intensifs, dans des cas bien définis.

Vous êtes surveillés avant, pendant et après l'anesthésie !

L'anesthésie locorégionale

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 anesthésique local.

La région du corps anesthésiée n'est pas seulement insensible, vos sensations, votre force sont également diminuées et vous perdez partiellement ou totalement le contrôle de cette région.

Une anesthésie générale peut être associée ou parfois devenir nécessaire : c'est la raison pour laquelle vous devez respecter le jeûne même si vous devez bénéficier d'une anesthésie locorégionale.

Les différents types d'anesthésies locorégionales

L'anesthésie locorégionale centrale :

- Anesthésie péridurale
- Rachianesthésie

Dans le cas de **l'anesthésie péridurale**, le produit anesthésiant est injecté dans la zone autour de l'enveloppe qui entoure la moelle épinière (dure-mère) : cette zone est appelée espace péridural.

Selon la partie du corps à insensibiliser, l'anesthésiste pique à des endroits différents et il repère le bon endroit pour injecter l'anesthésique; il y introduit alors un tuyau très fin (cathéter) grâce auquel il injecte le produit anesthésiant.

Le délai d'action est d'environ 15 minutes : la zone endormie devient chaude, insensible et les jambes sont lourdes.

Ce type d'anesthésie est surtout utilisé à visée antalgique.
Elle est le plus souvent combinée à une anesthésie générale.

Dans le cas de **la rachianesthésie**, le produit anesthésiant est injecté un peu plus profondément, dans le liquide céphalo-rachidien. Dans ce cas, il n'est pas nécessaire de faire passer un cathéter et la durée de l'anesthésie est d'environ deux heures.

Le délai d'action est très rapide, de quelques minutes ; vous ressentez une sensation de chaleur dans les jambes et vous ne pouvez plus les mobiliser.
Pendant le déroulement de l'intervention, vous pouvez écouter de la musique (avec le lecteur que vous aurez apporté), bavarder avec nous ou, si le temps vous parait long, somnoler grâce à une légère sédation.

L'anesthésie locorégionale périphérique :

Il est possible, en injectant les anesthésiques locaux à des endroits précis, d'anesthésier les nerfs qui innervent les bras ou les jambes.

Une injection unique provoque une anesthésie de courte ou de moyenne durée de la zone intéressée alors qu'une application continue au moyen d'un cathéter permet une anesthésie prolongée.

Les nerfs sont localisés à l'aide d'une échographie qui permet de visualiser en temps réel la bonne position de l'aiguille ainsi que celle de l'anesthésique local injecté.

Il est possible de combiner les différentes anesthésies locorégionales avec l'anesthésie générale : cela s'avère nécessaire lors d'interventions chirurgicales importantes quand un contrôle optimal de la douleur post-opératoire est nécessaire.
Lorsque ces blocs nerveux ne sont pas combinés à une anesthésie générale, vous pouvez regagner directement votre chambre après l'opération.

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

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données scientifiques récentes, comporte des risques.
- 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 qu'une fois sur plusieurs centaines de milliers d'anesthésies.

- L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngéé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des **maux de gorge** ou un **enrouement** passager.

- Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer.
- Des **traumatismes dentaires** sont également possibles. **C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.**
- 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.

La principale crainte exprimée par les patients est la peur de ne pas se réveiller.
Sur ce point, les anesthésistes peuvent vous rassurer : la mortalité liée à l'anesthésie générale a été divisée par dix en vingt ans.

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

- Après une rachianesthésie ou une péridurale, des **maux de tête** peuvent survenir.

Ils nécessitent parfois un blood patch (injection de votre propre sang dans l'espace péridural lombaire).
- Une **difficulté transitoire pour uriner** peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire.
- Des **douleurs au niveau du point de ponction** dans le dos sont également possibles. Elles disparaissent en général en quelques jours.

- Des complications plus graves comme des **convulsions**, un **arrêt cardiaque**, une **paralysie** ou une **perte des sensations** sont extrêmement rares.

Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

La douleur :

Vous allez être opéré(e) prochainement et vous craignez sans doute d'avoir mal après l'intervention.

Les médecins qui vont s'occuper de vous disposent de médicaments et de techniques permettant de soulager la douleur postopératoire.

Ils vous en informeront lors de la consultation d'anesthésie.

Il est important de soulager la douleur afin d'assurer votre bien être, de reprendre vos activités le plus rapidement possible et de prévenir les complications dues à l'immobilité

L'équipe soignante qui vous prendra en charge vous demandera régulièrement **d'évaluer votre douleur**. Vous êtes invité à consulter le passeport qui vous a été remis. Une rubrique est consacrée à la prise en charge de la douleur.

L'analgésie conventionnelle

Plusieurs médicaments contre la douleur ou antalgiques sont disponibles, certains seront administrés systématiquement, d'autres en fonction de l'évaluation de votre douleur.

N'hésitez donc pas à signaler si la douleur persiste malgré le traitement antalgique reçu.

- ***Les médicaments pris par la bouche sont-ils aussi efficaces que ceux administrés en intra veineux ?***

Les voies d'administration des antalgiques sont choisies en fonction de votre possibilité ou non de vous alimenter. Soyez rassuré : l'efficacité d'un médicament pris sous forme de comprimé est équivalente à celle d'une injection intraveineuse.

- ***Dois-je avoir peur de recevoir de la morphine ?***

- Vais-je devenir toxicomane ?
Non, le risque de dépendance lié à l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés pour traiter la douleur postopératoire est nul.

- L'utilisation de la morphine est-elle synonyme de cancer ou de fin de vie ?
Non, la morphine et ses dérivés sont utilisés quotidiennement pour calmer les douleurs post opératoires.

Certains traitements de la douleur peuvent occasionner des effets indésirables (nausées, vomissements, démangeaisons...), n'hésitez pas à prévenir l'équipe 5peuvent être soulagés

Les moyens non médicamenteux contre la douleur

Ils sont mis en œuvre de façon optimale :

- Application de glace ou de chaleur sur la zone douloureuse.
- Installation en position antalgique (position dans laquelle vous ressentez le moins de douleur).
- Amélioration de votre confort et de votre bien-être.
- Techniques de relaxation, de respiration, mobilisation.

Ensemble, avec l'équipe soignante, nous allons évaluer votre douleur et vous proposer des traitements visant à la diminuer ou la supprimer.