

Infos pratiques

Chère Patiente, cher Patient,

Pour des raisons légales, nous vous demandons de bien lire ce document, afin d'en comprendre les principes généraux et de préparer votre intervention.

Afin que votre opération se déroule le mieux possible et sans douleur, une anesthésie est nécessaire. Vous aurez toujours un contact ou une consultation avec un médecin anesthésiste avant l'intervention. Au cours de cette consultation ou de ce contact, vous serez informé(e) par un médecin anesthésiste du déroulement de l'anesthésie ainsi que des avantages et des inconvénients des différentes techniques utilisées. En fonction de l'opération prévue, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits, il choisira avec vous la méthode d'anesthésie la mieux adaptée à votre cas.

Vous pourrez poser toutes les questions que vous jugerez utiles. Vous serez amené(e) à exprimer vos préférences, au cours du dialogue avec le médecin. Sauf demande particulière, le médecin qui assurera l'anesthésie ne sera pas forcément celui que vous aurez vu en consultation ou en visite préanesthésique, mais il disposera de votre dossier médical et du rapport préanesthésique. En cas de nécessité, il pourra être amené à modifier la technique prévue initialement et vous en informera.

Pour les questions relatives à la chirurgie ou l'examen qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

Anesthésie, sécurité et effets secondaires

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont de plus en plus fiables. Lors d'une intervention, toutes les fonctions vitales de l'organisme sont en permanence surveillées : l'activité cardiaque et circulatoire, la fonction respiratoire, la fonction rénale et la fonction cérébrale. Les dysfonctionnements éventuels seront immédiatement corrigés.

Cependant, malgré cette surveillance continue, des complications, tant bénignes que sévères, ne sont pas toujours évitables et l'on considère actuellement que le risque de morbidité ou de mortalité, quel que soit le type d'anesthésie, est de l'ordre de 1/100000 (cette incidence n'est qu'indicative et peut varier selon les études).

Les risques inhérents à chaque type d'anesthésie, dont la liste n'est pas exhaustive, sont détaillés ci-après.

L'anesthésie générale

Lors d'une anesthésie générale, vous êtes inconscient et la perception de la douleur est abolie à l'aide de différents médicaments. Cet état d'inconscience se prolonge jusqu'à la fin de l'intervention. Dans la plupart des cas, votre respiration doit être assistée par une machine - un respirateur-, ce qui peut nécessiter une intubation de la trachée par une sonde d'intubation ou la pose d'un masque laryngé.

Les principaux risques associés à ce type d'anesthésie sont :

- Hématome sur pose de voie veineuse
- Maux de gorge transitoires
- Lésions dentaires
- Lésion des cordes vocales pouvant provoquer une raucité transitoire ou une anomalie de la qualité de la voix
- Aspiration dans le poumon du contenu de l'estomac lors de l'endormissement pouvant provoquer une pneumonie de gravité variable
- Intubation difficile, voire impossible
- Réveil ou état de conscience durant l'intervention
- Réaction allergique à un médicament utilisé durant l'anesthésie pouvant provoquer un choc anaphylactique de sévérité variable
- Hyperthermie maligne de gravité variable
- Nausées ou vomissements postopératoires
- Troubles de l'accommodation visuelle

L'anesthésie régionale

Dans de nombreux cas, il est possible d'anesthésier seulement la partie du corps concernée par l'opération. Lors d'une telle intervention, vous pouvez rester éveillé, écouter votre musique ou somnoler grâce à des somnifères. Si l'anesthésie régionale s'avère insuffisante, il est toujours possible d'ajouter un antidouleur en cours d'intervention, voire de recourir à une anesthésie générale.

Les principales techniques d'anesthésie régionale sont :

L'anesthésie périmédullaire

Injection d'un anesthésique local dans le liquide céphalo-rachidienne où baigne la moelle épinière (anesthésie rachidienne), ou dans l'espace péri-dural, situé entre le canal rachidien et l'enveloppe de la moelle épinière (anesthésie péri-durale). Vous ressentirez d'abord une impression de chaleur dans la zone endormie, puis celle-ci deviendra totalement insensible et vous ne pourrez plus bouger la partie concernée durant le temps d'action du produit anesthésique.

Les risques associés à cette technique d'anesthésie sont :

- Maux de tête
- Chute de tension passagère
- Nausées passagères
- Rétention urinaire pouvant nécessiter la pose transitoire d'une sonde urinaire
- Troubles visuels et auditifs passagers
- Hématome périmédullaire ou lésion nerveuse pouvant provoquer des lésions nerveuses transitoires ou une paraplégie et pouvant nécessiter une intervention chirurgicale
- Infection cutanée
- Méningite
- Convulsions, troubles auditifs et visuels, perte de connaissance sur toxicité médicamenteuse
- Réactions allergiques pouvant conduire à un choc anaphylactique.

L'anesthésie tronculaire

Il s'agit d'endormir un nerf ou un groupe de nerfs à l'aide d'un anesthésique local. On endort, par exemple, les nerfs qui endorment le bras et la main à hauteur des aisselles (plexus axillaire) ; cela peut se faire sur d'autres parties du corps. Les risques associés à cette technique sont en grande partie les mêmes que ceux cités pour les anesthésies périmédullaires.

L'anesthésie combinée (anesthésie générale associée à une anesthésie régionale)

Lors d'interventions chirurgicales majeures, il est possible de combiner une anesthésie générale et une anesthésie régionale dans le double but d'alléger la profondeur de l'anesthésie générale tout en optimisant le contrôle de la douleur durant l'opération et surtout après l'opération. Il est cependant évident que si l'anesthésie combinée permet d'améliorer votre confort, les éventuelles complications de chacune des deux techniques, énumérées ci-dessus, s'ajoutent les unes aux autres.

Risques en cas de mesures particulières complémentaires

D'autres risques supplémentaires sont à prendre en considération si des mesures particulières doivent être prises :

- Canulation artérielle : risque d'oblitération du vaisseau ou d'hémorragie
- Canulation veineuse centrale : risque d'infection, pneumothorax, hémorragie, embolie gazeuse, lésion nerveuse, thrombose
- Sonde urinaire : risque d'infection, de rétrécissement urétral
- Transfusion sanguine : risque de réaction d'incompatibilité, d'infection bactérienne, de transmission virale (cytomégalovirus, hépatite ou VIH)
- Echographie transoesophagienne : risque de lésions à la gorge, aux dents ou à l'œsophage.

Traitement de la douleur postopératoire

Afin de traiter la douleur postopératoire, l'anesthésiste dispose d'un large choix de médicaments et de techniques : les anesthésies régionales, la PCA (vous vous administrez vous-même le médicament à votre convenance). Il les choisira en fonction de vos besoins et discutera avec vous des différentes alternatives. Le but final est de diminuer au maximum les douleurs postopératoires afin que vous ne ressentiez plus de gêne lors de votre mobilisation, tout en sachant que cet objectif, dans certaines conditions, ne peut pas être atteint pleinement.

Pour votre sécurité

Vous devez rester à jeun (sans boire ni manger) durant un minimum de six heures avant l'anesthésie. Les boissons comme l'eau plate ou le thé non sucré, et uniquement celles-là, sont tolérées jusqu'à trois heures avant l'opération. Le jour de l'opération, vous ne prenez vos médicaments que sur ordre médical. Les lentilles de contact, les prothèses dentaires, les bagues et autres bijoux sont à déposer en chambre avant l'opération.

Si vous retournez chez vous le soir même de l'opération, vous devez remplir certains critères avant de quitter l'hôpital et vous devez vous faire accompagner pour votre retour à domicile. Jusqu'au lendemain, il vous est interdit de conduire votre véhicule, de boire de l'alcool, de prendre des décisions importantes ou d'effectuer toute action nécessitant une vigilance accrue.

Remarques générales

Le but de cette information est de vous préparer à l'entretien avec le médecin anesthésiste et de vous rappeler que toutes les complications citées sont rares dans notre pratique quotidienne, de par les précautions et surveillances imposées, mais que néanmoins elles existent.

Pour toute question de devis ou de remboursement, vous pouvez vous adresser au service de facturation de la Clinique St Luc (081 209382 ou 081 209940).

Vous pourrez retrouver toutes ces informations et télécharger le questionnaire, la liste des médicaments à remplir et le formulaire de consentement éclairé sur le site : www.slbo.be.

Service d'anesthésie



- Prise de Rendez-vous : 081 20 94 44
- Télécopie : 081 20 95 45
- Courriel : secretariat.anesthesie@slbo.be

Dr D. Berghmans	081 209569	denis.berghmans@slbo.be
Dr E. Deflandre	081 209563	eric.deflandre@slbo.be
Dr J. Demoitié	081 209560	jeannick.demoitie@slbo.be
Dr F. Goossens	081 209568	fabrice.goossens@slbo.be
Dr E. Haufroid	081 209561	etienne.haufroid@slbo.be
Dr S. Lacroix	081 209673	simon.lacroix@slbo.be
Dr E. Langlet	081 209562	elise.langlet@slbo.be
Dr O. Opsomer	081 209565	olivier.opsomer@slbo.be
Dr G. Pichon	081 209567	georges.pichon@slbo.be
Dr J. Pierre	081 209566	joel.pierre@slbo.be
Dr M. Vanhoonacker	081 209564	mieke.vanhoonacker@slbo.be

Consentement éclairé pour l'anesthésie

A lire attentivement par le patient ou son tuteur légal avant de signer.

J'affirme qu'un médecin du service d'Anesthésie m'a informé(e) des avantages et des risques éventuels de la technique d'anesthésie qui m'est proposée et qui consiste en

.....
.....
.....

J'ai eu l'occasion d'en discuter avec ce médecin et de lire le feuillet informatif. J'ai compris les informations données dans ce document. J'ai pu poser toutes les questions nécessaires et estime avoir reçu des réponses satisfaisantes. Ce médecin m'a fourni ses coordonnées pour toute question ultérieure éventuelle. J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant.

En conséquence, je donne librement mon consentement pour l'anesthésie ou tout autre acte médical jugé nécessaire par les médecins du service d'Anesthésie.

Date :

Nom :

Prénom :

Signature :