Hôpitaux Civils de Colmar

SERVICE D'ANESTHÉSIE RÉANIMATION CHIRURGICALE
PASTEUR 2

Médecin Chef - Dr Elisabeth GAERTNER

Médecins Anesthésistes Réanimateurs : Dr K. AIT EL HADDAD - Dr J. ANDRE - Dr Y. CHABAN- Dr G. GHEORGHIU - Dr M. KARADUMAN - Dr M. KEYSER - Dr R. NITULESCU - Dr C. SCHLIER - Dr F. SIMON - Dr S. STAN - Dr O. TRAU

CONSULTATION PRE ANESTHESIQUE

Vous allez avoir une consultation d'Anesthésie *(Bâtiment 9B / Rez-de-chaussée)*

Le ..... à .....

Prévoyez au moins une heure de votre temps (parfois plus en cas de retard).
Afin de préparer la consultation avec le médecin, merci de compléter ce questionnaire avant votre rendez-vous *(si besoin avec l'aide de votre entourage ou de votre médecin traitant)*. Merci d'apporter les lettres de vos médecins *(ou d'hospitalisation)* en votre possession, ainsi que vos derniers résultats de prise de sang et carte de groupe sanguin.

Nom et adresse de votre Médecin Traitant : .....

1) Quel est ?

- Votre âge : .....
- Votre poids actuel : .....
- Votre taille : .....

2) Avez-vous des ALLERGIES ? **OUI ☐** **NON ☐**

- Si OUI lesquelles : .....

3) Avez-vous déjà été opéré(e) ? **OUI ☐** **NON ☐**

INTERVENTIONS	Année	Mode d'anesthésie et/ou complications

4) Y a-t-il eu des incidents ou des accidents liés à l'anesthésie ? **OUI ☐** **NON ☐**

5) Y a-t-il eu des problèmes d'anesthésie dans votre famille ? **OUI ☐** **NON ☐**

- Si OUI lesquelles : .....

6) Intubation

- Un anesthésiste vous a-t-il déjà signalé une difficulté d'intubation ou donné une carte d'anesthésie ou d'intubation difficile ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Avez-vous des prothèses dentaires ? **OUI ☐** **NON ☐**

Avez-vous des dents qui bougent ? **OUI ☐** **NON ☐**

7) Avez-vous eu des nausées et/ou des vomissements après une anesthésie ? **OUI ☐** **NON ☐**

Etes-vous sujet au mal des transports ? **OUI ☐** **NON ☐**

8) Avez-vous ou avez-vous eu des maladies ?

- Maladie du cœur et des vaisseaux **OUI ☐** **NON ☐** *Merci de les entourer dans la liste*
  - *Hypertension artérielle*
  - *Palpitations*
  - *Trouble du rythme cardiaque*
  - *Phlébite*
  - *Embolie pulmonaire*
  - *Oedème pulmonaire*
  - *Infarctus*
  - *Stent*
  - *Autres : .....*

- Maladies respiratoires **OUI ☐** **NON ☐** *Merci de les entourer dans la liste*
  - *Asthme*
  - *BPCO*
  - *Bronchite chronique*
  - *Pneumothorax*
  - *Emphysème*
  - *Syndrome d'apnée du sommeil*
  - *Autres : .....*

- Maladie de la thyroide **OUI ☐** **NON ☐**
- Diabète **OUI ☐** **NON ☐**
- Accident vasculaire **OUI ☐** **NON ☐**
- Epilepsie **OUI ☐** **NON ☐**
- Reflux gastro-oesophagien **OUI ☐** **NON ☐**

9) Avez-vous eu d'autres maladies ? Précisez lesquelles...

MALADIES	Année

12) Avez-vous un cardiologue ? **OUI ☐** **NON ☐**

Nom de votre cardiologue : .....

- Combien de fois le voyez-vous : ☐ *Tous les 6 mois*
  ☐ *Tous les ans*
  ☐ *De temps en temps*
- Quand l'avez-vous vu la dernière fois en consultation (mois / année) : .....

13) Pour les hommes : Avez-vous des problèmes de prostate ? **OUI ☐** **NON ☐**

Pour les femmes : Etes vous enceinte ou susceptible de l'être ? **OUI ☐** **NON ☐**

14) Problèmes de saignements :

- Avez-vous tendance aux saignements prolongés / inhabituels *(nez ou petites coupures)* ayant nécessité une consultation médicale ou un traitement ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Avez-vous tendance aux ecchymoses / hématomes ou bleus importants *(supérieur à 2 cm sans choc)* ou très importants pour un choc mineur ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Avez-vous déjà eu un saignement prolongé après une extraction dentaire ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Avez-vous eu un saignement important après une chirurgie ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Pour les femmes :
  - Avez-vous des règles trop importantes ayant conduit à une consultation ou un traitement ? **OUI ☐** **NON ☐**
  - Avez-vous eu une hémorragie après un accouchement ou une césarienne ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Avez-vous quelqu'un dans la famille proche qui est suivi pour une maladie hématologique *(hémophilie, Willebrand, autre…)* ? **OUI ☐** **NON ☐**

15) Hygiène de vie

- Êtes-vous sportif ? **OUI ☐** **NON ☐**
- Êtes-vous fumeur ? **OUI ☐** **NON ☐**
  - Si oui combien ? ..... • Depuis quand ? ..... ans
- Buvez vous régulièrement de l'alcool *(vin, bière, spiritueux, autre, …)* ? **OUI ☐** **NON ☐**
  - Si oui combien de verres ? .....
- Prenez vous des stimulants ou de la drogue ? **OUI ☐** **NON ☐**
  - Si oui lesquels : .....

16) Etes-vous sous tutelle ? **OUI ☐** **NON ☐**

- Si oui, nom et coordonnées du tuteur ou de l'organisme référent : .....
  .....

17) Enfin, cette intervention vous fait-elle peur ?

Pas de tout ☐ Un peu ☐ Beaucoup ☐

Date : .....

Signature :

10) Quels médicaments prenez-vous ?

MEDICAMENTS	Matin	Midi	Soir

11) Avez-vous été hospitalisé(e) récemment ? **OUI ☐** **NON ☐**

Si oui, indiquez pour quelle raison et dans quel Service ? Hôpital ? Clinique ?

CAUSE DE L'HOSPITALISATION	SERVICE - HÔPITAL - CLINIQUE

HOPITAUX CIVILS DE COLMAR
Pasteur – PASTEUR 2 - Le Centre pour Personnes Agées
SERVICE D'ANESTHESIE REANIMATION CHIRURGICALE
PASTEUR 2

Chef de service : **Docteur Elisabeth GAERTNER**

Secrétariat : 03.89.12.41.61
Fax : 03.89.12.48.71

CONSENTEMENT ECLAIRE SUR L'ANESTHESIE

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir lire attentivement ce document puis d'y porter la mention « lu approuvé », la date et votre signature et de le ramener le jour de votre hospitalisation.

L'intervention chirurgicale, que votre état nécessite, aura lieu à l'Hôpital Pasteur. Elle a été convenue avec votre chirurgien après évaluation et discussion des bénéfices, risques et alternatives thérapeutiques. Pour la réaliser, une anesthésie est nécessaire : elle peut être locale, régionale, locorégionale (péridurale, rachianesthésie ou bloc) ou générale. L'anesthésiste vous conseillera celle qui semble la mieux adaptée à la chirurgie que vous allez subir. Quelque soit le type d'anesthésie choisi et malgré toutes les précautions qui seront prises à votre égard, votre état de santé, les raisons qui vous font opérer ainsi que la survenue d'éléments aléatoires et imprévisibles peuvent être responsables de complications qui heureusement sont exceptionnelles.

Ce document est destiné à vous informer sur les avantages et les risques de l'anesthésie. 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, lors de la consultation, poser au médecin anesthésiste, toute question concernant cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte opératoire ou le diagnostic qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

Votre anesthésiste est un médecin spécialiste ayant bénéficié d'une formation complémentaire et spécialisée en anesthésie-réanimation. Il prendra en charge la réalisation de l'acte d'anesthésie, lors de votre intervention au bloc et assurera une partie de votre suivi post opératoire (réanimation, traitement de la douleur…). Il dispose de tout le matériel nécessaire pour assurer votre sécurité pendant votre intervention. Il est assisté dans sa tâche par des infirmier(e)s spécialisé(e)s en anesthésie diplômé(e)s d'état.

La consultation pré anesthésique réalisée plusieurs jours avant l'admission est une obligation légale en France (sauf urgence), depuis le 5 décembre 1994 et cela avant tout acte d'anesthésie même en cas d'anesthésie répétitive.

Elle permet à l'anesthésiste de planifier votre prise en charge en fonction de la nature de l'intervention dont vous allez bénéficier, de vos antécédents médicaux et de votre santé.

Elle permet de mettre en œuvre **un bilan pré opératoire**, si nécessaire, voire effectuer un dépistage de certaines maladies infectieuses ou génétiques.

Elle permettra à l'anesthésiste, qui vous prendra en charge le jour de votre intervention, d'avoir une parfaite connaissance de tous les éléments nécessaires pour assurer votre sécurité.
Vous lui apporterez la liste des médicaments que vous prenez et tout autre document pouvant être utile (carnet de santé, examens sanguins, ECG etc…)

C'est également le moment privilégié pour poser toutes les questions concernant l'anesthésie dont vous allez bénéficier et ses suites.
Vous reverrez, ce dernier ou un des membres de l'équipe d'anesthésie avant votre intervention.

Il faut savoir que pour des raisons de planification opératoire, un autre médecin anesthésiste que celui vu en consultation, est susceptible de vous prendre en charge pour l'intervention.

Il disposera de tous les éléments nécessaires à la réalisation de l'acte recueilli lors de la consultation et/ou de la visite pré anesthésique ainsi que les résultats de votre bilan opératoire s'il y a lieu.

Le jeûne pré anesthésique (pas d'aliment, pas de boisson, pas de tabac, etc…) est un élément essentiel pour votre sécurité. Les conditions de ce jeûne vous seront précisées lors de la consultation.

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permettent la réalisation d'un acte chirurgical ou médical (endoscopie, radiologie …) en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et 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 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 à proximité de la moelle épinière et de nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale, locorégionale ou régionale (bloc divers) réalisée pour un acte non urgent, **nécessite une consultation,** plusieurs jours à l'avance et une visite pré anesthésique, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modèles d'hospitalisation. Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste-réanimateur.

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.

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

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage de vomissement dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont 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 des enrouements passagers.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière. Si un risque particulier existe, le médecin anesthésiste en discutera avec vous.

Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît 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.

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 imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. Pour donner un ordre de grandeur : une complication sérieuse ne survient que sur des centaines de milliers d'anesthésies.

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 et/ou un traitement local spécifique. Des difficultés transitoires pour uriner peuvent nécessiter la pose temporaire d'une sonde.
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.

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.

En chirurgie ophtalmologique, l'anesthésie locorégionale est particulièrement indiquée : un traumatisme du globe oculaire reste exceptionnel.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLE(E) PENDANT L'ANESTHESIE ET A VOTRE REVEIL ?

L'anesthésie, quelque soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. Tout le matériel et les dispositifs médicaux utilisés pour l'acte d'anesthésie sont, soit à usage unique, soit désinfectés ou stérilisés suivant les normes en vigueur. En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans une salle de surveillance post interventionnelle (ou 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.

QU'EN EST-IL DE LA TRANSFUSION SANGUINE ?

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre opération, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et les risques transfusionnels.

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.
Le médecin anesthésiste qui vous prendra en charge, pourra répondre à toutes vos questions lors de la consultation pré anesthésique dont vous bénéficierez.

ENTENTE PREALABLE

Par la présente, je reconnais avoir été informé(e) des actes anesthésiques que je vais subir et dont je connais la raison.
Je sais que ces actes peuvent faire courir des risques et des complications.
Je sais que pendant l'intervention ou juste avant l'intervention, en fonction de données nouvelles, le mode d'anesthésie peut changer.

Ma décision est fondée sur ma propre volonté et les informations préalables que m'ont données l'anesthésiste et le chirurgien.
Je déclare avoir pu poser toutes les questions souhaitées et savoir que pendant ou après ces soins, des décisions imprévisibles pourraient s'avérer nécessaires ou urgentes dans des conditions où l'obtention de mon consentement éclairé serait impossible.

Les explications fournies par l'anesthésiste ont été suffisamment claires et compréhensibles pour me permettre d'arrêter mon choix et de prendre librement mes décisions en vue de l'intervention chirurgicale.

Mentions obligatoires : (à écrire en toutes lettres)

Je soussigné(e)

NOM : …… Prénom : ……

Né(e) le : ……/……./……

Déclare avoir pris connaissance de ce document et m'engage à le respecter.

Date : ……../……../……
Signature :
(*suivie de la mention « Lu et approuvé »*)

Pour les mineurs : signature des parents ou du tuteur légal obligatoire