

Consentement éclairé

Chère patiente, Cher patient, Chers parents,

Vous, ou votre enfant, allez subir prochainement une intervention chirurgicale à la Clinique Générale-Beaulieu et vous avez certainement déjà fait connaissance du médecin qui pratiquera votre opération. En revanche, vous n'avez peut-être pas encore rencontré le médecin qui s'occupera de votre anesthésie.

L'anesthésiste est un médecin spécialiste (FMH) qui s'occupe non seulement de rendre le patient insensible à la douleur (anesthésie) mais aussi de contrôler les fonctions vitales telles que la respiration, la circulation, le métabolisme, la fonction rénale, et de les maintenir dans les limites appropriées avant, pendant et après l'opération. Le médecin anesthésiste sera avec vous de façon continue pendant toute la durée de l'opération. Durant votre séjour en salle de réveil, il prescrira les médicaments analgésiques (contre la douleur) et veillera à votre confort.

Le médecin anesthésiste travaillant à la Clinique Générale-Beaulieu est un médecin indépendant qui est admis à exercer son activité médicale et traiter des patients sous son nom et sa responsabilité personnelle au sein de la clinique.

Afin que votre opération (ou celle de votre enfant) se déroule le mieux possible et sans douleur, une anesthésie est nécessaire. Le médecin anesthésiste vous informera personnellement du déroulement de l'anesthésie ainsi que des avantages et inconvénients des différentes techniques utilisées. Il choisira avec vous la méthode d'anesthésie la mieux adaptée à votre cas en tenant compte des impératifs chirurgicaux.

Dans tous les cas, une ou plusieurs perfusions sont mises en place avant le début de l'anesthésie. Vous recevrez également un médicament contre l'anxiété, si vous le souhaitez.

L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE

Lors d'une anesthésie générale, la perception de la douleur est neutralisée à l'aide de différents médicaments et le patient est inconscient. Cet état de « sommeil artificiel » se prolonge jusqu'à la fin de l'intervention. Dans la plupart des cas, la respiration doit être assistée au moyen de dispositifs médicaux implantés temporairement dans votre cavité buccale et vos voies respiratoires.

L'ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE

Dans de nombreux cas, il est possible d'anesthésier la seule partie du corps concernée par l'opération. Lors d'une telle intervention, le patient peut rester éveillé, écouter de la musique (écouteurs) ou somnoler si une sédation est utilisée. Si l'anesthésie loco-régionale s'avère insuffisante, il sera toujours possible d'ajouter un antalgique (médicament contre la douleur) en cours d'intervention, voire de pratiquer une anesthésie générale. Les principales techniques d'anesthésie locorégionale sont :

- **L'anesthésie périmédullaire** : un anesthésique local est injecté entre deux vertèbres au moyen d'une aiguille (qui est ensuite retirée) dans le liquide céphalorachidien (anesthésie rachidienne) ou dans l'espace péri-dural. Dans le cas de l'anesthésie péri-durale, un tube fin en plastique (cathéter) est laissé en place. Le patient ressent d'abord une impression de chaleur dans la zone endormie, puis devient totalement insensible et ne pourra presque plus bouger le bas du corps et les jambes durant le temps d'action de l'anesthésie.

- **L'anesthésie tronculaire et plexique** : 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 contrôlent le bras et la main à la hauteur des aisselles (bloc axillaire). Pour localiser ces nerfs on utilise un neurostimulateur qui déclenche temporairement des contractions musculaires involontaires et/ou l'échographie.
- **L'anesthésie combinée (anesthésie générale associée à une locorégionale)** : lors d'interventions majeures on associe souvent l'anesthésie générale à la péri-durale.

ANESTHÉSIE, SÉCURITÉ ET EFFETS SECONDAIRES

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont fiables et le risque de complications qui pourraient mettre la vie du patient en danger, même dans les cas les plus lourds, demeure extrêmement faible. Lors de l'intervention, toutes les fonctions vitales de l'organisme sont sous surveillance (cœur, tension artérielle, respiration). Les dysfonctionnements éventuels sont corrigés. Les lésions temporaires ou permanentes causées par une anesthésie sont, à l'heure actuelle, très rares. Il convient cependant de mentionner le risque de dents abîmées lors d'une intubation pour l'anesthésie générale ou de lésions nerveuses lors d'une anesthésie locorégionale. Les cas de paralysie prolongée ou d'altération de la sensibilité sont extrêmement rares.

D'autres risques surajoutés sont à prendre en considération si des mesures particulières doivent être prises (par exemple mise en place d'une voie veineuse centrale, cathéter artériel, transfusion de produits sanguins, sonde urinaire, sonde gastrique).

En fonction de votre état ou selon le type de chirurgie, des effets indésirables se font parfois ressentir après l'opération, mais disparaissent rapidement, comme : la raucité de la voix, des difficultés de déglutition, des nausées et vomissements, ou des problèmes de miction ainsi que des réactions allergiques (rares) aux substances administrées. Pour traiter la douleur postopératoire, l'anesthésiste dispose d'un large choix de médicaments et de techniques. Il les administre en fonction des besoins du patient.

POUR VOTRE SÉCURITÉ

Le patient doit rester à jeûn (sans boire ni manger) un certain temps avant et après l'anesthésie. Il est nécessaire de s'en tenir aux prescriptions données par le médecin anesthésiste. Le jour de l'opération, le patient ne prend ses médicaments que sur ordre médical. Les lentilles oculaires, les prothèses dentaires, les bagues et bijoux sont à déposer en chambre avant l'opération (coffre mis à disposition).

REMARQUES GÉNÉRALES

Le but de cette information qui cite, entre autres, les complications les plus fréquentes, est de vous préparer à l'entretien avec le médecin anesthésiste. Afin de dissiper les éventuels doutes, nous vous recommandons vivement de lui poser toutes vos questions et de les écrire à la fin de ce questionnaire. Si vous avez d'autres questions, que cela soit avant ou après l'opération, nous vous prions de bien vouloir les faire parvenir à notre secrétariat ou, le cas échéant, de prévenir le médecin anesthésiste de garde (présent à la clinique 24h/24 et 7 jours sur 7).