

Consultation d'anesthésie

- ◇ Dr P. PARIZOT
- ◇ Dr S. DAUPHIN
- ◇ Dr B. LONJON
- ◇ Dr D. SUCHET
- ◇ Dr P. LAMORELLE
- ◇ Dr D. CARRERE-DEBAT

- Rendez-vous -

Tél. : 40.46.04.23

Prévenir en cas d'empêchement

Vous avez rendez-vous à la consultation
d'anesthésie de la clinique Cardella

Le :

A :

Avec le Docteur :

.....

INFORMATION MEDICALE SUR L'ANESTHÉSIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. 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 également poser à ce médecin des questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre. Le médecin que vous verrez en consultation ne sera pas forcément celui qui vous endormira le jour de l'intervention.

QU'EST CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie, etc), en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, par voie intraveineuse et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.

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 des nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation, plusieurs jours à l'avance et une visite préanesthésique, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modalités d'hospitalisation. Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de la consultation et de la visite, vous êtes invité(e) à poser les questions que vous jugerez utile à votre information. 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.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLÉ(E) PENDANT L'ANESTHÉSIE ET À VOTRE RÉVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. Tout ce qui est en contact avec votre corps est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans une salle de surveillance postinterventionnelle (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 postinterventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE ?

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 du réveil, permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

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

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 vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien 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 un enrouement passager.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.

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.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent suivre l'anesthésie.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

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

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou/et un traitement local spécifique. Une paralysie transitoire de la vessie peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire.

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.

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 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.

Au cours de l'anesthésie locorégionale en ophtalmologie, un traumatisme du globe oculaire est exceptionnel.

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 le risque transfusionnel.

FEUILLE DE CONSENTEMENT

AVEZ-VOUS ETE VALABLEMENT INFORME(E) ?

Au cours de la consultation d'anesthésie duavec le Docteur.....

J'estime avoir été suffisamment informé(e) des avantages et des risques de l'anesthésie. J'ai pu poser toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

J'accepte les modifications de méthodes qui pourraient s'avérer nécessaires pendant l'intervention. Mon accord concerne aussi la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugée indispensable par le médecin anesthésiste réanimateur.

Ce document ne constitue pas une décharge de responsabilité du médecin anesthésiste réanimateur à mon égard.

Date :

Signature :



CLINIQUE CARDELLA

BP 295 - Papeete - Tahiti
Standard 40 46 04 00 - Fax 40 41 06 91

VOUS ALLEZ VOUS FAIRE OPÉRER

VOTRE PRÉPARATION POUR L'INTERVENTION EST ESSENTIELLE POUR RÉDUIRE AU MINIMUM LE RISQUE D'INFECTION :

Vos ongles doivent être courts, propres, sans vernis (doigts et orteils) ;
Venez sans maquillage sans bijou (ni piercing), sans objet de valeur.

LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION :

Épiler à la crème dépilatoire (sauf si allergie) en suivant le temps de pose, la zone que vous aura indiquée le chirurgien lors de votre consultation (crème hypoallergénique recommandée), ou utiliser une tondeuse.

L'UTILISATION DE RASOIR EST INTERDITE car elle peut entraîner des lésions cutanées qui peuvent obliger à repousser l'intervention de quelques semaines (jusqu'à cicatrisation). Si vous êtes dans l'incapacité de vous épiler, prévenez l'équipe soignante à votre arrivée dans le service.

VOIR SCHÉMA

La veille au soir, vous prendrez une douche avec le produit antiseptique, à savoir :

- Bétadine® scrub, sauf si allergie à ce produit ou
- Hibiscrub®, si allergie à la bétadine® scrub ou demande particulière du chirurgien.

Vous devez venir « à jeun » : ne pas manger, ne pas boire, ne pas fumer, ne pas mâcher de chewing-gum ou sucer de bonbons au moins 6 heures avant l'examen.

LORS DE VOTRE ADMISSION :

Veillez apporter vos radiographies, carnet de santé, carte de groupe sanguin (si vous en avez une) et tout document que vous aura remis le chirurgien ou l'anesthésiste.

N'oubliez pas de passer au bureau des entrées pour régulariser votre admission à la Clinique.

LE JOUR DE VOTRE INTERVENTION :

Vous prendrez, le matin, une douche avec le même produit antiseptique utilisé la veille (cette douche peut être prise à la maison).

Il est nécessaire que vous apportiez une ou deux serviettes de toilette, même si vous êtes hospitalisé qu'une journée ainsi que certaines affaires personnelles (brosse à dents, peigne ou brosse, vêtements de nuit si vous restez au moins une nuit).

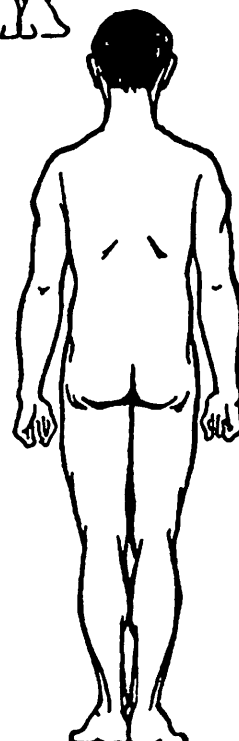
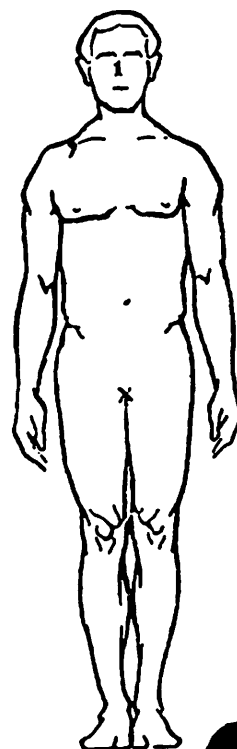
RAPPEL :

Les horaires de visites sont de 12 h à 20 h. Les enfants de moins de 12 ans ne sont pas autorisés dans les unités de soins.

CONSEILS :

Nous vous recommandons de n'apporter aucun objet de valeur (bijoux, argent, vni, ordinateur...). La Clinique décline toute responsabilité en cas de pertes ou de vols.

*Zones à épiler =
zones hachurées*



MERCI



CLINIQUE CARDELLA

BP 295 - Papeete - Tahiti
Standard 40 46 04 00 - Fax 40 41 06 91

E TAPŪHIA 'OE

MEA FAUFA'A IA FA'AINENE IA'OE NŌ TE FA'AITI RAHI MAI TE HA'APĒ :

E tapū poto roa tō 'oe mai' u'u, ia vai mā , aita e pēni (te rimarima e te 'āvae-vae) ;

Eiaha e pēni fa'anehehe ia 'oe, eiaha e fa'anahenehe (aita e tāpe'a « piercing »), aita e tao'a faufa'a rahi.

TE MAHANA HOU TE TAPŪRA'A :

A hahu ia'oe i te pu'a hahura'a (eiaha ra mai te peu e ma'ero) ma te pe'e maita'i i te area taime fa'aeara'a, te vāhi i fa'ata'ahia mai e te taote i te taime a hi'opi'ahia ai'oe (e pua tati'ore ihoā ra), e aore ra a fa'a'ohipa i te hahuta'a-uira.

EIAHA ROA E FA'A'OHIPA I TE RETA, e riro o ia i te ha'apēpē i te tahi vāhi'iri a fa'ataerehia ho'i te tapūra'a e tau ri'i hepetoma i muri mai (e tae atu i te orara'a). Mai te peu eita e roa'a ia'oe i te hahu ia'oe, a fa'aara i te mau tuati ma'i ia tae mai'oe i te vāhi utuutura'a.

Te pō hou'oe a tapūhia ai, e hopu ia'oe i te pape ma te tāpu'a i te rā'au e fa'ata'ahia atu ;

- Bétadine® scrub, eiaha ra mai te peu e ma'ero i teie rā'au, e aore ra,
- Hibiscrub®, mai te peu e ma'ero i te Bétadine® scrub, e aore ra i ni'a i te'anira'a ta'a'ē a te taote tapū.

Ha'amo'a i te mā'a : eiaha e 'amu i te mā'a, eiaha e inu i te pape, eiaha e puhipuhi i te 'āva'ava, eiaha e 'amu i te tutāmu, e aore ra eiaha e 'ote'ote i te mōmona e 6 hora hou te tapūra'a.

I TE TAIME TĀPE'ARA'A :

A 'āfa'i mai i tō'oe mau ratio, te titeti pupu toto (mai te peu e titeti tā'oe), te puta taote, e te mau parau ato'a o tā te taote tapū, e aore ra te taote fa'ata'oto, i hōro'a atu ia 'oe ra.

Eiaha ia mo'e ia haere i te piha fa'ari'ira'a ma'i nō te tāpa'o i tō'oe tomora'a i roto i te fare ma'i.

TE MAHANA TAPŪRA'A :

E hopu ia'oe i te pape i te po'ipo'i ma te tāpua i te pu'a i fa'a'ohipahia i te pō i nā mua a'e (e tano teie hopura'a pape ia ravehia i te fare).

Mea faufa'a ia rave mai'oe hō'ē e aore ra e piti tauera, noa atu e tāpe'ahia'oe hō'ē ana'e ra mahana, e tae atu i te vetahi mau tauiha'a (mai te purūmu niho, te pahere, te'ahu ta'oto) mai te peu e fa'aea mai'oe hō'ē a'e pō.

HA'AMANA'ORA'A :

Teie te mau hora fāreireira'a ma'i : hora 12 e tae atu i te hora 8 te pō. Aita te mau tamari'i raro mai i te 12 matahiti e fa'ati'ahia i roto i te mau piha utuutura'a.

FA'AARARA'A :

Eiaha e rave mai i te mau tao'a faufa'a rahi (mai te fa'anehehe, te moni, te vini, te roruirā...).

Eita te fare ma'i CARDELLA e amo i te iriuta'a ia mo'e e aore ra ia 'eiaha.

Te vāhi e hahu =
te vāhi hītoetorehia

