

## Service d'anesthésiologie

Hôpital Riviera  
Site de Montreux  
25, Av. de Belmont  
**CH-1820 Montreux**  
021/977.58.45



### Médecins-chefs

*Dresse C. Lebrun*  
*Dresse J. Moreillon*  
*Dr M.-E. Corthésy*  
*Dr A. Etienne*  
*Dr J. Maurer*  
*Dr P. Saegesser*  
*Dr F. Ventura*

## Information au patient, recommandations et consentement éclairé

Chère patiente, cher patient,

Une opération a été programmée avec votre chirurgien et la présente lettre a pour but de vous y préparer au mieux (ou celle de votre enfant). Par ces quelques lignes, nous souhaitons vous fournir les informations générales sur les techniques d'anesthésie utilisées, sur les risques qui peuvent y être liés, ainsi que sur les recommandations à suivre avant et après l'opération afin que vous puissiez y consentir de manière éclairée (comme le prévoit la loi). Dans un second temps, vous serez reçu(e) par votre médecin anesthésiste, entretien durant lequel vous pourrez poser les questions que vous souhaitez et choisir avec votre médecin la méthode d'anesthésie la mieux adaptée à votre situation.

### **Marche à suivre pour la prise de rendez-vous**

Après la consultation avec votre **chirurgien**, prenez un rendez-vous avec votre **médecin généraliste** le plus tôt possible pour effectuer un bilan de santé en vue de votre opération (bilan préopératoire).

Une fois la date de ce premier rendez-vous connue, prenez contact avec la centrale d'anesthésie au numéro de tél. **021/977 58 45** afin de fixer une consultation avec le **médecin anesthésiste**. Au cours de cette consultation, le médecin anesthésiste vous examinera et vous expliquera les avantages et les risques liés aux différents types d'anesthésie. A cette occasion, vous pourrez **poser toutes les questions que vous souhaitez** et nous vous encourageons à les noter au bas de cette feuille.

**Ne pas oublier de prendre avec vous le questionnaire jaune ci-joint que vous aurez auparavant rempli.**

Vous choisirez avec l'anesthésiste la technique d'anesthésie la mieux appropriée à votre situation.

Après avoir été renseigné, par le biais de la présente information écrite et de l'entretien oral avec votre médecin anesthésiste, vous lui remettrez le formulaire "consentement éclairé" ci-dessous signé.

Lors d'une opération, une anesthésie est nécessaire pour éviter les douleurs et pour que l'intervention se déroule le mieux possible. Plusieurs techniques permettent d'endormir le patient ou une partie localisée du corps.

### **Les principales techniques anesthésiques utilisées**

#### L'anesthésie générale

Le patient est complètement endormi à l'aide de médicaments et l'anesthésiste surveille, contrôle ou remplace les fonctions vitales si nécessaire.

### L'anesthésie loco-régionale

L'anesthésie n'agit que sur la partie du corps concernée par l'opération. Pendant l'intervention, le patient peut selon son choix dormir superficiellement à l'aide d'un calmant ou rester éveillé et écouter de la musique par exemple.

Il existe notamment deux types d'anesthésie loco-régionale :

- *L'anesthésie par bloc central* (la rachi anesthésie ou anesthésie péridurale) : cette technique permet d'insensibiliser tout le bas du corps ou une partie du tronc par une injection du produit anesthésique au bas de la colonne vertébrale. Le patient ressent d'abord une impression de chaleur dans la zone endormie, puis elle devient totalement insensible et le patient ne peut plus bouger la partie concernée durant le temps d'action de l'anesthésie.
- *L'anesthésie tronculaire* : il s'agit d'endormir un nerf ou un groupe de nerfs. La localisation des nerfs à anesthésier se fait, en général, à l'aide d'un stimulateur électrique qui provoque par de faibles impulsions des contractions involontaires des muscles de la région à anesthésier, ce qui n'est pas douloureux.  
Si, en cours d'intervention, l'anesthésie locale s'avère insuffisante, l'anesthésiste peut vous injecter des médicaments complémentaires pour éliminer la douleur ou pratiquer une anesthésie générale.
- *L'anesthésie combinée* : généralement utilisée lors d'interventions majeures ou de certaines opérations pratiquées sur des enfants, elle associe l'anesthésie loco-régionale à une anesthésie générale. La combinaison de ces deux techniques permet d'améliorer le traitement de la douleur post-opératoire.

Quelle que soit la technique choisie, le jour de l'opération vous recevrez un médicament pour vous détendre avant d'être amené(e) au bloc opératoire. Vous serez ensuite positionné(e) sur la table d'opération et un monitoring permettant de surveiller la pression artérielle, le taux d'oxygène dans le sang et l'électrocardiogramme sera mis en place. Dans tous les cas, une perfusion sera également posée.

### **Les principaux risques**

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont fiables et les risques liés strictement à celle-ci sont extrêmement faibles. Des risques particuliers peuvent exister en lien avec votre état de santé et l'opération que vous allez subir. Lors de la consultation individuelle, le médecin anesthésiste en discutera avec vous et vous conviendrez ensemble du type d'anesthésie.

Dans le cas d'anesthésie générale, des nausées et vomissements post-opératoires peuvent survenir. Des lésions dentaires ou une irritation du larynx peuvent également arriver suite aux manipulations dans votre bouche ou votre nez. Les lésions nerveuses ou cutanées dues à votre position sur la table d'opération, en général réversibles, sont rares.

L'anesthésie par bloc central peut provoquer une chute de tension pendant l'opération qui sera traitée rapidement. Après l'opération, il peut arriver de souffrir de maux de tête, traités de manière spécifique, ou avoir des difficultés à uriner nécessitant la pose d'une sonde. Beaucoup plus rarement, des lésions nerveuses directes ou par compression (hématome, abcès) peuvent survenir.

Agissant directement sur les nerfs, l'anesthésie locale d'un seul membre plexique ou tronculaire peut, bien que très rarement, être compliquée de lésion nerveuse. Le passage de l'anesthésie locale dans le compartiment intravasculaire peut entraîner des complications neurologiques passagères (convulsion) ou cardiaques. Celles-ci sont très rares (moins de 1% des cas) et seront traitées rapidement.

Des complications possibles liées à la localisation du bloc opératoire vous seront expliquées par le médecin anesthésiste.

### **Traitement de la douleur après l'opération**

Après une anesthésie générale, la douleur est traitée par des injections intraveineuses ou par la prise orale de médicament de trois types différents : anti-inflammatoires, paracétamol et opiacés (morphine).

Afin que le patient puisse contrôler sa douleur, les opiacés sont parfois délivrés par une pompe sécurisée qu'il active lui-même selon les besoins.

Suite à une anesthésie locale ou combinée, le traitement reposera principalement sur la perfusion d'anesthésiques locaux par le cathéter déjà posé (ce qui a pour avantage que le traitement anti-douleur est actif localement), ainsi que sur la prise de médicaments anti-douleurs par voie orale ou intraveineuse.

### **Les recommandations**

Toutes les techniques anesthésiques peuvent se compliquer d'allergie à un produit qui sera traitée en conséquence. *Il est donc important que vous indiquiez au médecin anesthésiste vos éventuelles allergies ou intolérances à un produit.*

#### Avant l'opération

Vous devez rester à jeun (c'est-à-dire ni boire, ni manger) dès minuit avant le jour de l'opération. Avec un peu d'eau, vous ne prendrez que les médicaments que le médecin anesthésiste vous aura prescrits, y compris vos médicaments habituels qu'il vous aura demandé de prendre. Les enfants peuvent boire de l'eau sucrée jusqu'à deux heures avant l'opération.

Une douche ou un bain doit être pris le matin de l'opération. Les bijoux, les verres de contact, les prothèses dentaires et le maquillage doivent être enlevés. Un doigt au minimum doit être laissé sans vernis à un ongle. Vous pourrez prendre avec vous vos lunettes, appareils auditifs et walkman pour écouter de la musique durant l'opération.

#### Après l'opération

Si l'opération se fait en ambulatoire, vous pourrez rentrer le jour même à domicile. Vous devez être accompagné et, jusqu'au lendemain vous ne devrez ni conduire, ni travailler, ni prendre des décisions importantes (ex : signature d'un contrat), ni boire des boissons alcoolisées.

#### Dans les 24 heures qui suivent l'anesthésie

Si vous ressentez des étourdissements, des nausées, des maux de tête, ou si après une anesthésie locale, la sensibilité ou la force du membre qui a été endormi ne reviennent pas complètement, ou en cas d'autre problème, vous pouvez appeler le médecin anesthésiste de garde au numéro de tél. **021/966 66 66.**

### **Vos questions**

Dans l'attente de vous rencontrer, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

Le service d'anesthésiologie



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

### Consentement éclairé du patient à l'anesthésie

- Suite à l'information écrite reçue, ainsi qu'à l'entretien d'information qui s'est déroulé le \_\_\_\_\_ et durant lequel des réponses ont été apportées à mes questions, j'accepte, après réflexion, l'anesthésie prévue, ainsi que l'éventuel changement de la technique anesthésique, au cas où elle serait impossible à effectuer ou si le geste chirurgical devait entraîner sa modification. J'ai été informé(e) sur la nature, les risques ou effets possibles, ainsi que les recommandations liés à l'anesthésie générale et/ou loco-régionale qui doit m'être administrée à l'occasion de l'opération prévue le \_\_\_\_\_
- Suite à l'information écrite reçue, j'ai eu la possibilité d'être informé (e) lors d'un entretien sur la technique anesthésique prévue et sur les risques qui pourraient y être liés, mais y ai renoncé m'estimant suffisamment renseigné (e). J'accepte, après réflexion, l'anesthésie prévue, ainsi que l'éventuel changement de la technique anesthésique, au cas où elle serait impossible à effectuer ou si le geste chirurgical devait entraîner sa modification.
- J'ai reçu une brochure /feuille d'information/une référence à un site Internet.

(cocher la (les) case (s) qui convient (nent))

Patient (signature\*) : \_\_\_\_\_

Représentant légal ou thérapeutique\* : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\*La signature du patient doit être obtenue, sauf urgence ou incapacité de discernement

\*\*\*\*\*

Je, soussigné, Dr \_\_\_\_\_ (Nom, prénom, caractère majuscule), certifie que j'ai expliqué la nature, les risques ou effets possibles, ainsi que les recommandations liés à l'anesthésie générale et/ou loco-régionale choisie. Je certifie également avoir offert au patient la possibilité de poser toutes les questions qu'il souhaite et que j'ai pleinement répondu à ces dernières. Je crois que le patient/représentant légal ou thérapeutique a bien compris ce que j'ai expliqué. Dans le cas où je ne serais pas présent lors de la signature de ce formulaire par le patient, je comprends qu'il n'a qu'une valeur de documentation, bien que le processus du consentement éclairé ait pris place. Je reste responsable d'obtenir le consentement éclairé du patient ainsi que de son information.

Date : \_\_\_\_\_ Médecin (signature) : \_\_\_\_\_

