

Chère patiente, cher patient, chers parents,

Ce document sert de préparation à notre entretien d'information. Veuillez lire attentivement les informations et répondre au questionnaire ci-joint avant notre rendez-vous.

Le déroulement de l'anesthésie (Narcose)

En règle générale, un accès veineux est posé avant le début de l'anesthésie, le plus souvent sur le dos de la main ou sur le bras (**canule veineuse**). Chez les jeunes enfants, il est possible de commencer l'anesthésie par un masque facial avec du gaz anesthésiant et de ne poser la canule que lorsque l'enfant dort (**induction au masque**). Les médicaments nécessaires, tels que les anesthésiques et les analgésiques, sont administrés par cet accès. Nous surveillons en permanence les fonctions vitales (notamment le cœur, la respiration et la circulation) pendant toute la durée de l'intervention. Pour supprimer la perception de la douleur et la conscience, un anesthésique à action rapide est administré au début par la canule.

Le maintien de l'anesthésie se fait soit par l'administration continue d'anesthésiques et d'analgésiques par voie veineuse (**anesthésie intraveineuse**), soit par l'apport de gaz anesthésiants via l'air inspiré (**anesthésie par inhalation**), soit par une combinaison des deux procédés.

Pour un apport optimal en oxygène (et éventuellement en gaz anesthésiants) pendant l'intervention, un masque respiratoire est placé sur la bouche et le nez, ou bien, après votre endormissement, un tube respiratoire (**sonde d'intubation**) est introduit par la bouche (rarement par le nez) dans la trachée (**anesthésie par intubation**). Cependant, dans la plupart des cas, un masque laryngé (**masque laryngé**) est utilisé. Ces dispositifs garantissent une respiration sûre ou la possibilité d'une respiration artificielle.

L'anesthésie locorégionale :

Dans l'anesthésie locorégionale, l'anesthésiste injecte un anesthésique local à proximité des nerfs transmettant la douleur. Cela bloque la transmission des signaux de douleur de la zone opératoire au cerveau, généralement pendant plusieurs heures.

Risques et complications possibles de l'anesthésie

Malgré le plus grand soin, des complications peuvent survenir. Dans des cas isolés, elles peuvent mettre la vie en danger et nécessiter des mesures médicales supplémentaires ou des interventions chirurgicales. Les risques sont différents pour chaque patient et dépendent de nombreux facteurs (p. ex. maladies préexistantes et concomitantes). La probabilité d'une complication grave en Allemagne est très faible. Des réponses soigneuses et sincères aux questions de ce questionnaire sont la base d'une anesthésie sûre.

Lésions vasculaires et nerveuses : L'utilisation d'aiguilles d'injection, de canules et de cathéters peut causer des lésions susceptibles de provoquer des troubles temporaires ou, rarement, permanents. Il s'agit par exemple d'hématomes, de saignements importants, de douleurs, de troubles de la sensibilité, d'engourdissements ou de limitations de la mobilité. Des traitements supplémentaires peuvent être nécessaires dans certaines circonstances.

Infections : Des infections peuvent survenir à tout point de ponction (accès veineux, cathéter, aiguille d'anesthésie régionale). Les conséquences possibles sont des inflammations locales des veines, des accumulations de pus (abcès), une destruction des tissus (nécrose) et la formation de cicatrices. Dans de rares cas, ces infections peuvent entraîner une septicémie potentiellement mortelle.

Lésions de positionnement / compressions : Des dommages à la peau, aux tissus et aux nerfs – dans le pire des cas avec paralysie des membres – dus à la pression, à la traction ou à l'étirement excessif pendant l'anesthésie ne peuvent pas être totalement exclus. Ils disparaissent généralement en quelques mois, mais peuvent rester permanents dans des cas exceptionnels.

Effets indésirables des médicaments et allergies : Des réactions allergiques légères (p. ex. aux anesthésiques ou analgésiques, désinfectants, latex) peuvent survenir pendant ou après l'anesthésie. Les symptômes peuvent inclure nausées, vomissements, démangeaisons, éruptions cutanées, ainsi que problèmes respiratoires et circulatoires. Les réactions allergiques graves (choc, défaillance d'organes) sont rares, mais peuvent entraîner des dommages graves et permanents.

Thrombose / Embolie : La formation ou le déplacement de caillots sanguins obstruant un vaisseau sanguin peut entraîner des événements graves et potentiellement mortels (p. ex. embolie pulmonaire, accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde).

Aspiration : La pénétration de salive ou de contenu gastrique dans les poumons est potentiellement mortelle. Si les règles de jeûne sont strictement respectées, cela se produit rarement. Il existe un risque d'étouffement, d'insuffisance pulmonaire aiguë et de dommages pulmonaires permanents.

Spasme des voies respiratoires : Une fermeture spasmodique des voies respiratoires peut survenir lors de l'introduction ou du retrait du tube. Cet état peut généralement être résolu rapidement par des médicaments.

Maux de gorge et troubles de la voix : Des difficultés temporaires à avaler et un enrouement sont souvent causés par le tube ou le masque. Des dommages permanents aux cordes vocales avec des troubles permanents de la voix (enrouement) et une gêne respiratoire sont rares.

Dommages aux dents et prothèses dentaires : Des dommages aux dents, aux implants et aux prothèses fixes (couronnes, bridges) sont possibles. Surtout en cas de dents déjà branlantes ou cariées, leur perte est possible.

États confusionnels et troubles cognitifs : Ils surviennent généralement de manière transitoire et concernent principalement les personnes âgées.

Réveil peropératoire (Awareness) : Malgré une gestion soignée de l'anesthésie, des états d'éveil et, plus rarement, des sensations de douleur peuvent survenir dans des cas exceptionnels.

Hyperthermie maligne : Complication de l'anesthésie extrêmement rare et potentiellement mortelle en cas de prédisposition génétique (forte augmentation de la température corporelle).

Risques spécifiques de l'anesthésie locorégionale

Convulsions, perte de conscience et arythmies cardiaques : Dans de très rares cas, elles peuvent être mortelles si l'anesthésique pénètre accidentellement dans un vaisseau sanguin.

Pneumothorax : La pénétration d'air dans la cage thoracique (possible lors d'injections près de la plèvre) peut provoquer un essoufflement et des douleurs thoraciques.

Règles de conduite importantes – À respecter impérativement !

AVANT L'ANESTHÉSIE

Nourriture : Repas léger autorisé jusqu'à **6 heures** avant. Ensuite, rester à jeun (pas de chewing-gum, pas de tabac, pas de bonbons).

Boisson : Jusqu'à **2 heures** avant, vous pouvez boire 1 à 2 verres de liquide clair (eau/thé). Lait et alcool interdits ! À partir de 2 heures avant : ne plus rien boire.

Médicaments : Discutez avec le médecin de ce qu'il faut prendre/arrêter. Apportez vos cartes de patient (allergies, etc.).

Bijoux et accessoires : Lentilles de contact, prothèses dentaires amovibles, tous les bijoux (y compris piercings !) doivent être retirés. Renoncez aux crèmes et au maquillage.

APRÈS L'INTERVENTION AMBULATOIRE

Il est obligatoire d'être raccompagné par un adulte et d'avoir une surveillance à domicile pendant 24h. Interdit : conduire, utiliser des machines, boire de l'alcool, prendre des décisions importantes.

Veuillez répondre aux questions suivantes (SI OUI -> Détails) :

Êtes-vous en surpoids ? (IMC > 30)	☐ O ☐ N ☐
Avez-vous déjà eu une anesthésie/opération ?	☐ O ☐ N ☐
Y a-t-il eu des particularités ?	☐ O ☐ N ☐
Incidents d'anesthésie dans la famille ?	☐ O ☐ N ☐
Maladies musculaires (vous ou famille) ?	☐ O ☐ N ☐
Traitement médical récent ?	☐ O ☐ N ☐
Prenez-vous des médicaments régulièrement ?	☐ O ☐ N ☐
Êtes-vous enceinte ?	☐ O ☐ N ☐
Prothèses dentaires / Lentilles ?	☐ O ☐ N ☐
Fumez-vous ?	☐ O ☐ N ☐
Consommez-vous régulièrement de l'alcool ?	☐ O ☐ N ☐

Savez-vous si vous souffrez de l'une des maladies suivantes ? (si oui, laquelle ? depuis quand ?)

Cœur, circulation (Infarctus, hypertension)	☐ O ☐ N ☐
Poumons (Asthme, Bronchite, Tuberculose)	☐ O ☐ N ☐
Foie (Jaunisse, stéatose)	☐ O ☐ N ☐
Reins (Inflammation, calculs, dialyse)	☐ O ☐ N ☐
Estomac, intestins (Ulcère, inflammation)	☐ O ☐ N ☐
Métabolisme (Diabète, Goutte)	☐ O ☐ N ☐
Thyroïde (Goitre, hyper/hypofonction)	☐ O ☐ N ☐
Yeux (Glaucome, Cataracte)	☐ O ☐ N ☐
Nerfs, psychisme (Épilepsie, dépression)	☐ O ☐ N ☐
Squelette (Colonne, Rhumatisme)	☐ O ☐ N ☐
Sang (Anémie, coagulation)	☐ O ☐ N ☐
Allergies (Rhume des foins)	☐ O ☐ N ☐
Autres maladies	☐ O ☐ N ☐

Lors de l'entretien : J'ai lu et compris le formulaire. J'ai pu poser des questions, réponses reçues. Anamnèse véridique. Notice reçue, interdiction de conduite comprise. Accompagnateur informé.

Notes du médecin : Méthode, alternatives, risques, complications discutés.

Déclaration de consentement (Einwilligung) :

Après réflexion, je consens à : l'anesthésie au Masque / Laryngée / Intubation / Locorégionale. J'accepte les modifications et interventions secondaires nécessaires.

Refus de mesures (préciser) :

☐ J'ai reçu une copie de cette explication.
☐ Je renonce à une copie.

Date / Patient / Représentant Médecin

☐ J'accepte la mesure de la profondeur d'anesthésie (EEG) comme prestation payante (IGeL) et j'en assume les frais.

Signature Patient / Représentant