

Passeport pour la chirurgie en hospitalisation

À lire et à compléter

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Chirurgien :

Intitulé de l'intervention :

Date de l'intervention :/...../.....

Côté à opérer :

- ☐ Droit
- ☐ Gauche
- ☐ Non applicable

-
- ☐ Consultation d'anesthésie
 - ☐ Passage à l'Unité de Mise au Point (UMP)

Arrivée prévue :

- ☐ La veille à 16h.
- ☐ Le jour de l'intervention àH..... (appel reçu du CHRSM le jour ouvrable précédant l'hospitalisation).

Vous allez être opéré au CHRSM - site Meuse. Ce « passeport » a été rédigé pour vous apporter les informations et conseils en vue de préparer au mieux votre hospitalisation.

Nous vous demandons de suivre avec attention l'ensemble des consignes.

Il est impératif d'emporter ce passeport le jour de la consultation d'anesthésie éventuellement prévue et le jour de votre intervention chirurgicale. Il sera conservé dans votre dossier médical.

Certains documents dans ce carnet doivent être complétés par votre chirurgien, votre anesthésiste et d'autres par vous-même. Ces documents sont identifiés par un code couleur.

À compléter par le patient.

Consignes à respecter à compléter par le chirurgien et l'anesthésiste.

Les équipes soignantes vous remercient pour votre confiance et sont à votre écoute.

Sommaire

Avant votre hospitalisation

– Précautions générales	6
– Précautions médicamenteuses	6
– À prévoir	6
– Les examens et consultations pré-opératoires	7
– La veille de l'intervention	9
– Le matin de l'intervention	10

Le jour de votre hospitalisation

– Votre arrivée à l'hôpital	12
– Votre arrivée en unité d'hospitalisation	12
– Le bloc opératoire	13

Le retour en chambre et à domicile : conseils pratiques

– Retour en chambre	16
– Retour à domicile	16

Documents à destination du patient

– Questionnaire pré-opératoire	20
– Médicaments pris à la maison	23
– Plan d'anesthésie	24
– Les différents types d'anesthésie, les risques et effets secondaires	25
– Consentement éclairé à l'anesthésie	30
– Consentement éclairé à l'intervention	31

Consignes à respecter : Documents à compléter par le chirurgien et l'anesthésiste

– Consignes chirurgicales	34
– Prescription antibioprophylaxie	36
– Consignes pour l'anesthésie	37

Avant votre hospitalisation.

Précautions générales

- Les jours précédant votre intervention, nous vous recommandons de diminuer votre consommation d'alcool, de drogue ainsi que de tabac.
- Si vous notez un retard menstruel ou si vous croyez être enceinte, contactez votre chirurgien.
- Prévenez votre chirurgien si votre état de santé change (toux, fièvre, état grippal, etc.) avant le jour de l'intervention.
- Assurez-vous d'être en ordre auprès de votre mutuelle. En cas de demande d'une chambre particulière, vérifiez sa prise en charge par votre assurance hospitalisation.
- Remplissez les différents documents nécessaires :
 - > Questionnaire pré-opératoire (pages 20-22)
 - > Document concernant les médicaments pris à la maison (page 23)

Précautions médicamenteuses

Il est parfois indispensable d'arrêter certains traitements quelques jours avant l'intervention (notamment les anticoagulants, etc.).

Consultez les consignes données par votre chirurgien (page 34) et votre anesthésiste (page 37).

À prévoir

Les papiers administratifs

- Votre carte d'identité ou vignette mutuelle à défaut.
- Vos documents Assurcard, certificats, documents d'assurance à remplir par le chirurgien.
- Les numéros de téléphone des personnes qui seront joignables en cas de problème ou qui assureront votre retour à la maison.
- La liste de vos médicaments personnels.
- Les résultats d'examens éventuels (prise de sang, radiographie, rapport d'un médecin spécialiste, etc.).
- Ce passeport complété.

Dans votre valise

- Vos effets personnels de toilette, des vêtements amples et pratiques, des sous-vêtements adaptés, etc.
- Des pantoufles ou chaussures pratiques et confortables.
- Nécessaire pour vos lentilles de contact si vous en portez.
- Une bouteille d'eau.
- Vos lunettes, prothèses auditives, CPAP pour le traitement des apnées du sommeil.
- Vos béquilles, attelles, bas TED, bandes de corps, gaine, soutien-gorge, lipopanthy, etc. demandés par votre chirurgien.

Votre check-list

- ☐ Retirez vos bijoux (ainsi que votre alliance), piercings et laissez vos objets de valeur à la maison.
- ☐ Ne prenez pas trop d'argent liquide.
- ☐ Coupez vos ongles, retirez le vernis ou les faux ongles des mains et des pieds.

Les examens et consultations pré-opératoires

La consultation d'anesthésie

Selon l'intervention, vous serez amené à rencontrer un anesthésiste à la demande du chirurgien.

Cette consultation sera programmée par l'Unité de Mise au Point (UMP). En plus de l'anesthésiste, vous rencontrerez une infirmière lors de cette consultation.

Il est obligatoire de remplir les documents nécessaires avant de vous présenter à cette consultation :

- > Le questionnaire pré-opératoire (pages 20-22).
- > La liste de vos médicaments habituels (page 23).
- > Tout autre document remis par votre chirurgien.
- > Les derniers rapports de consultations de spécialistes (cardiologie, pneumologie, hématologie, etc.), la dernière prise de sang, et tout autre document que vous jugez utile.

L'anesthésiste sera dans l'incapacité de vous recevoir si les documents ne sont pas complétés.

Les examens pré-opératoires

Il est possible que le chirurgien vous demande de réaliser plusieurs examens (prise de sang, analyse d'urine, radiologie, électrocardiogramme (ECG), consultation de cardiologie, etc.), vous pouvez contacter l'**Unité de Mise au Point** (UMP) afin que l'équipe puisse planifier au mieux vos demandes d'examens.

L'Unité de Mise au Point (UMP)

L'Unité de Mise au Point est une unité d'accueil et de planification de consultations et d'examens **pour les patients ayant besoin, au minimum, de planifier 2 examens techniques et/ou consultations**. L'Unité se chargera de les aider à centraliser ces rendez-vous de façon optimale.

C'est au sein de l'UMP que l'on réalisera votre prise de sang.

Les plus de l'UMP

- Planification optimale des rendez-vous en un minimum de jours afin de limiter les déplacements du patient.
- Point de contact unique pour la programmation de l'ensemble des examens prescrits.
- Prise en charge par une équipe expérimentée et professionnelle se composant de personnel soignant et administratif.
- Confirmation des rendez-vous et détails des consignes à suivre transmis par courrier postal.
- Accueil et orientation du patient dans l'hôpital (accompagnement aux différents examens si nécessaire).
- **Pas de coût supplémentaire pour le patient.**

Demandes de planification d'examens

- > A l'accueil de l'Unité de Mise au Point (situé Route 60).
- > Dans la boîte aux lettres (située à l'entrée de l'Unité).
- > Par téléphone ou par mail.

Unité de Mise au Point (UMP)

Localisation : **Route 60** (rez-de-chaussée)

Contact : **081 72 60 20 / ump.meuse@chrsm.be**

Horaire : **du lundi au vendredi de 8h à 16h**

La veille de l'intervention

En fonction de la demande de votre chirurgien, il vous sera demandé de procéder à une tonte de la zone opératoire à l'aide d'une tondeuse électrique ou une crème dépilatoire **mais pas avec un rasoir afin d'éviter la formation de plaies.**

Votre check-list

- Lavez-vous (de préférence à la **douche**) de la tête aux pieds (**cheveux compris**) avec un savon antiseptique (Isobétadine savon uniwash ou Hibiscrub) pour diminuer le risque d'infection qui peut découler de la présence de bactéries sur la peau.
- Insistez sur les zones sensibles : aisselles, sous les seins, ombilic, zone génitale, pli interfessier, ongles, etc.
- Rincez abondamment et séchez-vous avec du linge propre.
- Portez ensuite des vêtements propres.
- Dormez dans des draps propres pour diminuer le risque d'infection.
- La veille au soir, prenez un repas léger et ne buvez pas d'alcool.
- **Respectez les consignes de jeûne données (page 37).**

Isobétadine savon uniwash

8 unidoses de 10 ml

1 unidose à chaque étape

1. Visage et cheveux
2. Haut du corps
3. Jambes et pieds
4. Zone génitale et pli interfessier

Lavez-vous jusqu'à ce que le produit devienne blanc.

Hibiscrub

4 unidoses de 25 ml

- 1 unidose pour le haut du corps
- 1 unidose pour le bas du corps

De haut en bas



Le matin de l'intervention

Votre check-list

- **Respectez les consignes de jeûne données (page 37).**
- Ne fumez pas et ne prenez pas de chewing-gum.
- Prenez les médicaments autorisés par le chirurgien ou l'anesthésiste avec la plus petite quantité d'eau possible.
- Lavez-vous de la tête aux pieds (**cheveux compris**) avec un savon antiseptique (Isobétadine savon uniwash ou Hibiscrub).
- Mettez des vêtements propres.
- Brossez vous les dents, enlevez vos prothèses dentaires si vous en avez.

INTERDITS AU BLOC OPÉRATOIRE

Maquillage, pinces à cheveux, faux ongles, bijoux (bagues, chaînes, bracelets, piercings, etc.), bracelets de festival, GSM, casque/écouteurs, perruque, voile/foulard, prothèses dentaires.

Le jour de votre hospitalisation

Votre arrivée à l'hôpital

Le jour de votre hospitalisation :

- Si vous arrivez avant 7h à l'hôpital, rentrez par les urgences et **suivez la route 75**.
- Si vous arrivez après 7h à l'hôpital, rentrez par l'entrée principale, présentez-vous à l'accueil des hospitalisations (situé derrière l'accueil principal) **et prenez un ticket**.

Contact de l'accueil des hospitalisations : **081 72 65 90**.

IMPORTANT

Soyez vigilant et présentez-vous suffisamment à l'avance (minimum 1/4 d'heure).

Votre arrivée en unité d'hospitalisation

Présentez-vous au personnel infirmier qui vous installera dans votre chambre. L'équipe constituera votre dossier au moyen de diverses questions complémentaires **et reprendra vos médicaments personnels pour les mettre en sécurité**.

Après cette admission administrative, le personnel infirmier :

- > Réalisera une **dépilation** (ou vérification de la dépilation) de la zone opératoire.
- > Proposera (si nécessaire) une **douche complémentaire**.
- > Réalisera un **champ opératoire** au moyen d'un antiseptique.
- > Posera une **blouse opératoire** ainsi qu'un **bracelet d'identification**.
- > Si cela s'avère nécessaire, un « **marquage chirurgical** », c'est-à-dire une marque au feutre sur le membre à opérer, sera effectuée avec votre collaboration.

Par souci de qualité et de sécurité, le CHRSM a instauré une check-list de vérification avant une opération. Elle est constituée de plusieurs questions qui vous seront posées plusieurs fois durant votre parcours de soins.

IMPORTANT

Différents documents vous seront remis afin que vous puissiez les remplir.

Préparez et sortez les documents à faire remplir par le chirurgien : assurance, mutuelle, certificats, etc.

Le bloc opératoire

Départ vers le bloc opératoire

À l'heure prévue pour votre intervention, vous serez accompagné en lit au bloc opératoire par un brancardier ou du personnel infirmier.

Au bloc opératoire

- > Arrivé au bloc opératoire, il vous sera demandé de vous installer sur un brancard.
- > En fonction du type d'anesthésie, vous serez conduit soit en salle de préparation, soit en salle d'attente.
- > Après votre intervention chirurgicale, vous resterez en salle de surveillance post-interventionnelle le temps nécessaire à votre réveil. Seul l'anesthésiste peut donner l'accord pour votre retour en chambre.
- > Un brancardier vous reconduira à votre chambre.



Le retour en chambre et à domicile : conseils pratiques.

Nous vous remercions pour votre confiance et nous restons à votre disposition pour toute information.

Bon rétablissement.

Retour en chambre

- Plusieurs cathéters peuvent être placés durant votre opération : perfusion, sonde vésicale, sonde gastrique, péridurale, etc. Soyez-y attentif.
- Il vous est recommandé de ne pas vous lever **jusqu'à l'autorisation du personnel infirmier**.
- Afin d'éviter toute complication, **restez à jeun**. Le personnel infirmier vous donnera l'autorisation de boire et/ou de manger.

Retour à domicile

- Prévoyez quelqu'un, disponible le jour de votre sortie, pour vous aider éventuellement lors de votre retour.
- Autorisation de sortie : **seul le chirurgien peut vous donner l'accord pour votre sortie**. Il vous donnera également toutes les recommandations nécessaires au suivi post-opératoire.
- Avant votre départ, vos documents de sortie (courrier, ordonnance, certificat, prochains rendez-vous) vous seront remis par le chirurgien ou le personnel de l'unité de soins.
- Si vous rencontrez un problème médical à votre domicile, prenez contact avec votre chirurgien ou votre médecin généraliste. **Si nécessaire, retournez sans délai aux urgences**.

Numéros utiles

CHRSM - site Meuse : **081 72 61 11**

Accueil des Urgences : **081 72 67 00**

Le service social

En cas de besoin, vous pouvez contacter notre service social. Il est le relais entre vous, votre famille, votre médecin et le réseau psycho-médico-social extérieur.

Ce service est gratuit pour les patients du CHRSM.

Les missions du service social

- Vous accompagner, vous aider et vous apporter un soutien psycho-social dès l'admission, durant votre séjour et à votre sortie.
- Vous informer et vous orienter dans différents domaines : les aides à domicile, les centres de revalidation, les maisons de repos, la législation sociale, etc.
- Vous aider pour toute difficulté rencontrée : pratique, financière, matérielle ou personnelle.
- Vous préparer à votre sortie de l'hôpital, tout en tenant compte de vos besoins, de votre état de santé et de vos revenus.
- Vous aider dans les démarches administratives (mutuelles, CPAS, AVIQ, pension, etc.)

Comment contacter le service ?

- > Par l'intermédiaire du personnel de soin ou des secrétaires de consultation.
- > En vous présentant directement à leur bureau.
- > Par téléphone.

Le service social

Localisation : **Route 60**

Contact : **081 72 61 36**

Horaire : **du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30**

Devenez acteur de votre réadaptation

La réadaptation peut concerner toute personne ayant une diminution de ses capacités physiques telles que :

- Des difficultés à la marche et/ou au niveau de l'équilibre.
- Un manque d'endurance physique.
- Des limitations pour réaliser des tâches quotidiennes (se laver, s'habiller, préparer un repas, travailler, poursuivre ses loisirs, etc.).

Ces problèmes peuvent survenir suite à une opération, une maladie chronique ou encore l'association de plusieurs pathologies.

En discussion avec votre médecin hospitalier, celui-ci peut vous conseiller un séjour en revalidation avant d'envisager votre retour au domicile.

En revalidation, un premier entretien nous permettra de définir ensemble les objectifs prioritaires que vous souhaitez atteindre. Sur base de ceux-ci, la rééducation sera **personnalisée et adaptée à votre situation**. Les séances de rééducation en kinésithérapie durent environ 2 heures et sont réparties au cours de la journée.



Documents à destination du patient.

Questionnaire pré-opératoire

À compléter par le patient

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'une intervention chirurgicale au CHRSM - site Meuse (Namur).
Ce document est strictement confidentiel. Il sera remis au médecin anesthésiste.

Merci de prendre avec vous **tous les documents** que vous jugez utiles, notamment les **résultats de votre dernière prise de sang** et/ou le **dernier rapport de consultation** de cardiologie ou de pneumologie.

Votre âge : ans Votre taille : cm Votre poids : kg

	Oui	Non
Avez-vous déjà bénéficié d'une intervention chirurgicale ? <i>Si oui, laquelle ?</i>		
Avez-vous eu des complications liées à l'anesthésie ? <i>Si oui, lesquelles ?</i>		
<i>Avez-vous eu des nausées et/ou vomissements après l'anesthésie ?</i>		
<i>Avez-vous le mal des transports ?</i>		
Y a-t-il eu des problèmes graves d'anesthésie dans la famille ? (parents, frères, soeurs) <i>Si oui, lesquels ?</i>		
Avez-vous déjà présenté une allergie à un médicament, un aliment, au latex, au caoutchouc, au sparadrap ou lors d'un examen médical ? <i>Si oui, précisez à quoi :</i> <i>Manifestations :</i>		

	Oui	Non
Avez-vous des problèmes :		
De tension artérielle ?		
D'angine de poitrine, d'infarctus du myocarde, de stents au coeur, de pontages au coeur ?		
De troubles du rythme cardiaque, fibrillation auriculaire, coeur irrégulier, bradycardie, tachycardie, pacemaker ?		
De problèmes vasculaires, de problèmes aux artères ou aux veines ? Si oui, veuillez précisez :		
De phlébite, d'embolie pulmonaire ?		
D'asthme, d'emphysème, de bronchite chronique, de problèmes aux poumons ?		
D'apnées du sommeil ? Si oui, avez-vous un CPAP ?		
De brûlant, de reflux, d'oesophagite, d'hernie hiatale, d'ulcère ?		
D'hépatite ? Si oui, de quel type ?		
De diabète ? Si oui, de quel type ?		
De thyroïde ? Si oui, précisez :		
De rein, d'insuffisance rénale ? Si oui, précisez :		
Êtes-vous dialysé ? Si oui, quels jours ?		
De prostate ? Si oui, précisez :		
De neuropathie, de déficit moteur ou sensitif, de myopathie ? Si oui, précisez :		
D'anxiété, de dépression ?		
D'épilepsie ?		
D'accident vasculaire cérébral ?		
Souffrez-vous d'autres problèmes ? Si oui, indiquez-les ici :		
Avez-vous déjà eu un cancer ? Si oui, veuillez préciser :		
Avez-vous des problèmes de coagulation du sang ? Si oui, lesquels ?		
Avez-vous déjà saigné abondamment après une intervention chirurgicale ou après un traumatisme ?		
Avez-vous déjà saigné abondamment après une extraction dentaire ?		
Avez-vous déjà eu du sang dans les urines ?		
Faites-vous facilement des ecchymoses (bleus) au moindre coup ?		

	Oui	Non
Avez-vous une maladie du foie ou du sang ?		
Saignez-vous facilement du nez ?		
Si vous êtes une femme, avez-vous des règles abondantes ?		
Saignez-vous des gencives en vous brossant les dents ?		
Y a-t-il des problèmes hémorragiques dans votre famille ?		
Avez-vous une anémie (hémoglobine basse) ou une carence en fer ?		
Avez-vous déjà été transfusé ?		
Avez-vous des dents qui bougent ? Si oui, précisez :		
Fumez-vous ? Si oui, complétez : je fume cigarettes/jour depuis ans.		
Consommez-vous régulièrement de l'alcool ? Si oui, lequel ? Nombre de verres/jour :		
Consommez-vous parfois de la drogue ? Si oui, laquelle ? Combien de fois/semaine ?		
Y a-t-il des points particuliers que vous désirez mentionner ?		
Avez-vous des remarques à faire concernant l'anesthésie ?		

Médicaments pris à la maison

À compléter par le patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

À compléter par vous ou votre accompagnant, votre médecin généraliste, un personnel soignant à domicile ou votre pharmacien.

Ce document est précieux pour tous les professionnels de la santé qui vous soignent. En effet, connaître vos médicaments est une question de sécurité ! Il est donc important de compléter le tableau avec la plus grande précision. Veillez à mettre ce document à jour en vue de chaque passage chez un professionnel de la santé.

Écrivez dans le tableau ci-après la liste complète de vos médicaments **SOUMIS A PRESCRIPTION** (ainsi que les éventuelles injections, puffs, aérosols, patchs, gouttes pour les yeux, crèmes, somnifères, médicaments qui ne sont pas pris tous les jours, préparations magistrales, etc.) ou **EN VENTE LIBRE** (plantes, vitamines, homéopathie, antidouleurs, etc.)

Nom du médicament	Dosage	Matin	Midi	Soir	Coucher
Ex : Amlor	5 mg	2			

Plan d'anesthésie

À compléter par l'anesthésiste

Plan d'anesthésie :

- ☐ AG
- ☐ Rachi
- ☐ Péridurale
- ☐ Bloc nerveux périphérique :
- ☐ Sédation
- ☐ Hypnosédation
- ☐ AL
- ☐ PCA

Paramètres :

Fréquence cardiaque	
Tension artérielle	 /
SpO ₂	

Examens complémentaires demandés :

- ☐ Biologie
- ☐ ECG
- ☐ Avis cardio
- ☐ Autre :

Cachet et signature de l'anesthésiste

Les différents types d'anesthésie

Anesthésie générale

Perte de conscience totale et suppression de la sensibilité à la douleur par l'injection de médicaments qui agissent sur le cerveau ou par l'application d'un masque sur le visage. Il faudra donc quelques heures avant de reprendre pleinement conscience.

Anesthésie rachidienne ou rachianesthésie

Suppression de la sensibilité et de la mobilité au niveau de la partie inférieure du corps (les 2 jambes sont endormies) par une injection de produit anesthésique dans le bas du dos. La durée d'absence de sensations dans les membres inférieurs est entre 90 et 180 minutes. Si vous bénéficiez de ce type d'anesthésie, vous ne quitterez l'hôpital qu'après avoir uriné et retrouvé l'usage de vos jambes. Les heures suivantes, vous devrez rester allongé au maximum.

Péridurale

Suppression de la sensibilité d'une partie du corps par une injection de produit anesthésique dans un cathéter mis au niveau de la colonne vertébrale. La péridurale est généralement associée à une anesthésie générale.

Anesthésie locale

Perte de la sensation douloureuse dans une zone limitée du corps par injection d'un anesthésique local dans la zone à opérer.

Bloc périphérique/plexus

Suppression de la sensibilité et de la mobilité d'un membre supérieur ou inférieur par l'injection d'anesthésiques locaux à proximité des nerfs. Si vous bénéficiez de ce type d'anesthésie, votre membre continuera à dormir quelques heures après l'intervention (la conduite d'un véhicule est donc interdite). Le bloc périphérique est effectué bien avant votre passage en salle d'opération. En effet, les anesthésiants locaux ont besoin de temps pour agir. C'est pour cette raison que vous devrez attendre entre le moment où le bloc périphérique est effectué et le moment où vous êtes pris en charge par votre chirurgien.

Sédation

Technique permettant au patient de ne pas être pleinement conscient de ce qui se passe pendant l'intervention chirurgicale.

Hypnosédation

Technique utilisée pour certaines interventions chirurgicales particulières en accord avec le chirurgien. Elle combine des techniques d'hypnose, une légère sédation intraveineuse et une anesthésie locale.

Risques de l'anesthésie

Bien que l'anesthésie moderne soit devenue très sûre, et que toutes les précautions soient prises, comme pour tout acte médical, des complications peuvent survenir.

Il est très difficile de faire la différence entre les risques induits par :

- > l'anesthésie ;
- > l'acte chirurgical (chirurgie compliquée, longue ou pratiquée en urgence) ;
- > votre état de santé (autres affections présentes, facteurs de risque personnels tels que le surpoids ou le tabagisme).

C'est le médecin anesthésiste qui vous proposera la technique d'anesthésie la plus adaptée à votre intervention chirurgicale et à votre état de santé, ainsi que les alternatives qui existent actuellement. Des modifications de technique peuvent s'avérer nécessaires au cours de l'intervention.

Effets secondaires et complications

Les effets secondaires, par définition, sont les effets non souhaités d'un médicament, comme des nausées, des vomissements, un mal de gorge, etc. Les complications sont des événements indésirables et inattendus qui font suite à un traitement, comme une réaction allergique à un médicament.

- > AG : anesthésie générale
- > ALR : anesthésie loco-régionale (rachianesthésie, péridurale, bloc périphérique, plexus)

Très fréquents à fréquents (1/10 à 1/100)

Un risque de 1/10 signifie qu'en moyenne, il n'arrivera pas à 9 patients sur 10.

Nausées et vomissements (AG - ALR - sédation)

- Dus à certains types d'intervention ou d'anesthésie ou à une sensibilité particulière.
- Peuvent parfois durer quelques heures à quelques jours.
- Traités par des anti-nauséeux ou résolution spontanée.

Mal de gorge (AG)

- En cas de tube dans la trachée ou de sonde dans l'estomac.
- Disparition en quelques heures ou quelques jours.
- Peut être traité avec des pastilles pour la gorge.

Vertiges et vision trouble (AG - ALR - sédation)

- Dus à l'anesthésie ou à la perte de liquides corporels qui peuvent diminuer la tension artérielle et vous rendre faible.
- Traités par une perfusion ou des médicaments.

Frissons (AG - ALR - sédation)

- Dus au refroidissement pendant l'intervention, à certains médicaments ou au stress.
- Réchauffement en salle de réveil à l'aide d'une couverture à air chaud.

Mal de tête (AG - ALR - sédation)

- Du à l'anesthésie, à l'opération, à la perte de liquide ou au stress. Des maux de tête sévères peuvent aussi survenir après une péridurale ou une rachianesthésie.
- Disparition après quelques heures mais certains maux de tête nécessitent un traitement.

Démangeaisons (AG - ALR - sédation)

- Effet secondaire des analgésiques puissants ou réaction allergique.
- Traitement si nécessaire.

Douleurs musculaires, articulaires et mal de dos (AG - ALR - sédation)

- Dus à la position sur la table d'opération.
- Bien que nous fassions le maximum pour votre confort, certains patients ressentent encore quelques douleurs après l'intervention.

Douleurs à l'injection de médicaments (AG - ALR - sédation)

- Dues à certains médicaments qui peuvent faire mal ou causer une sensation désagréable pendant leur injection.

Hématomes douloureux au site d'injection ou de la mise en place de la perfusion (AG - ALR - sédation)

- Causés par l'endommagement de petits vaisseaux sanguins par le mouvement d'une articulation proche ou par une injection locale.
- Évolution généralement favorable sans traitement.

Confusion et perte de mémoire (AG - ALR - sédation)

- Problème commun chez les personnes âgées qui ont été opérées.
- Généralement temporaire mais peut durer de quelques jours à quelques semaines.

Peu fréquents (1/1000)

Infection pulmonaire (AG)

- Surtout chez les fumeurs, pouvant provoquer des difficultés respiratoires. C'est pourquoi il est important d'arrêter de fumer avant une intervention.

Problèmes urinaires (AG - ALR - sédation)

- Après certains types d'interventions et après une péridurale ou une rachianesthésie.
- Les hommes peuvent avoir du mal à uriner et les femmes, souffrir d'incontinence passagère.
- Résolution spontanée ou mise en place préventive d'une sonde urinaire.

Domages causés aux dents, aux lèvres, à la langue (AG)

- Causés lorsque vous serrez fort la mâchoire au moment du réveil de l'anesthésie générale ou si l'anesthésiste a éprouvé des difficultés à vous mettre le tube dans la trachée.
- Plus fréquent si vous avez une petite ouverture de bouche ou un mauvais état dentaire.

Exacerbation d'une maladie existante (AG - ALR - sédation)

- Une affection préexistante, comme une maladie du coeur et des vaisseaux, qui n'était peut-être pas connue avant l'intervention, peut s'aggraver ou apparaître pendant ou après l'intervention.

Réveil pendant l'intervention (AG)

- Dépend surtout de votre état général, du type d'intervention et de la technique d'anesthésie.
- Si vous pensez avoir été conscient pendant une intervention précédente, il faut en avertir le médecin anesthésiste.

Rares (1/10 000)

Domages aux yeux (AG)

- Bien que l'anesthésiste prenne le plus grand soin à ce que rien ne puisse endommager vos yeux, il arrive qu'une blessure temporaire à la surface de l'oeil soit douloureuse.
- Soulagés par une pommade ophtalmique.

Réactions allergiques aux médicaments (AG - ALR - sédation)

- Généralement reconnues et traitées très rapidement.
- Très rarement, des réactions importantes conduisent au décès même chez de jeunes patients. C'est pourquoi il est très important que votre anesthésiste connaisse vos éventuelles allergies.

Perte de force et trouble de sensibilité (AG - ALR - sédation)

- Causés par un dommage nerveux lors de la chirurgie, par un dommage nerveux avec une aiguille utilisée lors de l'anesthésie locorégionale, par un hématome ou par la compression du nerf pendant une anesthésie générale.
- La plupart des lésions nerveuses sont transitoires et guérissent d'elles-mêmes.

Très rares (1/100 000)

Décès (AG - ALR - sédation)

- Très rare.
- Généralement la conséquence d'une conjonction de complications qui surviennent simultanément.

Ce chapitre a été réalisé avec le support de la Société Belge d'Anesthésie Réanimation (SBAR).

Je déclare avoir lu les informations sur les différents types d'anesthésie, les risques, les effets secondaires et les complications possibles liés à l'anesthésie. Je garde la possibilité de poser d'éventuelles questions à l'anesthésiste qui me prendra en charge le jour de l'intervention.

Fait le/...../.....

Signature

Consentement éclairé à l'anesthésie

À compléter par le patient

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Veillez cocher la case correspondante :

- ☐ Patient.e
- ☐ Accompagnant.e

Je vais bénéficier d'une intervention chirurgicale sous anesthésie générale et/ou locorégionale (rachianesthésie, péridurale ou bloc nerveux périphérique).

Le médecin anesthésiste m'a informé de manière claire et complète des différents types d'anesthésie possibles, des risques potentiels ainsi que des principaux effets secondaires liés à ceux-ci.

Je déclare avoir lu et reçu les informations sur l'anesthésie et je garde la possibilité de poser d'éventuelles questions à l'anesthésiste qui me prendra en charge le jour de l'intervention. Je comprends que celui-ci puisse proposer un autre type d'anesthésie si cela s'avère nécessaire.

Fait le/...../.....

Signature

Consentement éclairé à l'intervention

À compléter par le patient

 Centre Hospitalier Régional Sambre et Meuse Qualité et Sécurité	CONSENTEMENT A UNE HOSPITALISATION - UNE INTERVENTION CHIRURGICALE - UN TRAITEMENT - UN EXAMEN A conserver dans le Dossier Informatisé du Patient	Patient bénéficiaire (coller de préférence une étiquette) Nom : Prénom : Date de naissance ou n° de registre national : Adresse :
Si le consentement est accordé par un représentant du patient (sinon, biffer la case) Nom, Prénom : Date de naissance..... Lien avec le patient (entourer la mention adéquate) : 1. Père/Mère si patient mineur - 2. Mandataire – 3. Administrateur de la personne – 4. Epoux ou cohabitant légal – 5. Partenaire de vie – 6. Enfant majeur – 7. Père/Mère si patient majeur – 8. Frère/Sœur majeur(e) – 9. Médecin, en concertation avec l'équipe multidisciplinaire - 10. Autre (préciser) :		

Cher patient, chère patiente, ce document nous permet de nous assurer qu'en tant que partenaire de votre propre santé, vous avez reçu, oralement et/ou au moyen d'un support écrit, toutes les informations nécessaires, et marquez votre accord pour les actes mentionnés ci-dessous, qui vous sont proposés par l'hôpital.

Je, soussigné, déclare CONSENTIR PLEINEMENT DE MANIÈRE LIBRE ET ÉCLAIRÉE à : ☐ Une hospitalisation dans le service depour ☐ L'intervention chirurgicale suivante : ☐ L'examen ou le traitement suivant : Pratiquée par / sous la responsabilité du Dr le /...../..... Avec une anesthésie ☐ générale ☐ locale ☐ locorégionale ☐ sans anesthésie ☐ sédation

J'affirme avoir eu la possibilité de poser mes questions, obtenu et compris les réponses qui m'ont été données, avoir disposé d'un délai de réflexion suffisant et avoir **bénéficié des informations suivantes** :

- Une information générale relative au problème de santé rencontré ;
- L'objectif, la nature, le degré d'urgence, la durée prévue de l'intervention/examen/traitement qui m'est proposé(e) ;
- La fréquence, les contre-indications, les effets secondaires et risques les plus fréquents ;
- L'importance du respect des conditions de la réalisation de l'acte (médicaments à prendre, mise à jeun, règles alimentaires avant et après, capacité réduite de conduire, besoin d'accompagnement) que je m'engage à respecter ;
- Les soins de suivi nécessaires et comment contacter l'équipe soignante le cas échéant ;
- Les autres possibilités de traitement et leurs risques ;
- Les conditions financières ;
- Le droit de refuser et les conséquences possibles en cas de refus ou de retrait du consentement ;
- La possibilité qu'en cours d'intervention ou de traitement, une situation prévue ou non prévue nécessite une procédure complémentaire ou différente de celle envisagée et discutée ;
- La possibilité qu'en cours d'intervention sous anesthésie il soit nécessaire d'administrer une transfusion sanguine ;
- La possibilité de ne pas obtenir un résultat optimal malgré l'engagement des soignants à agir dans les règles de l'art.

Notes éventuelles :
.....
.....

Fait à, le /..... /20.....

Signature du patient ou de son représentant

Consignes à respecter à compléter par le chirurgien et l'anesthésiste

Consignes chirurgicales

À compléter par le chirurgien

Type d'anesthésie proposé par le chirurgien (à valider par l'anesthésiste)

.....

- ☐ À jeun
- ☐ Pas à jeun

Pathologies particulières

.....
.....
.....

Allergies

.....
.....
.....

À prévoir

- ☐ Béquilles
 - ☐ Bas à varices
 - ☐ Bandes de corps
 - ☐ Autres :
-
.....

Examen(s) préopératoire(s) à prévoir (joindre la demande)

.....
.....
.....

Certains médicaments doivent-ils être stoppés ?

- ☐ Non
- ☐ Oui, lesquels et quand ? (à valider par l'anesthésiste)

.....

.....

.....

Douche pré-opératoire

- ☐ Isobétadine savon uniwash
- ☐ Hibiscrub unidose

À faire par le personnel infirmier

- ☐ Lavage antiseptique
- ☐ Tonte de la zone opératoire
- ☐ Ôter le plâtre ou l'attelle

- ☐ Autre :
-
-

Autre(s) consigne(s)

.....

.....

.....

Cachet et signature du chirurgien

Prescription Antibioprophylaxie À compléter par le chirurgien					Administration		Nom et signature de l'infirmier effectuant l'administration
Prescription			Diluant		À compléter		
	Médicament	Dosage					
☐ Oui Prophylaxie antibiotique	☐ Amoxicilline – Acide clavulanique IV	1g / 200 mg	Reconstitution : 20 ml d'eau pour préparation injectable (EPI)		Heure :H.....		
	☐ Amoxicilline – Acide clavulanique IV	2g / 200 mg	Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 ml NaCl 0,9%		Heure :H.....		
	☐ Céfazoline IV ☐ En cas d'obésité (BMI > 35kg/m² et poids > 100kg)	2g 4g	Reconstitution : 20 ml EPI		Heure :H.....		
	☐ Cefuroxime IV	1,5 g	Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 NaCl 0,9%		Heure :H.....		
	☐ Cefuroxime Pompe IV	1,5 g (dose de charge) puis 4,5 g/24h	/		Heure :H.....		
	☐ Ciprofloxacine IV	400 mg	/		Heure :H.....		
	☐ Ciprofloxacine Per os	500 mg	/		Heure :H.....		
	☐ Clindamycine IV	600 mg 900 mg	Perfusion : 100 ml NaCl 0,9%		Heure :H.....		
	☐ Métronidazole IV	500 mg	/		Heure :H.....		
	☐ Vancomycine IV	25 mg/kg en min. 1h (2h si dose > 1,5 g) puis infusion continue	Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 à 250 ml NaCl 0,9%		Heure :H.....		
Autre (à préciser) :					Heure :H.....		
☐ Non, pas de prophylaxie							
☐ Non, pas de prophylaxie mais, après prélèvement bactériologique par le chirurgien, débiter :							
☐ Patient déjà sous antibiotique (préciser) :							
☐ Heure (dernière dose) :H.....							

Certains chirurgies nécessitent des antibiotiques pour éviter une infection. **Si cela s'avère nécessaire, ils vous seront administrés au bloc opératoire : vous ne devez pas les prévoir vous-même.**

Cachet et signature du prescripteur	Adressogramme
	Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Consignes pour l'anesthésie

À compléter par l'anesthésiste

Gestion préopératoire des médicaments

Médicaments à arrêter :

..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).

Médicaments à prendre le matin de l'intervention avec la plus petite quantité d'eau possible :

.....
.....
.....
.....

Gestion du jeûne préopératoire

Entrée la veille de l'intervention

- Vous pouvez manger la veille de l'intervention.
- Il vous sera demandé de ne plus manger **à partir de minuit**.
- Vous pouvez boire de l'eau plate, du café sans lait, du thé sans lait, de la grenadine, du jus de pomme, du jus sans pulpe **jusqu'à 5h du matin**.
- Vous ne pouvez pas fumer ni consommer de chewing-gum **à partir de minuit**.

Entrée le jour de l'intervention

- Vous devez être à jeun (repas léger) **6 heures avant votre arrivée à l'hôpital**.
- Vous pouvez boire de l'eau plate, du café sans lait, du thé sans lait, de la grenadine, du jus de pomme, du jus sans pulpe **jusqu'à 2 heures avant votre arrivée à l'hôpital**.
- Vous ne pouvez pas fumer ni consommer de chewing-gum **à partir de minuit**.

Cachet et signature de l'anesthésiste

Mes questions

Mes questions



CHRSM - site Meuse

Avenue Albert 1^{er}, 185

5000 Namur

Tél.: +32 (0)81 72 61 11

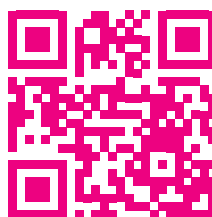
www.chrsm.be

www.meuse.chrsm.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux



Consultez notre site web !



Mise à jour: décembre 2024
Brochure à destination des patients
du CHRSM - site Meuse

Réalisation: Service Communication
Éditeur responsable : Quentin Druart
CHRSM - site Meuse
Avenue Albert 1^{er}, 185 - 5000 Namur