



Ambroise Paré
Clinique

QUESTIONNAIRE D'ANESTHESIE

NOM :

PRENOM :

AGE :

1. Avez-vous déjà été opéré(e) ?

Oui Non

Si oui, de quoi ?

.....
.....

2. Si vous avez déjà été endormi(e) ou opéré(e), savez-vous s'il y a eu un problème au cours de l'anesthésie ?

Oui Non

Si oui, lequel ?

.....
.....

3. Un de vos parents a-t-il déjà présenté un important accident d'anesthésie ?

Oui Non

4. Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour une autre raison ?

Oui Non

5. Avez-vous déjà été transfusé(e) ?

Oui Non

6. Avez-vous des problèmes cardiaques ?

Oui Non

Avez-vous déjà fait un infarctus ?

Oui Non

Avez-vous des douleurs dans la poitrine ?

Oui Non

Avez-vous des palpitations ?

Oui Non

Avez-vous un souffle au cœur ?

Oui Non

Avez-vous de l'hypertension ?

Oui Non

Avez-vous déjà fait une syncope ?

Oui Non

Avez-vous fait une phlébite ou paraplébite ?

Oui Non

Avez-vous fait une embolie pulmonaire ?

Oui Non

Dormez-vous avec plusieurs oreillers ?

Oui Non

7. Avez-vous des problèmes respiratoires ?

Oui Non

Êtes-vous silicosé ?

Oui Non

Faites-vous de la bronchite ?

Oui Non

Faites-vous de l'emphysème ?

Oui Non

Faites-vous de l'asthme ?

Oui Non

Si oui, quand avez-vous fait votre dernière crise ?

Combien de crises faites-vous par mois ?

Toussez-vous souvent ?

Oui Non

Crachez-vous souvent ?

Oui Non

Etes-vous facilement éssoufflé(e) ?

Oui Non

8. Fumez-vous ?

Oui Non

Si oui, combien de cigarettes par jour ?

9. Avez-vous déjà présenté des allergies ? Oui Non

A un médicament ? si oui, lequel ?

Ou à autre chose (poussière, pollen, savon, aliment)

10. Avez-vous présenté des phénomènes hémorragiques ? Oui Non

Des saignements de nez ? Oui Non

Des ecchymoses (bleus) ? Oui Non

Un saignement très prolongé après une plaie
accidentelle ou une extraction dentaire ? Oui Non

11. Etes-vous hémophile ? Oui Non

12. Etes-vous spasmophile ? Oui Non

13. Etes-vous diabétique ? Oui Non

14. Avez-vous fait une crise d'épilepsie ? Oui Non

15. Avez-vous été soigné par une maladie rénale ? Oui Non

Pour quoi ?

16. Avez-vous des problèmes digestifs ? Oui Non

Lesquels ?

17. Avez-vous des problèmes oculaires ? Oui Non

18. Avez-vous des problèmes de mâchoires ? Oui Non

19. Avez-vous une prothèse dentaire, dent sur pivot ? Oui Non

20. Souffrez-vous d'une maladie rare ? Oui Non

21. Prenez-vous des médicaments ? Oui Non

Quels médicaments et quelles doses ?

.....

.....

.....

.....

22. Avez-vous autre chose à signaler ? Oui Non

.....

.....

Date

Signature

INFORMATION SUR L'ANESTHESIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. Nous vous demandons de lire attentivement, afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposé par le médecin anesthésiste-réanimateur. Vous pouvez 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.

QU'EST-CE QUE L'ANESTHESIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie...) en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie loco-régionale. L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, 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 loco-régionale.

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. Comme l'anesthésie, la consultation d'anesthésie est effectuée par un médecin anesthésiste réanimateur. Au cours de cette consultation et de la visite préanesthésique, vous êtes invité(e) à poser les questions que vous jugerez utiles à votre information. Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'acte prévu, de votre état de santé et des résultats d'examens complémentaires éventuellement prescrits. Le choix final relève de la décision et de la responsabilité médicale.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLE(E) PENDANT L'ANESTHESIE ET A VOTRE REVEIL ?

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 post-interventionnelle (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 une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHESIE ?

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 la survenue d'anomalies et de les traiter.

QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES PROPRES A L'ANESTHESIE GENERALE ?

Des nausées et des vomissements peuvent survenir au réveil. Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. 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 au décours de l'intervention. Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important de signaler toute prothèse ou toute fragilité dentaires particulières. 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. Après anesthésie générale, des souvenirs de la période opératoire peuvent subsister. Des troubles de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures qui suivent l'anesthésie. Tous les symptômes précédemment cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à consulter. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées. Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES PROPRES AUX ANESTHESIES LOCOREGIONALES ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir... Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement 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 passagère de l'audition, ou un trouble de vision. Au cours de l'anesthésie locorégionale en ophtalmologie, un traumatisme du globe oculaire est exceptionnel.

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.

Les complications graves liées à l'anesthésie générale ou à l'anesthésie locorégionale ne sont pas les mêmes, mais au final, aucune technique ne paraît plus risquée qu'une autre. Chacune de ces techniques a des avantages et des inconvénients spécifiques.