



Ambroise Paré
Clinique

QUESTIONNAIRE D'ANESTHESIE ENFANT

NOM :

PRENOM :

AGE :

POIDS :

POIDS DE NAISSANCE :

1. **1. Votre enfant est-il né d'une grossesse normale ?** Oui Non
Si non, quelle est la raison ?
2. **2. Votre enfant a-t-il été soigné pour une maladie des poumons ?** Oui Non
Si oui, laquelle ?
A quel âge ?
3. **3. Votre enfant est-il asthmatique ?** Oui Non
Y a-t-il des asthmatiques dans la famille ? Oui Non
Si oui, quel est le lien de parenté avec l'enfant ?
4. **4. Votre enfant est-il allergique ?** Oui Non
Si oui, à quoi ?
Y a-t-il des allergiques dans la famille ? Oui Non
Si oui, quel est le lien de parenté avec l'enfant ?
5. **5. Votre enfant est-il eczémateux ?** Oui Non
6. **6. Votre enfant a-t-il été soigné pour une maladie du coeur ?** Oui Non
Si oui, laquelle ?
A quel âge ?
Est-il guéri ?
7. **7. Votre enfant a-t-il eu la jaunisse ?** Oui Non
Si oui, à quel âge ?
8. **8. Votre enfant a-t-il une maladie des muscles ?** Oui Non
(ex : poliomyélite, myopathie...)
Si oui, laquelle ?
A quel âge ?
Est-il guéri ?
9. **9. Votre enfant a-t-il une maladie neurologique ?** Oui Non
(ex : convulsions, traumatisme crânien...)
Si oui, laquelle ?
A quel âge ?
Est-il guéri ?
10. **10. Votre enfant est-il diabétique ?** Oui Non
Y a-t-il des diabétiques dans la famille ? Oui Non
Si oui, quel est le lien de parenté avec l'enfant ?

11. Votre enfant est-il soigné pour le sang ? Oui Non

Si oui, quelle est sa maladie ?

Quel traitement ?

12. Votre enfant prend-il des médicaments ? Oui Non

Si oui, lesquels et à quelles doses ?

.....

13. Votre enfant a-t-il été malade récemment ? (ex : varicelle) Oui Non

Si oui, quelle maladie et à quelle date ?

.....

14. Votre enfant est-il bien portant en ce moment ? Oui Non

15. Votre enfant a-t-il déjà été opéré sous anesthésie générale ? Oui Non

Si oui, à quel âge ?

De quoi ?

16. Y a-t-il déjà eu dans la famille un problème au cours d'une anesthésie générale ?
(ex : hyperthermie maligne...) Oui Non

Si oui, lequel ?

17. Autres renseignements ou antécédents que vous croyez utiles de nous donner sur
l'enfant ou ses frères et sœurs :

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

RECOMMANDATIONS

Avoir la carte de groupe sanguin de l'enfant

Enlever l'appareil dentaire

Arrêter les aliments et besoins selon les prescriptions médicales

Des accidents graves sont possibles lorsque des précautions n'ont pas été observées.

Veuillez de plus nous confier le carnet de santé de votre enfant.

Je soussigné(e) autorise le
chirurgien a pratiquer l'opération qu'il jugera nécessaire sur mon enfant.

Date

Signature des parents

INFORMATION MEDICALE AVANT L'ANESTHESIE DE VOTRE ENFANT

Les médecins du service d'anesthésie de la clinique vont prendre en charge votre enfant pour assurer son anesthésie et son réveil. Ce document est dessiné à vous informer sur l'anesthésie. Nous vous demandons de le lire attentivement afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure que le médecin anesthésiste-réanimateur établira et vous expliquera pour « faire dormir » votre enfant. Vous pourrez poser à ce médecin toutes les questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste (chirurgien, endoscopiste ou autre 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 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. Ces médicaments peuvent diminuer ou supprimer la respiration, ce qui nécessite souvent d'aider la respiration spontanée par une machine (ventilateur).

L'anesthésie locorégionale permet, par différentes techniques, de n'endormir que la partie du corps de l'enfant concernée par l'opération en bloquant les nerfs de cette région par l'injection, à leur proximité, d'un produit anesthésique local.

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.

L'anesthésie caudale est une anesthésie péridurale que l'on pratique très fréquemment chez le jeune enfant pour des interventions situées sous l'ombilic.

Chez l'enfant, l'anesthésie locorégionale est le plus souvent réalisée (mais pas obligatoirement) lorsque l'enfant dort. Une répétition de la ponction peut-être nécessaire en cas de difficultés.

A cet âge, l'anesthésie générale permet de réaliser cet acte de façon indolore, sur un enfant parfaitement immobile. Elle permet d'éviter que l'enfant ne s'inquiète de ce qui se passe autour de lui.

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 DE L'ANESTHESIE GENERALE ?

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage du contenu de l'estomac dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont respectées.

L'introduction d'un tube plastique dans la trachée ou dans la gorge pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge et un enrouement passagers. Des traumatismes dentaires sont également possibles. Il est important que vous signaliez toute dent de lait qui bouge, tout appareil ou toute fragilité dentaire.

Dans les heures qui suivent l'anesthésie, des troubles de la mémoire, de l'attention et du comportement de l'enfant peuvent survenir. Ils sont passagers. Une faiblesse musculaire possible impose une surveillance au moment du lever afin d'éviter toute chute.

Une rougeur douloureuse, parfois suivie d'une ecchymose, au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peuvent s'observer ; elles disparaissent en quelques jours. La pose d'un cathéter central (perfusion dans une grosse veine proche du cœur) comporte ses propres complications qui seront immédiatement dépistées et traitées.

Des complications imprévisibles qui pourraient mettre en jeu la vie de votre enfant comme une allergie grave, une hyperthermie maligne, une asphyxie, un arrêt cardiaque, sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année en Europe.

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. La paralysie transitoire des membres inférieurs, créée par l'anesthésie rachidienne, peut entraîner un état d'agitation chez l'enfant qui n'en comprend pas la cause. Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles. 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.

LA CONSULTATION D'ANESTHESIE

Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation plusieurs jours à l'avance et une visite pré-anesthésique la veille ou le jour de l'anesthésie, selon le mode d'hospitalisation. Cette consultation doit être réalisée suffisamment à distance de l'intervention pour éventuellement préparer votre enfant, dépister et réduire tout risque prévisible et diminuer la durée d'hospitalisation. Elle permet au médecin anesthésiste, grâce aux informations recueillies par l'interrogatoire, la lecture du carnet de santé, l'examen clinique de l'enfant, de choisir le type d'anesthésie le mieux adapté et de vous informer ainsi que votre enfant sur son déroulement pratique et le traitement de la douleur post-opératoire. Le choix final relève de la décision et de la responsabilité médicale du médecin-anesthésiste qui pratiquera l'anesthésie. Des examens complémentaires (prise de sang, radiographie, consultation cardiologique), peuvent être prescrits, 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 en fonction de l'état de santé de votre enfant, ses antécédents et ses traitements actuels. Ils ne sont ni obligatoires ni systématiques.

COMMENT VOTRE ENFANT SERA-T-IL SURVEILLE(E) PENDANT L'ANESTHESIE ET AU REVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à l'âge de votre enfant et à sa pathologie. Cette salle est vérifiée avant chaque utilisation. Tout ce qui est en contact du corps de l'enfant est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, votre enfant sera conduit en salle de réveil pour y être surveillé de manière continue avant de regagner sa chambre. Durant l'anesthésie et en salle de surveillance postinterventionnelle (salle de réveil), votre enfant sera pris en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste réanimateur.

COMMENT LA DOULEUR DE VOTRE ENFANT SERA-T-ELLE PRISE EN CHARGE ?

Après l'intervention, quel que soit l'âge de votre enfant, des médicaments seront prescrits pour calmer sa douleur. La douleur est évaluée systématiquement et régulièrement, au moyen de tests adaptés à chaque âge, afin de pouvoir y apporter le traitement le mieux adapté.

La morphine ou un de ses dérivés est prescrite pour toutes les douleurs intenses aiguës, si besoin en continu. Des effets secondaires peuvent se manifester : nausées, démangeaisons, somnolence, rétention urinaire, constipation. Une complication comme la dépression respiratoire reste exceptionnelle. Dans tous les cas, une thérapeutique bien codifiée est immédiatement prescrite.

Une autre méthode très efficace pour traiter la douleur de votre enfant consiste en l'injection de médicaments dans un petit tuyau (cathéter) mis en place, lors de la réalisation d'une anesthésie locorégionale, à proximité de la moelle épinière ou d'un nerf. Les mêmes inconvénients que ceux décrits après l'anesthésie péridurale peuvent être observés. Dans tous les cas, une thérapeutique bien codifiée est immédiatement prescrite.