

Par décret et surtout pour votre sécurité, la consultation d'anesthésie est obligatoire plusieurs jours avant votre intervention.

**Prenez rendez vous au secrétariat de la  
Clinique de la PART DIEU au 04 78 60 59 19  
Entre 10h et 15h du lundi au vendredi**

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses risques et ses effets secondaires. Dans ce document vous trouverez les précautions à prendre avant et après l'anesthésie.

Nous vous demandons de le lire **attentivement**, afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste - réanimateur. Vous pourrez poser à ce médecin toutes les questions concernant l'anesthésie.

Pour les questions relatives à l'acte chirurgical qui motive l'anesthésie, il appartient au chirurgien qui réalise l'intervention d'y répondre.

### Qu'est-ce que l'anesthésie ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, ou médical, en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie :

- l'Anesthésie Générale
- l'Anesthésie Loco - régionale.

**L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, par **voie intraveineuse** et/ou par **l'inhalation** de vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.

Elle se déroule de la façon suivante :

1/Administration d'une prémédication par voie orale ou rectale dans les heures qui précèdent l'anesthésie

2/Mise en place d'un cathéter intraveineux, d'une perfusion.

3/Par le masque ou par l'injection intraveineuse, introduction de médicaments qui entraînent l'anesthésie générale.

4/Mise en place d'une sonde d'intubation ou d'un masque laryngé, en respiration spontanée ou sous respirateur.

5/Entretien de l'état de sommeil pendant toute la durée de l'intervention par voie veineuse ou/et par voie inhalatoire.

**L'anesthésie loco - régionale** permet, l'endormissement de la partie de votre corps sur la quelle se déroulera l'intervention.

Son principe est de bloquer les nerfs de cette région, en injectant à leur proximité **un produit anesthésiant local**.

Vous restez conscient, vous pouvez participer à l'intervention et dialoguer avec l'équipe chirurgicale.

Un calmant peut vous être donné avant l'intervention pour diminuer l'angoisse.

Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire, notamment en cas d'insuffisance de l'anesthésie loco - régionale.

Toute anesthésie, générale ou loco - régionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation, plusieurs jours à l'avance, selon les modalités d'hospitalisation.

Au cours de cette consultation et de la visite pré opératoire, vous êtes invité(e) à poser les questions que vous jugez utile à votre information. Le choix du type d'anesthésie est déterminé en fonction :

- de l'acte prévu,
- de votre état de santé,
- du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits.

Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste - réanimateur qui pratiquera l'anesthésie.

### Comment serez-vous surveillé(e) pendant l'anesthésie Et, lors de votre réveil ?

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 en usage unique, soit désinfecté soit stérilisé.

En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans une Salle de Surveillance Post - Interventionnelle (SSPI) ou 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 Post - Interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste - réanimateur.

### Les risques et inconvénients de l'anesthésie

De nombreux facteurs influencent le risque encouru lors d'une intervention : l'âge, les antécédents médicaux et chirurgicaux, les maladies actuelles et anciennes, les médicaments pris, l'alcool, le tabac, et d'autres facteurs comme l'urgence, l'angoisse ....

Tout acte médical, même conduit avec compétence et, dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Le risque zéro n'existe pas, ni pour une anesthésie, ni pour une intervention.

Un accident majeur est rare et exceptionnel. Les conditions actuelles de l'anesthésie et une surveillance continue permettent de rétablir immédiatement tout trouble comme les troubles respiratoires, les troubles du rythme cardiaque.

### Risques et inconvénients de l'anesthésie générale :

- ✓ **Des nausées et des vomissements** au réveil. Ils sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments.  
Les accidents liés au passage de vomissement dans les poumons (inhalation bronchique du contenu gastrique) peuvent survenir si les 6 heures de jeûne ne sont pas respectées.
- ✓ **Des maux de gorge ou enrouements passagers.** Ils sont provoqués par l'introduction d'une sonde d'intubation dans la trachée ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie.
- ✓ **Des traumatismes dentaires** sont possibles : dents cassées ou appareils fixes (bridges) abîmés lors de l'intubation.

C'est pourquoi, il est important de signaler tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.

- ✓ **Une rougeur douloureuse** peut s'observer au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés. Elle disparaît en quelques jours.
- ✓ **Un engourdissement** ou exceptionnellement, la paralysie d'une jambe ou d'un bras provoqués par la compression de certains nerfs peuvent être la cause d'une position prolongée sur la table d'opération. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines.
- ✓ **Une atteinte nerveuse** due à l'injection de produits ou à la blessure des nerfs de type de fourmillements, de décharges électriques.
- ✓ **Une allergie** aux produits utilisés pour aseptiser la peau ou aux médicaments anesthésiques.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. **Pour donner un ordre de grandeur, des complications sérieuses ne surviennent que sur plusieurs centaines de milliers d'anesthésies.**

### Risques et inconvénients de l'anesthésie loco - régionale :

En fonction des médicaments associés, des troubles passagers de la mémoire, une baisse des facultés de concentration ou une baisse de tension peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Au cours de l'anesthésie loco - régionale en ophtalmologie, un traumatisme du globe oculaire est exceptionnel.

Une fatigabilité excessive, une perte de mémoire surtout chez les personnes âgées peuvent être le signe d'un épuisement de l'organisme, antérieur à l'intervention.

Chez les enfants, on a pu constater une inversion des phases de sommeil/réveil, d'irritabilité, se rééquilibrant au bout de quelques jours.

### Quelques recommandations à respecter avant une anesthésie générale ou loco - régionale :

- Répondre au questionnaire avec beaucoup de précision, cela permet à votre médecin anesthésiste - réanimateur de mieux vous connaître, de juger de votre état de santé et des éventuels risques que l'anesthésie peut vous occasionner.
- Profiter du temps de consultation avec l'anesthésiste pour poser toutes vos questions, exposer toutes vos craintes à propos de cet acte.
- Arriver au bloc opératoire dans les meilleures conditions :
  - Prenez une douche le matin de votre intervention,
  - Brossez vos dents,
  - Laissez dans votre chambre vos prothèses dentaires, auditives, vos lentilles de contact, votre perruque, ainsi que vos vêtements,
  - Otez vos bijoux, votre vernis à ongles, votre maquillage.

Vous devez rester à jeûn durant les 6 heures qui précèdent votre intervention.

- Ne pas boire. Vous pouvez prendre votre traitement habituel en accord avec l'anesthésiste, 2 heures avant votre intervention avec une gorgée d'eau.
- Ne pas manger
- Ne pas fumer