



CENTRE HOSPITALIER

**LA PALMOSA**

# Information sur l'anesthésie

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. **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 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 locorégionale.

• **L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, par voie intraveineuse 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 locorégionale.

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 pré anesthésique, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modalités d'hospitalisation. Comme l'anesthésie, elles sont effectuées par un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de la

consultation et de la visite, 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 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 SURVEILLE 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 post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

Ce médecin anesthésiste n'est pas obligatoirement celui que vous avez vu lors de la consultation.

## 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 les 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 de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées.

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 passagers.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.

Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît en quelques jours.

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. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

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, une complication sérieuse ne survient que sur des centaines de milliers d'anesthésies.

## QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHESIE

### LOCOREGIONALE ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou/et un traitement local 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 transitoire de l'acuité auditive ou visuelle. 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.

Il existe peu de complications à la réalisation d'une anesthésie par bloc, qui consiste à endormir toute ou partie d'un membre en endormant les nerfs de celui-ci. L'impression d'anesthésie complète de ce membre, peut être perçue par certains patients comme quelque chose de désagréable, surtout si l'anesthésie a été réalisée avec des produits de longue durée d'action dans le but de réaliser une analgésie de bonne qualité. Chez certains patients un peu sensibles, l'anesthésie peut se prolonger au-delà de 24 heures.

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'anesthésie de ce type sont réalisées chaque année.



CENTRE HOSPITALIER  
LA PALMOSA

# *Information sur la prise en charge de la douleur*

## *IL EST IMPORTANT DE SOULAGER LA DOULEUR*

Le soulagement de la douleur vous aidera à assurer votre bien-être, à reprendre vos activités plus rapidement, à prévenir les complications dues à l'immobilité.

## *QU'EST-CE QU'UN MEDICAMENT ANALGESIQUE ?*

C'est un médicament prescrit pour soulager la douleur. Pour une douleur légère à modérée, le paracétamol est utilisé seul ou en association avec de la codéine. Pour une douleur modérée à sévère, les analgésiques morphiniques sont utilisés. Demandez à votre infirmière le nom de l'analgésique utilisé et la fréquence à laquelle il vous sera prescrit.

## *DOIT-ON ESPERER N'AVOIR AUCUNE DOULEUR ?*

Une absence totale de douleur est difficile à assurer dans la période post opératoire immédiate. Mais dans tous les cas, nous pouvons soulager considérablement votre douleur.

## *DOIT-ON AVOIR PEUR DE DEVENIR DEPENDANT DES ANALGESIQUES ?*

Cette crainte est basée sur de vieux préjugés. Il n'y a aucune raison de souffrir inutilement. Vous pouvez soulager votre douleur sans risque de devenir dépendant des analgésiques. Lorsque la douleur diminuera, vous diminuerez la prise d'analgésiques.

## *EXISTE-T-IL DES EFFETS SECONDAIRES ?*

Les analgésiques ont parfois des effets secondaires tels que : constipation, nausée, somnolence. Il est inutile de souffrir pour éviter ces effets secondaires. Lorsqu'ils surviennent, on peut les corriger rapidement en changeant d'analgésique ou en administrant un produit qui traite les nausées, la constipation...

Cela permet d'assurer votre bien-être tout en continuant de soulager votre douleur.

## *COMMENT AMELIORER L'EFFICACITE DU TRAITEMENT CONTRE LA DOULEUR ?*

Le traitement analgésique est prescrit dès l'apparition de la douleur en salle de réveil et poursuivi dans le service d'hospitalisation à titre préventif. Si la douleur apparaît, n'attendez pas qu'elle soit importante. Après l'opération, avisez votre infirmière si les doses prévues par votre médecin anesthésiste ne vous soulagent pas suffisamment ou pas assez longtemps. Vous êtes la personne la mieux informée sur votre douleur.

En cas de chirurgie particulièrement douloureuse et/ou pour améliorer votre rééducation, il peut vous être proposé une PCA (seringue de morphine, que vous gérez vous-même en fonction de la douleur) ou un cathéter péri-nerveux qui permet d'insensibiliser tout ou partie d'un membre.

## *RAPPELEZ-VOUS :*

Chaque personne a le droit d'être soulagée de sa douleur. Elle a le devoir de contribuer personnellement à la qualité des soins en retenant les principes suivants :

- les douleurs diminuent notre énergie et affectent notre qualité de vie pendant la convalescence ;
- il vaut mieux prévenir l'apparition de la douleur. Il ne faut pas attendre qu'elle apparaisse pour prendre un analgésique ;
- Les douleurs peuvent être soulagées dans la plupart des cas. Si le traitement ne vous soulage pas suffisamment ou pas assez longtemps dites-le sans tarder à votre médecin ou à votre infirmière. L'analgésique, la dose ou la fréquence peuvent être modifiés ;
- la morphine est un excellent analgésique très souvent utilisé dans le traitement de la douleur post opératoire. La prescription de morphine ne signifie pas qu'une personne est atteinte d'une maladie grave ;
- il faut être précis dans les informations que l'on donne au médecin ou à l'infirmière.

***VOTRE COLLABORATION EST TRES  
IMPORTANTE POUR ASSURER UNE BONNE  
QUALITE DES SOINS ET UN SOULAGEMENT  
DE LA DOULEUR.***