

**POLYCLINIQUE SAINTE-MARGUERITE  
CONSULTATION D'ANESTHESIE**

**Dr J. DACHEUX - Dr C. BEN HAMIDA - Dr H. LARAKI - Dr L. VANHUYNEGEM**  
5, Avenue de la Fontaine Sainte Marguerite - 89000 AUXERRE  
TéL.: 03 86 94 49 49 - 03 86 94 49 00

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

En prévision de votre intervention, vous allez rencontrer l'un des médecins Anesthésistes Réanimateurs de la Clinique. Ils vous informent que, afin de vous assurer une surveillance péri opératoire de qualité en coordination avec le suivi chirurgical, ainsi qu'une permanence des soins urgents, il leur est indispensable de travailler en équipe. Ainsi, sauf demande expresse de votre part (afin de respecter votre libre choix), chacun de ces médecins prendra connaissance de votre dossier et pourra être amené à vous visiter et vous prodiguer des soins lors de votre séjour à la Clinique.

**MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR LE QUESTIONNAIRE CI-APRES :  
(Entourez la bonne réponse)**

NOM : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Médecin traitant: \_\_\_\_\_

**1. Ecrivez dans ce cadre la liste des médicaments que vous prenez actuellement:**

matin	midi	soir

2. Avez-vous une allergie connue ? ..... OUI NON  
 à des médicaments, lesquels : .....  
 ou à d'autres produits ou aliments, lesquels : .....  
 3. Comment se manifeste-t-elle? (entourez et précisez) .....  
 œdème de Quincke, asthme, rhume des foins, eczéma, urticaire  
 Autres? .....  
 4. En dehors des allergies, y a-t-il des médicaments que vous ne supportez pas .....  
 Si oui, lesquels ? .....  
 5. Avez-vous déjà été opéré ? .....  
 Si oui, écrivez dans ce cadre la liste des interventions que vous avez subies (y compris les coloscopies)

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre opération, vous recevrez une information spécifique sur les techniques et les risques transfusionnels.

Signature

Le :

**6. QU'EN EST-IL DE LA TRANSFUSION SANGUINE ?**

6. Quel mode d'anesthésie avait été pratiqué:

- Anesthésie générale? ..... OUI NON
  - Anesthésie rachidienne (péridurale ou rachianesthésie)..... OUI NON
  - Anesthésie locorégionale ..... OUI NON
7. Avez-vous fait des incidents ou accidents à l'occasion d'une anesthésie ? (vous ou un membre de votre famille) ... OUI NON  
 Si oui, lesquels.....

- Avez-vous souffert de nausées et vomissements importants après vos interventions ?..... OUI NON
- 8. Avez-vous saigné plus d'une journée après une plaie ou une opération ? ..... OUI NON
- 9. Avez-vous eu une transfusion de sang? ..... OUI NON
- 10. Avez-vous été soigné pour des problèmes cardiovasculaires ? ..... OUI NON
  - un infarctus du myocarde? de l'angine de poitrine ? ..... OUI NON
  - Avez-vous eu une intervention cardiovasculaire?..... OUI NON
- Si oui, précisez.....
- êtes-vous porteur de stimulateur cardiaque, de stent coronaire..... OUI NON
- 11. Etes-vous soigné pour de l'artérite?..... OUI NON
- 12. Prenez-vous des anticoagulants  
 comme héparine et dérivés (lovénox,fraxiparine, innohep,fragmim...) anti-vitamine K (préviscan,sintron,coumadine....)  
 et/ ou des antiagrégants plaquettaires (aspirine et dérivés, plavix , ticlid...)..... OUI NON

N'oubliez pas de le signaler dans la liste de médicaments et de prévoir de préférence, une consultation d'anesthésie une semaine au moins avant l'intervention.

**4. 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.

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

Toute anesthésie locorégionale peut s'avérer incomplète et nécessiter un complément d'anesthésie, voire une anesthésie générale. Cela justifie les mêmes consignes de jeûne que pour une anesthésie générale.

Il existe des risques spécifiques à l'anesthésie péri médullaire (rachianesthésie, anesthésie péridurale). Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficulté. Une difficulté à uriner peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des maux de tête peuvent survenir et nécessiter parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement spécifique.

Très rarement, on peut observer une baisse passagère de l'audition, ou un trouble de vision. Des douleurs au niveau du point de ponction, dans le dos, sont également possibles.

Il existe des risques spécifiques aux autres anesthésies locorégionales. Ainsi, au cours de l'anesthésie de l'œil, des complications, telles que le diplopie (le fait de voir double) ou plus rarement une plaie oculaire, peuvent survenir. Des séquelles, passagères ou définitives, telles que une baisse ou une perte de la vision, peuvent en résulter. Au cours de certaines anesthésies du membre supérieur ou du thorax, des complications respiratoires sont possibles.

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

Toutes les techniques d'anesthésie locorégionale peuvent donner lieu à des complications graves mais rares: paralysie et/ou insensibilité plus ou moins étendues, temporaires ou permanentes, accident cardiovasculaire, convulsions, blessure d'un organe proche.

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.

13. Avez-vous fait: OUI NON  
 une phlébite? OUI NON  
 une embolie pulmonaire? OUI NON
14. Avez-vous été soigné pour les poumons? OUI NON  
 une tuberculose: pulmonaire, ou autre localisation? OUI NON  
 Insuffisance respiratoire OUI NON  
 Asthme OUI NON  
 autre, précisez: OUI NON
15. Souffrez-vous d'apnée du sommeil. OUI NON  
 êtes-vous appareillé. OUI NON  
 êtes-vous fumeur? OUI NON
16. Prenez-vous tous les jours des boissons alcoolisées (vin, bière, alcools divers) OUI NON  
ou autre drogue, que vous pourriez préciser lors de l'entretien d'anesthésie
17. Êtes-vous ou avez-vous été traité pour des problèmes psychiatriques ou neurologiques? OUI NON
18. Avez-vous souffert ou souffrez-vous: OUI NON  
 d'épilepsie, de pertes de connaissance, d'une paralysie, d'une sciatique, d'une maladie de Parkinson? OUI NON  
 ou autres, précisez: OUI NON
19. Prenez-vous régulièrement des traitements à base de cortisone? OUI NON
20. Avez-vous des problèmes de colonne vertébrale: OUI NON  
 Scoliose, cyphose, déformations. OUI NON  
 Ou autres, précisez: OUI NON
21. Avez-vous présenté ou présentez-vous actuellement un ulcère d'estomac ou une hernie hiatale? OUI NON
22. Avez-vous été soigné pour une maladie rénale ou urinaire? OUI NON  
 Monsieur, vous levez-vous plusieurs fois dans la nuit pour uriner? OUI NON
23. Êtes-vous diabétique? OUI NON
24. Avez-vous ou êtes-vous soigné pour trop de cholestérol ou trop de triglycérides? OUI NON
25. Avez-vous eu du paludisme? OUI NON
26. Souffrez-vous de glaucome? OUI NON
27. Avez-vous des dents: OUI NON  
 dont l'implantation est mal assurée. OUI NON  
 des dents prothétiques fragiles. OUI NON

Si oui, prenez rendez-vous avec votre dentiste pour avoir le descriptif de votre dentition

coté droit	coté gauche
	
Haut	Haut
Bas	Bas

aidez-vous du dessin pour les localiser

des prothèses dentaires mobiles..... OUI NON

30. Y a-t-il eu un décès inexplicable chez un membre de votre famille de moins de 40 ans? OUI NON
31. Maladie rares: vous a-t-on parlé dans votre famille: OUI NON  
d'Hyperthermie maligne, de Mastocytose, d'Œdème angioneurotique, de Myopathie ou de Porphyrie? OUI NON
32. Avez-vous fait une hépatite virale? OUI NON
33. Si oui, précisez, éventuellement si A, B ou C? OUI NON
34. Avez-vous eu un test H.I.V.? OUI NON
35. Madame, Mademoiselle, OUI NON  
 Nombre d'enfants OUI NON  
 Prenez-vous des contraceptifs ou un traitement hormonal? OUI NON  
 Avez-vous un retard de règles? (début de grossesse)? OUI NON

#### QUELQUES CONSEILS IMPORTANTS:

- Si vous possédez l'un des documents suivants: carte de groupe sanguin, électrocardiogramme, résultats d'examen de sang, d'urine de moins de trois mois, radiographie pulmonaire, explorations fonctionnelles si problèmes respiratoires. Apportez les avec le présent questionnaire lors de la consultation d'anesthésie ou lors de votre hospitalisation.
- Si vous prenez l'un des médicaments suivants, demandez, au moins une semaine avant l'intervention, un rendez-vous avec le médecin anesthésiste.  
ASPIRINE et dérivés (KARDEGIC, ASPEGIC...)  
PLA VIX, ASASANTINE, TICLID, EFFIENT  
SINTRON, APEGMONE, COUMADINE, PREVISCAN, XARELTO, PRADAXA, ELIQUIS, BRILIQUE, INSULINE
- Si vous prenez des traitements pour le cœur, la tension ou des anticoagulants ne les arrêtez pas sans l'avis du médecin Anesthésiste.
- N'oubliez pas que pour votre anesthésie, vous devez être strictement à JEUN (liquides, solides, tabac) au moins 6 heures avant votre intervention (sauf exception).
- Si votre intervention se déroule au cours d'une hospitalisation ambulatoire il est interdit de conduire jusqu'au lendemain.
- Quelle que soit l'intervention que vous allez subir, les soins d'hygiène habituelle doivent être encore plus méticuleux avant votre entrée en clinique: shampoing, bain ou toilette très soignée la veille et le matin.

Veillez remettre ce questionnaire dûment complété et signé au médecin anesthésiste lors de la consultation préopératoire.

Le:

Signature:

## INFORMATION MEDICALE SUR L'ANESTHESIE

Ce document, élaboré par la Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar), est destiné à vous informer sur l'anesthésie. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre accord 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.

### 1. 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 pendant et après l'intervention dans des conditions optimales de sécurité. 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, et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques;
  - L'anesthésie locorégionale permet de s'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. Dans certains cas, il est possible de prolonger l'insensibilisation plusieurs jours après l'opération en injectant ce produit dans un cathéter placé à proximité des nerfs.
- La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité des nerfs qui sortent de la moelle épinière.
- Une anesthésie générale peut être associée soit de principe, soit devenir nécessaire en cas d'insuffisance ou d'échec de l'anesthésie locorégionale.
- 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 consultation d'anesthésie est effectuée par un médecin anesthésiste réanimateur. Au cours de cette consultation et de la visite pré anesthésique, vous serez informé(e) des différentes techniques d'anesthésie possibles et adaptées à votre cas. Vous pourrez poser toutes les questions que vous jugerez utiles à votre information. A cette occasion, vous serez amené(e) à exprimer vos préférences.

Le choix du type d'anesthésie sera prévu en fonction de l'acte opératoire, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. Le médecin qui pratiquera l'anesthésie ne sera pas forcément celui que vous aurez vu en consultation. Il disposera de votre dossier médical et en cas de nécessité, pourra choisir de modifier la technique prévue.

### 2. 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.

En fin d'intervention, vous serez surveillé (e) de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle. Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité médicale d'un médecin anesthésiste réanimateur.

### 3. 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 déceler rapidement la survenue d'anomalies et de les traiter. Aussi, les complications graves de l'anesthésie, qu'elles soient cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses, sont devenues très rares.

En dehors des complications graves, l'anesthésie et la chirurgie sont parfois suivies d'événements désagréables.