

PRÉPAREZ-VOUS
À LA CONSULTATION
D'ANESTHÉSIE



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Introduction

Cette brochure vous aide à vous préparer à la consultation d'anesthésie qui précède l'intervention. Elle vous présente également le déroulement de votre prise en charge.

Quel est l'objectif d'une anesthésie?

A l'aide de différentes techniques, le but d'une prise en charge anesthésique est de permettre une intervention diagnostique ou chirurgicale en toute sécurité et avec un maximum de confort. Le contrôle de la douleur ainsi qu'une convalescence agréable sont pour nous des priorités.

Les différentes techniques

Différentes techniques vous sont proposées selon votre état de santé, la chirurgie et, dans la mesure du possible, vos préférences:

- ▶ **anesthésie générale:** injection de médicaments ou respiration de vapeurs anesthésiques qui vous entraînent dans un état comparable à un sommeil très profond
- ▶ **anesthésie par bloc nerveux périphérique:** injection unique ou en continu d'anesthésiques à travers un cathéter. Cette technique rend insensible une partie limitée du corps
- ▶ **anesthésie péridurale:** injection en continu d'anesthésiques dans l'espace péridural entourant les nerfs. Cette technique rend insensible le thorax, l'abdomen et les membres inférieurs
- ▶ **anesthésie spinale (rachianesthésie):** injection d'un anesthésique dans le liquide céphalo-rachidien, qui entoure les nerfs responsables de la sensibilité et de la motricité de l'abdomen et des membres inférieurs
- ▶ **sédation ou l'analgo-sédation:** administration de sédatifs ou antalgiques à faibles doses qui permet un sommeil léger et le contrôle de la douleur. L'hypnose peut être utilisée dans ce cadre
- ▶ **anesthésie combinée:** utilisation de plusieurs techniques en même temps.

Préparation à l'anesthésie

Quand allez-vous voir l'anesthésiste?

La consultation d'anesthésie a lieu soit plusieurs jours avant votre intervention, la veille ou exceptionnellement le jour même (urgence). Le moment de la consultation dépend du type d'admission (ambulatoire ou hospitalisation), de l'intervention et de votre état de santé.

A quoi sert une consultation d'anesthésie?

Elle évalue vos risques opératoires afin de choisir la technique et le suivi postopératoire les plus appropriés à votre état de santé et à l'intervention prévue. Si nécessaire, l'anesthésiste adapte votre traitement et prescrit des examens complémentaires. Vous recevez des informations concernant le déroulement, les risques et les bénéfices liés à votre prise en charge afin d'obtenir votre consentement. N'hésitez pas à poser toutes vos questions. Si vous le souhaitez, venez accompagné-e d'un-e proche.

Y a-t-il des précautions particulières à prendre juste avant l'anesthésie?

Vous ne devez prendre que les médicaments autorisés ou prescrits par le/la médecin anesthésiste lors de la consultation.

Documents à apporter

Si vous avez reçu un questionnaire de santé, complétez-le et apportez-le le jour de la consultation. Pour le remplir, votre médecin traitant-e peut vous aider. Dans le cas contraire, pensez à amener tous les documents qui concernent votre état de santé :

- ▶ les radiographies
- ▶ les électrocardiogrammes
- ▶ les résultats de laboratoire
- ▶ les documents de surveillance (allergie, diabète, anticoagulant ou autre)
- ▶ la liste des médicaments que vous prenez
- ▶ les rapports ou lettres de votre généraliste ou spécialiste.

+ > SAVOIR

La brochure *Vous avez mal ? Agissons ensemble !* vous informe sur la prise en charge de la douleur aux HUG. Disponible sur ➤ <http://hug.plus/douleur>

A quoi devez-vous penser juste avant l'anesthésie ?

Respectez une période de jeûne d'au moins six heures avant l'intervention afin d'éviter le reflux du contenu de l'estomac dans les bronches. Il ne faut pas manger, boire, fumer, mâcher du chewing-gum, sucer des bonbons, etc. Dans certains cas, des liquides clairs (eau, thé, café) sont autorisés jusqu'à deux heures avant l'intervention. Retirez vos prothèses dentaires, lentilles de contact, prothèses auditives, vernis à ongles, bijoux, piercings ou perruques.

Déroulement de l'anesthésie

Qui s'occupe de vous le jour de l'opération ?

L'anesthésie est pratiquée en équipe par des médecins et des infirmier·e·s spécialisé·e·s. Le/la médecin anesthésiste responsable n'est pas forcément celui/celle que vous avez vu·e en consultation. Cependant, il/elle dispose des informations nécessaires à votre prise en charge. Au besoin, avec votre accord, il/elle peut modifier la technique anesthésique prévue.

Comment cela se passe-t-il ?

Le jour de l'intervention, avant votre prise en charge en salle d'opération, un médicament contre l'anxiété peut vous être proposé. Indépendamment de la technique utilisée, des appareils de surveillance ainsi qu'une perfusion intraveineuse (goutte-à-goutte) sont mis en place dès votre arrivée en salle. Tout au long de la procédure, un·e professionnel·le de l'anesthésie reste à vos côtés pour adapter les médicaments administrés à vos besoins et surveiller vos fonctions vitales.

Les suites de l'anesthésie

Comment se déroule le réveil ?

Lors d'une anesthésie générale, l'arrêt des médicaments anesthésiques provoque le réveil. Vous reprenez progressivement connaissance, puis êtes admis·e et surveillé·e de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle (salle de réveil, unités de soins intermédiaires ou intensifs).

Aurez-vous mal après l'intervention ?

Le moins possible. Il existe aujourd'hui de nombreux moyens de vous soulager. Les équipes d'anesthésie et de chirurgie débutent votre traitement contre la douleur pendant l'anesthésie et l'adaptent après l'opération.

Pourquoi est-ce important d'exprimer votre douleur ?

La perception de la douleur est propre à chaque individu. Vous signalez et évaluez vous-même votre niveau de douleur à l'aide d'un score d'intensité de la douleur, gradué entre 0 (aucune douleur) et 10 (douleur importante). **Exprimez toute douleur, même faible, sans tarder. Ainsi, nous pouvons anticiper et adapter au mieux votre traitement.**

Pourquoi faut-il traiter la douleur ?

Un traitement efficace permet de se lever, de respirer profondément et de tousser sans gêne, diminuant ainsi les complications postopératoires et accélérant la convalescence. De nombreuses mesures sont mises en œuvre pour prévenir la douleur chronique.

Qu'en est-il des nausées et des vomissements ?

Ils peuvent survenir après une opération. Il existe des médicaments efficaces pour les soulager. **Signalez-les nous dès leur survenue.**



ATTENTION

Souvenez-vous: douleur et nausées exprimées = traitement administré = confort augmenté.

Informations pratiques

Contact

📞 022 372 74 03

📍 www.hug-ge.ch/anesthesiologie/videos-infos-aux-patients

Service d'anesthésiologie

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1205 Genève

Accès

Bus 1, 5, 7 et 35,
arrêt « Hôpital »
Tram 12, arrêt « Augustins »
Léman Express, arrêt
« Genève-Champel »

Parkings

H-Cluse et H-Lombard



Ce dépliant a été élaboré par le Service d'anesthésiologie et le Groupe d'information pour patiente-s et proches (GIPP).