

Information aux patients concernant l'anesthésie

Chère patiente, cher patient,

Une opération chirurgicale ou un examen sous narcose est prévu pour vous prochainement. En conséquence, nous voudrions vous apporter quelques informations sur les différentes méthodes d'anesthésie à votre disposition. **Cette information concerne votre préparation à la visite préanesthésique avant votre opération aussi bien qu'un éventuel rendez-vous programmé avec notre équipe d'anesthésie en cas de consultation préanesthésique.**

Le médecin-anesthésiste va décider, selon votre état de santé, vos antécédents médicaux (Questionnaire à remplir en annexe), selon l'intervention ou l'examen pratiqués, quelle est la meilleure méthode d'anesthésie pour vous. De plus, le médecin-anesthésiste se tient à votre disposition pour répondre à vos éventuelles questions.

Le champ d'activité de notre service d'anesthésie comprend les domaines suivants:

- Anesthésiologie** → Traitement de la douleur avec ou sans narcose durant les interventions.
- Salle de réveil** → Surveillance et monitoring après les interventions.
- Soins intensifs** → Surveillance et traitement aux Soins Intensifs et Continus.
- Service d'antalgie** → Traitement des douleurs postopératoires et chroniques.

Méthodes d'anesthésie :

→ **Anesthésie générale (AG) (Narcose complète):** Elle procure une perte de conscience et une disparition de la douleur. Une respiration artificielle est souvent nécessaire et (pendant que vous êtes endormi) une protection des voies respiratoire est nécessaire (masque laryngé ou intubation endotrachéale).

→ **Anesthésie loco-régionale (ALR) (Narcose partielle):** Certaines régions de votre corps sont rendues insensibles à la douleur par anesthésie de certains nerfs directement ou de plexus nerveux. Comme vous restez conscient, vous pouvez, au choix, écouter de la musique ou recevoir un tranquillisant qui vous procurera un léger sommeil.

Les formes les plus courantes d'anesthésies loco-régionales sont:

Anesthésie périmédullaire :

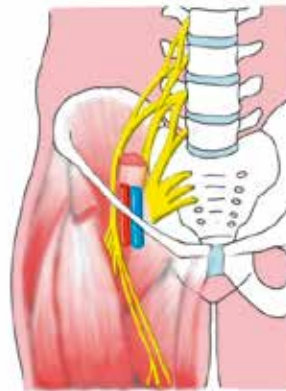
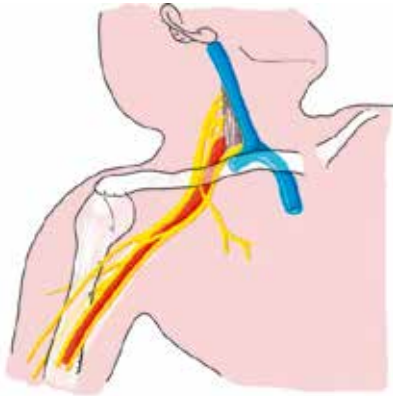
Un anesthésique local est injecté, soit dans le liquide céphalo-rachidien (**Anesthésie spinale** ou **Rachianesthésie**), soit dans l'espace entre le canal spinal et la dure-mère, (**Anesthésie Péridurale**). Ainsi, différents segments corporels sont rendus insensibles à la douleur pour plusieurs heures et ne peuvent être bougés durant cette période.



Anesthésies plexiques ou périphériques : Un ou plusieurs nerfs sont bloqués par un anesthésique local. On peut ainsi endormir uniquement un bras ou une jambe. Pour les interventions courtes, l'anesthésique local peut même être directement injecté dans une veine après avoir, au préalable, retiré le sang du membre et gonflé un garrot (Bloc IV).

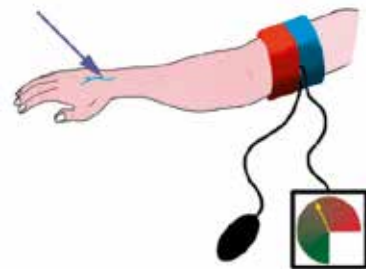
Anesthésie plexique au bras ou à la jambe :

L'anesthésique local (AL) est injecté précisément le long des nerfs. L'injection est dirigée par une échographie ou/et un neurostimulateur.



Anesthésie IV (Bloc IV) :

L'anesthésique local (AL) est injecté dans une veine de la main ou du dos du pied.



Une anesthésie loco-régionale (ALR) peut s'avérer insuffisante. Dans une telle situation, l'injection de médicaments sédatifs et analgésiques peut permettre de poursuivre l'intervention sous ALR. Des fois une anesthésie générale (AG) doit être envisagée.

En cas d'interventions lourdes, une anesthésie loco-régionale (ALR) peut venir compléter une anesthésie générale (AG). On parle alors d'anesthésie combinée.

Durant votre anesthésie (AG ou ALR), vous serez continuellement soigné et surveillé par notre équipe d'anesthésie (médecins et infirmiers spécialisés). Après votre intervention, vous serez surveillé en salle de réveil, en chambre ou aux soins intensifs / soins continus (IMC = Intermediate Care Unit).

De vives **douleurs postopératoires** peuvent troubler votre bien-être et altérer votre guérison. C'est la raison pour laquelle, une bonne **antalgie** est primordiale. Votre médecin-anesthésiste discutera en détail avec vous les différentes options d'antalgie à disposition selon votre intervention. Il se peut donc que vous receviez comprimés, injections intraveineuses, dispositifs transdermiques, pompes à morphine et/ou cathéters périmerveux en parallèle. Si votre traitement antalgique contre la douleur devait se révéler notablement insuffisant, n'hésitez pas à le signaler au personnel soignant.

L'anesthésiologie est une activité médicale très sûre de nos jours.

Malgré tout, certains risques sont associés à chaque méthode d'anesthésie (AG ou ALR).

Dans le formulaire en annexe (Consentement à l'anesthésie), vous trouverez un aperçu des risques possibles. Ne vous laissez pas impressionner par cette énumération. Votre médecin-anesthésiste, lors de sa visite préanesthésique, vous donnera plus de détails spécifiques et pourra pondérer et relativiser ces dangers potentiels.

Si vous deviez présenter, après votre retour à domicile, des problèmes potentiellement liés à l'anesthésie (Douleurs incontrôlables, inconfort respiratoire ou troubles de la conscience), veuillez prendre contact avec notre Service d'Anesthésie :

031 308 84 94 ou 031 308 84 40

Nous vous remercions d'avance de votre confiance et vous souhaitons un bon séjour hospitalier.

Votre équipe d'anesthésie.