

Lors de la consultation ou visite pré-anesthésique, vous avez convenu, avec le médecin anesthésiste, d'une anesthésie générale. Le but de ce document est de vous rappeler les informations importantes qui vous ont été données durant cet entretien ou de les compléter.

Département d'anesthésie  
réanimation

Dr Edouard Aubert  
Dr Georges Romero  
Dr Henri Sebban  
coordonnateurs du département

Secrétariat  
Tél.: 04 78 78 27 53

### Déroulement de l'anesthésie générale

Cette anesthésie permet la réalisation d'un acte chirurgical en provoquant un état de sommeil artificiel très profond, qui sera maintenu jusqu'à la fin de l'intervention. La perception de la douleur est neutralisée grâce à différents médicaments.

Avant même de venir au bloc opératoire ou lors de votre arrivée en salle d'opération, un médicament contre l'anxiété pourra vous être administré.

L'anesthésie débute par la mise en place d'une perfusion, d'une surveillance cardiaque, d'une surveillance de la pression artérielle et de la respiration. Elle se poursuit généralement par l'injection d'un médicament anesthésique puis par l'administration, dans une veine et/ou par inhalation, d'autres médicaments nécessaires à son entretien.

Dans la plupart des cas, la respiration doit être assistée, ce qui nécessite soit de maintenir un masque sur votre bouche et votre nez, soit de mettre en place, pendant votre sommeil, des instruments dans votre cavité buccale et vos voies respiratoires (dispositif laryngé ou sonde d'intubation).

En permanence durant l'intervention, l'équipe d'anesthésie surveille toutes les fonctions vitales de votre organisme. Une fois l'acte chirurgical terminé, l'administration des différents médicaments anesthésiques est interrompue, et vous vous réveillez spontanément. Vous serez alors transféré en salle de réveil.

L'équipe soignante s'occupera de votre antalgie et votre confort permettant votre retour en chambre en toute sécurité.

Votre anesthésiste peut être contacté pendant la durée de votre séjour pour toute question concernant l'antalgie.

### Sécurité, effets secondaires, complications

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont fiables et les risques de complications qui pourraient mettre votre vie en danger, y compris dans les cas les plus difficiles, sont extrêmement faibles. De plus, toutes les dispositions seront prises pour les prévenir et pour les traiter de manière optimale, si elles survenaient.

Les complications ou effets indésirables, communs à l'anesthésie générale, sont les suivants :

→ Une amnésie (perte de mémoire) péri opératoire de courte durée peut survenir suite à la prise de tout médicament contre l'anxiété.

→ Des nausées et des vomissements sont assez fréquents dans la période post-opératoire. Une prise en charge est prévue lors de circonstances favorisant.

→ Parfois des difficultés de déglutition, un enrrouement, consécutives au passage de la sonde d'intubation ou d'un dispositif laryngé dans vos voies respiratoires, mais qui se résolvent le plus souvent après quelques jours.

→ Rarement des lésions dentaires dues à l'intubation, surtout si vous possédez des dents artificielles ou en mauvais état.

→ Des troubles de la sensibilité, en raison d'une immobilité prolongée sur la table d'opération. Ces complications sont rares et le plus souvent réversibles.

→ Des réactions allergiques suite à l'injection des agents anesthésiques et/ou d'autres substances administrées (ex. les antibiotiques), elles sont rares et seront traitées comme toute autre forme d'allergie.

D'autres risques surajoutés sont à prendre en considération si des traitements ou des mesures particulières de surveillance doivent être instaurés, par exemple :

□ la mise en place d'un cathéter de voie veineuse centrale, d'un cathéter artériel

□ la nécessité de transfusions de produits sanguins. La transfusion sera réalisée seulement en cas d'absolue nécessité. Le risque de ne pas la réaliser sera alors supérieur à celle-ci. Les risques de la transfusion (1/6 million de CGR, infime pour le VIH). Le risque immunologie est maintenant plus fréquent.

□ la pose d'une sonde urinaire ou autres...

### Le jour de l'intervention, quelques précautions standards sont à prendre.

Vous devez **être à jeun**. En l'absence de prescription contraire vous devez donc, à partir de minuit, soit **au moins 6 heures avant l'opération**, cesser de manger et vous abstenir de sucer des bonbons ou mâcher du chewing-gum.

Des liquides clairs (comme de l'eau plate ou gazeuse, du thé) peuvent être bus jusqu'à 2 heures avant l'intervention au maximum. Vous devez absolument **cesser de fumer**.

Si vous prenez des **médicaments**, il faut en discuter avec le médecin anesthésiste afin de savoir lesquels sont à stopper avant l'intervention.