



Nous prenons soin de vous

QUESTIONNAIRE DE PRÉ-ANESTHÉSIE

DÉPARTEMENT D'ANESTHÉSIE RÉANIMATION

Standard : 0826.30.93.93
Coût de l'appel : 0,15€ TTC/min

1. / Prévoir de faire votre pré-Admission (niveau 0) avant votre rendez-vous avec l'anesthésiste
- Merci de remettre **vos** fiche de liaison à l'hôtesse des pré-admissions.

2. / Ce questionnaire médical est personnel et confidentiel. Il est à rapporter complété, daté et signé le jour de la consultation d'anesthésie prévue le :

► _____ à _____ (Accueil 1, Niveau -1)

NOM _____ **PRÉNOM** _____

Date de naissance _____ Sexe : M F Age _____

Poids _____ Taille _____

Nom et adresse MÉDECIN TRAITANT ► Dr _____
► _____

QUESTIONNAIRE PRÉ-ANESTHÉSIQUE

Pour que votre intervention se déroule dans les meilleures conditions de sécurité, il est nécessaire que le Médecin Anesthésiste Réanimateur connaisse, au mieux, votre passé médical et chirurgical.

INTERVENTIONS CHIRURGICALES		Cocher la case correspondante		OUI	NON	
Avez-vous déjà été opérée ?						
Si oui, de quoi, et quand ?						
ANESTHÉSIES	Cocher la case correspondante	OUI	NON	Cocher la case correspondante	OUI	NON
Avez-vous déjà eu une ou plusieurs anesthésies ?				Anesthésie(s) Locale(s)		
				Anesthésie(s) Générale(s)		
Y-a-t-il eu des incidents d'anesthésie dans votre famille ?				Ces anesthésies se sont-elles bien passées		
GYNECOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE		Cocher la case correspondante		OUI	NON	
Avez-vous déjà accouché ?				Nombre d'enfants		
Avez-vous eu une césarienne ?				Nombre d'enfants		
PROBLÈMES RESPIRATOIRES		Cocher la case correspondante		OUI	NON	
Fumez-vous ?				Si oui, combien de cigarette/jour ?		
				Depuis quand ?		
Etes-vous facilement essouffé(e) ?				Toussez-vous et/ou crachez-vous le matin ?		
Avez-vous eu des crises d'asthme ?				Si Oui, combien avez-vous de crises/ mois ?		
PROBLÈMES CARDIO-VASCULAIRES		Cocher la case correspondante		OUI	NON	
Souffrez-vous d'hypertension artérielle ?				Avez-vous un « souffle » au cœur ?		
Avez-vous de l'angine de poitrine, ou de l'angor ?				Avez-vous eu un infarctus ?		
Avez-vous eu des palpitations ?				Avez-vous eu une syncope ?		
Avez-vous déjà consulté un cardiologue ?				Si oui, pourquoi ?		
PROBLÈMES DIGESTIFS		Cocher la case correspondante		OUI	NON	

ALLERGIES connues (médicaments - lesquels ?, latex, ...)

SOI/EN/545 v01 - Décembre 2015



38, rue de Flandre
93290 Tremblay-en-France

Tél : 0 826 30 93 93
Fax : 01.49.63.50.01

Nous prenons soin de vous

HÔPITAL PRIVÉ
DU VERT GALANT

FICHE DE TRAITEMENT PERSONNEL

NOM

Prénom

DATE de NAISSANCE

TRES IMPORTANT

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous allez être hospitalisé(e) à l'Hôpital Privé du Vert Galant pour bénéficier d'une intervention chirurgicale. **Vous devez absolument remplir de façon très précise cette fiche concernant votre traitement personnel.**

Si vous rencontrez des difficultés pour la remplir faites vous aider par votre entourage et/ou votre médecin traitant ce qui évitera des risques d'erreurs qui pourraient être préjudiciables à votre santé.

RAPPORTER CETTE FICHE A LA CONSULTATION D'ANESTHESIE

Elle sera mise dans votre dossier médical et vous suivra pendant votre séjour.

Une fois la fiche remplie, merci de bien vouloir signer la dernière page.

SIGNATURE DU PATIENT

FICHE DE TRAITEMENT PERSONNEL DE				NOM				case réservée au médecin poursuivre arrêter remplacer par ▼
Prénom				DATE de NAISSANCE				
N'oubliez pas les collyres - la contraception				Nombre de comprimés / gélules / suppositoires ou gouttes par prise				
	NOM DU MEDICAMENT	DOSAGE	FORME	MATIN	MIDI	SOIR	NUIT pour dormir	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
DATE - NOM (EN TOUTES LETTRES) - SIGNATURE ANESTHESISTE CONSULTATION PRE ANESTHESIE				validation visite pré-anesthésie // date - nom - signature anesthésiste				



Nous prenons soin de vous

Hôpital Privé du Vert Galant ENREGISTREMENT

HÔPITAL PRIVÉ
DU VERT GALANT

Evaluation de l'état bucco-dentaire avant anesthésie générale

SOI/EN/845
Version : 01 – Décembre 2015

Le risque dentaire dans le cadre de l'anesthésie générale existe et ce, d'autant plus que votre denture est fragile. C'est pourquoi nous vous demandons de remplir soigneusement ce questionnaire.

- Estimez-vous avoir un bon état dentaire ? oui non
- Etes-vous en cours ou fin de traitement d'orthodontie ? oui non
- Grincez-vous des dents (parfois même en dormant) ? oui non
- Votre dentiste dit-il que vous avez une petite ouverture de bouche ? oui non
- Devant, avez-vous eu des dents cassées ou réparées (résines...) ? oui non
- Vous manque-t-il des dents ? Où ? oui non

- Avez-vous des prothèses fixes ?** oui non
- Si oui, lesquels ? Implants, pivots Bridges Facettes collées Couronnes
- Donnez leur situation et la date approximative de pose :
- Certaines de vos prothèses se descendent-elles facilement ?** oui non

- Avez-vous des prothèses provisoires ?** oui non
- Avez-vous des prothèses amovibles ?** oui non
- Partielles : Maxillaire supérieur Maxillaire inférieur
- Complètes : Maxillaire supérieur Maxillaire inférieur

- Avez-vous :**
- des problèmes parodontaux
 - une gingivite, inflammation des gencives
 - un saignement lors du brossage des dents
 - du tartre dentaire ou interdentaire
 - des dents mobiles, ou très mobiles
 - des dents déchaussées

- Etes-vous en cours de traitement chez votre dentiste ? oui non
- Avez-vous en bouche un travail interdentaire récent (- 1 an) ? oui non
- Avez-vous des troubles de l'ATM (articulation temporo-mandibulaire) :** limitation de l'ouverture, déviation du maxillaire inférieur ou craquements à l'ouverture ou fermeture de la bouche ? oui non
- Portez-vous une gouttière de déprogrammation de l'ATM ? oui non
- Avez-vous déjà eu un problème dentaire lors d'une anesthésie générale ? oui non

Si vous avez plusieurs fois répondu par oui et avez un doute sur l'état de vos dents, nous vous conseillons d'effectuer une visite chez votre dentiste afin d'évaluer ce risque et d'informer le médecin anesthésiste-réanimateur de ses conclusions.

Je soussigné(e) certifie avoir répondu avec sincérité et exactitude au questionnaire ci-dessus, et n'avoir dissimulé aucun élément concernant mon état de santé.

Date et signature du patient :

Anesthésie - Réanimation

Consentement éclairé d'anesthésie

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir lire attentivement ce document 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. Ceci est nécessaire pour que l'intervention puisse être réalisée.

Vous pourrez lors de la consultation poser au médecin anesthésiste toute question concernant cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte opératoire ou diagnostique qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

L'intervention que votre état de santé nécessite aura lieu à la L'Hôpital Privé du Vert Galant 38 rue de Flandre 93290 Tremblay en France. Tel : 0 826 30 93 93. Cette dernière a été convenue avec votre chirurgien après évaluation et discussion des bénéfices, risques et alternatives thérapeutiques.

Pour la réaliser, une anesthésie est nécessaire : elle peut être locale, régionale, locorégionale (péridurale, rachianesthésie ou bloc) ou générale. L'anesthésiste vous conseillera sur celle qui semble le mieux adaptée à la chirurgie que vous allez subir.

Quelque soit le type d'anesthésie choisi, et malgré toutes les précautions qui seront prises à votre égard, votre état général, les raisons qui vous font opérer, ainsi que la survenue d'éléments aléatoires et imprévisibles peuvent être responsables de complications qui heureusement sont exceptionnelles.

Votre anesthésiste est un médecin spécialiste ayant bénéficié d'une formation complémentaire et spécialisée en anesthésie- réanimation.

Il prendra en charge la réalisation de l'acte d'anesthésie, lors de votre intervention et assurera une partie de votre suivi post-opératoire (réanimation, traitement de la douleur...) Il dispose de tout le matériel nécessaire pour assurer votre sécurité pendant votre intervention.

Il est assisté dans sa tâche par des infirmier(e)s-anesthésistes

La consultation pré - anesthésique réalisée plusieurs jours avant l'admission est une obligation légale en France (sauf urgence), depuis le 05 décembre 1994 et cela avant tout acte d'anesthésie même en cas d'anesthésie répétitive.

Elle permet à l'anesthésiste de vous examiner, de planifier votre prise en charge par la connaissance de vos antécédents médicaux, de votre état de santé, de la nature de l'intervention dont vous allez bénéficier.

Vous lui apporterez la liste des médicaments que vous prenez et tout autre document pouvant être utile (carnet de santé, examens sanguins, électrocardiogramme, radio pommoms etc...). Elle permet de mettre en œuvre un bilan préopératoire si nécessaire. Le patient doit exprimer son consentement pour les dépistages de certaines maladies infectieuses (VIH, hépatite B, C) ou génétiques.

C'est également le moment privilégié pour poser toutes les questions concernant l'anesthésie dont vous allez bénéficier et ses suites. Elle permet à l'anesthésiste, qui vous

prendra en charge le jour de votre intervention, d'avoir une parfaite connaissance de tous les éléments nécessaires pour assurer votre sécurité.

De plus, vous reverrez un des anesthésistes avant votre intervention.

Il faut savoir que pour des raisons de planification opératoire, un autre médecin anesthésiste que celui vu en consultation, est susceptible de vous prendre en charge pour l'intervention.

Il disposera de tous les éléments nécessaires à la réalisation de l'acte recueillis lors de la consultation et/ou de la visite pré-anesthésique ainsi que les résultats de votre bilan préopératoire s'il y a lieu.

Le jeûne pré - anesthésique (pas d'aliment, pas de boisson, pas de tabac) est un élément essentiel de votre sécurité. Les conditions de ce jeûne vous seront précisées lors de la consultation.

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'anesthésies : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

Le médecin anesthésiste qui vous prendra en charge, pourra répondre à toutes vos questions lors de la consultation pré-anesthésique dont vous bénéficierez.

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 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.

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 de nerfs qui sortent de celle-ci.

Toute anesthésie, générale, locorégionale ou régionale (bloc divers) réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation, plusieurs jours à l'avance et une visite pré-anesthésiste, la veille ou quelques heures avant l'anesthésie selon les modèles 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.

Qu'en est-il de la transfusion sanguine ?

S'il existe une probabilité que vous soyez transfusé(e) pendant votre opération, (transfusion homologue - sang d'une autre personne compatible // transfusion autologue - programmée de votre sang), vous recevrez une information spécifique sur les techniques et le risque transfusionnel.

Comment serez-vous surveillé(e) pendant l'anesthésie et à votre réveil ?

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 le matériel et les dispositifs médicaux utilisés pour l'acte d'anesthésie, sont soit à usage unique, soit désinfectés ou stérilisés suivant les normes en vigueur. 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.

Les modalités de votre lever et des suites vous seront données par l'anesthésiste et le chirurgien

Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie générale ?

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 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 des enrouements 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'anesthésie.

Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie locorégionale ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement local spécifique. Des difficultés transitoires pour uriner peuvent nécessiter la pose temporaire d'une sonde.

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 démanagements passagers 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.

En chirurgie ophtalmologique, l'anesthésie locorégionale est particulièrement indiquée : un traumatisme du globe oculaire reste exceptionnel.

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'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

Quels sont les risques de l'anesthésie ?

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 les anomalies et de les traiter.

Les anesthésistes- réanimateurs

Entente préalable

Par la présente, je reconnais avoir été informé(e) sur les actes anesthésiques que je dois subir et dont je connais la raison.

Je sais que ces actes peuvent faire courir des risques et entraîner des complications. Je sais que pendant l'intervention ou juste avant l'intervention, en fonction de données nouvelles, le mode d'anesthésie peut changer. Ma décision est fondée sur ma propre volonté et les informations préalables données par l'anesthésiste.

Je déclare avoir pu poser toutes les questions souhaitées et savoir que pendant ou après ces soins des décisions imprévisibles pourraient s'avérer nécessaires ou urgentes dans des circonstances où l'obtention de mon consentement éclairé serait impossible.

Les explications fournies par l'anesthésiste l'ont été en termes suffisamment clairs et compréhensibles pour me permettre d'arrêter mon choix et de prendre librement mes décisions en vue de l'intervention chirurgicale. Ceci ne retire en rien la possibilité ultérieure d'interroger l'anesthésiste.

Mentions obligatoires : (à écrire en toutes lettres)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Date : / /

Signature

Pour les mineurs ou incapables majeurs signature des parents ou du tuteur légal.