

NOM:	Prénom:	Age	Taille	Poids	
					<b>OUI      NON      autre</b>
Avez-vous subi des anesthésies ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous été victime d'un accident d'anesthésie ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous connaissance d'accidents d'anesthésie ayant frappé des membres de votre famille ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Fumez-vous ?                      Combien par jour?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous des problèmes cardiaques ? (Hypertension artérielle, Angine de poitrine, Infarctus)					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu des varices, des phlébites ou des embolies pulmonaires ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous saigné pendant plus de 24 heures ou avez-vous eu une transfusion sanguine après un acte chirurgical (ablation des amygdales ou de l'appendicite ? ou prenez-vous un traitement anticoagulant ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu une ou plusieurs grossesses ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous subi une sérologie HIV récente ? (test du SIDA )					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Etes-vous opposé(e) à une sérologie HIV ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu une hépatite B ou C, une jaunisse ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous été traité pour ulcère ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Etes-vous diabétique ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Y a-t-il des diabétiques dans votre famille ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous une maladie de la thyroïde ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous fréquemment des migraines ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu une attaque avec paralysie ou des problèmes neurologiques ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu de l'asthme ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Y a-t-il des allergiques dans votre famille ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Etes-vous allergique à certains médicaments ? Lesquels ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous des accès d'urticaire, d'eczéma, rhume des foies ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous une prothèse dentaire amovible, pivots, couronnes, dents fragiles ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous un glaucome ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous eu une maladie nécessitant une hospitalisation ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous (eu) des problèmes de colonne vertébrale: douleurs lombaires, scoliose, sciatique ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Avez-vous pris des hormones de croissance; y a-t-il des cas de maladie de Creutzfeld-Jacob dans votre famille ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Utilisez-vous des drogues ? Consommer-vous de l'alcool ? Combien ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Prenez-vous des médicaments tous les jours ?					<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Lesquels ? _____					
_____					
_____					

**J'ai reçu toutes les explications désirées concernant l'anesthésie y compris ses complications.**

**J'ai pris connaissance des dépassements d'honoraires prévus.**

**Mr/Mme/Mlle:**

**Date:**

**SIGNATURE OBLIGATOIRE:**

TSVP      ✕

**DOCTEUR G. DAWANCE**  
**ANESTHÉSIE-REANIMATION**  
**ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR AIGÛE ET CHRONIQUE**

**INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ANESTHÉSIE**

**1. L'anesthésie**

L'anesthésie permet la réalisation en toute sécurité d'un acte chirurgical ou d'un examen douloureux. Elle supprime la douleur en préservant l'équilibre de l'organisme. Il existe plusieurs types d'anesthésie proposés selon l'état de santé du patient et l'acte chirurgical réalisé.

*1.1. L'anesthésie générale*

Vous êtes complètement endormi (e) à l'aide de produits administrés par voie intraveineuse.

*1.2. L'anesthésie locorégionale*

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale n'« endorment » que la partie inférieure du corps. Un bras ou une jambe peuvent aussi être « endormis » grâce à un ou plusieurs produits anesthésiques injectés à un endroit précis de ce membre (à proximité immédiate des nerfs).

*1.3. L'anesthésie locale*

Un produit anesthésique est injecté uniquement dans la région opérée afin de l'insensibiliser.

*1.4. La neuroleptanalgie*

*Association entre une anesthésie générale allégée et une anesthésie locale. Elle permet de mieux accepter l'acte opératoire et l'ambiance du bloc opératoire sans longuement prolonger le temps d'hospitalisation.*

**2. La consultation pré anesthésique**

La consultation pré anesthésique réalisée par un médecin anesthésiste réanimateur constitue une obligation légale. Un examen médical approfondi permet de mieux vous connaître, de révéler votre passé médical et chirurgical, de savoir si vous prenez des médicaments, ou si vous êtes allergique à certains médicaments.

Si nécessaires, des examens complémentaires peuvent être pratiqués : électrocardiogramme ; radiographie pulmonaire ; fonction respiratoire ; examens sanguins.

Au terme de cette visite, un mode d'anesthésie, défini en fonction de votre état de santé et du geste chirurgical, vous est expliqué.

Lorsqu'une transfusion sanguine s'impose, le médecin vous en informe. C'est au moment de la consultation que vous devez obtenir les réponses à vos questions. Si toutes fois certaines interrogations vous tracassaient ultérieurement, n'hésitez pas à reprendre contact avec le médecin avant l'intervention.

**3. L'acte anesthésique**

La veille ou le matin de l'intervention peut vous être prescrite une prémédication pour calmer votre inquiétude et vous préparer à l'anesthésie. Vous devez aussi rester à jeun : ni boire, ni manger, ni fumer.

Dès que vous arrivez en salle d'opération, un (e) infirmier (è) r (e) et un médecin anesthésiste réanimateur vous accueillent. Ce dernier n'est pas obligatoirement celui que vous avez rencontré en consultation pré anesthésique. Néanmoins, le médecin consultant a pris la précaution de transmettre et d'expliquer votre dossier à son confrère qui vous prend en charge.

Dès que vous êtes préparé (e), votre perfusion installée, vous êtes dans les meilleures conditions pour être endormi (e) et bénéficier de l'acte chirurgical en toute sécurité.

Le médecin anesthésiste réanimateur et l'infirmière assurent l'anesthésie et la surveillance médicale tout au long de l'intervention. Ils surveillent le cœur à l'aide d'un électrocardioscope ainsi que la tension artérielle, la respiration et l'oxygénation de votre sang et préparent l'analgésie postopératoire.

**4. Le temps du réveil**

La période du réveil commence juste après la fin de l'intervention et dure jusqu'à votre sortie de la salle de réveil. Ce temps consacré au réveil assure la meilleure sécurité possible après l'anesthésie et l'intervention.

La surveillance est identique à celle qui est exercée pendant l'anesthésie. Une infirmière vous assiste pour vous prodiguer les soins nécessaires et calmer les douleurs relatives à l'acte chirurgical. Un médecin anesthésiste réanimateur supervise cette période.

Lorsque le médecin anesthésiste réanimateur estime que vous êtes correctement réveillé, une prescription vous est transmise afin de poursuivre les traitements indispensables à votre état de santé et calmer les douleurs postopératoires.

Au-delà de votre hospitalisation, le médecin anesthésiste réanimateur reste à votre disposition pour vous rencontrer si vous le souhaitez.

**Le Docteur Dawance est conventionnés en Secteur II à honoraires libres et pourra pratiquer un dépassement d'honoraires.**

**Montant indicatif de dépassement : voir devis du Centre de Chirurgie Ambulatoire Plastique Esthétique Lafayette**

**Autres interventions : voir le médecin anesthésiste.**

*(Signature obligatoire au verso)*