

<b>OPTIMED</b>	DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ	Numéro du document : HD-FR-712 Date de publication : 23.10.2023
	FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE	Numéro de révision : 00 Date de révision: Numéro de page:1/5

Nom et prénom du patient :

Numéro de protocole :

Date/Heure :

**CHER NOTRE PATIENT;**

Afin de résoudre votre problème de santé existant, nous effectuerons les applications d'anesthésie planifiées suivantes afin de vous éviter de rencontrer (de ne pas vous souvenir) certains des problèmes, y compris la douleur qui sera provoquée par l'intervention chirurgicale (médicale), qui sera réalisée sous la direction de votre médecin spécialiste du secteur concerné.

Ces procédures interventionnelles (applications) qui seront pratiquées sur vous au nom de l'anesthésie sont des applications d'anesthésie qui sont scientifiquement et éthiquement acceptées dans la littérature médicale mondiale et sont toujours valables en médecine.

De plus, en signant ce formulaire, vous n'assumerez pas l'entièvre responsabilité et la responsabilité de l'anesthésiologue ne sera pas éliminée. Ce formulaire a été préparé pour vous informer.

Lorsqu'ils vous amèneront au service de préparation préopératoire à l'opération, un médicament vous sera remis, si votre anesthésiste le juge approprié, pour vous préparer à l'intervention chirurgicale avant votre transfert en salle d'opération. Ce médicament peut provoquer une bouche sèche, des oubli temporaires et une somnolence. Ensuite, vous serez conduit à la salle d'opération et pendant cela ;

1. Des électrodes ECG seront fixées à votre corps pour évaluer l'état de votre cœur,
2. Une aiguille spéciale sera insérée dans votre veine pour insérer le sérum.
3. Un appareil qui surveille l'oxygénation du sang sera attaché à votre doigt,
4. Un tensiomètre sera attaché à votre bras.

En dehors de cela, des applications spéciales peuvent être faites si votre anesthésiste le juge nécessaire. Si nécessaire, vous recevrez des informations détaillées sur ces applications.

Vous serez endormi avec un médicament administré par une aiguille insérée dans votre veine ou en vous faisant le sentir à travers un masque. Si nécessaire, votre respiration sera arrêtée avec des médicaments et contrôlée à l'aide d'instruments. Vous ne vous souviendrez pas de ces transactions. Si nécessaire pour le contrôle respiratoire, de l'oxygène et des médicaments anesthésiques seront administrés via un tube inséré dans votre trachée. Toutes les procédures effectuées seront enregistrées sur votre formulaire d'anesthésie.

Une fois l'opération terminée, nous cesserons de vous administrer des médicaments autres que l'oxygène que nous vous donnons. Nous donnerons des médicaments qui élimineront les effets de certains d'entre eux. Nous retirerons le tube dans votre gorge s'il est coincé. Nous vous emmènerons en salle de réveil pour surveiller votre état. Une fois qu'il sera déterminé que vous êtes bien réveillé, vous serez envoyé à la clinique chirurgicale. Ce processus peut prendre 1/2 à 3 heures selon votre état actuel et votre intervention chirurgicale.

Bien que nous ne souhaitions pas les problèmes et les troubles que l'on peut observer partout dans le monde lors de l'application de l'anesthésie générale, nous souhaitons vous rappeler que vous pouvez également les rencontrer;

**1- Lié à la respiration:**

- a. Le contenu de l'estomac s'écoule dans les voies respiratoires : c'est l'un des problèmes les plus

<b>OPTIMED</b>	DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ	Numéro du document : HD-FR-712 Date de publication : 23.10.2023
	FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE	Numéro de révision : 00 Date de révision: Numéro de page:2/5

importants et les plus fréquemment rencontrés. Pour éviter cela, s'il n'y a pas d'autre problème (comme une sténose duodénale ou œsophagienne), vous ne devez rien manger ni boire au moins 8 à 10 heures à l'avance. En cas d'urgence, ce délai peut être réduit. Chez les enfants, cette période peut diminuer jusqu'à 2 à 4 heures.

b. Défaut d'assurer la perméabilité des voies respiratoires pendant l'anesthésie : La mise en place du tube dans la trachée peut ne pas être possible en raison de la grande langue, du petit menton, de la trachée avant et de certaines raisons structurelles spécifiques à vous. Votre anesthésiste vous réveillera, essaiera la technique appropriée une autre fois ou poursuivra l'anesthésie avec un masque selon les conditions et les besoins (urgence).

Pendant/ou lorsque le tube ne peut pas être inséré dans la trachée, vous risquez de vomir (avec plus de risque) si vous êtes rassasié ! Le contenu de l'estomac et l'acide peuvent s'échapper involontairement de la trachée vers les poumons. Et vous risquez de rencontrer un problème de santé qui peut être grave.

c. Lors de l'insertion du tube, des blessures à certains organes des voies respiratoires (lèvres, langue, dents, gorge, poumons) peuvent survenir.

D. Insuffisance respiratoire : Il peut parfois y avoir une détresse respiratoire due à la douleur après l'opération.

e. Maux de gorge : Bien qu'ils soient assez fréquents après une intervention chirurgicale, ils provoquent rarement un problème grave.

Après le réveil, vous pouvez ressentir des démangeaisons, des chatouilles, des irritations et des maux de gorge au niveau du larynx, qui peuvent durer 2 à 3 jours et disparaître d'eux-mêmes, en particulier chez les femmes à la peau blanche, les femmes enceintes et les femmes, en raison de l'effet du tube en plastique placé dans votre trachée (fumer augmente le risque de pharyngite chronique).

## 2- Lié à la circulation:

a. Le sérum reste accidentellement coincé dans l'artère (en raison de différences anatomiques très rares) : Si le médicament est accidentellement administré à partir de là, vous risquez de perdre certains de vos doigts et de votre bras. Dans certaines interventions chirurgicales, une aiguille spéciale est insérée dans l'artère pour surveiller de plus près votre tension artérielle. Même dans ce cas, les dommages mentionnés ci-dessus peuvent survenir dans de très rares cas.

b. Problèmes cardiaques : par exemple, des problèmes tels qu'une insuffisance coronarienne avancée, des blocs cardiaques, des maladies valvulaires, une crise cardiaque antérieure augmentent le risque d'anesthésie et de chirurgie. De plus, chez les patients qui y sont sujets, une crise cardiaque peut survenir, bien que très rarement, pendant et après l'intervention chirurgicale.

c. Applications de cathéter central : ces applications ne s'appliquent qu'aux patients considérés comme ayant subi une perte de sang pendant une intervention chirurgicale, souffrant d'une maladie cardiaque grave et nécessitant un accès vasculaire pendant une longue période après l'intervention chirurgicale. Selon l'endroit où cela sera effectué (cou, aine, bras, etc.), des effets indésirables tels que des saignements et une accumulation d'air dans les poumons peuvent survenir.

	DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ	Numéro du document : HD-FR-712 Date de publication : 23.10.2023
	FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE	Numéro de révision : 00 Date de révision: Numéro de page:3/5

### 3- Problèmes liés aux médicaments:

a.Comme tous les autres médicaments, les médicaments utilisés en anesthésie peuvent provoquer des réactions différentes.

b. Autres effets indésirables des médicaments

Pression artérielle basse ou élevée

- La fréquence cardiaque diminue ou augmente

- Arrêt cardiaque et respiratoire

c. Fièvre (hyperthermie maligne) : Très rarement, une fièvre inévitable de « 1/10 000 » peut se développer chez certaines personnes, et cette condition est hautement mortelle, même dans les endroits dotés de bonnes installations.

### 4. Autre:

a.Problèmes pouvant survenir en raison d'insuffisances techniques, d'équipement et de personnel

b. Bien que votre position soit donnée avec suffisamment d'importance au cours de la procédure, vous pouvez parfois rencontrer des difficultés avec la position donnée involontairement. Ceux-ci peuvent inclure des lésions nerveuses, des contusions musculaires, des ecchymoses, des égratignures ou des brûlures.

Dans de rares cas, vous pourriez ressentir une irritation des yeux. La plupart de ces problèmes ne nécessitent pas de traitement et peuvent être résolus en peu de temps sans aucun problème.

c. Des brûlures peuvent survenir sur votre corps en raison d'un dysfonctionnement du dispositif de cautérisation utilisé pour brûler les vaisseaux qui saignent pendant votre intervention chirurgicale.

Sachez qu'en réponse à toutes ces informations et précautions à prendre, il y aura un groupe « risque anesthésie » déterminé par votre anesthésiste.

Les raisons énumérées ci-dessus sont des facteurs qui affectent le risque d'anesthésie. Bien qu'il soit difficile de déterminer le taux de mortalité dû à l'anesthésie générale, il est estimé entre 1/10 000 et 1/250 000. Un maximum de précautions sont prises pour éliminer les effets secondaires attendus ou inattendus ou les problèmes permanents ou temporaires pendant ou après toutes les procédures d'anesthésie. Veuillez demander à votre anesthésiste tout aspect que vous ne comprenez pas concernant les citations ci-dessus.

### **ANESTHÉSIE PIDURALE, ANESTHÉSIE RACHIDIENNE ET BLOCAGE DU PLEXUS:**

L'intervention chirurgicale qui vous sera pratiquée peut être réalisée en anesthésiant seulement une partie de votre corps, sans engourdir l'ensemble de votre corps. Si l'une de ces méthodes est choisie, le médicament sera administré par une aiguille dans la taille, les aisselles, le cou ou l'aine, selon l'endroit où l'opération sera effectuée, et cette partie de votre corps sera anesthésiée.

Un engourdissement régional sera appliqué afin que vous ne ressentiez pas ce qui se fait pendant les interventions chirurgicales. Ces pratiques sont des pratiques scientifiquement acceptées partout dans le monde. Veuillez demander à votre anesthésiste tout aspect que vous ne comprenez pas concernant la méthode d'application décrite ci-dessous.

Lorsqu'il vous amènera au service de préparation préopératoire à l'opération, un médicament vous sera administré, si l'anesthésiste le juge approprié, pour vous préparer à l'intervention chirurgicale avant votre

<b>OPTIMED</b>	DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ	Numéro du document : HD-FR-712 Date de publication : 23.10.2023
	FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE	Numéro de révision : 00 Date de révision: Numéro de page:4/5

transfert en salle d'opération. Ce médicament peut provoquer une bouche sèche, des oubli temporaires et une somnolence.

Après un certain temps, vous serez conduit à la salle d'opération et

- 1-L'électrode ECG sera fixée à votre corps pour évaluer l'état de votre cœur.
- 2-Une aiguille spéciale sera insérée dans votre veine pour insérer le sérum.
- 3-Un appareil qui surveille l'oxygénation du sang sera fixé à votre doigt,
- 4-Un tensiomètre sera fixé à votre bras.

Pendant que vous recevez une technique d'anesthésie régionale (péridurale ou rachidienne):

- Seule votre sensation de douleur sera bloquée avant que votre conscience ne soit éteinte (anesthésiée). Pendant ce temps, votre sens du toucher ne disparaîtra pas et l'intervention ne vous causera aucune douleur. Si vous ressentez des tensions lors de l'intervention, vous pouvez prendre des médicaments relaxants avec l'avis et les conseils de votre médecin.
- Votre procédure sera complétée à l'aide d'une aiguille spéciale entre votre taille et votre colonne vertébrale. Seule la zone nécessaire à l'intervention chirurgicale sera anesthésiée.
- Après l'application, vos mouvements seront temporairement restreints.
- Si votre état est jugé approprié, un cathéter peut être placé pour la gestion de la douleur postopératoire et votre douleur peut être soulagée par l'injection de médicaments.
- Votre intervention sera effectuée en position assise ou allongée sur le côté, puis vous serez allongé.

Pendant ou après l'application:

- Ma tension artérielle et mon pouls peuvent diminuer, des nausées ou des vomissements peuvent survenir. Dans ce cas, l'anesthésiste peut réaliser les interventions qu'il juge appropriées lorsque cela est nécessaire.
- Des maux de tête peuvent survenir surtout après une anesthésie spinelle. Dans ce cas, vous recevrez le traitement nécessaire.
- Pendant la procédure, des saignements temporaires ou très rarement permanents ou des lésions nerveuses dans cette zone peuvent survenir.
- Parfois, une anesthésie adéquate peut ne pas être fournie après la procédure en raison de la technique ou de la structure anatomique. Dans ce cas, si vous ressentez de la douleur, votre médecin pourra utiliser une autre méthode pour vous endormir, vous administrer des analgésiques par voie intraveineuse ou passer à une anesthésie générale.
- Il existe un risque d'infection très rare. Cependant, comme la procédure est réalisée dans des zones totalement stériles, son incidence est réduite.
- Vous pouvez développer une allergie aux anesthésiques locaux utilisés.
- Vous pourriez avoir des plaintes concernant des maux de dos non permanents pendant l'intervention.
- Dans de rares cas, le cathéter ou l'aiguille peut se briser ou se casser (nécessitant une intervention chirurgicale).

	DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ	Numéro du document : HD-FR-712 Date de publication : 23.10.2023
	FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE	Numéro de révision : 00 Date de révision: Numéro de page:5/5

- Vous pouvez occasionnellement avoir des difficultés à uriner à court terme (rétention urinaire).

Des effets secondaires attendus ou inattendus ou des problèmes permanents ou temporaires peuvent survenir pendant ou après toutes les procédures d'anesthésie décrites ci-dessus. Un maximum de précautions sont prises pour éliminer ces problèmes rarement observés. Veuillez demander à votre anesthésiste tout aspect que vous ne comprenez pas concernant ce qui précède. Nous soulignons encore une fois qu'en signant ce formulaire, vous n'assumez pas l'entièbre responsabilité et la responsabilité de l'anesthésiste ne disparaît pas non plus. Ce formulaire a été préparé pour vous informer.

Nom et prénom de l'anesthésiologue consultant :

Signature :

Date/heure :

Le responsable de l'organisation qui a été témoin du processus de consentement du début à la fin ;

Nom et surnom :

Signature :

Position:

- Dans ce formulaire d'information et de consentement qui m'a été soumis, les risques, les bénéfices et les avantages, les inconvénients possibles et les alternatives possibles à l'intervention anesthésique m'ont été expliqués de manière adéquate et appropriée, et ces avertissements ont été volontairement acceptés par moi sans aucune hésitation.
- Je connais également les problèmes que cela peut entraîner si je refuse la technique recommandée (je sais quels types d'inconvénients surviendront si je n'accepte pas la technique ou le traitement recommandé par mon médecin). Je crois que la procédure qui m'est recommandée est la plus adaptée pour moi. Je pense que je bénéficierai suffisamment de la procédure d'anesthésie qui me sera appliquée et que ce bénéfice l'emporte sur le risque que je prendrai. Je sais aussi que je n'approuverais pas cette intervention si je ne la voulais pas.
- Je connais l'anesthésiste qui m'appliquera cette technique.
- Mes préoccupations m'ont été partagées et j'ai reçu des réponses appropriées à mes questions.
- Je suis sain d'esprit, avec mon propre consentement et sans subir de pression, je donne (signe) ce consentement dont je sais ce que cela signifie.

J'ai lu les explications ci-dessus et les droits des patients donnés en annexe et/ou ils m'ont été expliqués.

J'accepte par la présente les procédures concernant les interventions d'anesthésie qui me seront appliquées.

Nom du patient Prénom Signature,

Date/heure :

Nom du proche du patient Prénom Signature,

Date/heure