

## BROCHURE SUR L'ANESTHÉSIE AMBULATOIRE

Vous aurez prochainement une intervention ambulatoire sous anesthésie. Dans ce qui suit, nous vous fournirons les informations et les règles de conduite les plus importantes.

### 1. SÉCURITÉ

La sécurité de toutes les procédures d'anesthésie est très élevée en raison de la surveillance continue de toutes les fonctions vitales du corps, de l'utilisation de médicaments modernes, mieux tolérés et contrôlables et dont les risques, sont par ailleurs très faibles. L'équipe d'anesthésie, composée d'un médecin spécialiste en anesthésie et d'un infirmier spécialisé en anesthésie, est toujours à vos côtés. Un petit risque résiduel ne peut être totalement exclu, même avec une technologie optimale. Le type et la gravité de la maladie sous-jacente et de l'intervention, ainsi que les éventuelles maladies concomitantes, l'âge biologique et les habitudes de vie déterminent également le risque anesthésique.

Veillez nous informer immédiatement si votre état de santé s'aggrave avant la date de traitement convenue (comme la fièvre, la bronchite, le rhume).

Après l'intervention, vous serez pris en charge par notre personnel spécialisé jusqu'à votre sortie de l'hôpital. Cela comprend, entre autres, la surveillance de la respiration et de la circulation, ainsi qu'un traitement contre la douleur bien adapté. Dès que vous serez suffisamment réveillé, on vous donnera à boire pour la première fois.

Si vous vous sentez bien après une surveillance appropriée, vous serez renvoyé chez vous en accord avec l'équipe d'anesthésie responsable et le cabinet / la clinique traitant(e). Veuillez prendre les médicaments prescrits comme indiqué.

Faites venir un adulte pour vous raccompagner à la maison. Assurez-vous qu'un adulte puisse s'occuper de vous le jour du traitement et la nuit suivante.

Quelques semaines après l'intervention, en fonction du cabinet / de la clinique qui vous traite et de votre modalité d'assurance, vous recevrez directement notre facture ou le relevé des prestations de la compagnie d'assurance. Si les frais de traitement ne sont pas couverts par l'assurance, vous serez informé en détail de la procédure de facturation dans le cabinet.

Si vous avez des questions sur la facturation, vous pouvez facilement nous contacter.

### 2. INFORMATION SUR LA SANTÉ

Afin de pouvoir préparer au mieux votre traitement d'anesthésie, voici notre questionnaire d'anamnèse.

Veillez remplir soigneusement et complètement la fiche d'anamnèse et l'envoyer à anaPRaX par courrier ou par e-mail avec les listes de médicaments et les carnets d'allergies existants - merci beaucoup.

Nous passerons en revue le questionnaire rempli avec vous avant la procédure et discuterons des éventuelles zones d'ombre et questions. Sur la base de vos antécédents, de votre dossier médical et des exigences de l'opération, vous serez informé par un spécialiste des procédures anesthésiques possibles, de leurs avantages et de leurs risques, pour déterminer la procédure la plus appropriée avec vous.

### 3. COMPORTEMENT AVANT, PENDANT ET APRÈS LE JOUR DE L'OPÉRATION

#### AVANT LE JOUR DE L'OPÉRATION

- > **ALIMENTATION / SOBRIÉTÉ**  
Vous pouvez manger et boire comme d'habitude jusqu'à minuit la veille de l'anesthésie.
- > **PRISE DE MÉDICAMENTS**  
Veillez prendre vos médicaments quotidiens comme d'habitude le jour précédant l'anesthésie, sauf avis contraire d'un spécialiste.
- > **ORGANISATION AVANT L'ANESTHÉSIE AMBULATOIRE**  
Veillez tenir compte des éléments suivants lors de la planification du jour de l'intervention:
  - Vous avez besoin d'un accompagnateur adulte pour le retour chez vous
  - Des soins à domicile sont nécessaires le jour de l'intervention et la nuit suivante.

#### LE JOUR DE L'INTERVENTION

- > **SOBRIÉTÉ**  
**Les instructions suivantes doivent être strictement respectées:**
  - 6 heures avant l'intervention ne rien manger et ne boire que des liquides clairs (thé sans sucre, eau non gazeuse, café sans lait / crème)
  - Ne pas boire ni fumer 2 heures avant l'intervention
- > **AUTRES**
  - Enlevez le maquillage, les piercings et le vernis à ongles d'au moins deux doigts
  - Prenez les médicaments dont vous avez discuté par téléphone avec l'anesthésiste.
  - Bande de cheveux pour attacher les cheveux lâches
  - Videz votre vessie peu de temps avant la procédure
- > **UNIQUEMENT POUR LES TRAITEMENTS DENTAIRES**  
**VÊTEMENTS / CHAUSSURES**  
Le traitement a lieu dans votre cabinet dentaire. Par conséquent, AUCUNE table d'opération spéciale n'est utilisée, à part le classique "fauteuil dentaire". Notre expérience des interventions plus longues (plus de 2 heures) a montré qu'il est utile de porter des vêtements amples et confortables ou de les emporter avec soi pour l'intervention. Nous continuerons à bouger vos bras et vos jambes pendant la procédure pour éviter les points de pression.
  - **Recommandation:** T-shirt ample à manches longues, pantalon d'entraînement ou pantalon souple et chaussettes épaisses. En aucun cas des jeans avec des fermetures éclair, des coutures épaisses, etc.

Si des particularités inattendues surviennent à la maison, comme des vomissements importants, une rétention urinaire, des douleurs sévères ou une fièvre supérieure à 39°C, vous pouvez nous joindre en appelant le **+41 (0)62 296 32 38**.

#### APRÈS LE JOUR DE L'OPÉRATION

- > **GÉNÉRALITÉS**
  - Faites-vous raccompagner chez vous. Votre capacité de réaction et de jugement peut être altérée et vous ne pourrez peut-être pas conduire vous-même un véhicule pendant 24 heures après la procédure
  - Ne pas boire d'alcool pendant 24 heures après l'anesthésie
  - Ne prenez aucune décision importante et ne signez aucun document important 24 heures après la procédure
  - Ne pas entreprendre d'activités à responsabilité pendant les 24 heures suivant l'anesthésie (machines, etc.).
  - Restez dans votre appartement / maison et assurez-vous que vous n'êtes pas seul.
- > **DOULEURS**  
Vous recevrez déjà des analgésiques puissants pendant l'intervention, qui sont généralement suffisants pour les premières heures après la procédure. Si nécessaire, vous recevrez des médicaments appropriés avant la sortie.
- > **BOIRE ET MANGER**  
Dès que vous vous sentez à nouveau en forme, que vous avez faim et que vous n'avez reçu aucune autre instruction du cabinet / de la clinique traitante, vous pouvez à nouveau manger et boire lentement après l'intervention.

---

## 4. PROCÉDURES ANESTHÉSQUES ET RISQUES

---

Nous sommes également tenus de vous informer sur les risques rares et les effets secondaires. Comme ces cas sont très rares, vous pouvez nous faire confiance sans crainte. Nous vous demandons de lire attentivement les procédures et les risques. L'équipe d'anesthésie responsable vous contactera par téléphone 1 à 2 jours avant l'intervention, tiendra une réunion préparatoire et d'information avec vous et déterminera la procédure d'anesthésie. Si vous souhaitez néanmoins avoir un entretien préparatoire personnel, veuillez nous en informer en temps utile.

---

### RISQUES DE L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE

---

Le risque d'incidents mettant la vie en danger tels qu'un arrêt respiratoire et circulatoire ou une fièvre anesthésique (hyperthermie maligne) est extrêmement faible, même chez les personnes gravement malades. Les réactions allergiques et les lésions nerveuses sont également très rares. Les symptômes désagréables qui peuvent survenir après l'anesthésie mais ne durent pas longtemps sont des nausées, des vomissements, des frissons de froid, une sensation de froid, des démangeaisons, des ecchymoses, des maux de dos et / ou des maux de tête.

---

### PROCÉDURE D'ANESTHÉSIE

---

- > **ANESTHÉSIE GÉNÉRALE (narcose)**  
L'anesthésie générale est un état similaire au sommeil profond, dans lequel votre respiration doit généralement être soutenue artificiellement par nos soins. Habituellement, un médicament (anesthésique) est administré par perfusion, ce qui vous fait vous endormir en une minute. Risques spécifiques: Voix enrouée, difficulté à avaler, aspiration, lésion des cordes vocales, lésions dentaires, éveil pendant l'anesthésie (extrêmement rare).
- > **SÉDATION (sommeil crépusculaire)**  
L'administration de médicaments diminuant la perception conduit à un état de sommeil superficiel, pouvant éventuellement conduire à un trou de mémoire. Risques spécifiques: Gêne respiratoire.
- > **ANESTHÉSIE RACHIDIENNE (anesthésie partielle près de la moelle épinière)**  
L'anesthésie rachidienne consiste à injecter un anesthésique local au niveau de la colonne vertébrale lombaire pour engourdir les troncs nerveux qui y passent et alimentent la moitié inférieure du corps. En raison de l'anesthésie des nerfs de la moelle épinière menant à la zone de l'opération, on observe une restriction temporaire des mouvements des jambes, une sensation de chaleur et une insensibilité sensorielle. Les médicaments inhibant la coagulation doivent être arrêtés en urgence avant la rachianesthésie (Aspirine, Plavix, Brilique, Xarelto, Marcoumar...). Pour connaître la procédure à suivre, veuillez vous adresser au cabinet de votre médecin traitant. Risques spécifiques: Maux de tête, chute temporaire de la pression artérielle avec nausées, rétention urinaire. Les complications graves telles que la déficience auditive et visuelle, les lésions nerveuses, la paralysie nerveuse ou même la paraplégie sont extrêmement rares.
- > **ANESTHÉSIE PAR BLOC NERVEUX PÉRIPHÉRIQUE (bloc nerveux dans le bras ou la jambe)**  
Il s'agit d'injecter l'anesthésique local autour des nerfs qui partent de la zone chirurgicale pour les engourdir. Par exemple sur le haut du bras, pour des opérations sur la main ou sur l'avant-bras. Un stimulateur nerveux ou un appareil à ultrasons est utilisé pour localiser correctement ces nerfs. Après environ 10 à 20 minutes, l'extrémité anesthésiée devient chaude, lourde et engourdie jusqu'à ce que les effets disparaissent à nouveau après plusieurs heures. Si l'effet est partiellement insuffisant, des analgésiques supplémentaires peuvent être administrés ou une anesthésie générale peut être initiée à tout moment. Risques spécifiques: Ecchymoses, réactions allergiques, crampes, lésions nerveuses, infections.
- > **ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE INTRAVEINEUSE - IVRA (procédure d'anesthésie locale)**  
Pour les interventions mineures et courtes sur la main ou des parties de l'avant-bras, un brassard de pression est appliqué sur la partie supérieure du bras afin que l'anesthésique local, qui est injecté par une veine du membre concerné, ne se trouve que dans cette zone et ne puisse pas entrer dans la "grande" circulation. L'insensibilité du bras et de la main qui en résulte dure jusqu'à ce que cette manchette de pression soit à nouveau ouverte environ 20 minutes après la fin de la procédure et que le médicament quitte à nouveau le bras. Risques spécifiques: Ecchymoses, réactions allergiques, crampes, chute de la tension artérielle, sensation de pression sur le haut du bras.
- > **ANESTHÉSIE TOPIQUE (procédure d'anesthésie locale)**  
L'anesthésie dite topique est principalement utilisée pour les opérations de la cataracte et d'autres chirurgies, particulièrement superficielles, de l'œil. Ici, l'œil est anesthésié localement avec des gouttes pour les yeux, de sorte que la procédure soit indolore pour vous.