

# Questionnaire de pré-anesthésie

QUESTIONNAIRE  
A COMPLETER

Consultation d'anesthésie le : ..... à .....h..... avec le :

<b>Docteur BOKHARI</b> Tél : 02 51 29 16 20	<b>Docteur DEBONNE</b> Tél : 09 54 17 41 86 06 95 86 77 41 (de 9h à 12h30)	<b>Docteur DOUCET</b> Tél : 02 51 29 16 27	<b>Docteur PEIL</b> Tél : 02 51 29 16 25
--	---	---	---

## **Ce questionnaire médical est personnel et confidentiel.**

Il vous a été remis parce qu'une anesthésie est nécessaire pour l'intervention ou l'examen prévu.

Il est destiné à faciliter votre examen préopératoire et à nous faire connaître votre passé médical afin de vous proposer :

- la technique d'anesthésie la plus adaptée à votre intervention,
- les soins pré et post-opératoires les plus efficaces.

**>> Merci de rapporter ce questionnaire complété et signé, lors de la consultation d'anesthésie ou lors de votre hospitalisation**

Hospitalisation prévue en :  Ambulatoire  Hospitalisation complète

### Patient hospitalisé

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Poids : ..... Taille : .....

Profession : ..... Médecin traitant : .....

Consultation demandée par le Docteur : .....

De quoi doit-on vous opérer ? .....

Date d'entrée en clinique : ..... Date prévue pour l'opération : .....

### Antécédents personnels

• **Chirurgicaux** : avez-vous déjà été opéré(e) ?  Oui \*  Non

\* Si oui, de quoi et quand ? .....

• **Anesthésiques** : avez-vous eu une ou plusieurs anesthésies ?  Oui  Non

- anesthésie(s) générale(s)  Oui  Non

- anesthésie(s) loco-régionale(s)  Oui  Non

- anesthésie(s) locale(s)  Oui  Non

Ces anesthésies se sont-elles bien passées ?  Oui  Non

Y a-t-il eu des incidents d'anesthésies dans votre famille ?  Oui  Non

• **Affections Métaboliques** : •Diabète :  Oui  Non

• Dysthyroïdie :  Oui  Non

• Hypertension intraoculaire (glaucome)  Oui  Non

• Affection musculaire  Oui  Non

- **Respiratoires :**
- Fumez-vous ?  Oui  Non
  - Si oui, combien de cigarettes par jour ? .....
  - Depuis quand ? .....
  - Etes-vous facilement essoufflé(e) ?  Oui  Non
  - Toussez-vous et crachez-vous le matin ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu des crises d'asthme ?  Oui  Non
  - Si oui, combien de crises avez-vous par mois ? .....
- **Cardio-vasculaires :**
- Souffrez-vous d'hypertension artérielle ?  Oui  Non
  - Avez-vous un « souffle » au cœur ?  Oui  Non
  - Avez-vous de l'angine de poitrine ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu un infarctus ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu des palpitations ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu une syncope ?  Oui  Non
  - Avez-vous déjà eu des troubles du rythme cardiaque ?  Oui  Non
  - Avez-vous déjà consulté un cardiologue ?  Oui  Non
  - Si oui, pourquoi ? .....
- **Digestifs :**
- Avez-vous un ulcère au duodénum ou à l'estomac ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu une maladie du foie ?  Oui  Non
    - Stéatose  Oui  Non
    - Cirrhose  Oui  Non
- **Urinaires :**
- Avez-vous eu des coliques néphrétiques ?  Oui  Non
  - Avez-vous souvent des infections urinaires ?  Oui  Non
  - Avez-vous une insuffisance rénale élevée ?  Oui  Non
- **Neurologiques :**
- Avez-vous fait une méningite ?  Oui  Non
  - Avez-vous fait une crise d'épilepsie ?  Oui  Non
  - Avez-vous déjà fait une dépression nerveuse ?  Oui  Non
  - Avez-vous déjà fait une crise de tétanie ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu une sciatique ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu un traumatisme crânien ?  Oui  Non
  - Avez-vous un autre problème neurologique ?  Oui  Non
  - Si oui, lequel : .....
- **Sang et coagulation :**
- Avez-vous déjà eu une phlébite ou une paraphlébite ?  Oui  Non
  - Avez-vous déjà eu une embolie pulmonaire ?  Oui  Non
  - Prenez-vous régulièrement de l'Aspirine® ?  Oui  Non
    - du Ticlid® ?  Oui  Non
    - du Plavix® ?  Oui  Non
  - Avez-vous eu une transfusion sanguine ?  Oui  Non
  - Prenez-vous du Sintron® ?  Oui  Non
    - du Préviscan® ?  Oui  Non
    - de l'anti Xa ?  Oui  Non
    - autre anticoagulant : .....
- **Allergies :**
- Faites-vous une allergie au latex ?  Oui  Non

- **Allergies :** (suite)
  - Avez-vous déjà fait une allergie aux médicaments ?  Oui  Non
    - urticaire  Oui  Non
    - œdème (gonflement)  Oui  Non
    - crise d'asthme (gêne respiratoire)  Oui  Non
  - Quels médicaments avez-vous pris ? .....
  - Etes-vous allergiques à des aliments ?  Oui  Non
  - Si oui, lesquels ? .....
  - Autres allergies : .....
- **Infectieux:**
  - Avez-vous une maladie transmissible ?  Oui  Non
  - Si oui :  Hépatite B  Hépatite C  Germe multi-résistant  VIH  
 Tuberculose  Autre : .....
- **Autres problèmes médicaux :**
  - Maladie de peau ?  Oui  Non
  - Si oui, laquelle ? .....
  - Rhumatisme ?  Oui  Non
  - Si oui, lesquels ? .....
  - Régime alimentaire ?  Oui  Non
  - Si oui, lesquels ? .....
  - Autres : .....
- **Traitements en cours :** Merci de nous indiquer les médicaments que vous prenez actuellement (**amenez vos ordonnances**)  
 .....  
 .....  
 .....
- **Divers :**
  - Présentez-vous des dents manquantes, desserties ?  Oui  Non
  - Avez-vous un **appareil dentaire** ?  Oui  Non
  - Portez-vous des lentilles de contact ?  Oui  Non
  - Avez-vous un **appareil auditif** ?  Oui  Non
  - Est-il possible que vous soyez enceinte ?  Oui  Non

**Date :** ..... **Votre signature**

## Information médicale sur l'anesthésie

*Ce document, élaboré par la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR), est destiné à vous informer sur l'anesthésie. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre accord à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste réanimateur (MARE). Vous pourrez également poser à ce médecin des questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.*

### 1. Qu'est-ce que l'anesthésie ?

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 pendant et après l'intervention dans des conditions optimales de sécurité. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

• **L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques ;

• **L'anesthésie locorégionale** permet de n'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. Dans certains cas, il est possible de prolonger l'insensibilisation plusieurs jours après l'opération en injectant ce produit dans un cathéter placé à proximité des nerfs.

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité des nerfs qui sortent de la moelle épinière. Une anesthésie générale peut être associée soit de principe, soit devenir nécessaire en cas d'insuffisance ou d'échec de l'anesthésie locorégionale. Toute anesthésie, générale ou locorégionale, réalisée pour un acte non urgent, nécessite une consultation plusieurs jours à l'avance et une visite préanesthésique.

La consultation anesthésique est effectuée par un MARE. Au cours de cette consultation et de la visite préanesthésique, vous serez informé(e) des différentes techniques d'anesthésie possibles et adaptées à votre cas. Vous pourrez poser toutes les questions que vous jugerez utiles à votre information. A cette occasion, vous serez amené(e) à exprimer vos préférences. Le choix du type d'anesthésie sera prévu en fonction de l'acte opératoire, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. Le médecin qui pratiquera l'anesthésie ne sera pas forcément celui que vous aurez vu en consultation. Il disposera de votre dossier médical et en cas de nécessité, pourra choisir de modifier la technique prévue.

## **2. 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 avec chaque utilisation. En fin d'intervention, vous serez surveillé(e) de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI). Durant l'anesthésie et votre passage en SSPI, vous serez pris(e) en charge par une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité médicale d'un MARE.

## **3. 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 dépister rapidement la survenue d'anomalies et de les traiter. Aussi, les complications graves de l'anesthésie, qu'elles soient cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses, sont devenues très rares. En dehors des complications graves, l'anesthésie et la chirurgie sont parfois suivies d'événements désagréables.

## **4. Quels sont les inconvénients et les risques propres à l'anesthésie générale ?**

Des nausées et vomissements peuvent survenir au réveil. Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. 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 un enrouement au décours de l'intervention. Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important de signaler toute prothèse ou toute fragilité dentaires particulières. 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. Après anesthésie générale, des souvenirs de la période opératoire peuvent subsister. Des troubles de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures qui suivent l'anesthésie. Tous les symptômes précédemment cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à consulter. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées. Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

## **5. Quels sont les inconvénients et les risques propres aux anesthésies locorégionales ?**

Toute anesthésie locorégionale peut s'avérer incomplète et nécessiter un complément d'anesthésie, voire une anesthésie générale. Cela justifie les mêmes consignes de jeûne que pour une anesthésie générale. Il existe des risques spécifiques à l'anesthésie péri-médullaire (rachianesthésie, anesthésie péridurale). Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficulté. Une difficulté à uriner peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des maux de tête peuvent survenir et nécessiter parfois un repos de plusieurs jours et/ou traitement spécifique. Très rarement, on peut observer une baisse passagère de l'audition, ou un trouble de vision. Des douleurs au niveau du point de ponction, dans le dos, sont également possible.

Il existe des risques spécifiques aux autres anesthésies locorégionales. Ainsi, au cours de l'anesthésie de l'œil, des complications, telles une diplopie (le fait de voir double) ou plus rarement une plaie oculaire, peuvent survenir. Des séquelles, passagères ou définitives, telles une baisse ou une perte de la vision, peuvent en résulter. Au cours de certaines anesthésies du membre supérieur ou du thorax, des complications respiratoires sont possibles.

En fonction des médicaments associés, des nausées, des vomissements, des démangeaisons, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Toutes les techniques d'anesthésie locorégionale peuvent donner lieu à des complications graves mais rares : paralysie et/ou insensibilité plus ou moins étendues, temporaires ou permanentes, accident cardiovasculaire, convulsions, blessure d'un organe proche. Les complications graves liées à l'anesthésie générale ou à l'anesthésie locorégionale ne sont pas les mêmes, mais au final, aucune technique ne paraît plus risquée qu'une autre. Chacune de ces techniques a des avantages et des inconvénients spécifiques.