

INFORMATION SUR L'ANESTHÉSIE

L'OPÉRATION QUE VOUS ALLEZ SUBIR SE DÉROULERA SOUS ANESTHÉSIE. VEUILLEZ TROUVER ICI QUELQUES RENSEIGNEMENTS PRÉLIMINAIRES À CE SUJET. LE MÉDECIN-ANESTHÉSISTE COMPÉTENT DE LA CLINIQUE DES TILLEULS S'ENTRETIENDRA VOLONTIERS AVEC VOUS POUR VOUS FOURNIR LES COMPLÉMENTS D'INFORMATION DÉSIRÉS. VOUS POUVEZ AUSSI VOUS ADRESSER PRÉALABLEMENT À NOTRE CONSULTATION D'ANESTHÉSIE.

L'anesthésie générale

Lors d'une anesthésie générale, la perception de la douleur est neutralisée à l'aide de différents médicaments et le patient est inconscient jusqu'à la fin de l'intervention. Dans la plupart des cas, la respiration doit être assistée.

L'anesthésie loco-régionale

Pour de nombreuses opérations, il suffit d'anesthésier la seule partie du corps concernée. Le patient peut alors rester éveillé, écouter de la musique au moyen d'écouteurs ou somnoler sous l'effet d'un léger sédatif. Si l'anesthésie loco-régionale s'avère insuffisante, il est toujours possible de la renforcer grâce à un antalgique ou de pratiquer une anesthésie générale. Les principales techniques d'anesthésie loco-régionale sont :

- L'anesthésie périmédullaire : un anesthésique local est injecté dans le liquide céphalo-rachidien où baigne la moelle épinière (anesthésie rachidienne), ou dans l'espace péri-dural, situé entre le canal rachidien et l'enveloppe de la moelle épinière (anesthésie péri-durale). La zone endormie se réchauffe, puis elle devient insensible et le patient ne peut plus bouger la partie concernée durant le temps d'action de l'anesthésie.
- L'anesthésie tronculaire : il s'agit d'endormir un nerf ou un groupe de nerfs à l'aide d'un anesthésique local. On endort par exemple les nerfs qui contrôlent le bras et la main à la hauteur des aisselles (bloc axillaire).

L'anesthésie combinée (anesthésie générale associée à une anesthésie loco-régionale)

Lors d'interventions majeures, on combine souvent les deux méthodes, ce qui permet d'améliorer le traitement de la douleur post-opératoire.

Sécurité et effets secondaires

Toutes les formes d'anesthésie présentent aujourd'hui un très haut degré de sécurité. Les fonctions vitales de l'organisme (profondeur du sommeil, activité cardiaque, circulation, fonction respiratoire) sont sous surveillance permanente. Les dysfonctionnements éventuels sont immédiatement corrigés. Les risques de lésions temporaires ou permanentes, voire de complications susceptibles de mettre la vie du patient en danger, sont extrêmement faibles, même dans les cas les plus lourds. Des lésions dentaires – notamment sur des dents déjà abîmées – surviennent occasionnellement à la suite d'une anesthésie générale et, très rarement, des lésions nerveuses lors d'une anesthésie loco-régionale. Les cas de paralysie prolongée ou d'altération de la sensibilité sont extrêmement rares. D'autres risques viennent s'ajouter si des mesures particulières doivent être prises, telles que mise en place d'une voie veineuse centrale ou transfusion sanguine.

Des effets indésirables se font parfois ressentir après l'opération, mais disparaissent rapidement : enrouement, difficultés de déglutition, nausées et vomissements, sensation de froid, difficulté à uriner. Pour

traiter la douleur post-opératoire, nous disposons d'un large choix de médicaments et de techniques que nous mettons en œuvre en fonction des besoins du patient.

Manger et boire, prise de médicaments

Il est important de ne plus rien manger 6 heures, au moins, avant l'entrée en clinique. Cependant il vous est encore possible de boire de l'eau plate uniquement (non gazéifiée) jusqu'à 2 heures avant l'entrée en clinique.

Veillez vous conformer strictement aux consignes des médecins et du personnel soignant. Le jour de l'opération, ne prenez vos médicaments que sur prescription médicale.

Prescriptions à observer avant l'opération

Les verres de contact, prothèses dentaires, bagues et bijoux doivent être enlevés avant l'opération et laissés dans la chambre. Veuillez, le cas échéant, ôter tous vos piercings, même ceux fixés dans la bouche, avant d'entrer en clinique.

Le questionnaire

Un questionnaire est joint à ce formulaire d'information. Nous vous remercions de bien vouloir répondre à toutes les questions conformément à la vérité et de nous le retourner 7 jours avant la date de l'opération au plus tard. Ces informations serviront à déterminer le procédé d'anesthésie qui vous conviendra le mieux.

La consultation d'anesthésie

Si vous entrez en clinique le jour précédant l'opération, un anesthésiste passera vous voir dans votre chambre la veille au soir pour s'entretenir avec vous des modalités de l'anesthésie. Si vous entrez en clinique le jour même de l'opération vous devrez préalablement vous présenter à la consultation d'anesthésie. Vous aurez ainsi l'occasion de vous entretenir avec l'anesthésiste au sujet du questionnaire que vous avez rempli. Nous vous prions de vous annoncer suffisamment tôt (si possible 2 semaines avant l'opération) :

T 032 366 43 82, du lundi au vendredi,
de 13 h 30 à 17 h.

SECRETARIAT D'ANESTHÉSIE

T +41 32 366 43 82
DU LUNDI AU VENDREDI, DE 13 H 30 À 17 H

CLINIQUE DES TILLEULS

CRÊT-DES-FLEURS 105
2501 BIENNE
T +41 32 366 41 11
CLINIQUE-DESTILLEULS@HIRSLANDEN.CH
WWW.HIRSLANDEN.CH/TILLEULS

L'EXPERTISE EN TOUTE CONFIANCE.