

CONSENTEMENT ECLAIRÉ POUR EXAMENS ENDOSCOPIQUES SOUS ANESTHÉSIE

Chère Patiente, Cher Patient,

Vous allez prochainement subir à la Clinique de La Source un examen endoscopique : gastroscopie, colonoscopie, CPRE (cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique) ou bronchoscopie pour lequel une anesthésie est proposée.

Toute anesthésie sera précédée par une discussion avec un médecin-anesthésiste. Il vous en informera personnellement de son déroulement. Au cours de cette entrevue, vous serez invité(e) à poser toutes les questions que vous jugerez utiles pour votre information.

Ce document est destiné à vous fournir des informations au sujet de l'anesthésie en complément de celles qui vous seront données personnellement par votre médecinanesthésiste avant votre intervention. Nous vous demandons de le <u>lire attentivement</u> et d'y annoter, si besoin, vos éventuelles questions. Nous vous prions également de remplir scrupuleusement le questionnaire médical ci-joint.

Si vous le souhaitez, vous pouvez aussi appeler et/ou rencontrer un médecin-anesthésiste plusieurs jours avant votre intervention en appelant le numéro 021 641 37 66.

L'anesthésie est devenue extrêmement sûre et les complications citées ci-dessous sont rares ou très rares. La loi nous oblige à vous les mentionner, non pas pour vous inquiéter mais pour vous informer. Pour des raisons légales, nous vous demandons de **signer ce formulaire**, preuve que vous avez compris et accepté les risques inhérents à votre anesthésie. Votre signature ne décharge pas le médecinanesthésiste de sa responsabilité en cas de faute professionnelle.

Anesthésie

Les examens endoscopiques se pratiquent le plus souvent sous sédation ou anesthésie générale, qui est un état d'inconscience, au cours duquel la perception de la douleur et le souvenir de l'examen sont abolis à l'aide de médicaments administrés par la veine. Les effets de cette anesthésie sont très rapidement réversibles. Dans la plupart des cas, la respiration reste spontanée mais elle peut aussi être temporairement assistée à l'aide d'un masque facial. Dans de rares cas, il peut être nécessaire de pratiquer pendant votre sommeil une intubation de la trachée (tube dans votre gorge) pour contrôler la respiration et sécuriser les voies aériennes.

Après l'anesthésie, vous serez surveillé(e) sous monitoring jusqu'au réveil complet. Une collation vous sera servie 15-30 minutes après l'examen.

Risques et inconvénients principaux de l'anesthésie

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises par la science moderne et l'expérience, comporte des risques. En voici une liste non exhaustive :

- o Hématome et/ou douleur transitoire, phlébite liée à la pose d'un cathéter veineux et/ou l'injection de certains médicaments intraveineux; risque estimé à 10-30 %.
- o Nausées/vomissements post-opératoires; risque inférieur à 7 %.
- Réveil et/ou souvenir de certains actes durant l'intervention; risque estimé 0.05-0.1 %.
- Aspiration du contenu gastrique dans les poumons pouvant provoquer une pneumonie parfois grave (risque estimé 0.01-0.07 %), voire mortelle (risque estimé 0.001 %).
- Réaction allergique à un médicament utilisé pendant l'anesthésie (risque estimé 0.01 %), pouvant entrainer des manifestations plus ou moins graves: rougeurs, démangeaisons, crise d'asthme, chute de pression, choc anaphylactique et, très rarement, décès.
- o Trouble temporaire de la mémoire ou de la vision.
- o Maux de gorge transitoires suite à l'intubation; risque estimé à 20-30 %.
- o Lésion dentaire (déchaussement, avulsion, fracture) suite à l'intubation; risque estimé 0.2 %.
- o Lésion des cordes vocales suite à l'intubation; risque estimé 0.02 %.
- o Infarctus cardiaque et autres complications graves imprévisibles; le risque est minime, estimé <0.001%, et corrélé à l'altération préalable de l'état général du patient.



Jeûne avant une anesthésie

Il est possible de boire des liquides clairs (eau, thé, café sans lait ni crème) sucrés ou non, jusqu'à 2 heures avant une anesthésie (notamment pour vous aider à prendre vos médicaments). Il est interdit d'avaler tout aliment solide ainsi que des liquides non clairs tels que lait, crème, jus de fruits, soupes et bouillons durant les 6 heures avant une anesthésie (risque de passage dans les poumons).

Le non-respect de ces règles entrainera l'annulation de votre anesthésie.

Médicaments/alcool/drogues/tabac avant une anesthésie

Vous devez continuer la prise de vos médicaments habituels, y compris le matin de votre intervention, sauf avis contraire. En cas de doute, contactez SVP le numéro ci-après. Apportez vos médicaments habituels avec vous dans leur conditionnement d'origine.

Vous devez impérativement vous abstenir de consommer de l'alcool ou toute forme de drogue depuis la veille au soir de votre intervention (hormis traitement opiacé de substitution). Il est également demandé de ne pas fumer le jour de l'intervention.

La veille de votre admission au plus tard, veuillez contacter la Clinique de La Source si vous êtes grippé(e) ou enrhumé(e), ou si vous pensez ne pas pouvoir subir votre intervention.

Retour à domicile après une anesthésie pour endoscopie

Le jour de votre anesthésie, en raison de la persistance souvent inconsciente des effets des médicaments anesthésiques, il vous est interdit de conduire un véhicule, manipuler des appareils potentiellement dangereux ou prendre des décisions engageant votre avenir, ceci jusqu'au lendemain matin.

Vous pourrez quitter la clinique en général 1 heure après l'anesthésie, en fonction du feu vert du médecin-anesthésiste. Nous vous recommandons d'être accompagné. Un retour en transport public est également envisageable.

Votre Médecin Anesthésiste

| <u>Déclaration</u> | |
|---|--|
| Je déclare avoir pleinement compris les informations écrites et orales qui m'ont été données concernant l'anesthésie. Je déclare aussi avoir pu poser toutes les questions nécessaires et reçu toutes les explications satisfaisantes au sujet de la méthode anesthésique et de ses risques. Je donne mon plein accord à ce que me soit administré une anesthésie par le médecinanesthésiste soussigné et/ou son remplaçant. | |
| Lieu, date : Patient (ou représentant légal) | |
| Nom: P | rénom : |
| Signature : | |
| Etiquette Patient : | Médecin Anesthésiste Nom, prénom : |
| | |

Signature:.....