Consultation préopératoire

Tout ce que vous devez savoir avant votre intervention

CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE
COMANE001

Rédacteurs : Caroline Todesco - Marilena Castellana (Infirmières)
Conception graphique : CHU Tivoli
Crédits photos : Unsplash - IStock - CHU Tivoli

E.R. : CHU Tivoli

Madame, Monsieur,

Vous allez bientôt être hospitalisé pour une intervention chirurgicale ou pour un examen médical sous anesthésie.

Ce livret vous donne toutes les informations nécessaires au bon déroulement de votre séjour et à la préparation de celui-ci.

Nous vous invitons à le lire attentivement afin d'être bien informé.

Votre collaboration nous aidera à rendre votre séjour aussi confortable que possible.

Dr Pietro Scillia
Directeur Médical

Jean-Claude Dormont
Directeur Général

AVANT TOUTE CHOSE...

Vous venez de voir ***le chirurgien*** qui va vous opérer, rendez-vous à la consultation pré-opératoire d'anesthésiologie, au 11ème étage, aile C.

Vous pouvez dès à présent entamer une procédure de pré-admission. La secrétaire constituera, avec vous, votre dossier. Au terme de cette entrevue, l'employé sera en mesure de vous donner le montant de l'acompte à verser le jour de votre hospitalisation.

Une fois les formalités administratives clôturées, la secrétaire vérifie le type d'intervention programmée et vous explique les examens préopératoires qui doivent être réalisés. Ceux-ci se feront, si possible, dès la sortie du bureau.
Elle fixera avec vous également l'ensemble des rendez-vous, examens...

De cette façon, vous aurez une bonne vision de votre programme opératoire.
Vous serez ensuite reçu en consultation par ***un anesthésiste*** qui établira votre anamnèse.
Différents examens seront réalisés selon votre âge, votre intervention et vos antécédents médicaux : prise de sang, électrocardiogramme.

Cette consultation est aussi pour vous l'occasion d'obtenir toutes les informations nécessaires à la préparation de votre intervention.

Consultation pré-opératoire : 064/27.73.22

Cellule Check-in : 064/27.61.70

064/27.61.73

064/27.60.52

Compétences

7 RÈGLES À RESPECTER

▶ Respectez votre rendez-vous chez l'anesthésiste. Le non-respect de celui-ci entraîne le report de votre intervention.

▶ Si vous avez réalisé certains examens en dehors de notre hôpital, munissez-vous des résultats lors de votre admission.

▶ Apportez votre carte d'identité et éventuellement votre carte d'assurance hospitalisation.

▶ Lisez attentivement et respectez les consignes préopératoires décrites dans la brochure reçe afin d'assurer le bon déroulement de votre intervention et de votre hospitalisation.

▶ Apportez votre thermomètre et vos médicaments dans leurs boîtes - et non dans un pilulier - ainsi que des pantoufles confortables.

▶ Evitez d'apporter des objets de valeur ainsi que de l'argent à l'hôpital.

L'hôpital n'est pas responsable des objets de valeur et de l'argent que vous gardez en votre possession, ni en cas de perte de ceux-ci

▶ Si vous êtes hospitalisé en "One Day" (hôpital de jour), faites-vous obligatoirement accompagner pour votre retour à domicile ainsi que durant les 24 heures qui suivent votre intervention.

7 CONSIGNES À RESPECTER

La veille de l'intervention :

▶ Soyez à jeun à partir de minuit ou de l'heure communiquée par l'anesthésiste (être à jeun = ne pas boire, ne pas manger).

▶ Ne pas fumer endéans les 24H avant votre intervention.

Le jour de votre intervention, à votre domicile :

▶ Prenez les médicaments «autorisés» par l'anesthésiste (celui-ci vous aura précisé clairement quels médicaments prendre le ou les jours précédents votre intervention).

▶ Prenez une douche complète tout en veillant à insister sur la zone à opérer, les aisselles, l'ombilic, les plis inguinaux, les espaces entre les orteils et à avoir les ongles propres.

▶ Mettez des vêtements propres.

▶ Brossez-vous les dents et effectuez un bain de bouche si celui-ci est prescrit.

▶ Veillez à ne pas vous maquiller, à ne porter ni montre, ni bijoux, ni vernis, ni faux ongles, ni piercing (sauf si autorisation donnée par l'anesthésiste).

▶ Attachez vos cheveux longs avec un élastique et non avec une pince métallique

IMPORTANT : Avertissez-nous de tout changement concernant votre état de santé (rhume, toux, température, ...) soit à l'infirmière dès votre arrivée dans le service, soit avant votre séjour en contactant la consultation préopératoire (064/27.73.22)

VOTRE ARRIVÉE À L'HÔPITAL

Dès votre arrivée à l'hôpital, vous vous présenterez d'abord au bureau d'admission ensuite vous vous dirigerez vers l'étage et le service d'hospitalisation qui vous accueillera durant votre séjour.

Avant de descendre en salle d'opération, l'infirmière de votre unité vous demandera de :

▶ Mettre votre blouse d'opéré et de vous installer dans votre lit et de prendre votre prémédication.

▶ Enlevez vos lunettes, vos lentilles, votre montre, vos bijoux et vos piercings

Si nécessaire :

+ Enlevez vos sous-vêtements y compris vos chaussettes

+ Enlevez vos prothèses auditives

+ Enlevez vos prothèses dentaires

Au moment venu, vous serez conduit dans votre lit en salle d'opération où vous patienterez dans un box d'attente.

L'infirmière viendra vous chercher et vous installera en salle d'opération ou en salle d'examen.

Une fois l'intervention ou l'examen terminé, vous serez transféré en salle de réveil.

SURVEILLANCE EN SALLE DE RÉVEIL

La Salle de Réveil fait partie du quartier opératoire. Cette unité accueille les patients ayant bénéficié d'une anesthésie.

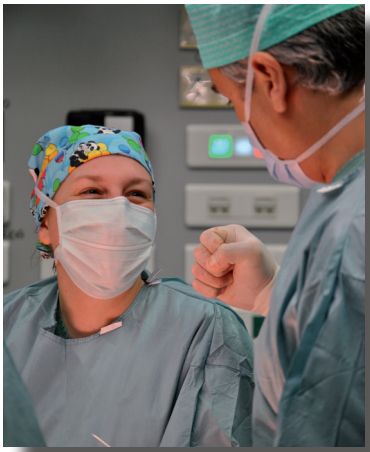
Vous êtes dans cette unité pour être surveillé par des infirmier.ère.s spécialisé.e.s, durant une période plus ou moins longue et ce en fonction du type d'anesthésie et de l'intervention ou de l'examen réalisé.

Pendant votre surveillance, vous recevrez les différentes médications prescrites par l'anesthésiste. En cas de nécessité, l'infirmier.ère peut consulter votre anesthésiste.

Votre retour en chambre dépendra de la surveillance de la normalité de vos paramètres et sera décidé par votre anesthésiste.

ANESTHÉSIE GÉNÉRALE
SÉDATION
ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE

La plupart des complications qui surviennent pendant une opération dépendent de l'état général du patient (maladie du cœur, des poumons, consommation de tabac...) et de l'acte chirurgical lui-même.



Les effets secondaires sont les effets non souhaités d'un médicament ou d'un traitement (nausées, vomissements...). Souvent, ils peuvent être anticipés mais certains sont parfois inévitables.

Ces désagréments ne durent généralement pas longtemps : certains disparaissent spontanément mais d'autres doivent être traités.

Voici quelques explications sur les différents types d'anesthésie ainsi que sur les complications et les effets secondaires possibles. Une information spécifique vous sera communiquée lors de la visite préopératoire.

L'anesthésie générale

Elle vous rend inconscient et insensible à la douleur. Cela nécessite l'administration de médicaments, qui agissent sur le cerveau. L'anesthésiste les administre le plus souvent dans une veine ou parfois par un masque appliqué sur le visage. Ces médicaments provoquent un sommeil artificiel. À la fin de l'intervention, l'anesthésiste vous réveillera en faisant disparaître l'effet des médicaments utilisés.

La sédation

La «sédation» est une anesthésie générale plus «légère». Les mesures de sécurité seront les mêmes que pour toute anesthésie générale. La sédation sera utilisée surtout lors d'explorations médicales désagréables ou douloureuses, comme l'endoscopie.

L'anesthésie locorégionale (ALR)

Elle permet d'endormir une partie du corps centrée sur la zone à opérer. Suivant la région à anesthésier, la technique porte un nom différent. À côté de l'anesthésie péridurale ou la rachianesthésie qui permettent d'anesthésier la partie inférieure du corps, il existe d'autres techniques qui limitent l'anesthésie à un bras, une jambe ou un pied. Après une anesthésie locorégionale, la récupération de la fonction des nerfs est progressive et peut prendre plusieurs heures, il est possible de bouger le membre anesthésié mais de ne rien ressentir.

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR POSTOPÉRATOIRE

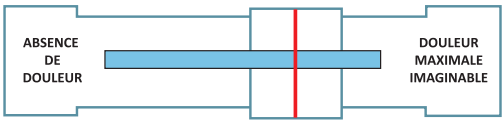
La douleur sera prise en charge tout au long de votre hospitalisation.

« La douleur est toute manifestation que la personne douloureuse affirme ressentir. Cette douleur existe à chaque fois que cette personne dit qu'elle existe. »
Margo Mc Caffery, infirmière pionnière en gestion de la douleur, 1968

Cette prise en charge débute dès votre rencontre avec l'anesthésiste en consultation préopératoire.
En fonction de vos antécédents et de l'intervention que vous allez subir, l'anesthésiste choisira le type d'antidouleur qui vous conviendra le mieux et qui vous soulagera le mieux : antidouleur dans la perfusion, pompe avec un antidouleur puissant, antidouleur donné par la péridurale, antidouleur par la bouche...

L'objectif sera toujours de limiter au maximum votre douleur et de vous soulager le plus rapidement possible.

L'infirmier.ère qui vous prendra en charge après l'intervention évaluera avec vous le degré de votre douleur avec une réglette, appelée «échelle visuelle analogique de la douleur». Il.elle adaptera votre traitement en fonction du résultat de cette évaluation.



Une équipe»douleur» est également à votre disposition : cette équipe est composée d'anesthésistes et d'infirmier. ère.s spécialisés dans la gestion de la douleur.

- Elle peut être appelée et est à votre disposition en cas de nécessité.
- Elle passera systématiquement si vous êtes équipé d'une pompe à morphine.

N'hésitez pas à faire part de votre douleur : la guérison se passe mieux sans douleur.

À VOTRE SERVICE

Les anesthésistes et les infirmières de la consultation préopératoire sont à votre service et sont là pour répondre à vos questions.

N'hésitez pas à les poser lors de votre visite et n'hésitez pas à nous contacter au n° suivant : ***064/27.73.22***

NOTES

NOTES

Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli
Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière
Tél. : 064/27 61 11 • Fax : 064/27 66 99
www.chu-tivoli.be