

<input type="checkbox"/> Dr AIGRET Denis <input type="checkbox"/> Dr AZOUGAGH Khalid <input type="checkbox"/> Dr BAERT Olivier <input type="checkbox"/> Dr BARBARY J-Baptiste <input type="checkbox"/> Dr BATJOM Emmanuel <input type="checkbox"/> Dr GARNAUD Dominique	<input type="checkbox"/> Dr GAUCHER Arnaud <input type="checkbox"/> Dr GIRAUD Didier <input type="checkbox"/> Dr LADAGNOUS J-François <input type="checkbox"/> Dr MAITREPIERRE Cédric <input type="checkbox"/> Dr MARTINEZ Jean-Yves	<input type="checkbox"/> Dr PANNETIER Xavier <input type="checkbox"/> Dr PETITJEANS Fabrice <input type="checkbox"/> Dr RENAUDEAU François <input type="checkbox"/> Dr SCUDIERO Lorenzo <input type="checkbox"/> Dr SUZAT Henri <input type="checkbox"/> Dr VILLERET Isabelle
--	--	--

VEUILLEZ PRENDRE RENDEZ-VOUS : au 02.38.79.61.85 de 9h à 13h et de 14h à 18h du lundi au vendredi

Prévu leAH

Ce questionnaire, strictement personnel, est destiné à mieux vous connaître.

COCHER et noter vos antécédents afin d'améliorer votre prise en charge.

Remplissez le avec soin, si besoin avec l'aide d'un proche, d'une infirmière ou de votre médecin traitant.

RAPPORTEZ OBLIGATOIREMENT, LE JOUR DE VOTRE CONSULTATION D'ANESTHESIE :

- CARTE D'IDENTITÉ OU PASSEPORT **UNIQUEMENT** OU LIVRET DE FAMILLE POUR LES ENFANTS
- CARTE VITALE ET CARTE DE MUTUELLE / ATTESTATION CMU- C OU ACS

NOM :		PRENOMS :		SEXE : M F	
DDN : / /		N° SECU :		PROFESSION :	
COURRIEL :				TEL :	
ADRESSE :					
NOM DU CHIR. :		INTERVENTION :		DATE INTER. : / /	
POIDS.....Kg			TAILLE cm		

Citez TOUTES vos interventions chirurgicales / anesthésies / examens endoscopiques :

- | | |
|---------|---------|
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |

Antécédents anesthésiologiques :

- Nausées / vomissements
- Intubation difficile
- Bris dentaires
- Allergie à un médicament d'anesthésie
- Autre :

Antécédents hématologiques :

- Transfusions sanguines (année :.....)
- Hémophilie / Maladie de Willebrandt (vous-même ou famille proche)
- Saignements importants après des interventions chirurgicales ou soins dentaires
- Hématomes spontanés ou disproportionnés
- Saignements des gencives
- J'ai l'impression de saigner facilement et/ ou de façon anormale
- Anémie Hémoglobine : Plaquettes :.....
- je suis contre une transfusion sanguine si absolument nécessaire (si tel est le cas, l'équipe d'anesthésie vous conseille de vous orienter vers une autre structure médicale afin de respecter votre volonté)
- Autre :

Antécédents allergiques :

- pollens, poils de chat, chien, plumes, acariens :
- Médicaments (pénicilline etc...) lesquels :
- Produits de contraste iodés (injection pour radiographie, scanner, etc ...)
- Aliments (bananes, avocats, kiwis etc ...) ? :
- LATEX (gants de caoutchouc, ballon de baudruche, préservatif)
- Œdème de QUINCKE / Urticaire
- Autre :

Antécédents cardio-pulmonaires :

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">○ Hypertension artérielle○ Infarctus du myocarde, angor○ Stent coronaire / pontage○ Insuffisance cardiaque○ arythmie○ Anomalie valve cardiaque / souffle○ Perte de connaissance○ Artérite○ Pacemaker, défibrillateur○ Phlébite / Embolie pulmonaire○ Varices○ Je ne peux pas monter plusieurs étages sans m'arrêter○ Douleur thoracique à l'effort○ Œdème aux jambes○ Autre : | <ul style="list-style-type: none">○ Tabagisme○ Sevré
Nombre de cigarettes par jour :○ Depuis combien d'années :○ Bronchite chronique (BPCO) / Emphysème○ Pneumonie○ Tuberculose○ Asthme○ Apnée du sommeil○ Pneumothorax○ Je m'arrête de respirer quand je dors○ Je ronfle bruyamment○ Je suis somnolent dans la journée |
|---|--|

Antécédents digestifs :

- Ulcère
- Reflux gastro-œsophagien
- Hernie hiatale
- Douleurs lors de prise d'anti-inflammatoires
- Cirrhose
- Autre :

Antécédents urinaires et rénaux :

- Infections urinaires à répétition
- Incontinence urinaire
- Maladie rénale / prostate :
- Insuffisance rénale
- Clairance de la créatinine : mL/min
- Autre :

Antécédents neurologiques :

- Attaque cérébrale (AVC, AIT, etc...)
- Maladie de Creutzfeldt-Jacob
- Epilepsie, convulsions
- Coma, Réanimation
- Maladie de Parkinson
- Trouble psychiatrique
- Maladie d'Alzheimer
- Dépression
- Trouble de la mémoire

Antécédents endocrinologiques

- Diabète
- Complications :
- Hypercholestérolémie
- Maladie thyroïdienne
- Autre :

<p><u>Antécédents gynéco-obstétricaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre de grossesses : ○ Nombre d'enfants : ○ Césarienne ○ Complications / Hémorragie : ○ Péridurale complications ? : ○ Contraception ○ Vous êtes enceinte Si oui, date du terme : / / ○ Anomalie durant la grossesse actuelle ○ Présentation par le siège ○ Anomalie du rachis (scoliose, hernie discale, etc...) ○ Poids avant grossesse.....kg 	<p><u>Autres ATCD</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cannabis ○ Héroïne ○ Cocaïne ○ Alcool Consommation par jour : ○ Autre drogue : ○ Mal des transports ○ Prothèses dentaires amovibles ○ Lentilles, prothèse oculaire ○ Surdité / prothèses auditives ○ Hépatite virale A – B – C ○ VIH / séropositivité ○ Autres.....
<p><u>Etat dentaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dents fragiles / mobiles / cassées ○ Pivots / Implants Si oui, lesquels : 	<p><u>Antécédents FAMILIAUX :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hyperthermie maligne ? ○ Incident lors d'une anesthésie dans votre famille ? ○ Problème cardiaque ? Si oui, lesquels: ○ Phlébite / Embolie pulmonaire ○ Autres :.....

Evaluation de votre anxiété :

- Je suis inquiet(ète) à propos de mon anesthésie
- Je pense continuellement à mon anesthésie
- Je désire savoir tout ce qui est possible à propos de mon anesthésie
- Je suis inquiet à propos de mon opération
- Je pense continuellement à mon opération
- Je désire savoir tout ce qui est possible à propos de mon opération

Avez-vous des questions particulières concernant votre anesthésie ?	OUI	NON
Avez-vous des problèmes médicaux non abordés dans le questionnaire ?	OUI	NON
Avez-vous été hospitalisé(e) à l'étranger durant les 12 derniers mois ?	OUI	NON

Si vous avez déjà en votre possession, merci de rapporter :

- **Votre dernière ordonnance en cours**
- **Derniers examens sanguins**
- **Dernier compte rendu médicaux de cardiologie / pneumologie / anesthésie etc ...**

Donnez la liste et la posologie de tous les médicaments que vous prenez habituellement ou épisodiquement :

Nom	Posologie	Nom	Posologie

INFORMATION MEDICALE SUR L'ANESTHESIE

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste-réanimateur. 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.

QU'EST-CE QUE L'ANESTHESIE ?

1- 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. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie loco-régionale.

- L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, produit par l'injection de médicaments, par voie intraveineuse et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.
- L'anesthésie loco-régionale permet, par différentes techniques, 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. Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire, notamment en cas d'insuffisance de l'anesthésie loco-régionale.

2 – Des examens complémentaires peuvent être demandés pour améliorer votre prise en charge, votre sécurité et celle des médicaux et paramédicaux qui vous prennent en charge. Il en est ainsi d'examens sanguins dont les sérologies virales (HIV- Hépatite C etc....)

3 – Le type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'acte prévu, de votre état de santé et des résultats des examens complémentaires éventuellement prescrits.

4 – Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste qui pratiquera l'anesthésie.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLE(E) PENDANT L'ANESTHESIE ET A VOTRE REVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. Tout ce qui est en contact avec votre corps est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, vous serez conduit(e) dans une salle de surveillance post-interventionnelle (salle de réveil) pour y être surveillé(e) de manière continue avant de regagner votre chambre ou de quitter l'établissement.

Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHESIE ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque.

Les conduites actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période du réveil, permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHESIE GENERALE?

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûn sont bien respectées. 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 passager.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. C'est pourquoi il est important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière ; une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît en quelques jours.

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. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines ;

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie. Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

QUELS SONT LES INCONVENIENTS ET LES RISQUES DE L'ANESTHESIE LOCO-REGIONALE ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours ou/et un traitement local spécifique. Une paralysie transitoire de la vessie peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles. Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficulté. Des démangeaisons passagères peuvent survenir lors de l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés. Très rarement, on peut observer une baisse transitoire de l'acuité auditive ou visuelle.

En fonction des médicaments associés, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie. Des complications plus graves comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une paralysie permanente ou une perte plus ou moins étendue des sensations sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

Au cours de l'anesthésie loco-régionale en ophtalmologie, peuvent survenir exceptionnellement un traumatisme du globe oculaire ou une paralysie oculomotrice pouvant entraîner un strabisme nécessitant une correction chirurgicale.

Concernant la pandémie COVID 19 :

J'ai bien compris que la pandémie actuelle de covid 19 impose à la population des risques accrus de contracter une maladie potentiellement grave et que toute sortie de mon domicile est un facteur aggravant. Mon médecin m'a bien expliqué les mesures de prévention qui sont mises en place pour les soins qui me sont proposés mais que le risque n'est pas totalement contrôlable

A..... Le.....

SIGNATURE DU PATIENT