



Centre de chirurgie ambulatoire
Yverdon-les-Bains

Informations aux patients

L'ANESTHÉSIE RACHIDIENNE OU PÉRIDURALE



Etablissements
Hospitaliers
du Nord Vaudois

www.daisy-ehnv.ch

Chers Patients,

Vous allez prochainement suivre un traitement chirurgical en mode ambulatoire pour lequel il vous sera proposé une technique d'anesthésie adaptée.

Ce fascicule a pour but de vous informer, mais ne remplace pas l'entretien avec votre médecin anesthésiste lors de la consultation préanesthésique.

Qu'est-ce qu'une anesthésie rachidienne ou péridurale?

Une anesthésie rachidienne ou péridurale est une technique d'anesthésie locorégionale, obtenue par l'injection d'un médicament anesthésiant entre deux vertèbres de la colonne lombaire. Pour l'anesthésie rachidienne, l'injection du médicament se fait dans le liquide céphalorachidien, alors que pour l'anesthésie péridurale, cette injection se fait en dehors du liquide céphalorachidien. Chez les patients devant être opérés sur la moitié inférieure du corps, l'anesthésie rachidienne ou péridurale fait partie des techniques de choix, évitant ainsi les désagréments d'une anesthésie générale.

Cette technique peut être réalisée en position assise ou couché sur le coté.

Avant de débiter la chirurgie, l'anesthésiste testera l'efficacité de l'anesthésie avec une roulette froide.

La durée d'action dépend des médicaments choisis et peut varier de 45 min à quelques heures.

Durant l'opération, un anesthésiste restera auprès de vous. Vous avez la possibilité de lui demander une sédation si vous souhaitez somnoler, ou écouter de la musique.

N'hésitez pas de lui signaler si quelque chose vous semble anormal.

Si l'anesthésie s'avère insuffisante, il sera toujours possible d'ajouter un antalgique (médicament contre la douleur) en cours d'intervention, voire de pratiquer une anesthésie générale.

Dérroulement

Anesthésie, sécurité et effets secondaires

Les méthodes utilisées actuellement en anesthésie sont fiables et le risque de complications qui pourrait mettre la vie du patient en danger demeure extrêmement faible. Lors de l'intervention, toutes les fonctions vitales de l'organisme sont sous surveillance continue. Les dysfonctionnements éventuels sont corrigés (activité cardiaque, fonction respiratoire). Les lésions temporaires ou permanentes causées par une anesthésie sont aujourd'hui très rares. Il convient cependant de mentionner le risque de dents abîmées lors d'une anesthésie générale ou de lésion nerveuse après une anesthésie locorégionale. Les cas de paralysie prolongée ou d'altération de la sensibilité sont extrêmement rares.

Après une anesthésie générale, d'autres effets indésirables se font parfois ressentir mais disparaissent rapidement, comme la raucité de la voix, des difficultés de déglutition, des nausées et vomissements.

La consultation préanesthésique

Toute prise en charge anesthésique implique une consultation préanesthésique.

Durant cet entretien votre état de santé sera évalué par un médecin-anesthésiste et vous avez la possibilité de lui poser toutes vos questions.

Nous vous demandons de bien vouloir remplir le questionnaire d'anesthésie (feuille verte) avant la consultation d'anesthésie et d'apporter avec vous les documents suivants, **uniquement** s'ils sont en votre possession:

- résultats d'examens de laboratoire
- radiographies
- électrocardiogrammes
- rapport médical
- liste de médicaments, remèdes à base de plantes ou des compléments alimentaires que vous prenez habituellement.

AVANT L'INTERVENTION

Pour votre sécurité, un jeûne préopératoire est indispensable. Vous devez donc scrupuleusement suivre les consignes suivantes:

- 6 heures avant votre convocation:
dernière prise de nourriture solide:
- 2 heures avant votre convocation:
dernière prise de liquides clairs, eau ou thé sucré.

Sauf avis contraire, vous ne devez pas interrompre votre médication habituelle.

Si, depuis la dernière consultation, vous présentez un changement dans votre état de santé, ne serait-ce qu'un refroidissement, de la fièvre, ou qu'une lésion cutanée est apparue à l'endroit prévu de l'intervention, veuillez avertir le médecin-anesthésiste et l'opérateur, ceci avant la date de l'intervention.

Le jour de l'intervention, vous ne devez avoir ni maquillage, ni vernis à ongle, ni bijoux, ni piercing. Pour des raisons de sécurité, vous ne devez pas porter de «faux ongles» avant l'intervention.

Pour garantir une sécurité optimale, toute technique d'anesthésie s'accompagne d'une surveillance de vos fonctions vitales, (électrocardiogramme, saturation d'oxygène et tension artérielle), ainsi qu'une perfusion que l'infirmière vous posera à l'arrivée.

APRÈS L'INTERVENTION

IL EST INDISPENSABLE DE VOUS FAIRE ACCOMPAGNER LORS DE VOTRE RETOUR À DOMICILE PAR L'UN DE VOS PROCHES.

Les médicaments qui ont été utilisés pour vous endormir ou pour améliorer votre confort sans vous endormir complètement peuvent agir dans votre organisme environ 24 heures, c'est pourquoi, durant les prochaines 24 heures, vous ne devez:

- ni conduire
- ni boire de boissons alcoolisées
- ni travailler avec des outils dangereux
- ni prendre de décisions importantes ou signer des documents importants.





Pour vous faire une idée
du déroulement d'une
journée opératoire à DaisY:
www.daisy-ehnv.ch



Centre de chirurgie ambulatoire, Yverdon-les-Bains

Rue de Plaisance 2 • 1400 Yverdon-les-Bains

Tél. 024 424 54 21 • Fax 024 424 54 20 • www.daisy-ehnv.ch • daisy@ehnv.ch

