



# Centre Hospitalier de Gonesse Passport Chirurgie Ambulatoire

*Information au Patient*

*Document n° : DIP.INF.FT.074/4  
Date d'application : 12/10/2017*



### Centre Hospitalier de Gonesse

2, Boulevard du 19 Mars 1962, 95500, Gonesse

### **Unité de Chirurgie Ambulatoire**

Secrétariat : 01.34.53.24.43

Fax : 01.34.53.24.49

E-mail : soins.ambulatoires@ch-gonesse.fr

Web : www.ch-gonesse.fr

## M/Mme/ Enfant

Nom .....Prénom.....

Consultation d'anesthésie le..... à.....heure

Pour votre intervention vous serez hospitalisé dans l'unité de Chirurgie Ambulatoire

le ..... à ..... heure

Votre intervention/ examen est prévue sous contrôle anesthésique dans la journée et vous retournerez chez vous dans les heures suivant votre intervention.

Ce livret comprend toutes les informations sur votre parcours, les documents et les démarches indispensables au bon déroulement de votre séjour

Il est **impératif** de respecter les rendez-vous donnés et les consignes qui vous sont notifiées



***Toute l'équipe soignante et administrative vous souhaite la bienvenue dans notre service et vous remercie pour votre confiance !***

**Notre service a ouvert ses portes en 1996 ; au fil des années grâce à la réputation acquise, l'activité n'a pas cessé d'accroître. Notre équipe dédiée assure la prise en charge de plus de 2500 patients/an.**

Votre chirurgien.....

Votre anesthésiste.....

Premier RDV postopératoire avec votre chirurgien :

Le.....à..... heure



### **Sommaire :**

#### **1. Consignes importantes.**

#### **2. La consultation d'anesthésie**

#### **3. Le déroulement du séjour**

- Pré admission
- La veille de l'intervention
- Le matin
- Les étapes de la journée
- La sortie et recommandations post opératoires

#### **4. L'information sur l'anesthésie**

- Particularités
- Qu'est que l'anesthésie
- Inconvénients et risques de l'anesthésie

#### **5. Les consignes d'hygiène**

**En cas de besoin, les premières 24-48h après votre intervention, vous pouvez demander à être rappelé par le médecin anesthésiste du service **en téléphonant** au :**

**01.34.53.27.25**

**24h/24h et 7j/ 7j**

**Pour les patients mineurs (< de 18 ans) et patients sous tutelle**



**Je soussigné(e)**

**Nom.....Prénom.....**

EN QUALITE :

**Titulaire de l'autorité parentale**

- Père
- Mère
- Tuteur légal
- Autre (autorisation de et/ou des titulaires de l'autorité parentale)

Donne l'autorisation de pratiquer une intervention chirurgicale, une anesthésie, des radiographies, des actes invasifs que le médecin viendrait à considérer comme nécessaires ou urgentes pour **(l'enfant) :**

Nom..... Prénom.....

Admis au Centre Hospitalier de Gonesse le...../...../.....

Fait à :..... le ...../...../.....

Signature **(des deux parents titulaires de l'autorité parentale)**



*Dans un souci d'amélioration du suivi après votre intervention en Unité de Chirurgie Ambulatoire, a été mis en place un système d'appel et de suivi par SMS.*

- La veille de l'intervention vous allez recevoir un SMS rappelant les consignes d'arrivée et de jeun.

**Si vous avez un empêchement ou un problème de santé répondez *APPEL*.**

**Si l'heure de convocation donnée à la consultation d'anesthésie est différente de l'heure de convocation envoyée par SMS, c'est l'heure envoyée par SMS qui doit être prise en compte pour votre arrivée.**

**Le permis d'opérer concerne seulement les patients mineurs ou sous tutelle.**

**Le consentement doit être signé par tous les patients lors de la consultation de chirurgie ou, au plus tard le jour de l'intervention.**

- Le lendemain de l'intervention vous recevrez les textos suivants :
  1. « Suite à votre intervention d'hier au CH de Gonesse, si **Tout Va Bien**, répondez **TVB** »  
Si dans un délai de 1 à 2 heures nous n'avons pas de réponse de votre part d'autres textos suivront.
  2. Si vous avez une fièvre > 38, des saignements anormaux, des nausées ou des vomissements ou fait un malaise, répondez simplement par e 3 lettres **OUI**
  3. Évaluez votre douleur actuelle sur une échelle de 0 à 10 (0=aucune douleur, 10=douleur insupportable) : répondez simplement par un **chiffre entre 0 et 10**
  4. Si vous êtes douloureux malgré la prise de vos antalgiques, répondez **PRIS**, sinon, prenez les antalgiques maintenant et renvoyer une évaluation de votre douleur dans 45 min ;

**Vous êtes priés de répondre car votre réponse est indispensable pour votre suivi**

## 1. Consignes importantes

**Vous devez vous présenter dans l'Unité de Chirurgie Ambulatoire :**

**Le**.....

**à** .....heure

**Le dernier repas léger** avant ..... h, le .....

**Liquides clairs** (eau, thé, café noir) avant ..... h, le.....



- Lait
- Beurre
- Bonbons
- Boisson gazeuse
- Chewing-gum



Médicaments **à prendre** le matin de l'intervention :

.....  
.....  
.....

Médicaments **à arrêter / ne pas prendre** le matin de l'intervention

.....  
.....



**Pendant votre  
hospitalisation nous ne  
pouvons pas prendre en  
charge vos enfants**

## 2. La consultation d'anesthésie

**Le but** : évaluer le risque anesthésique et opératoire, en fonction de vos antécédents médicaux et traitements en cours.

Cette consultation effectuée par un médecin anesthésiste-réanimateur, permet de vous informer et de répondre à toutes vos questions sur la pratique de l'anesthésie

Vous  
trouverez  
dans ce livret  
des  
informations  
sur  
l'anesthésie

- Toute anesthésie réalisée pour un acte non urgent nécessite **une consultation d'anesthésie** au moins **48h** avant le jour de l'intervention (la veille ou le même jour pour les urgences différées).



- *L'anesthésie et la consultation pré anesthésique sont pratiquées par un médecin anesthésiste réanimateur qui est à votre écoute pour répondre à toutes les questions que vous jugerez utiles à votre information.*
- ***Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'intervention prévue, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires.***

- L'anesthésiste pourra, si nécessaire, repousser votre intervention pour faire pratiquer des examens complémentaires.
- L'anesthésiste pourra récuser une prise en charge ambulatoire.

Merci de compléter le « **Questionnaire pre-anesthésique** » avant votre consultation.

Il est indispensable d'être muni des documents **suivants** (même anciens) : **ordonnances de votre traitement, carte de groupe sanguin, électrocardiogramme, échographie cardiaque, test d'effort, comptes rendus de consultations antérieures avec d'autres médecins, résultats de la dernière prise de sang, radiographies, carnet de santé.**

Remettre les documents que vous devez consulter, complétés et signés :

- Consentement éclairé
- Autorisation d'opérer (mineurs et personnes sous tutelle).

### 3. Déroulement du séjour

- **Pré admission** : démarche essentielle pour constituer votre dossier ; Elle est à faire **impérativement après** la consultation d'anesthésie au *Guichet des Admissions (niveau 1)*.

Elle est obligatoire et aucune hospitalisation n'est possible en son absence.

Documents à fournir :

- Carte vitale ou attestation de sécurité sociale mise à jour
- Carte de mutuelle ou attestation CMU
- Pièce d'identité
- Livret de famille pour les mineurs



- **La veille de votre intervention**

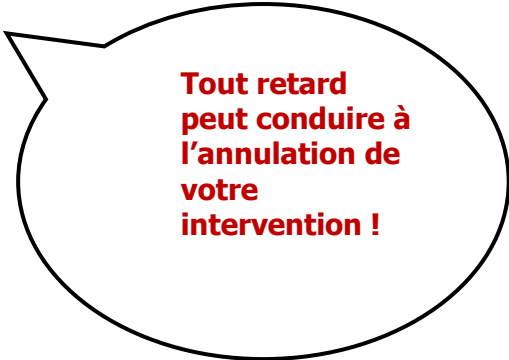
- **Vous allez recevoir un SMS sur votre portable pour réitérer les consignes données en consultation d'anesthésie.**

Respectez scrupuleusement les consignes données lors de la consultation d'anesthésie :

- Prendre une douche avec le produit antiseptique comme prescrit
- Dépiler la zone à opérer avec une tondeuse ou crème épilatoire
- Retirer tout maquillage et vernis à ongles
- Assurez-vous de la présence de votre **accompagnant pour le retour et le soir de l'intervention ou prévoir un taxi/ VSL.**
- **La présence de l'accompagnant est obligatoire**

- **Le matin de l'intervention**

- Respectez l'heure de convocation.
- Rester à jeun à partir de l'heure indiquée par le médecin anesthésiste
- Vous pouvez prendre votre traitement, **autorisé** par le médecin anesthésiste.
- Prenez une 2eme douche.
- N'apportez ni bijoux ni objets de valeur.
- Vous pouvez prévoir d'emmener une livre ou une revue.
- Apportez vos documents médicaux récents demandés à la consultation d'anesthésie, le livret de Chirurgie Ambulatoire, une pièce d'identité et le carnet de santé.
- Signalez toute modification récente de votre état de santé (grossesse, maladie récente, fièvre inexpliquée).



**Tout retard  
peut conduire à  
l'annulation de  
votre  
intervention !**

• Les différentes étapes de la journée

- Dès votre arrivée, annoncez votre présence au téléphone mis à votre disposition (sur le comptoir du guichet d'accueil);
- Après vérification de votre dossier et du respect des consignes, vous serez conduit à **votre vestiaire**. Un peignoir et des vêtements à usage unique seront à votre disponibilité ;
- En fonction de votre intervention chirurgicale, une préparation locale peut être nécessaire ;
- Vous serez accompagné(e) dans le secteur préopératoire ou une infirmière vous préparera à l'intervention : prémédication, pose de perfusion ;
- Après la visite pré-anesthésique faite par le médecin anesthésiste vous serez conduit(e) au bloc opératoire par le personnel du secteur qui vous prendra en charge ;
- Vous serez installé(e) dans une position aussi confortable que possible et surveillé(e) pendant la durée du geste chirurgical ou de l'examen ;
- Une fois l'intervention terminée, vous serez pris(e) en charge par le personnel de la salle de réveil sous le contrôle de l'anesthésiste. Vous y resterez le temps nécessaire ;
- La continuité des soins et la surveillance sera assurée dans une salle de repos par l'équipe soignante de l'unité ambulatoire, jusqu'à la sortie;
- Une collation vous sera servie et à ce moment-là vous pourrez recevoir **un** membre de votre entourage;



Pour des raisons médicales un seul visiteur à la fois est autorisé



- La sortie

L'infirmier(e) vous remettra votre dossier comportant :

- **Le compte rendu opératoire et le bulletin de sortie de l'UCA**
- Les ordonnances d'antalgiques et de soins et les consignes post opératoires,
- Votre arrêt de travail éventuel/ arrêt scolaire,
- Votre rendez-vous avec le chirurgien,
- Les consignes post opératoires adaptés à votre intervention,
- Le bilan sanguin et la carte de groupe,
- Bon de transport si nécessaire.



Votre sortie est prévue le jour même **après l'accord du chirurgien et de l'anesthésiste**. Il est nécessaire de respecter un délai entre la fin de votre intervention et votre départ pour permettre une bonne récupération physique et/ ou intellectuelle.

➤ **Vous n'êtes pas autorisé(e) à partir seul(e).**



- Prévoyez une personne adulte et responsable pour vous accompagner et pour rester auprès de vous durant la nuit suivant l'intervention.
- Si besoin de taxi ou VSL réservez-les avant le jour de l'intervention.

➤ **Il est interdit de conduire un véhicule pendant les 12h suivant l'anesthésie.**

- Vous pouvez boire et manger légèrement selon les recommandations données ; ne buvez pas de l'alcool ; évitez de fumer.
- **Prenez les antalgiques prescrits de façon systématique.**
- Ne prenez que les médicaments prescrits sur l'ordonnance remise et reprenez votre traitement habituel (sauf interdiction du médecin anesthésiste).
- **Pour des raisons médicales ou en absence de votre accompagnant, une hospitalisation éventuelle ne peut pas être exclue.**

- Le lendemain de l'intervention

**Vous allez recevoir un SMS pour prendre de vos nouvelles concernant les suites post opératoires.**

**Vous êtes prié(e)s de répondre afin de pouvoir assurer une bonne surveillance.**

#### 4. Informations générales sur l'anesthésie

Ce document est destiné à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques ;

Le **questionnaire** que vous a été remis, une fois rempli, nous aidera à mieux connaître votre état de santé ;



L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical ou médical en supprimant ou atténuant la douleur, pour votre confort ;

**L'anesthésie générale** est un état comparable au sommeil produit par l'injection intraveineuse ou par la respiration (par masque) d'un produit hypnotique associé à des antalgiques très

puissants ;



**L'anesthésie locorégionale** permet, par différents techniques de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera votre opération. Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire en cas d'insuffisance de l'anesthésie locorégionale.

**La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale** sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionales, où le produit anesthésique est injecté à proximité de la moelle épinière et des nerfs qui sortent de celle-ci.

##### **Surveillance**

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée du matériel adéquat, adapté et vérifié avant chaque utilisation, sous la surveillance continue d'un infirmier anesthésiste diplômé d'état.

En fin d'anesthésie la surveillance est poursuivie en salle de réveil par un infirmier(e) spécialisé et qualifié sous la responsabilité du médecin anesthésiste.

Grace à une prise en charge spécialisée et protocolisée est possible de dépister et traiter rapidement les anomalies ou les effets secondaires liés à l'anesthésie ou à l'acte chirurgical.



## **Hypnose**

Plusieurs membres de notre équipe sont formés à l'hypnose médicale, une technique d'anesthésie reconnue par la Société Française d'Anesthésie Réanimation.

L'hypnose médicale est un état modifié de la conscience, un phénomène naturel diffère du sommeil, qui permet de détourner l'attention de l'acte chirurgical.

Pendant l'hypnose, le cerveau concentre son attention sur quelque chose d'agréable. Il peut s'agir d'un beau paysage, d'un endroit rassurant d'un souvenir plaisant ; ou...il est tout à fait possible de NE RIEN FAIRE.

Selon l'intervention chirurgicale que vous devez subir, l'hypnose peut vous être proposée en complément d'une anesthésie locale ou locorégionale.

Il arrive aussi que l'hypnose soit combinée à l'administration de sédatifs par la perfusion pour renforcer votre confort ou elle peut être pratiquée juste avant une anesthésie générale afin de vous procurer plus de détente. Cela contribuera au calme et à votre bien-être lors de votre réveil de l'anesthésie.

L'hypno praticien reste à vos côtés pendant l'intervention ; il est possible à tout moment de changer de technique d'anesthésique et de vous endormir complètement si vous n'êtes pas confortable pendant l'acte chirurgical.

## **Douleur postopératoire**

Prévenir et traiter la douleur après une opération est important pour des raisons de confort et de satisfaction pour le patient. La prévention de la douleur est d'autant plus légitime qu'il est possible de prévoir son intensité selon le type d'intervention. Dès la fin de l'intervention et avant le réveil, un traitement est administré, qui consiste le plus souvent en l'injection de médicaments antalgiques, éventuellement morphiniques.

Après le réveil, pour les petites interventions réalisées en ambulatoire, entraînant des douleurs légères ou modérées, la prise d'antalgiques de type paracétamol ou anti-inflammatoires est généralement suffisante. Les douleurs postopératoires commencent généralement à régresser après 12 à 24 heures.

***C'est fortement conseillé de prendre les antalgiques prescrits de façon systématique, conformément à l'ordonnance.***



• Inconvénients et risques de l'anesthésie générale

- **Nausées** et vomissements au réveil : sont devenues moins fréquents dû à des nouvelles techniques et à des protocoles mises en place ; les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeun sont bien respectés ;
- **Maux de gorge** ou enrouement passager dus à l'introduction d'un tube dans la trachée ou dans la gorge pour assurer la respiration pendant l'anesthésie ;
- **Traumatismes dentaires** également possibles ! signalez tout appareil ou fragilité dentaire ;
- **Rougeur douloureuse** au niveau du point de ponction veineuse : disparaît en quelques jours ;
- La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, ce qui peut provoquer un engourdissement, ou, exceptionnellement une paralysie d'un bras ou d'une jambe. Dans la majorité des cas les choses rentrent en ordre en quelques jours/ semaines ;
- 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 ;



• Inconvénients et risques de l'anesthésie locorégionale

- **Maux de tête** après la rachianesthésie / péridurale qui nécessitent parfois un repos de plusieurs jours et/ ou un traitement spécifique ;
- **Paralysie transitoire de la vessie** avec rétention d'urine peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire évacuatrice ;
- **Prolongation** de la durée du bloc moteur ou sensitif au-delà des délais habituels ;
- **Douleurs** au niveau des points de ponction ;
- **Démangeaisons** si des dérivés de la morphine ont été utilisés ;
- Des **complications plus graves** comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une allergie sévère, 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 effectués chaque année.

## 6. Les consignes d'hygiène

- Les différentes méthodes d'épilation

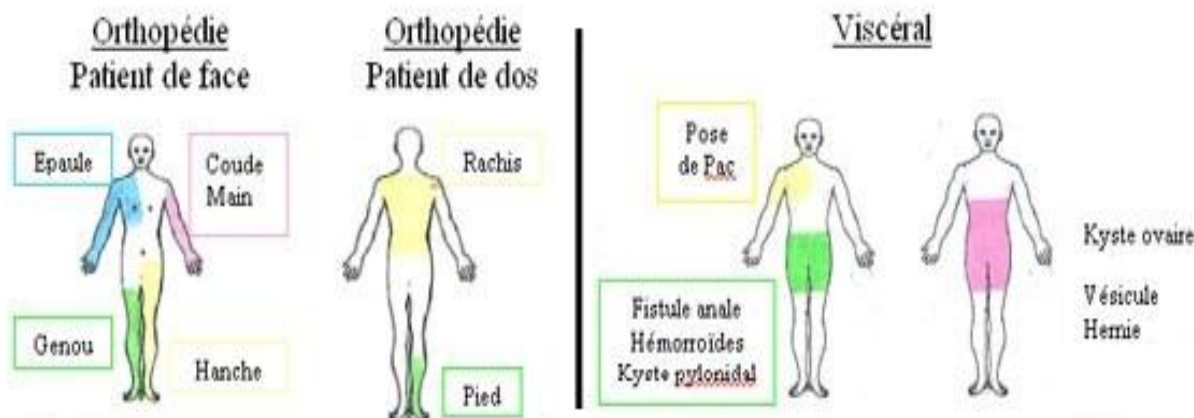
L'épilation de la zone opératoire est nécessaire afin de diminuer le risque d'infection.

**Il existe 2 façons de réaliser une épilation sans léser la peau :**

- La tonte chirurgicale à lames à usage unique (réalisée par le personnel soignant le matin de l'intervention) **OU**
- La crème épilatoire (fournie par vos soins)

Il est **strictement interdit d'utiliser un rasoir** en raison des microcoupures qu'il entraîne et qui peuvent être source d'infection.

### Les différentes zones de dépilation



#### Notice d'utilisation :

- Avant toute application, lisez attentivement les notices jointes au produit que vous utilisez,
- Répartir la crème uniformément et en couche épaisse sur l'ensemble de la zone à épiler,
- Laisser agir. Le temps de pose spécifié sur la notice d'utilisation du produit doit être impérativement respecté. Le non-respect du temps de pose peut entraîner des rougeurs et des sensations de brûlures,
- Enlever la crème épilatoire à l'aide de la spatule fournie.
- Rincer abondamment à l'eau, de préférence par une douche. Il ne faut ni appliquer de savon ni d'alcool pour éliminer la crème,
- Sécher.



• Douche médicale préopératoire

La douche médicale préopératoire est destinée à éliminer la majorité des germes normalement présents sur la peau avant toute intervention chirurgicale.

La bonne réalisation de cette douche est une mesure nécessaire destinée à améliorer la sécurité et la qualité des soins.

Deux douches médicales préopératoires :

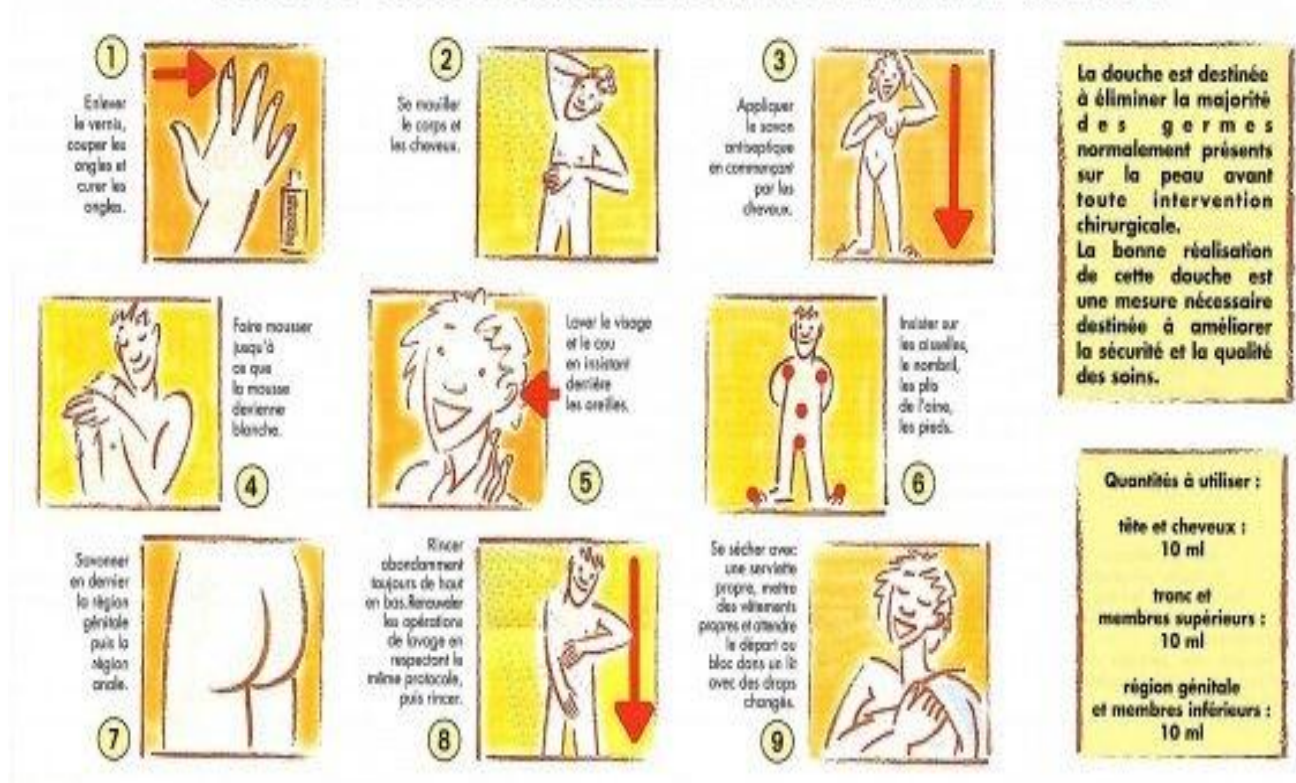
- Une douche la veille de l'intervention ;
- Une douche le jour de l'intervention avant votre arrivée à l'hôpital ;

**La veille de l'intervention et/ ou le matin de l'intervention**

- Enlever le vernis à ongles
- Couper les ongles et les nettoyer
- Se démaquiller
- Enlever les bijoux, piercing, y compris l'alliance

Si vous utilisez la crème épilatoire, faire l'épilation **après** la douche. Attention il faut faire un test à votre domicile pour vérifier l'absence d'allergie. Sinon l'infirmière ou l'aide-soignante pratiquera une tonte.

**COMMENT PRATIQUER LA DOUCHE À LA BÉTADINE® SCRUB ?**



**1** Enlever le vernis, couper les ongles et curer les ongles.

**2** Se mouiller le corps et les cheveux.

**3** Appliquer le savon antiseptique en commençant par les cheveux.

**4** Faire mousser jusqu'à ce que la mousse devienne blanche.

**5** Laver le visage et le cou en insistant derrière les oreilles.

**6** Insister sur les aisselles, le nombril, les plis de l'aîne, les pieds.

**7** Savonner en dernier la région génitale puis la région anale.

**8** Rincer abondamment toujours de haut en bas. Arrêter les opérations de lavage en respectant le même protocole, puis rincer.

**9** Se sécher avec une serviette propre, mettre des vêtements propres et attendre le départ ou bloc dans un lit avec des draps changés.

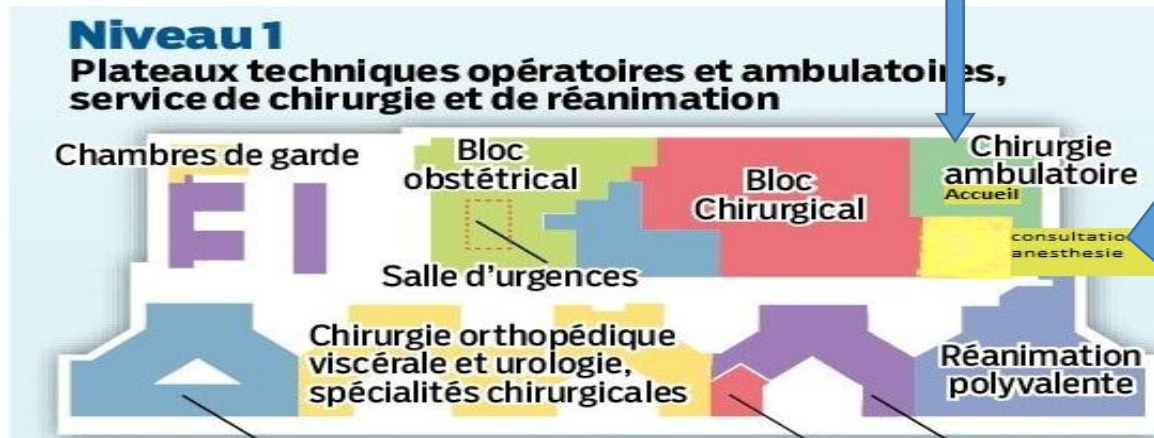
**La douche est destinée à éliminer la majorité des germes normalement présents sur la peau avant toute intervention chirurgicale. La bonne réalisation de cette douche est une mesure nécessaire destinée à améliorer la sécurité et la qualité des soins.**

**Quantités à utiliser :**

- tête et cheveux : 10 ml
- tronc et membres supérieurs : 10 ml
- région génitale et membres inférieurs : 10 ml

**Unité de Chirurgie Ambulatoire :**

- Consultation d'anesthésie, salle d'attente : **premier étage, niveau 1A, côté nord**
- Accueil UCA au **premier étage niveau 1A** (signalétique orange)  
 Tel accueil : téléphone mis à disposition dans salle d'attente sur le comptoir du guichet d'accueil)



**Comment arriver au Centre Hospitalier de Gonesse :**

**En voiture :**

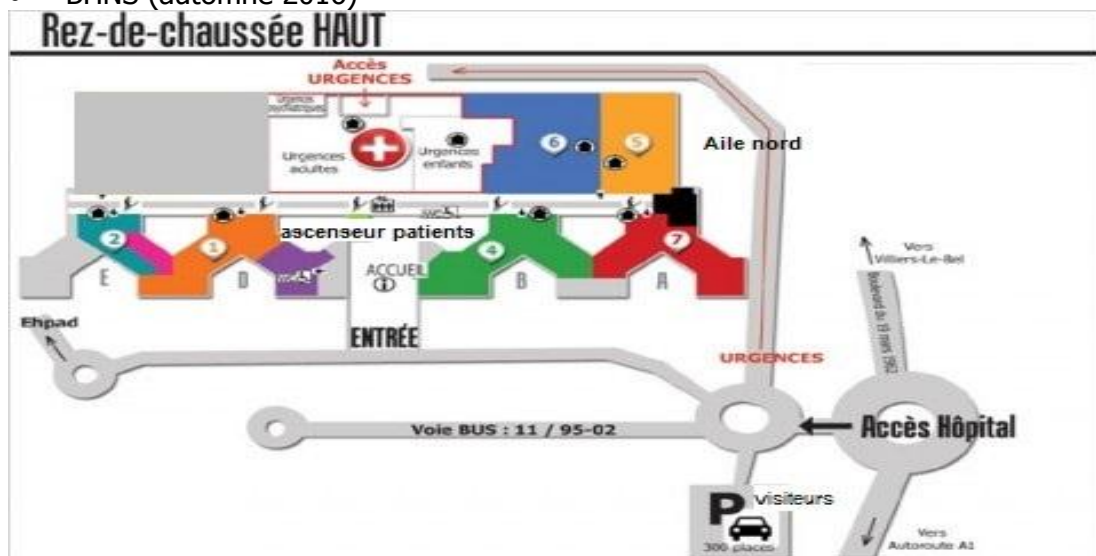
C.H.Gonesse : 2, Boulevard du 19 mars 1962, 95500 Gonesse

**En train :**

RER D - arrêt Gare Villiers-le-Bel/Gonesse/Arnouville (puis prendre le bus)

**En bus :**

- 22/23/37 (depuis la gare RER D)
- 95-02 (Montmorency-Gonesse- Roissy Aéroport RER)
- 11 (Goussainville-St-Denis- Porte de Paris métro)
- BHNS (automne 2016)





**Pour les mineurs :** je remplis l'autorisation d'opérer

**Je n'oublie pas mon passeport ambulatoire pour la consultation et l'intervention**

**Je lis mes SMS** envoyés la veille et le lendemain de l'intervention et je réponds selon les indications données.

Exceptionnellement l'heure de convocation envoyé par SMS peut différer de l'heure donnée à la consultation!

**Je respecte l'heure de convocation envoyée par SMS**

**Je prends ma douche la veille et le jour de l'intervention;**

**Je ne rase surtout pas la zone à opérer**

**Je vois mon chirurgien.** Il me donne la date de l'intervention et mon dossier médical

**Je fais mon admission** le jour de ma consultation d'anesthésie, bureau d'admission 1<sup>er</sup> étage

**Je vois l'anesthésiste,** il me donne les informations sur l'anesthésie et les consignes pré-opératoires

**J'arrive dans le service** à l'heure indiquée par le SMS (ou l'appel de la veille)

**Je suis pris(e) charge** par l'équipe et on me pose un bracelet avec mon nom et prénom

**Je suis opéré** et puis je passe en salle de réveil; une fois que je vais mieux je passe en salle de repos pour une collation

**Je sors après l'avis** du médecin avec les documents et les consignes nécessaires

**Jour de l'intervention**

**Préadmission:** au 1<sup>er</sup> niveau; vous devez être muni (e) de tous les documents nécessaires: carte vitale, pièce d'identité; mutuelle....

**Pensez:**

- à faire la consultation d'anesthésie;
- à remplir le questionnaire de pré-anesthésie

**En cas d'impossibilité de venir pour votre intervention, merci d'appeler le secrétariat du bloc opératoire au:01.34.53.24.43**

Prendre à la pharmacie les médicaments et les dispositifs médicaux prescrits!

**La sortie: vous ne pouvez pas repartir seul.** Une personne doit venir vous chercher. Vous ne pourrez pas rester seul la première nuit (sauf avis médical). Même pour retour en taxi un accompagnant est conseillé.