az groeninge
kortrijk

LIVRET DU PATIENT

- pour la chirurgie
- pour les examens interventionnels

Lisez immédiatement **« Que faire avant votre admission ? »** à la page 3 après réception de ce livret.

Contenu

Informations destinées au patient

1. Que faire avant votre admission ? 3
2. Que faire le jour de votre admission ? 3
3. Pouvez-vous manger et boire avant votre opération ou votre examen ? 4
4. Règles d'hygiène 5
5. Anesthésie et analgésie 5
   - *5.1. Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie 5*
   - *5.2. Informations concernant les effets secondaires de l'anesthésie 6*
   - *5.3. Informations concernant les techniques d'anesthésie 8*
   - *5.4. Formulaire de consentement pour l'anesthésie et l'analgésie 9*
6. Questionnaire au patient 11
7. Médication 15
   - *7.1. Que faire avec votre médication ? 15*
   - *7.2. Schéma médicamenteux 16*
8. Notes 18

Informations destinées au médecin généraliste

Toutes les informations utiles à la stratégie préopératoire peuvent également être trouvées sur azg.site/preop.

1. Informations destinées au médecin généraliste 19
   À compléter par le médecin traitant à l'hôpital
2. Consignes relatives aux examens préopératoires 20
3. Consignes relatives à la stratégie médicamenteuse préopératoire 22
4. Check-list préparation préopératoire 23

CONTACT

Vous avez terminé la lecture de ce livret du patient et vous avez encore des questions concernant…

▶ **…votre admission, le livret du patient ou votre dossier patient ?**
Appelez le personnel infirmier préopératoire au 056 63 62 62.
Chaque jour ouvrable entre 8h00 et 18h00.

▶ **…votre opération ou votre examen ?**
Appelez le secrétariat du médecin qui réalisera votre opération ou votre examen.

▶ **…votre anesthésie et votre analgésie ?**
Appelez l'anesthésiste au 056 63 30 30 ou au 056 63 30 35.

▶ **…l'aide dont vous pouvez bénéficier à votre sortie de l'hôpital ?**
Appelez le service social au 056 63 68 40.

▶ **…votre médication ?**
Appelez votre médecin généraliste ou votre pharmacien d'officine.

▶ **…autre chose ?**
Demandez de l'aide à l'accueil ou appelez le 056 63 63 63.

1. Que faire avant votre admission ?

Vous vous rendrez très prochainement à l'az groeninge pour une opération ou un examen.

1. Consultez le personnel infirmier préopératoire de l'az groeninge.
La consultation avec un membre du personnel infirmier préopératoire est **gratuite** et **ne nécessite pas de rendez-vous.**

Que fera le personnel infirmier préopératoire ?
- Il vous donnera de plus amples informations sur votre admission.
- Il parcourra votre livret du patient avec vous.
- Il mettra votre dossier médical à jour.
- Il vous posera des questions au sujet de votre médication à domicile et vous donnera des conseils concernant la médication préopératoire à base de votre schéma médicamenteux.

Où trouverez-vous le personnel infirmier préopératoire ?
À l'az groeninge : suivez la route B251 sur le campus Kennedylaan.

Quand pouvez-vous consulter un membre du personnel infirmier préopératoire ?
Chaque jour ouvrable entre 8h00 et 18h00.
Présentez-vous au plus tard à 17h30. Vous ne devez pas vous inscrire à l'accueil.

2. Lisez ce « livret du patient » ainsi que le « guide pratique lors d'une admission ».

3. Répondez aux questions figurant dans le livret du patient.
Vous n'y arrivez pas ?
Demandez de l'aide à votre famille, médecin généraliste ou l'infirmier / l'infirmière à domicile.

4. Contactez votre médecin généraliste
Le médecin généraliste complètera également votre livret du patient et déterminera les examens dont vous avez encore besoin.
Il est possible que vous deviez réaliser un examen supplémentaire auprès d'un spécialiste.

5. Avez-vous besoin d'aide lorsque vous pourrez quitter l'hôpital ?
Appelez le service social de l'az groeninge au 056 63 68 40.

6. Votre assurance hospitalisation est-elle à jour ?
Informez-vous auprès de votre mutuelle.

2. Que faire le jour de votre admission ?

Quand devez-vous vous présenter à l'hôpital ?
- Le médecin ou le secrétariat du médecin choisira le jour de votre admission et de votre opération.
- Lors d'une admission le jour précédant l'intervention :
  - Vous recevrez toutes les informations par le biais du secrétariat de votre médecin.

- Lors d'une admission le jour de l'intervention :
  - Un collaborateur de l'az groeninge vous appellera le jour précédant votre admission entre 10h00 et 18h00. Il ou elle vous transmettra une heure. Le jour de votre admission, présentez--vous à l'heure convenue à l'accueil.
  - Votre admission est prévue un lundi ? Dans ce cas, l'az groeninge vous appellera le vendredi.
  - L'az groeninge ne vous a pas appelé avant 18h00 ? Composez vous-même le 056 63 51 50.

Que devez-vous certainement apporter à l'hôpital ?

- Ce livret du patient : complété.
- Votre schéma médicamenteux et les médicaments que vous prenez à domicile.
  Ces médicaments doivent être accompagnés de leur emballage original.
- Les résultats des examens par le médecin généraliste.

Remettez tout en main du personnel infirmier.

Dans le « guide pratique lors d'une admission », vous trouverez une liste complète des autres choses à apporter en cas d'admission.

3. Pouvez-vous manger et boire avant votre opération ou votre examen ?

Pour l'anesthésie, votre estomac doit être vide. Vous devez donc être **à jeun**.
Lors de l'anesthésie, le contenu de votre estomac pourrait s'écouler vers vos poumons, entraînant une inflammation pulmonaire.

Que devez-vous faire ?
Suivez le schéma ci-dessous :

Vous connaissez l'heure de votre opération ou de votre examen.

Jusqu'à minuit	Repas normal
Jusqu'à 6 heures avant votre opération ou votre examen	Un repas léger Par exemple : • une tartine • un toast à la confiture • un yaourt, ...
Jusqu'à 2 heures avant votre opération ou votre examen	Eau, boisson énergisante, jus de pommes clair, thé clair, café noir

Vous ne connaissez pas l'heure de votre opération ou de votre examen.

Votre opération sera réalisée avant 13h00.	Ne mangez ou ne buvez plus rien à partir de minuit.
Votre opération sera réalisée après 13h00.	Vous pouvez prendre un petit déjeuner léger jusqu'au plus tard 7h.

4. Règles d'hygiène

Une bonne hygiène diminue les risques d'infections.
C'est pourquoi il est important que vous respectiez les règles ci-dessous.

Que devez-vous faire ?

1. Prenez une douche le jour qui précède votre admission ainsi que le jour de votre admission.
   - Utilisez du savon, sauf indication contraire du médecin.
   - Nettoyez en profondeur vos aisselles, vos plis de poitrine, vos aines, votre nombril, votre sillon interfessier, ainsi que l'espace entre vos orteils.
   - Lavez vos cheveux à l'aide d'un shampooing normal.
   - Rincez soigneusement tous les résidus de savon.
   - Essuyez-vous à l'aide d'une serviette propre.
   - Mettez des vêtements propres.
2. Brossez-vous soigneusement les dents.
3. Coupez les ongles de vos doigts et orteils.
   Retirez le vernis ou l'ongle artificiel d'au moins un ongle par main.
4. Le matin de votre intervention, ne vous maquillez pas et n'appliquez pas de lotion pour le corps.
5. Ne portez pas de piercings, bagues, colliers, montres, bracelets, boucles d'oreilles, …
   pendant votre opération ou examen.
6. Ne portez pas de verres de contact.
7. Le rasage se fera à l'hôpital au moyen d'une tondeuse médicale.

5. Anesthésie et analgésie

5.1. Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie

Que fait l'anesthésiste ?

L'anesthésiste s'occupera de vous pendant l'opération.
Il ou elle vous anesthésiera et restera à vos côtés jusqu'à ce que vous vous réveilliez.

Comment l'anesthésiste choisit-il votre type d'anesthésie ?

- Vous consentez à ce que l'anesthésiste vous anesthésie.
  À cette fin, complétez et signer le formulaire à la page 9.
- Il existe différents types d'anesthésie et d'analgésie pendant et après l'opération. L'anesthésiste analysera l'option la plus adéquate à votre personne. Pour prendre cette décision, il se basera sur votre santé, vos antécédents médicaux, votre médication et votre souhait personnel. Il trouvera ces informations dans le questionnaire au patient de ce livret à la page 11. C'est pourquoi vous devez impérativement compléter le questionnaire.

L'anesthésiste discutera de l'anesthésie avec vous.

L'anesthésiste proposera un type d'anesthésie. Il ou elle en parlera avec vous. Vous devez consentir à ce type d'anesthésie. N'hésitez pas à lui poser des questions supplémentaires.

- Vous êtes à l'hôpital le jour qui précède votre opération ? Dans ce cas, l'anesthésiste vous parlera du type d'anesthésie le soir qui précède l'opération.
- S'agit-il d'une admission d'un jour ? Dans ce cas, vous verrez l'anesthésiste juste avant l'opération.

5.2. Informations relatives aux effets secondaires de l'anesthésie

L'anesthésie est un acte médical très sûr. Vous pourriez toutefois avoir des effets secondaires ou des désagréments.
Ceux-ci sont déterminés par :

- vous-même : votre état de santé général, certains facteurs de risque comme le surpoids, le tabagisme, …
- votre opération : quelle est l'urgence de l'opération, de quel type d'opération s'agit-il, …

Vous trouverez ci-dessous un aperçu de tous les effets secondaires possibles.

Vous avez des questions ? Posez-les à votre anesthésiste.

5.2.1 Effets secondaires fréquents (1 personne sur 100)

> Vous avez des nausées ou devez vomir

Vous étiez nauséeux(se) après votre précédente anesthésie ? Vous deviez vomir après une anesthésie antérieure ?

- Faites en part dans le « Questionnaire au patient » à la page 11.
- Mentionnez-le à l'anesthésiste le jour de l'opération.

Pendant l'opération, l'anesthésiste vous donnera des médicaments qui vous éviteront d'être nauséeux(se) ou d'avoir envie de vomir.

> Vous avez des maux de gorge ou êtes enroué(e)

Pendant l'opération, le médecin placera un petit tube dans vos voies aériennes ou votre estomac. C'est pourquoi il est possible que vous ayez mal à la gorge ou que vous soyez enroué(e). Ces maux ou cet enrouement disparaitront naturellement après quelques heures ou quelques jours.
Vous souffrez fortement de ces désagréments ? Prenez une pastille à sucer.

> Vous êtes étourdi(e)

Pendant l'opération vous recevrez des anesthésiants et vous subirez une perte d'humidité.
C'est la raison pour laquelle, après l'opération, vous pourriez avoir une baisse de tension artérielle.
Vous vous sentirez étourdi(e).
Si vous êtes étourdi(e) à cause d'une faible tension artérielle, vous recevrez des médicaments et une hydratation supplémentaire par perfusion.

> Vous ne voyez pas bien

Lors d'une anesthésie générale, le médecin appliquera une pommade sur vos yeux pour les protéger. Cette pommade peut provoquer une vue trouble après l'opération. Ce symptôme disparaitra naturellement.

> Vous tremblez

Après une opération vous pourriez être sujet à des tremblements :

- parce que vous avez eu froid pendant l'opération,
- suite à certains médicaments,
- suite au stress.

Si vous tremblez après l'opération, vous recevrez une couverture chauffante.

> Vous avez des maux de tête

Après une opération, vous pourriez avoir des maux de tête :

- suite à l'anesthésie,
- suite à l'opération,

- suite au jeun relativement long,
- suite au stress.

Ces maux de tête disparaitront naturellement.
Vous souffrez de sévères maux de tête ? Parlez-en à votre anesthésiste.

> Vous avez des démangeaisons

Après une opération, vous pourriez souffrir de démangeaisons :

- suite aux antidouleurs,
- suite à une réaction allergique.

Vous souffrez de démangeaisons ? Parlez-en au personnel infirmier.

> Vous avez des maux de dos, douleurs musculaires ou articulaires

Pendant l'opération, vous serez longuement couché(e) sur une table d'opération dure. C'est la raison pour laquelle vous pourriez avoir des maux de dos ou des douleurs musculaires ou articulaires.
Vous souffrez rapidement de maux de dos ou de douleurs cervicales ? Parlez-en à votre anesthésiste.

> Vous avez mal pendant l'injection des médicaments

Certains médicaments vous seront administrés par injection. Il est possible que cela fasse mal ou que vous ayez une sensation de brulure.

> Vous êtes confus(e) ou vous avez des pertes de mémoire

Après une anesthésie générale, vous serez souvent somnolent(e). Vous aurez du mal à vous concentrer et aurez des difficultés à faire des mouvements fluides. Parfois, vous serez confus(e) ou agité(e) par les médicaments.
Normalement, ces symptômes disparaissent naturellement lorsque les médicaments ne font plus effet.
Les effets secondaires sont associés à/au(x) :

- médicaments que vous prenez,
- type d'opération,
- votre âge:
  Au plus vous êtes âgé(e), au plus vous risquez de souffrir de pertes de mémoire, de confusion et de difficultés à vous concentrer.
- vos antécédents psychiatriques :
  Vous avez eu ou avez des problèmes psychiques ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.
- votre consommation d'alcool ou de drogue :
  Vous consommez de l'alcool ou de la drogue ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.

5.2.2 Effets secondaires peu fréquents (1 personne sur 1000)

> Vous contractez une infection pulmonaire

L'anesthésie générale peut provoquer une infection pulmonaire.
Vous fumez ? Dans ce cas, le risque d'infection pulmonaire est plus élevé.

> Vous avez des problèmes de miction

Après une opération, il est possible que vous ayez des problèmes de miction. Les hommes ont parfois du mal à uriner alors que les femmes perdent parfois de l'urine. Cela disparaitra naturellement.
Vous avez des problèmes de miction ? Dans ce cas, le médecin pourrait décider de temporairement poser une sonde vésicale.

> Vos dents, vos lèvres ou votre langue sont endommagés

Pendant l'opération, le médecin posera un petit tuyau dans votre bouche vous permettant de respirer. Lors de cette pose, vos dents, vos lèvres ou votre langue peuvent s'endommager. Lorsque vous vous réveillerez après votre opération, vous fermerez parfois la bouche avec beaucoup d'entrain, entrainant ainsi des dommages aux dents, aux lèvres ou à la langue.
Ce risque est plus élevé lorsque vous avez :

- une mauvaise dentition,
- une petite cavité buccale,
- une petite mâchoire inférieure.

> Vous vous réveillez pendant l'opération

L'anesthésiste restera à vos côtés pendant l'opération et mettra tout en œuvre pour faire durer l'anesthésie tout au long de l'opération.
Avez-vous eu l'impression de vous réveiller lors d'une opération antérieure ? Parlez-en à votre anesthésiste.

5.2.3 Effets secondaires rares (moins d'1 personne sur 1000)

> Vos yeux sont endommagés

Lors d'une anesthésie générale, le médecin introduira des larmes artificielles dans vos yeux pour les protéger. Afin de leur offrir une protection supplémentaire, ils seront également scellés. Il peut toutefois arriver que vos yeux soient endommagés. Cela disparaitra naturellement. Si vous avez mal aux yeux, vous recevrez une pommade ophtalmique spéciale.

> Vous avez une réaction allergique à certains médicaments

Une légère réaction allergique apparait parfois. Il peut s'agir d'une éruption cutanée, de problèmes respiratoires, d'une baisse de tension, … De temps en temps, une réaction allergique mettant en danger le pronostic vital peut apparaitre. Le médecin observera très rapidement votre réaction allergique au cours de l'opération.

Afin de bien pouvoir vous aider, il est crucial que vous complétiez correctement le « Questionnaire au patient » à la page 11.

> Réduction de force ou de sensations dans (une partie de) votre corps

Pendant l'opération, vous serez allongé(e) un long moment sur une table d'opération dure. Votre position n'est pas toujours aisée et cela peut parfois endommager les nerfs.
L'injection d'une anesthésie locale ou les médicaments peuvent parfois endommager les nerfs. Généralement, cela disparait naturellement après quelques semaines ou quelques mois.

> Vous décédez

Le risque de succomber suite à une anesthésie est infime. Ce risque est lié à / aux

- votre état de santé général,
- la maladie sous-jacente pour laquelle vous subissez une opération,
- éventuelles complications pendant l'opération.

5.3. Informations sur les techniques d'anesthésie

Pour plus de détails concernant les techniques d'anesthésie et ses effets secondaires, rendez-vous sur notre site Web : https://www.azgroeninge.be/fr/patient/services/anesthesie-reanimation.

5.4 Formulaire : consentement anesthésie et analgésie

Complétez ce formulaire et remettez-le au personnel infirmier.

Je demande de mon plein gré à un anesthésiste reconnu de :
- m'anesthésier (= anesthésie),
- traiter ma douleur (= analgésie) pendant et après l'opération ou l'examen.

L'anesthésie et l'analgésie
- Je comprends que l'anesthésie et l'analgésie comportent certains risques. Je demande toutefois à procéder à une anesthésie et analgésie pendant et après l'opération ou l'examen.
- Je comprends que le type d'anesthésie et le type d'analgésie peuvent changer si le besoin se présente. Cela peut se produire sans que je le sache au préalable.
- Je comprends que les risques d'anesthésie et d'analgésie peuvent être plus importants par mon état (médical).
- Je comprends que les risques d'anesthésie et d'analgésie peuvent être plus importants si je ne respecte pas les consignes.
- Je comprends que l'anesthésiste ne peut pas garantir le résultat de l'anesthésie et de l'analgésie.
- J'ai reçu des renseignements au sujet des techniques d'anesthésie et d'analgésie. L'anesthésiste m'a donné des informations supplémentaires lorsque j'en avais besoin.

Avant l'opération ou l'examen
- Je suis **à jeun**, selon les consignes de l'anesthésiste (voir page 4). Je sais qu'il est interdit de manger, de grignoter et de fumer à partir de 6 heures avant l'opération ou l'examen.
- Le jour de l'opération ou de l'examen, je prendrai mes **médicaments** à l'heure habituelle avec une petite gorgée d'eau. Uniquement dans le cas où mon médecin traitant l'a prescrit ainsi, je ne prendrai pas mes médicaments.

Après l'opération ou l'examen
- Je consens à rester plus longtemps à l'hôpital si cela est nécessaire.
- Je sais que je ne peux pas quitter l'hôpital sans accompagnement.

Les premières 24 heures après l'opération ou l'examen :
- Je ne conduirai pas de voiture, de mobylette ou de vélo.
- Je ne manipulerai pas de machines.
- Je ne boirai pas d'alcool.
- Je ne resterai pas seul(e).
- Je ne signerai pas de documents.
- Je ne prendrai pas de décisions importantes.

Vous marquez votre accord ? Dans ce cas, cochez la case :

- ☐ J'ai lu le formulaire de consentement pour l'anesthésie et l'analgésie à la page 9. L'anesthésiste m'a donné de plus amples informations lorsque j'en avais besoin.
- ☐ Je consens à une anesthésie et/ou analgésie.
- ☐ L'az groeninge est autorisé à m'administrer des produits sanguins si cela est nécessaire.

Complétez vos données et signez :

Patient (prénom et nom) :	Signature patient :
Représentant légal du patient (prénom et nom) :	Date :
Anesthésiste (prénom et nom) :	

6. Questionnaire au patient

Complétez le questionnaire et remettez-le au personnel soignant.

- Encerclez « non » ou « oui ».
- Veuillez indiquer les informations supplémentaires sur les traits.

Nom de famille : Prénom :	Intervention prévue : _____ Côté : ☐ DROIT / ☐ GAUCHE / ☐ NON APPLICABLE Date : _____/ _____ / 20_____ Chirurgien : _____
Date de naissance :	
Taille : _____ cm Poids : _____ kg	
Groupe sanguin : _____ Médecin généraliste :	Vignette du patient (le personnel infirmier apposera la vignette le jour de l'admission)

Informations relatives à l'anesthésie		
Avez-vous déjà subi une opération dans le passé ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez indiquer l'opération dont il était question ainsi que l'année dans laquelle celle-ci s'est réalisée : Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____	*non*	*oui*
Avez-vous déjà subi une **anesthésie générale** dans le passé ?	*non*	*oui*
Avez-vous déjà subi une **anesthésie partielle** dans le passé ?	*non*	*oui*
Avez-vous réagi normalement à l'anesthésie ? Votre réponse est « non » ? Veuillez indiquer comment vous avez réagi : _____	*non*	*oui*
Un membre de votre famille a-t-il eu des problèmes lors d'une anesthésie ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez indiquer de quel problème il s'agissait : _____	*non*	*oui*

Informations relatives aux allergies		
Êtes-vous allergique au **latex** ?	*non*	*oui*
Êtes-vous allergique aux **fruits ou légumes** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Êtes-vous allergique au **sparadrap ou désinfectant** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Êtes-vous allergique à certains **médicaments** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*

Informations relatives à votre corps		
Avez-vous des problèmes **cardiaques** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous des problèmes d'**arythmies** ?	*non*	*oui*
En cas d'efforts ou de stress, éprouvez-vous des douleurs au niveau de la **cage thoracique** ?	*non*	*oui*
Lorsque vous faites des efforts, êtes-vous rapidement à **court de souffle** ?	*non*	*oui*
Lorsque vous êtes au repos, êtes-vous à **court de souffle** ?	*non*	*oui*
Avez-vous parfois des problèmes de respiration, d'asthme ou de bronchite chronique ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Souffrez-vous d'**hypertension** ou d'**hypotension** ? Quelle est votre tension artérielle moyenne ? _____ / _____	*non*	*oui*
Souffrez-vous de **pieds et/ou jambes gonflés** le soir ?	*non*	*oui*
Avez-vous des **varices** ?	*non*	*oui*
Avez-vous déjà eu une **phlébite** ?	*non*	*oui*
Avez-vous des troubles de la **coagulation du sang** ? Par exemple, une blessure saigne pendant longtemps.	*non*	*oui*

Avez-vous déjà bénéficié d'une transfusion sanguine ou d'autres produits sanguins ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser quand et pourquoi : Aviez-vous des problèmes suite à cela ?	*non*	*oui*
Avez-vous souffert ou souffrez-vous actuellement de troubles **rénaux** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous souffert ou souffrez-vous actuellement de troubles **hépatiques** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous souffert d'un **ulcère** ?	*non*	*oui*
Avez-vous des difficultés à bouger la **nuque** ?	*non*	*oui*
Avez-vous des difficultés à ouvrir la **bouche** ?	*non*	*oui*
Portez-vous un dentier ou avez-vous les dents qui bougent ?	*non*	*oui*

Informations relatives aux maladies		
Avez-vous une maladie **ophtalmologique** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous une maladie **musculaire** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous une maladie neurologique : **paralysie, maladie de Parkinson, … ?** Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Avez-vous le **diabète** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*

Êtes-vous **positif(ve) au VIH** ?	*non*	*oui*
Avez-vous une **autre maladie** ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____	*non*	*oui*

Informations récentes		
Est-ce que vous **fumez** ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? _____ Depuis combien de temps fumez-vous ? _____	*non*	*oui*
Est-ce que vous consommez de **l'alcool** ? Pour les femmes : combien de fois buvez-vous 5 verres sur 1 journée ? Pour les hommes : combien de fois buvez-vous 7 verres sur 1 journée ? Cochez la case adéquate : ☐ Jamais ☐ Moins d'1x par mois ☐ 1x par mois ☐ 1x par semaine ☐ 1x par jour	*non*	*oui*
Consommez-vous de la **drogue**, des narcotiques ou des stimulants ?	*non*	*oui*
Prenez-vous des **médicaments** ? Votre réponse est « oui » ? Complétez le **schéma médicamenteux** à la page 16.	*non*	*oui*
Avez-vous eu de la **cortisone** ces 6 derniers mois ?	*non*	*oui*
Portez-vous des **verres de contact** ?	*non*	*oui*
Portez-vous un **appareil auditif** ?	*non*	*oui*
Portez-vous un **pacemaker, un défibrillateur implanté, un neurostimulateur ou une pompe à médicaments** ?	*non*	*oui*
Avez-vous eu la **grippe** ce dernier mois ?	*non*	*oui*
Êtes-vous limité(e) dans certains de vos **mouvements** ? Il ne s'agit pas des mouvements en rapport avec l'opération prévue. Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____	*non*	*oui*
Pour les femmes : pourriez-vous être **enceinte** ?	*non*	*oui*

Informations supplémentaires		
Avez-vous d'autres remarques ? Veuillez les préciser ci-dessous : _____ _____		

7. Médication

7.1 Que faire avec votre médication ?

Règle générale
Nombreux médicaments doivent également être pris le jour de l'opération ou de l'examen. Arrêter subitement la prise de certains médicaments peut être dangereux.

La règle générale est donc : **prenez vos médicaments à l'heure habituelle le jour de l'opération ou de l'examen.** Vous pouvez les prendre avec une gorgée d'eau.

Arrêter les médicaments
Parfois, il vaut toutefois mieux arrêter certains médicaments avant l'opération ou l'examen. Par exemple :

- Anticoagulants
- Antidiabétiques
- Diurétiques
- Médicaments qui traitent l'hypertension artérielle

Cela doit toujours se faire en concertation avec votre médecin traitant.

Il est de la plus grande importance qu'au sein de l'hôpital, nous sachions exactement quels médicaments vous prenez à domicile. N'oubliez pas de les mentionner lors de votre entretien avec le personnel infirmier préopératoire, votre médecin généraliste ou votre médecin traitant. Ils sont en mesure de vous dire quels médicaments vous devez arrêter au préalable et le moment où vous devez les arrêter.

7.2 Schéma médicamenteux

Nous avons besoin d'un aperçu de tous les médicaments que vous prenez. C'est pourquoi vous devez compléter et remettre un schéma médicamenteux.

Complétez le schéma médicamenteux à la page suivante
Vous pouvez le compléter vous-même.
Ou vous pouvez le demander à votre médecin généraliste, votre pharmacien d'officine ou l'institution où vous séjournez.

Remettez le schéma médicamenteux au personnel infirmier.
Remettez également vos médicaments. Ils doivent être accompagnés de leur emballage original.

	apposer la vignette du patient lors de son admission	Nom de famille et prénom patient Date de naissance patient Date de validation médecin (généraliste)

Quel est le nom complet du médicament ?	**Comment prenez-vous le médicament ?**	**Combien de fois prenez-vous le médicament ?**	**Combien de médicaments prenez-vous et à quelle dose ?**				**Remarques**
nom intégral du médicament et dosage	par voie orale, dans les yeux, par inhalation, …	tous les jours, 1 fois par semaine/mois/an en cas de douleur, ….	**Matin** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, …	**Midi** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, …	**Soir** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, …	**Avant d'aller au lit** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, …	Informations supplémentaires, par exemple : date de début médicament, prenez-vous récemment plus ou moins de ce médicament, ...

N'oubliez pas d'également mentionner les médicaments que vous prenez sur une base moins régulière.
Pensez aux médicaments récemment commencés, modifiés ou arrêtés.

Avez-vous également pensé aux

- ☐ anticoagulants
- ☐ somnifères
- ☐ antidouleurs
- ☐ antidiabétiques
- ☐ préparations hormonales (p. ex. la pilule)
- ☐ médicaments contre les maux d'estomac
- ☐ gouttes pour le nez, les yeux
- ☐ médicaments contre le cholestérol
- ☐ inhalations
- ☐ pommades, crèmes, gels
- ☐ injections
- ☐ pansements médicamenteux
- ☐ compléments alimentaires, vitamines
- ☐ plantes et herbes médicinales
- ☐ homéopathiques
- ☐ préparations

Avez-vous des allergies ou autres effets secondaires sévères lorsque vous prenez certains médicaments ? Quelle réaction et quand ?

8. Notes

Notez vos questions au médecin ou collaborateur de l'hôpital ci-dessous.

1. Informations destinées au médecin généraliste

Consignes du spécialiste

Honoré confrère,

J'ai communiqué au patient les informations concernant le traitement, les conséquences auxquelles il convient de s'attendre, le suivi et les autres possibilités. Le patient a donné son consentement pour le traitement.

Veuillez effectuer les examens préopératoires et confier les résultats au patient le jour de l'admission ou les envoyer par voie électronique. En l'absence de ces résultats, l'opération pourrait être reportée dans un souci de protection du patient. Les examens qui remontent à plus de 30 jours doivent être à nouveau réalisés lors de l'admission et en cas de changement clinique important.

Le patient doit se présenter à jeun lors de son admission : ☐ OUI ☐ NON

Type d'intervention : **(voir consignes KCE à la p. 20 ou consultez http://preop.kce.be/)**	☐ petite opération ☐ opération intermédiaire ☐ opération majeure ou complexe

Type d'intervention / d'examen : _____

Côté : ☐ GAUCHE ☐ DROIT ☐ NON APPLICABLE

Date d'intervention / d'examen : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Si le patient souffre d'allergie au latex, le médecin traitant doit en être informé dans les plus brefs délais.

Veuillez transférer le patient au personnel infirmier préopératoire de notre hôpital (voir p. 3) afin de réaliser un dépistage MRSA si le patient présente un des facteurs à risque ci-dessous :

- antécédents de positivité au MRSA,
- blessure chronique,
- patient ayant subi une trachéotomie,
- admission dans une maison de repos, un institut médico-pédagogique,
- réadmission dans la quinzaine,
- patient dialysé,
- professionnel de la santé en contact direct avec les patients ou le patient a des contacts avec des porcs / bœufs exploités à titre commercial.

Un dépistage de MRSA, CRE et VRE est également indiqué si le patient a été hospitalisé minimum 48 heures au cours de l'année précédente dans un autre hôpital que celui de l'az groeninge (en Belgique ou à l'étranger).

En cas d'impossibilité de se rendre à la consultation préopératoire, un dépistage MRSA sera effectué lors de l'admission en hôpital.

Informations préopératoires destinées au médecin généraliste :

_____

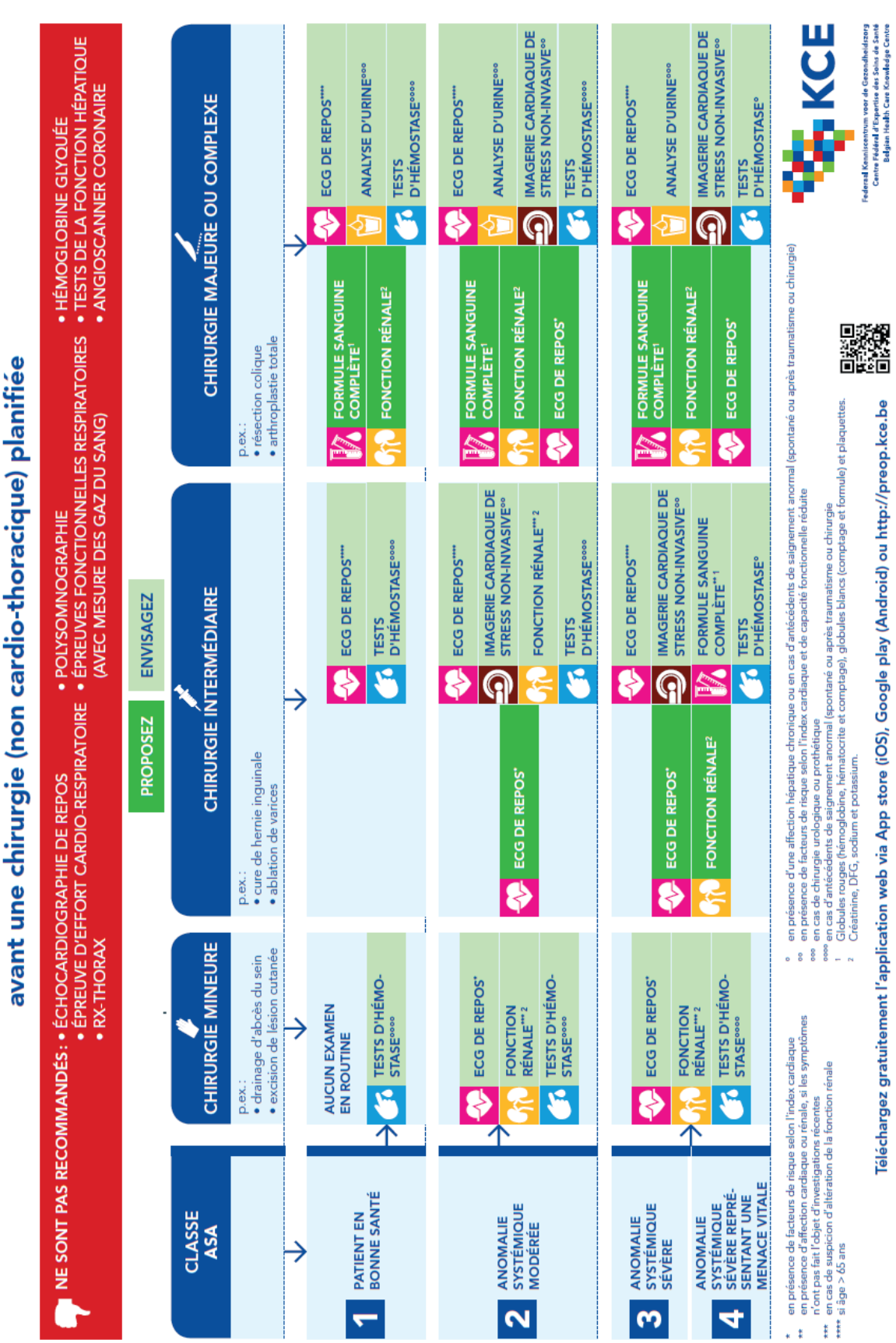
_____

sceau

En vous remerciant de votre confiance,
Cordialement,

2. Consignes relatives aux examens préopératoires

L'appli KCE vous permet de vérifier les examens qui doivent être réalisés pour l'intervention prévue. Téléchargez l'appli gratuite via Apple Store (iOS), Google play (Adroid), sur http://preop.kce.be/ ou scannez le code QR.
Vous retrouverez des exemples concrets de classifications ASA sur notre site Web azg.site/preop



Type d'intervention

CHIRURGIE MINEURE (liste non exhaustive)

- Excision d'une lésion cutanée
- Prélèvement de la glande de Bartholin
- Drainage d'un abcès de la poitrine
- Chirurgie de la cataracte
- Circoncision
- Canal carpien

CHIRURGIE INTERMÉDIAIRE (liste non exhaustive)

- Rétablissement d'une hernie inguinale
- Chirurgie des varices
- Tonsillectomie
- Prélèvement de la glande salivaire submandibulaire
- Rétablissement du tympan
- Arthroscopie du genou
- Conisation
- Césarienne

CHIRURGIE MAJEURE

Groupe de la main

- Reconstruction du plexus
- Reconstructions de grandes zones de tissus mous sous la forme d'une greffe de lambeau de peau
- Ostéosynthèse du coude
- Chirurgie de réimplantation
- Laryngectomie totale
- Résection totale des ganglions lymphatiques
- Ostéotomie mandibulaire
- Interventions stomatologiques (oncologiques) étendues

Oto-, rhino- et laryngologie

- Chirurgie thyroïdienne
- Chirurgie des glandes parathyroïdes
- Chirurgie oncologique
- Laryngectomie totale
- Résection des ganglions lymphatiques
- Parotidectomie

Neurochirurgie

- Chirurgie des tumeurs crâniennes et rachidiennes
- Anévrisme - MAV - cavernome (crânien ou rachidien)
- Arthrodèse / laminectomie / ostéosynthèse de la colonne vertébrale
- Trépanation
- Reconstruction crânienne

Chirurgie abdominale

- Chirurgie de l'estomac
- Chirurgie de l'intestin grêle
- Chirurgie du côlon, sigmoïde et rectum
- Chirurgie du foie
- Chirurgie du pancréas

Chirurgie plastique

- Mastectomie
- Reconstruction de la peau par lambeau
- Réduction mammaire
- Abdominoplastie
- Reconstruction mammaire (LAMBEAU PROFOND)
- Liposuccion majeure

Chirurgie maxillofaciale

- Laryngectomie totale
- Résection radicale des ganglions lymphatiques
- Ostéotomie maxillaire
- Chirurgie stomatologiques (oncologiques) importantes

Orthopédie

- Prothèse articulaire
- Arthrodèse / laminectomie / ostéosynthèse de la colonne vertébrale

Urologie

- Prostatectomie (ouverte ou robot-assistée)
- Néphrectomie
- Cystoprostatectomie

Gynécologie

- Hystérectomie
- Lymphadénectomie
- Réduction tumorale (Debulking)
- Mastectomie

Chirurgie vasculaire et thoracique

- Toutes les chirurgies intra-thoraciques y compris la médiastinoscopie
- Toutes les chirurgies artério-vasculaires

3. Consignes relatives à la stratégie médicamenteuse préopératoire

Tous les médicaments doivent être pris jusqu'au matin de l'intervention (avec une petite gorgée d'eau), sauf les médicaments susceptibles de renforcer ou de contribuer aux risques peropératoires (p. ex. hypotension, insuffisance rénale, hémorragie, thrombose, hypo et hyperglycémie, interactions), notamment :

Classe de médicaments	Dernière prise
SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE	
Inhibiteurs ACE et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine	24 heures avant l'opération
Diurétiques	Jour avant l'opération
Anticoagulants et antiagrégants	Consultez le lien www.e17bridginglinkbloedverdunners.be ou scannez le code QR. Dans ce lien, les consignes les plus récentes sont réunies dans un outil pratique regorgeant de conseils.
	Exception pour la chirurgie de la cataracte : continuez la prise de tous les anticoagulants et antiagrégants.
SYSTÈME HORMONAL	
Antidiabétiques	Consultez les stratégies par médicament sur azg.site/preop _medicatieadvies ou scannez le code QR.
SYSTÈME NERVEUX	
Inhibiteurs MAO	1) Antidépresseurs : Fenelzine (Nardelzine®) : >14 jours avant l'opération Moclobemide : soir avant l'opération
	2) Exception pour les médicaments contre la Parkinson : continuer la prise
AUTRES	
Compléments alimentaires	1) Millepertuis : > 7 jours avant l'opération
	2) Ginkgo Biloba : > 7 jours avant l'opération

Document de travail pratique

Tous les médicaments disponibles sur le marché belge et pour lesquels des avis préopératoires spécifiques sont applicables, comme mentionnés dans la tableau ci-dessus, sont répertoriés dans un document que vous trouverez sur azg.site/preop _medicatieadvies ou en scannant le code QR ci-dessous:

4. Check-list préparation préopératoire

Avez-vous vérifié le questionnaire au patient ? ☐ OUI ☐ NON

Le formulaire ci-dessous est également disponible via votre dossier médical sous l'onglet eForm/matrices de lettres, sous le nom « Stratégie préopératoire E17 » .

Envoyé électroniquement à ehealthbox az groeninge / anesthésie ?	☐ *OUI*	☐ *NON*
Anamnèse (données importantes non indiquées dans le questionnaire) :	☐ *OUI*	☐ *NON*
_____		
_____		
Labo : groupe sanguin _____ Anticorps connus ? _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Données pertinentes issues de l'examen clinique : Cardiaques / hémodynamiques _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Respiratoires _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Abdomen / gastro-intestinales _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Urogénitales _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Neuro _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Orthopédiques / système locomoteur _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Autres _____	☐ *OUI*	☐ *NON*

Indiquer la **classification ASA** : I II III IV (voir p. 20 ou azg.site/preop)

Examens préopératoires réalisés (anamnèse / examen clinique) : **voir page 20**

ECG _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
RX thorax _____	☐ *OUI*	☐ *NON*
Labo _____	☐ *OUI*	☐ *NON*

Examens spécifiques _____
(Veuillez remettre les résultats au patient le jour de l'admission).

Rédaction et remise du schéma médicamenteux actuel et avis médicamenteux préopératoires
Voir page 22

À jeun
Voir page 4

Soins de proximité
Après l'opération, le patient pourra

rentrer chez lui (adresse privée)	☐ *OUI*	☐ *NON*
compter sur l'aide d'un membre de la famille et/ou d'un aidant proche	☐ *OUI*	☐ *NON*
nom : _____ téléphone : _____		
se rendre au centre de revalidation (contacter le service social de l'hôpital)	☐ *OUI*	☐ *NON*

Identification du médecin généraliste (sceau et signature)

az groeninge
President Kennedylaan 4, 8500 Courtrai
t. 056 63 63 63
www.azgroeninge.be

doc. 47097 - 202106
vu. Inge Buyse, Pres. Kennedylaan 4, 8500 Courtrai

az groeninge
kortrijk