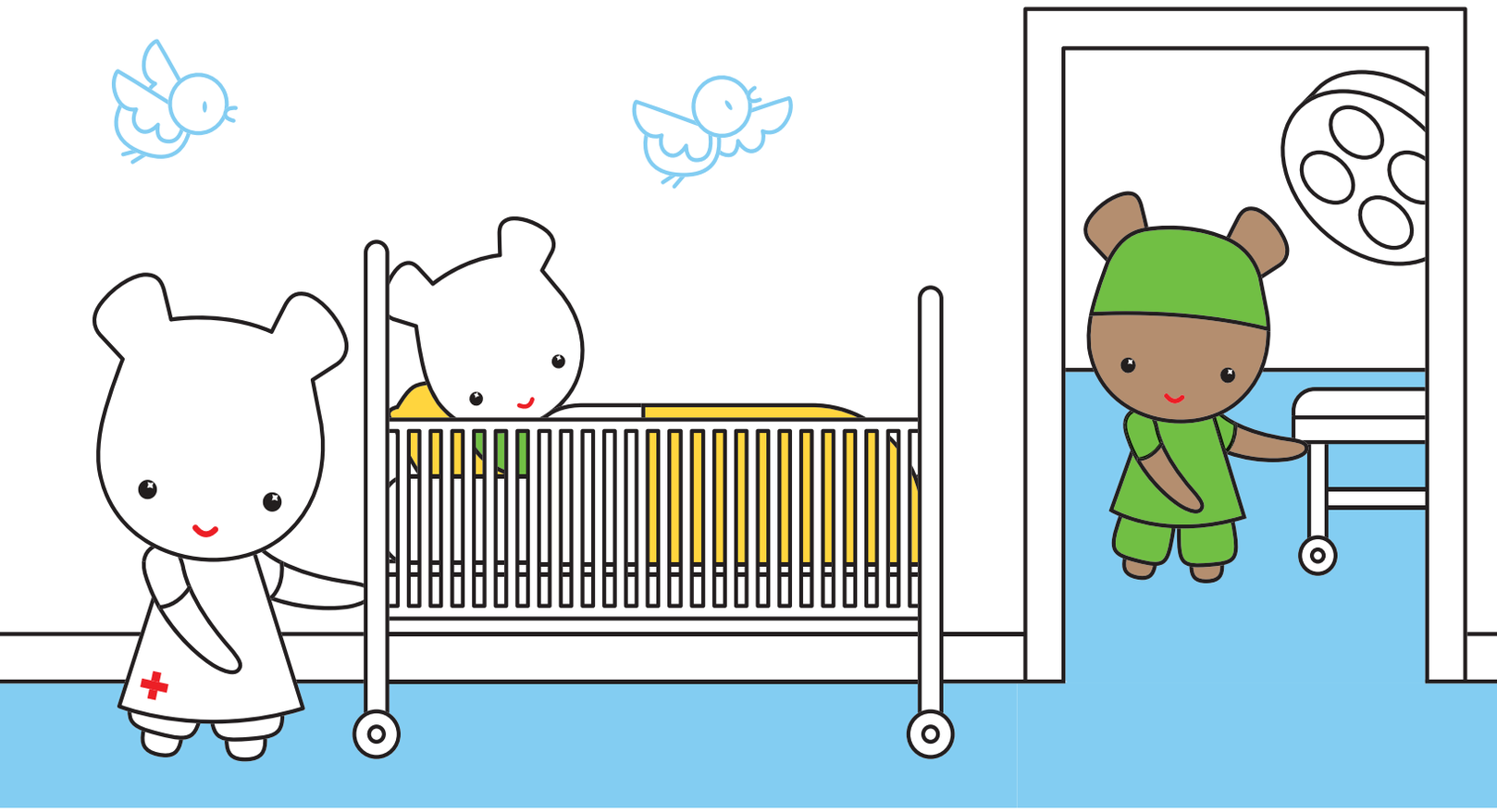
Apposez la vignette patient ici.

az groeninge
kortrijk



LIVRET DU PATIENT ENFANT

- pour la chirurgie
- pour les examens interventionnels

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

Contenu

1. Que faire avant l'admission de votre enfant ? 3
2. Votre enfant peut-il manger et boire avant l'opération ou l'examen ? 4
3. Règles d'hygiène 5
4. Accompagnement de votre enfant jusqu'au bloc opératoire 5
5. Médication 6
   - *5.1. Que devez-vous faire avec les médicaments de votre enfant ? 6*
   - *5.2. Schéma de médicaments 7*
6. Questionnaire concernant votre enfant 9
7. Anesthésie et analgésie 13
   - *7.1. Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie 13*
   - *7.2. Informations concernant les effets secondaires de l'anesthésie 13*
   - *7.3. Informations concernant les techniques d'anesthésie 16*
   - *7.4. Formulaire de consentement anesthésie et analgésie 17*
8. Déclaration de consentement 19

CONTACT

Vous avez terminé la lecture de ce « Livret du patient enfant » et avez encore des questions concernant...

▶ **... l'opération ou l'examen ?**
Appelez le secrétariat du médecin qui réalisera l'opération ou l'examen de votre enfant.

▶ **... l'admission en hôpital de jour pédiatrique ?**
Appelez le secrétariat de l'hôpital de jour pédiatrique au 056 63 20 20.

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

▶ **... les médicaments ?**
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 l'admission de votre enfant ?

Votre enfant se rendra prochainement à l'az groeninge pour une opération ou un examen.

1. Lisez ce « livret du patient enfant » ainsi que le « guide d'infos admission enfant ».

2. Répondez aux questions figurant dans le livret.
Vous n'y arrivez pas ?
Demandez de l'aide à votre famille ou à votre médecin généraliste.

3. Contactez votre médecin généraliste.
Consultez votre médein généraliste si le médecin de l'hôpital a prescrit des examens complémentaires, comme une prise de sang par exemple.

4. Visionnez la vidéo.
Vous souhaitez expliquer à votre enfant ce qui se passera lors de son hospitalisation ? Nous avons fait deux vidéos sur mesure des enfants. Vous les retrouverez sur *azg.site/opname-kind* ou en scannant le code QR ci-dessous (uniquement en néerlandais).

Moins de trois semaines avant son admission, votre enfant avait-il :

- Une maladie infantile ?
- De la fièvre ?
- Des diarrhées ?
- Des éruptions cutanées rouges ?
- Des vomissements ou une toux ?

Parlez-en à votre médecin généraliste ou au secrétariat du médecin avant l'admission de votre enfant. Ils vérifieront si l'intervention peut avoir lieu.

Votre enfant avait-il de la fièvre **moins de 24 heures** avant son admission ?
Parlez-en immédiatement au personnel infirmier de l'hôpital de jour pédiatrique.
Il vérifiera si l'intervention peut avoir lieu.

2. Votre enfant peut-il manger et boire avant l'opération ou l'examen ?

Pour l'anesthésie, l'estomac de votre enfant doit être vide. Votre enfant doit donc être **à jeun**. Cela signifie qu'il **ne peut plus rien manger ou boire** à partir d'une certaine heure.

Si votre enfant mange quand même quelque chose, des acides gastriques seront produits. Lors de l'anesthésie, ils pourraient s'écouler vers les poumons, entrainant ainsi une inflammation pulmonaire chez votre enfant.

Votre enfant a mangé ou a bu quelque chose après l'heure convenue ? Signalez-le à un membre du personnel infirmier. Avec l'anesthésiste, il examinera si l'opération peut encore avoir lieu le même jour.

Que devez-vous faire ?
Suivez les consignes suivantes :

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

Jusqu'à minuit	Repas normal
Jusqu'à 6 heures avant l'opération ou l'examen	Repas léger ou biberon Par exemple : • une tartine • un toast à la confiture • un yaourt...
Jusqu'à 4 heures avant l'opération ou l'examen	Allaitement, mais PAS de biberon
Jusqu'à 2 heures avant l'opération ou l'examen	Eau, boisson énergisante, jus de pomme clair, thé clair, café noir, tous les sodas (plats et pétillants, sans pulpe)

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

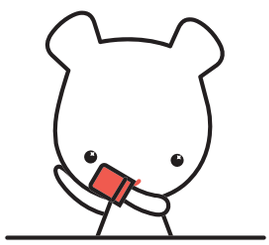
L'opération ou l'examen aura lieu avant 13h00	Ne donnez plus à manger ou à boire à votre enfant à partir de minuit.
L'opération ou l'examen aura lieu après 13h00	Un petit-déjeuner léger jusqu'au plus tard 7h00.

3. Règles d'hygiène

Une bonne hygiène réduit les risques d'infection.
Il est donc important de respecter les règles ci-dessous.

Que devez-vous faire ?

1. Lavez soigneusement votre enfant la veille de son admission ainsi que le jour de son admission.
   - Utilisez du savon, sauf indication contraire du médecin.
   - Nettoyez en profondeur les aisselles, les plis de poitrine, les aines, le nombril, le sillon interfessier et l'espace entre les orteils de votre enfant.
   - Lavez les cheveux de votre enfant avec un shampoing normal.
   - Rincez soigneusement tous les résidus de savon.
   - Essuyez votre enfant à l'aide d'une serviette propre.
   - Mettez des vêtements propres à votre enfant.
2. Brossez soigneusement les dents de votre enfant.
3. Coupez les ongles de doigts et d'orteils de votre enfant.
4. Le matin, n'appliquez pas de lotion sur le corps de votre enfant.
5. N'autorisez pas votre enfant à porter des bagues, colliers, montres, bracelets, boucles d'oreilles pendant l'opération ou l'examen.
6. Retirez les verres de contact de votre enfant.
7. Ramenez les cheveux longs de votre enfant dans une queue de cheval.



4. Accompagnement de votre enfant jusqu'au bloc opératoire

Vous êtes autorisé(e) à accompagner votre enfant jusqu'au bloc opératoire.
Attention ! Vous êtes enceinte ? Alors, l'anesthésiste déconseille d'accompagner votre enfant jusqu'à la salle d'opération en vue des risques inconnus pour le fœtus. Prenez ce point en compte et au besoin, cherchez une solution.

5. Médication

5.1. Que devez-vous faire avec les médicaments de votre enfant ?

Règle générale
Pour de nombreux médicaments, il est important que votre enfant les prennent aussi le jour de l'opération ou de l'examen. Arrêter subitement la prise de certains médicaments peut être dangereux.

La règle générale est donc : **demandez à votre enfant de prendre ses médicaments à l'heure habituelle le jour de l'opération ou de l'examen.** Il peut les prendre avec une petite gorgée d'eau. Votre enfant a des problèmes de déglutition ? Utilisez le gel de déglutition Gloup®.

Arrêter les médicaments
Dans certains cas, votre enfant devra toutefois arrêter de prendre certains médicaments avant l'opération ou l'examen. Par exemple :

- Anticoagulants ;
- Antidiabétiques ;
- Diurétiques ;
- Hypotenseurs.

L'arrêt de certains médicaments doit toujours se faire en concertation avec le médecin traitant.

5.2. Schéma de médicaments

Nous avons besoin d'un aperçu de tous les médicaments de votre enfant. C'est pourquoi nous vous invitons à compléter et à remettre un schéma de médicaments.

Complétez le schéma de médicaments à la page suivante
Vous pouvez le compléter vous-même.
Ou vous pouvez demander le schéma de médicaments de votre enfant à votre médecin généraliste ou pharmacien d'officine.

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

apposer la vignette patient lors de l'admission

Nom de famille et prénom *patient*

Date de naissance *patient*

Date *validation par le médecin (généraliste)*

Quel est le nom du médicament ?	Comment votre enfant prend-il le médicament ?	Combien de fois votre enfant prend-il le médicament ?	Combien de médicaments votre enfant prend-il et à quelle dose ?				Remarque
nom complet 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, nombre de ml, 1 sachet…	**Midi** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, nombre de ml, 1 sachet…	**Soir** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, nombre de ml, 1 sachet…	**Avant d'aller au lit** 1 comprimé, demi comprimé, 1 inhalation, nombre de ml, 1 sachet…	Informations supplémentaires. Par exemple : quand votre enfant a-t-il commencé à prendre ce médicament, votre enfant en prend-il plus ou moins récemment...

N'oubliez pas d'également mentionner les médicaments que votre enfant prend moins régulièrement.
Pensez aux médicaments récemment commencés, modifiés ou arrêtés.

Avez-vous également pensé aux/à :

- ☐ antibiotiques
- ☐ somnifères
- ☐ antidouleurs
- ☐ insuline
- ☐ préparations hormonales (p. ex. la pilule)
- ☐ médicaments contre les maux d'estomac/le relfux
- ☐ gouttes pour le nez, les yeux, les oreilles
- ☐ antiépileptiques
- ☐ inhalations ou aérosolthérapie
- ☐ pommades, crèmes, gels
- ☐ médicaments contre la constipation
- ☐ compléments alimentaires, vitamines
- ☐ plantes et herbes médicinales
- ☐ homéopathiques
- ☐ préparations

Votre enfant a-t-il des allergies ou autres effets secondaires sévères lorsqu'il prend des médicaments ? Quelle réaction et quand ?

6. Questionnaire concernant votre enfant

Complétez le questionnaire chez vous et remettez-le au personnel soignant.

- Complétez la colonne gauche du tableau ci-dessous. Mesurez la taille et le poids de votre enfant à la maison après avoir enlevé ses vêtements.
- Entourez « non » ou « oui » pour répondre aux questions figurant aux pages 10 à 12.
- Indiquez les informations supplémentaires sur les traits.

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

Informations relatives à l'anesthésie		
Votre enfant a-t-il déjà été opéré dans le passé ? Votre réponse est « oui » ? Indiquez de quelle opération il s'agissait ainsi que l'année dans laquelle elle a été réalisée : Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____ Opération : _____, année : _____ Opération: _____, année : _____ Opération : _____, année : _____	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il subi une anesthésie générale dans le passé ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il subi une anesthésie locale dans le passé ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il réagit normalement à l'anesthésie ? Une réaction anormale se caractérise par une agitation, une difficulté à se réveiller, des nausées, des vomissements, par exemple. Votre réponse est « non » ? Indiquez comment votre enfant a réagi : _____	*non*	*oui*
Un membre de votre famille a-t-il eu des problèmes lors d'une anesthésie ? Votre réponse est « oui » ? Indiquez de quel problème il s'agissait : _____	*non*	*oui*

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

Informations relatives au corps		
Votre enfant a-t-il des problèmes cardiaques ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Votre enfant est-il rapidement essouflé lorqu'il fait des efforts ?	*non*	*oui*
Votre enfant est-il essouflé lorqu'il se repose ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il parfois des problèmes respiratoires, de l'asthme ou des bronchites chroniques ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'une transfusion sanguine ou d'autres produits sanguins ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser quand et pourquoi : Votre enfant a-t-il eu des problèmes suite à cela ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il les dents détachées ?	*non*	*oui*
Votre enfant porte-t-il un appareil dentaire ?	*non*	*oui*

Informations relatives aux maladies		
Votre enfant a-t-il une maladie ophtalmologique ? Votre réponse est « oui ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il le diabète ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il une autre maladie ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser :	*non*	*oui*

Informations récentes		
Votre enfant prend-il des médicaments ? Votre réponse est « oui » ? Complétez le schéma de médicaments à la page 7.	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il eu de la cortisone ces six derniers mois ?	*non*	*oui*
Votre enfant porte-t-il des verres de contact ?	*non*	*oui*
Votre enfant porte-t-il un appareil auditif ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il eu la grippe le mois dernier ?	*non*	*oui*
Votre enfant a-t-il du mal à effectuer certains mouvements ? Il ne s'agit pas des mouvements en rapport avec l'opération prévue. Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____	*non*	*oui*

Informations concernant votre présence en tant que parent		
Souhaitez-vous être présent(e) au début de l'anesthésie ?	*non*	*oui*
Souhaitez-vous être présent(e) après l'opération, dans la salle de réveil ?	*non*	*oui*

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

7. Anesthésie et analgésie

7.1. Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie

Que fait l'anesthésiste ?

L'anesthésiste s'occupe de votre enfant pendant l'opération.
L'anesthésite anesthésiera votre enfant et restera à ses côtés jusqu'à ce qu'il se réveille.

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

- Vous consentez à ce que l'anesthésiste anesthésie votre enfant.
  Complétez et signez le formulaire à la page 17 à cette fin.
- Il existe différents types d'anesthésie et d'analgésie pendant et après l'opération. L'anesthésiste analysera l'option qui correspond le mieux à votre enfant. Pour prendre cette décision, il se basera sur la santé, les antécédents médicaux et les médicaments de votre enfant ainsi que sur votre souhait personnel. Il trouvera ces informations dans le questionnaire de ce livret du patient à la page 9. Nous vous demandons donc impérativement de compléter le questionnaire.

L'anesthésiste discutera de l'anesthésie avec vous.

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

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

7.2. Informations concernant les effets secondaires de l'anesthésie

L'anesthésie est un acte médical très sûr. Votre enfant pourrait toutefois souffrir d'effets secondaires ou de désagréments. Ceux-ci sont déterminés par :

- votre enfant : son état de santé général, certains facteurs de risque comme le surpoids par exemple.
- l'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.

7.2.1 Effets secondaires fréquents (1 personne sur 100)

> Votre enfant est nauséeux ou doit vomir

Votre enfant était nauséeux après sa précédente anesthésie ? Votre enfant devait vomir après sa précédente anesthésie ?

- Indiquez-le dans le « Questionnaire au patient » à la page 9.
- Mentionnez-le à l'anesthésiste le jour de l'opération.

Pendant l'opération, l'anesthésiste donnera des médicaments à votre enfant qui lui permettront d'être moins nauséeux ou de moins vomir après l'opération.

> Votre enfant a mal à la gorge ou est enroué

Pendant l'opération, le médecin placera un petit tube dans les voies aériennes ou l'estomac de votre enfant. C'est pourquoi il pourrait avoir mal à la gorge ou être enroué. Ces maux ou cet enrouement disparaitront naturellement après quelques heures ou quelques jours. Votre enfant souffre fortement de ces désagréments ? Donnez-lui une pastille à sucer.

> Votre enfant est étourdi

Pendant l'opération, votre enfant recevra des anesthésiants et subira ue perte d'humidité.
Après l'opération, il pourrait donc avoir une baisse de tension. Il se sentira étourdi. Votre enfant est étourdi à cause d'une faible tension ? Il recevra des médicaments et une hydratation supplémentaire par perfusion.

> Votre enfant ne voit pas bien

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

> Votre enfant tremble

Après l'opération, votre enfant pourrait trembler :

- parce qu'il a eu froid pendant l'opération ;
- suite à certains médicaments ;
- suite au stress.

Votre enfant tremble après l'opération ? Il recevra une couverture chauffante.

> Votre enfant a des maux de tête

Après l'opération, votre enfant pourrait avoir des maux de tête :

- suite à l'anesthésie ;
- suite à l'opération ;
- suite au fait qu'il n'a pas pu manger pendant un long moment ;
- suite au stress.

Ces maux de tête disparaitront naturellement.
Votre enfant souffre de sévères maux de tête ? Parlez-en à l'anesthésiste.

> Votre enfant a des démangeaisons

Après l'opération, votre enfant pourrait avoir des démangeaisons :

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

Votre enfant souffre de démangeaisons ? Parlez-en au personnel infirmier.

> Votre enfant a des maux de dos, des douleurs musculaires ou articulaires

Pendant l'opération, votre enfant restera longuement allongé sur une table d'opération dure. Il pourrait donc avoir des maux de dos, ou des douleurs musculaires ou articulaires.
Votre enfant souffre rapidement de maux de dos ou de douleurs cervicales ? Parlez-en à l'anesthésiste.

> Votre enfant a mal pendant l'injection des médicaments

Votre enfant recevra certains médicaments par injection. Il est possible que cela fasse mal ou que votre enfant ait une sensation de brulure.

> Votre enfant est confus ou a des pertes de mémoire

Après une anesthésie générale, votre enfant sera généralement somnolent. Il aura du mal à se concentrer et aura des difficultés à effectuer des mouvements fluides. Dans certains cas, votre enfant sera confus ou agité à cause des médicaments. Généralement, ces symptômes disparaitront naturellement lorsque les médicaments ne feront plus effet.

Les effets secondaires sont associés à/au(x) :

- médicaments que votre enfant prend ;
- type d'opération ;
- l'âge de votre enfant :
  Plus votre enfant est âgé, plus il risque de souffrir longtemps de pertes de mémoire, de confusion et de difficultés à se concentrer.
- antécédents psychiatriques de votre enfant :
  Votre enfant a eu ou a des problèmes psychiques ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.
- la consommation d'alcool ou de drogue :
  Votre enfant consomme de l'alcool ou de la drogue ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.

7.2.2 **Effets secondaires peu fréquents** (1 personne sur 1000)

> Votre enfant contracte une infection pulmonaire

Votre enfant pourrait contracter une infection pulmonaire après une anesthésie générale.
Votre enfant fume ? Vous fumez en présence de votre enfant ?
Dans ce cas, le risque d'infection pulmonaire est plus élevé.

> Votre enfant a des problèmes de miction

Après l'opération, il est possible que votre enfant ait des problèmes de miction. Les garçons ont parfois du mal à uriner alors que les filles perdent parfois de l'urine. Cela disparaitra naturellement.
Votre enfant a des problèmes de miction ? Dans ce cas, le médecin pourrait décider de temporairement poser une sonde vésicale.

> Les dents, les lèvres ou la langue de votre enfant sont endomagées

Pendant l'opération, le médecin posera un petit tube dans la bouche de votre enfant. Ce tube lui permettra de respirer. Lors de cette pose, les dents, les lèvres ou la langue de votre enfant peuvent s'endommager. Lorsqu'il se réveillera après son opération, il pourrait fermer la bouche avec beaucoup d'entrain, provoquant ainsi des dommages aux dents, aux lèvres ou à la langue.
Ce risque est plus élevé si votre enfant a :

- une mauvaise dentition ;
- une petite bouche ;
- une petite mâchoire inférieure.

> Votre enfant se réveille pendant l'opération

L'anesthésiste restera aux côtés de votre enfant pendant l'opération et mettra tout en œuvre pour faire durer l'anesthésie tout au long de l'opération.
Votre enfant a eu l'impression de se réveiller lors d'une précédente opération ? Parlez-en à l'anesthésiste.

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

> Les yeux de votre enfant sont endommagés

Lors d'une anesthésie générale, le médecin introduit des larmes artificielles dans les yeux de votre enfant pour les protéger. Afin de leur offrir une protection supplémentaire, ils seront également scellés.
Il peut toutefois arriver que les yeux soient endommagés. Cet effet secondaire disparaitra naturellement. Votre enfant a mal aux yeux ? Dans ce cas, il recevra une pommade ophtalmique spéciale.

> Votre enfant a une réaction allergique à certains médicaments

Une légère réaction allergique se manifeste 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 constatera très rapidement la réaction allergique de votre enfant. Afin de pouvoir l'aider convenablement, il est très important de correctement compléter le « Questionnaire au patient » à la page 9.

> Votre enfant a moins de force ou de sensations dans (une partie de) son corps

Pendant l'opération, votre enfant restera allongé un long moment sur une table d'opération dure. Sa position n'étant pas toujours aisée, elle pourrait endommager les nerfs.
L'injection d'un anesthésiant local ou de médicaments peut parfois endommager les nerfs. Généralement, cet effet secondaire disparaitra naturellement après quelques semaines ou mois.

> Votre enfant meurt

Le risque que votre enfant succombe suite à une anesthésie est infime. Ce risque est lié à/aux :

- son état de santé général ;
- la maladie sous-jacente pour laquelle votre enfant se fait opérer ;
- éventuelles complications pendant l'opération.

7.3. Informations concernant les techniques d'anesthésie

Pour plus de détails concernant les techniques d'anesthésie et leurs effets secondaires, rendez-vous sur notre site Web : *azg.site/types-anesthesie*.

7.4. Formulaire de consentement anesthésie et analgésie

Complétez ce formulaire et remettez-le au personnel infirmier.

Je demande de mon plein gré à un anesthésiste agréé :
- d'anesthésier mon enfant (= anesthésie) ;
- de traiter la douleur de mon enfant (= 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 ce que le médecin pratique une anesthésie et une analgésie chez mon enfant pendant et après l'opération ou l'examen.
- Je comprends que le type d'anesthésie et le type d'analgésie peuvent changer au besoin. 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 suite à l'état (médical) de mon enfant.
- Je comprends que les risques d'anesthésie et d'analgésie peuvent être plus importants si mon enfant 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 obtenu des renseignements concernant les 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
- Mon enfant est **à jeun**, selon les consignes de l'anesthésiste (voir page 4). Je sais que mon enfant n'est pas autorisé à manger, grignoter ou fumer à partir de 6 heures avant l'opération ou l'examen.
- Le jour de l'opération ou de l'examen, mon enfant prendra ses **médicaments** avec une petite gorgée d'eau à l'heure habituelle. Seulement si le médecin traitant l'a prescrit ainsi, il ne prendra pas ses médicaments.

Après l'opération ou l'examen
- Je consens à laisser mon enfant plus longtemps à l'hôpital si cela est nécessaire.
- Je sais que mon enfant ne peut pas quitter l'hôpital sans accompagnement.

Je ne laisserai pas mon enfant seul les premières 24 heures après l'opération ou l'examen.

Suite à la page suivante

En signant le formulaire de consentement, vous acceptez ce qui suit (biffez si vous n'acceptez pas) :

- J'ai lu le formulaire de consentement et anesthésie analgésie à la page 17. L'anesthésiste m'a donné de plus amples informations lorsque j'en avais besoin.
- Je consens à une anesthésie et/ou une analgésie chez mon enfant.
- Au besoin, l'az groeninge est autorisé à administrer des produits sanguins à mon enfant.

Complétez vos données et signez :

Parent/accompagnateur (prénom et nom) : Anesthésiste (prénom et nom):	Signature parent/accompagnateur : Date :

8. Déclaration de consentement

Patient

Soussigné(e),

[en sa qualité de parent/représentant
(légal/mandaté)
du mineur]
confirme par la présente

vignette patient

dans le cadre de _____ [type d'intervention/de traitement/d'examen]

par le dr _____ le _____

avoir été informé(e) dans des termes clairs concernant :

- le diagnostic établi ;
- la nature, l'objectif, le degré d'urgence, la durée, la fréquence et le taux de réussite de l'intervention/du traitement/de l'examen proposé ;
- les précautions à prendre pour l'intervention/le traitement/l'examen (entre autres, les examens nécessaires avant et après l'opération) ;
- les éventuels avantages ou inconvénients, possibles complications et effets secondaires de l'intervention/du traitement/de l'examen, également pendant la période de rétablissement ;
- les possibles alternatives à l'intervention/au traitement/à l'examen ;
- les possibles alternatives à l'analgésie ;
- les chances de rétablissement avec et sans intervention/traitement/examen ;
- le cout de l'intervention/du traitement/de l'examen (avec une attention particulière à la quotepart personnelle du patient) ;
- la personne qui réalisera le traitement.

J'ai eu l'occasion de poser toutes mes questions en suspens et j'ai obtenu des réponses me satisfaisant. En signant le présent formulaire de consentement, je reconnais disposer de toutes les informations estimées souhaitables pour pouvoir prendre une décision éclairée en toute liberté concernant l'intervention/le traitement/l'examen de mon enfant.

Je suis disposé(e) à respecter scrupuleusement les indications du médecin traitant afin que l'intervention/le traitement/l'examen et le rétablissement ultérieur puissent se dérouler le plus favorablement possible. Je suis conscient(e) que, malgré les plus grandes précautions et les plus grands efforts du médecin traitant, du personnel infirmier et de mon enfant, aucune garantie absolue de réussite ne peut être offerte.

Si nécessaire au rétablissement ou au maintien de l'état de santé de mon enfant, je donne l'autorisation au médecin d'effectuer des interventions/traitements/examens supplémentaires au cours de l'intervention/du traitement/de l'examen précité en raison de faits médicaux n'étant pas planifiés ou connus lorsque la présente autorisation a été accordée.

Par la présente, j'autorise librement le médecin mentionné ci-dessous à réaliser l'intervention/le traitement/l'examen chez mon enfant avec tout médecin et/ou médecin stagiaire travaillant en son nom ou sélectionné par lui ainsi qu'avec tout le personnel infirmier et paramédical sous sa supervision directe.

Je consens à la prise de données photographiques anonymes avant, pendant et après l'intervention/l'examen/le traitement. Par ailleurs, je consens à ce qu'elles soient utilisées à des fins médicales et pédagogiques, en ce compris des exposés et publications scientifiques.

J'ai lu et compris le volet « Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie » et eu l'occasion de poser toutes mes questions à l'anesthésiste.

Il est possible, à tout moment, de renoncer à cette intervention.

Fait à _

Signature parent/accompagnateur

Signature, nom et sceau médecin

Précédée par « lu et approuvé » :

_ _

az groeninge
President Kennedylaan 4, 8500 Courtrai
tél. 056 63 63 63
www.azgroeninge.be/fr

doc. 52571 - 202403
e.r. Inge Buyse, Pres. Kennedylaan 4, 8500 Courtrai

Hôpital internationalement accrédité par la JCI en termes de qualité des soins et de sécurité du patient : www.azgroeninge.be/fr/patient/services/qualite

az groeninge
kortrijk