



Documents d'anesthésie

Cher/ère patient.e, merci de remplir ces documents, indispensables à votre prise en charge. Votre équipe d'anesthésie.



Mobile Anesthesia Care
Route de Vevey 178
1630 Bulle
Tél. : +41 76 489 70 05 (8-12h)
info@mobile-anesthesia-care.ch

Données personnelles (à remplir en majuscules)

Prénom	Nom
Sexe h f i	Date de naissance
Rue et n°	NPA et localité
Tél. / mobile	E-mail
Téléphone en cas d'urgence	
Assurance-maladie	Numéro d'assuré CADA: 807560...
Nom du chirurgien / de la chirurgienne :	
Date de l'opération :	

Antécédents

Avez-vous déjà eu des opérations par le passé (même dans l'enfance) ?

Année	Opération	Types d'anesthésie		
		Anesthésie générale	Rachianesthésie/ Péridurale	Anesthésie loco- régionale

Avez-vous eu des problèmes avec une anesthésie ou une opération : oui non

Si oui :

- Nausées/vomissements post-opératoire
- Saignement
- Difficulté au réveil



- Intubation difficile
- Autre problème

L'un de vos proches parents a-t-il eu un problème avec une anesthésie ? oui non

Si oui, quel problème ?

Avez-vous déjà dû être hospitalisé pour d'autres raisons ? oui non

Année	Problème médical

Habitudes

Taille cm

Poids Kg

Prenez-vous des médicaments ? oui non

Médicament	Dosage	Matin	Midi	Soir	Coucher	En réserve
<i>Ex : Dafalgan</i>	<i>1 gr</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>si douleur au dos</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Noter également l'homéopathie et les aérosols (par exemple le ventolin)

Avez-vous des allergies ? oui non

- Aliment :
- Médicament :
- Latex
- Autre

Quel type de réaction avez-vous fait ?

- Rougeur, démangeaison
- Vomissement, diarrhée



- Problème respiratoire (asthme, Quincke)
- Choc anaphylactique

Est-ce que vous fumez ? oui non

Que fumez-vous ?

Combien par jour ?

Depuis combien de temps ?

Avez-vous fumé par le passé ? oui non

Depuis quand avez-vous arrêté ?

Buvez-vous de l'alcool ? oui non

Si oui, quel alcool et combien de verres/jour ?

Consommez-vous des stupéfiants même occasionnellement ? oui non

Si oui, quoi et à quelle fréquence ?

État de santé

Poumons

Avez-vous de l'asthme ou une bronchite chronique ? oui non

Est-ce que vous tousez ou crachez régulièrement le matin ? oui non

Avez-vous de l'apnée du sommeil ? oui non

Si oui, avez-vous un appareil pour la nuit ? oui non

Avez-vous une autre maladie pulmonaire ? oui non

Cœur et Vaisseaux

Faites-vous régulièrement une activité physique ? oui non

Si oui, laquelle ?

Pouvez-vous monter facilement deux étages d'escalier ? oui non

Si non, pourquoi ? souffle ? fatigue ? douleur ?

Avez-vous des problèmes de tension artérielle ? oui non

Avez-vous des douleurs ou oppressions dans la poitrine ? oui non

Avez-vous des palpitations ? oui non

Avez-vous déjà eu une thrombose ou une embolie pulmonaire ? oui non

Avez-vous des stents dans les artères du cœur, des jambes ou du cou ? oui non

Avez-vous un pacemaker ou un défibrillateur interne ? oui non

Devez-vous vous lever plusieurs dans la nuit pour aller aux toilettes ? oui non



Cerveau

- Avez-vous de l'épilepsie ? oui non
- Avez-vous fait une attaque cérébrale (AVC ou AIT) ? oui non
- Si oui : année ?
- Avez-vous des séquelles ?

Général

- Avez-vous du diabète ? oui non
- Avez-vous une maladie du sang ? oui non
- Avez-vous une tendance anormale aux saignements? oui non
- Avez-vous tendance aux brûlures d'estomac ou remontées d'acide ? oui non
- Avez-vous une hernie hiatale ? oui non
- Avez-vous une insuffisance rénale ? oui non
- Avez-vous une insuffisance hépatique ? oui non
- Avez-vous une maladie musculaire (myasthénie, myopathie) ? oui non
- Avez-vous une maladie rare? Si oui laquelle? oui non
- Avez-vous une maladie transmissible ? VIH, hépatite ? oui non
- Avez-vous des dents qui bougent ou qui sont cassées ? oui non
- Avez-vous des prothèses dentaires ? oui non
- Avez-vous des nausées/vomissements en bateau ? oui non
- Avez-vous été malade durant le dernier mois ? Fièvre, toux, rhume? oui non
- Pour les femmes : êtes-vous ou pourriez-vous être enceinte ? oui non

Souhaitez-vous communiquer d'autres informations à l'anesthésiste ?

FORMULAIRE D'INFORMATION

Madame, Monsieur,

Afin que votre opération se déroule au mieux, une anesthésie est nécessaire. En fonction de l'intervention prévue, votre médecin anesthésiste choisira avec vous la meilleure option possible et vous renseignera personnellement sur les avantages et les inconvénients des différentes possibilités. Pour ce faire, il/elle prendra contact par téléphone avec vous quelques jours avant l'intervention ou au plus tard la veille ; pour votre confort et votre sécurité, il est



important que vous répondiez à son appel, même si vous ne connaissez pas son numéro de téléphone. Cet appel permettra aussi de revoir avec vous les éventuels problèmes de santé qui pourraient entraîner une répercussion sur votre prise en charge anesthésique, de même que de répondre à toutes vos questions. Des examens complémentaires (prise de sang, radiographie) ne sont en général pas nécessaires pour l'anesthésie.

Principales techniques utilisées

La sédation

La sédation (état de somnolence) peut être plus ou moins profonde selon les besoins de l'intervention et les médicaments utilisés. Durant toute la sédation, administrée par la veine, vos fonctions vitales cardiaques et respiratoires sont surveillées par différents capteurs et l'équipe anesthésique (médecin et infirmier/ère) reste à vos côtés. A la fin de la procédure vous resterez en observation durant un certain temps.

La sédation légère consiste à vous détendre en complément d'une anesthésie locale (opération de la cataracte p.ex) ; vous restez conscient(e) et capable de communiquer.

La sédation profonde vous permet de tolérer, sans douleur ni souvenir désagréable, certaines interventions chirurgicales superficielles (souvent en combinaison avec une anesthésie locale réalisée par le chirurgien). Vous continuez à respirer par vos propres moyens mais n'avez plus aucune conscience de votre environnement. Occasionnellement, l'équipe anesthésique peut être amenée à assister votre respiration à l'aide d'un masque facial. Votre réveil interviendra spontanément à la fin de l'opération, dès l'arrêt des médicaments.

L'anesthésie générale

Grâce à la combinaison de divers médicaments, tous administrés par voie intraveineuse, vous serez totalement inconscient, la perception de la douleur est abolie et votre musculature relâchée. Ceci implique que l'anesthésiste contrôle votre respiration au moyen d'un tube mis en place dans votre gorge (masque laryngé) ou votre trachée (intubation trachéale) par la bouche ou par le nez (dentiste) ; ce tube n'est inséré que lorsque votre sommeil est profond et il est ôté dès la fin de l'intervention lorsque vous manifestez les premiers signes de réveil et de respiration spontanée.

Lors de la phase de surveillance de votre réveil, nous attachons une très grande importance au contrôle de la douleur et d'autres inconforts tels que nausées ou vomissements. Si nécessaire, des médicaments appropriés vous seront administrés et compléteront les effets de ceux qui vous auront déjà été donnés durant l'opération.

Selon le type de chirurgie ou vos besoins, le retour à domicile se fait le jour même (après quelques heures de surveillance) ou rarement le lendemain.

L'anesthésie loco-régionale

L'anesthésie par bloc nerveux périphérique est l'injection d'anesthésiques locaux à travers une aiguille très fine à proximité des nerfs responsables de la région à opérer. Cette forme d'anesthésie rend insensible la partie du corps proche du site d'injection et permet de réaliser de façon indolore un acte chirurgical. Cette technique permet aussi une analgésie (diminution



de la douleur) dans la zone opérée durant la période qui suit l'intervention.

Effets secondaires et sécurité

Tout acte médical, même réalisé avec compétence et dans le respect des données acquises par la science et l'expérience, comporte certains risques. La fréquence et la gravité de ces risques sont influencées par votre état de santé, votre âge, votre hygiène de vie et votre respect des consignes de sécurité anesthésique. La loi nous oblige à vous les mentionner, non pour vous inquiéter mais pour vous informer ; pour des raisons légales, nous vous remercions de lire et signer ce document, preuve que vous avez compris et accepté les risques inhérents à votre prise en charge anesthésique. Votre signature ne décharge en rien le médecin anesthésiste de sa responsabilité en cas de faute professionnelle.

Les risques de complications imprévisibles pouvant mettre en danger votre vie (allergie, problème cardiaque ou pulmonaire graves) sont extrêmement faibles et sont en grande partie corrélés à votre état de santé pré-existant.

Nausées-vomissements

Ils peuvent survenir malgré l'utilisation préventive systématique de nouveaux médicaments anesthésiques.

Maux de gorge-enrouement-difficulté à avaler

Ils apparaissent parfois suite à l'introduction dans la gorge ou la trachée d'un dispositif permettant d'assurer votre respiration durant l'anesthésie. Ils disparaissent en quelques jours et ne nécessitent que rarement un suivi (en cas de lésion des cordes vocales p. exemple).

Lésions dentaires

Elles peuvent être occasionnées par les manœuvres nécessaires à la mise en place du dispositif d'assistance respiratoire. Leur survenue est largement influencée par l'état dentaire pré-existant. Si vous avez des dents fragiles, mentionnez-le à votre anesthésiste.

Lésions musculaires, nerveuses et cutanées

Elles peuvent être provoquées par une position prolongée sur la table d'opération. Elles engendrent un engourdissement temporaire ou une paralysie partielle, réversible dans la quasi-totalité des cas ; ces complications peuvent parfois être engendrées par la simple mise en place d'un cathéter veineux. Signalez également à votre arrivée toute douleur articulaire ou position qui vous est habituellement inconfortable.

L'anesthésie loco-régionale (ALR) peut provoquer des lésions nerveuses, complication rare, majoritairement transitoire. Un hématome apparaît parfois ; il se résorbe spontanément. Des convulsions et /ou des troubles cardiaques dus à la toxicité de l'anesthésique local peuvent survenir en cas d'injection accidentelle dans un vaisseau sanguin. Ils sont rares et immédiatement pris en charge en cas de survenue.

Troubles de la mémoire, baisse des facultés de concentration

Ils se manifestent dans certains cas durant les jours qui suivent l'opération et disparaissent



spontanément.

Réveil peropératoire

Très rare, cet évènement peut laisser des souvenirs et doit être signalé à l'équipe d'anesthésie.

Régurgitation et aspiration du contenu gastrique dans les poumons

Ce risque est particulièrement lié à la non-observation par le patient des consignes de jeûne et peut entraîner une pneumonie grave voire mortelle.

Autres

Si dans les jours suivants une sédation ou une anesthésie, vous présentez des symptômes inhabituels, contactez le cabinet de votre médecin, la clinique ou votre anesthésiste

Jeûne avant une sédation ou une anesthésie

La prise de nourriture solide (ceci inclut les yogourts, soupes et bouillons) doit être arrêtée au minimum 6h avant votre examen ou votre intervention.

Les liquides clairs (eau-thé-tisanes-café **sans lait ni crème**, sucrés ou non) sont admis jusqu'à 2-3h avant votre examen ou votre intervention.

Il est de la plus haute importance pour votre sécurité de respecter ces délais ; le non-respect de ces règles entraînera le report de votre anesthésie, donc de votre opération.

Rhumes-refroidissements

A priori bénins et fréquents selon la saison, les rhumes, angines, bronchites ou autres symptômes compatibles avec un refroidissement peuvent provoquer une hausse des complications respiratoires lors d'une sédation ou d'une anesthésie ; il est capital d'en informer l'anesthésiste qui décidera de la conduite la plus judicieuse à tenir, ce qui peut inclure un report de l'anesthésie.

Médicaments personnels-drogues-tabac

Vous devez en discuter avec votre anesthésiste, qui vous indiquera quels sont les médicaments qu'il faut impérativement arrêter, ceux dont la dose doit être adaptée et ceux à poursuivre sans changement. Vous devez vous abstenir de consommer de l'alcool et/ou autre drogue depuis la veille de votre intervention (sauf les traitements opiacés de substitution ou administrés pour le contrôle de douleurs chroniques).

Il est préférable de ne pas fumer le jour de l'intervention.

Prothèses dentaires-auditives-lentilles de contacts-piercings

Veillez informer l'anesthésiste si vous portez des prothèses dentaires, des appareils d'orthodontie ou des prothèses auditives.

Pour des raisons de sécurité anesthésique, tous les piercings à proximité ou dans la bouche sont à retirer avant votre venue au cabinet, de même que les lentilles de contact.

Retour à domicile

Selon le type d'intervention, vous pourrez rentrer chez vous très rapidement ou après



Mobile Anesthesia Care
Route de Vevey 178
1630 Bulle
Tél. : +41 76 489 70 05 (8-12h)
info@mobile-anesthesia-care.ch

quelques heures ; parfois une nuit de surveillance est indiquée. En cas de complication inattendue, l'équipe médicale se réserve la possibilité de vous hospitaliser.

Jusqu'au lendemain de votre anesthésie, il ne faut pas conduire de véhicule, boire de l'alcool ou prendre des décisions importantes (signature d'un contrat). Idéalement, vous devez aussi être accompagné lors de votre retour à domicile et, en cas de chirurgie, avoir une personne majeure qui reste à votre domicile pour la première nuit après l'opération.

Facturation des prestations anesthésiques

Les prestations anesthésiques font l'objet d'une facturation séparée. Si votre intervention/examen est pris en charge par la caisse maladie, la facture sera établie selon les règles du Tarmed et vous sera envoyée à votre adresse. Si vous souhaitez que la facture soit transmise directement à votre caisse maladie, demandez au médecin anesthésiste de pouvoir signer une cession de créance.

Je confirme avoir lu et compris ce document ; j'ai pu poser toutes les questions concernant ma prise en charge.

Lieu, date

Signature

CONSENTEMENT A L'UTILISATION DES DONNEES

Par ma signature, je confirme consentir au traitement de mes données, à l'accès à celles-ci par la ou le médecin ainsi qu'à leur transmission à des tiers conformément à l'information destinée à la patientèle figurant à la page suivante.

Je suis conscient-e des risques liés à l'échange de données personnelles sensibles (consultation possible par des tiers non autorisés en cas d'utilisation d'outils de communication peu sûrs) ainsi que de mes droits. Je consens à un contact mutuel entre ma ou mon médecin et moi-même en tant que patiente ou patient au moyen des indications de contact figurant ci-dessus. Le cabinet médical transmet les informations concernant les patients exclusivement par des voies de communication sécurisées. Je suis d'accord pour que les questions administratives, telles que les reports de rendez-vous, transitent via des courriers électroniques non chiffrés (d'une adresse @hin vers une adresse de destinataire comme @bluewin.ch, @gmail.com etc.).

La loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) prévoit que la patientèle reçoive une copie de la facture de la ou du médecin.

Lieu, date

Signature



Mobile Anesthesia Care
Route de Vevey 178
1630 Bulle
Tél. : +41 76 489 70 05 (8-12h)
info@mobile-anesthesia-care.ch

Information destinée à la patientèle, relative au traitement des données personnelles

Nous vous informons ci-après de la finalité poursuivie par le Mobile Anesthesia Care (MAC) lors de la collecte, de l'enregistrement ou de la transmission de vos données personnelles. Nous vous informons également des droits que vous pouvez exercer dans le cadre de la protection des données.

Responsabilités MAC est l'entité responsable du traitement de vos données personnelles et en particulier de vos données sur la santé. Si vous avez des questions concernant la protection des données ou si vous souhaitez exercer vos droits en vertu de la protection des données, veuillez vous adresser au personnel de votre cabinet ou directement à votre médecin.

Collecte et finalité du traitement des données Vos données sont traitées (collectées, enregistrées, utilisées et conservées) sur la base du contrat de traitement médical et des prescriptions légales, pour atteindre l'objectif du traitement médical et remplir les obligations associées. Les données sont collectées par votre anesthésiste dans le cadre de votre traitement. Nous recevons également des données d'autres médecins et professionnels de la santé chargés, actuellement ou par le passé, de votre traitement, dès lors que vous y avez consenti. Seules les données relatives à votre traitement médical sont traitées dans votre dossier médical, qui comprend les données personnelles figurant sur le formulaire destiné à la patientèle, telles que les informations personnelles, les coordonnées et les données d'assurance, ainsi que, entre autres, l'entretien d'information mené dans le cadre du traitement médical, les données sur la santé collectées telles que les anamnèses, les diagnostics, les propositions thérapeutiques et les résultats.

Durée de conservation Votre dossier médical sera conservé pendant 20 ans après votre dernier traitement. Passé ce délai, il sera conservé, effacé ou détruit de manière sécurisée, avec votre consentement exprès.

Transmission des données Nous ne transmettons vos données personnelles, en particulier les données médicales, à des tiers externes que si la loi l'autorise ou l'exige, ou si vous avez consenti à la transmission des données dans le cadre de votre traitement.

- Ces données sont transmises à votre assurance-maladie, à l'assurance-accidents ou à l'assurance-invalidité aux fins de décompte des prestations qui vous ont été fournies. Le type de données transmises dépend des prescriptions légales.
- Ces données sont transmises aux autorités cantonales et nationales (p. ex. service médical cantonal, départements de la santé, etc.) en vertu d'obligations légales d'annoncer.
- Facultatif : Les données de la patientèle et de facturation requises sont transmises au bureau de recouvrement à des fins d'encaissement (recouvrement de créances exigibles).

En fonction de votre traitement médical et de votre consentement correspondant, des données peuvent être transmises au cas par cas à d'autres destinataires autorisés (p. ex. laboratoires, autres médecins).

Révocation de votre consentement Tout consentement exprès au traitement de vos données peut être révoqué à tout moment, en tout ou en partie. La révocation ou la demande de modification d'un consentement doit se faire par écrit. Dès réception de votre révocation écrite et dès lors que vos données ne peuvent plus être traitées sur la base d'un fondement juridique autre que le consentement, le traitement des données est interrompu. La révocation n'affecte pas la licéité du traitement des données effectué jusqu'à ladite révocation.

Information, consultation et remise Vous avez à tout moment le droit d'obtenir des renseignements sur les données personnelles traitées vous concernant. Vous pouvez consulter votre dossier médical ou en demander une copie, qui peut être payante. Les éventuels frais dépendant de la charge de travail nécessaire à l'établissement de la copie vous seront préalablement communiqués.

Droit à la transmission des données Vous avez droit à la remise, à vous-même ou à un tiers, des données que nous traitons de manière automatisée ou numérique, dans un format couramment utilisé et lisible par machine. Cela vaut en particulier également en cas de transmission de données médicales à un professionnel de la santé de votre choix. Toute demande de transfert direct des données à une autre personne responsable ne pourra aboutir que dans la mesure des possibilités techniques.

Rectification de vos données Si vous constatez ou considérez que des données traitées vous concernant sont inexactes ou incomplètes, vous avez la possibilité de demander une rectification. Lorsque l'exactitude ou le caractère incomplet de vos données ne peut être établi, vous avez la possibilité d'ajouter une mention de contestation.