

Passeport obstétrical

Pour l'hospitalisation au sein du Pôle mère-enfant
et/ou l'accouchement

À lire et à compléter

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Gynécologue :

Motif d'hospitalisation :

Date de l'hospitalisation :/...../.....

**Vous allez accoucher au CHRSM.
Ce « passeport » a été rédigé pour vous
apporter les informations et conseils en vue
de préparer au mieux votre hospitalisation.**

**Nous vous demandons de suivre avec
attention l'ensemble des consignes.**

Il est impératif d'emporter ce passeport
le jour de la consultation d'anesthésie
éventuellement prévue et le jour de votre
hospitalisation et/ou votre accouchement.
Il sera conservé dans votre dossier médical.

Certains documents dans ce carnet
doivent être complétés par votre
gynécologue, votre anesthésiste et
d'autres par vous-même. Ces documents
sont identifiés par un code couleur.

À compléter par la patiente

**Consignes à respecter à compléter
par le gynécologue et l'anesthésiste**

**Les équipes soignantes vous remercient
pour votre confiance et sont à votre
écoute.**

Sommaire

Avant votre hospitalisation

– Précautions générales	6
– Précautions médicamenteuses	6
– À prévoir	7
– Les examens et consultations pré-opératoires	9
– La veille de l'hospitalisation	10
– Le matin de l'hospitalisation	11

Le jour de votre hospitalisation

– Votre arrivée à l'hôpital	14
– Votre arrivée en unité d'hospitalisation	14
– La salle de césarienne	15

Le retour en chambre et à domicile : conseils pratiques

– Retour en chambre après la césarienne/la version.....	18
– Retour en chambre après l'accouchement	18
– Retour à domicile	18

Documents à destination de la patiente

– Questionnaire pré-opératoire	22
– Médicaments pris à la maison	25
– Plan d'anesthésie	26
– Les différents types d'anesthésie, les risques et effets secondaires	27
– Consentement éclairé à l'anesthésie	32
– Consentement éclairé au suivi de grossesse et à l'accouchement	33

Consignes à respecter : Documents à compléter par le gynécologue et l'anesthésiste

– Consignes chirurgicales	36
– Prescription antibioprophylaxie	38
– Consignes pour l'anesthésie	39

Avant votre hospitalisation

Précautions générales

- Prévenez votre gynécologue si votre état de santé change (toux, fièvre, état grippal, etc.) avant le jour de votre accouchement/césarienne/version.
- Assurez-vous d'être en ordre auprès de votre mutuelle. En cas de demande d'une chambre particulière, vérifiez sa prise en charge par votre assurance hospitalisation.
- Remplissez les différents documents nécessaires :
 - > **Questionnaire pré-opératoire** en cas de césarienne programmée (pages 22-24)
 - > Document concernant les **médicaments pris à la maison** (page 25)
- **En cas d'urgence** (douleur, perte de sang, perte de liquide, malaise, etc.), le Quartier de naissance et le MIC (Maternal Intensive Care) sont ouverts **24h/24**.

Quartier de naissance

Localisation : **Route 112** (2^{ème} étage)

Contact : **081 72 72 00**

MIC (Maternal Intensive Care)

Localisation : **Route 117** (3^{ème} étage)

Contact : **081 72 79 70**

Précautions médicamenteuses

Il est parfois indispensable d'arrêter certains traitements quelques jours avant l'hospitalisation (notamment les anticoagulants, etc.).

Consultez les consignes données par votre gynécologue (pages 36-37) et votre anesthésiste (page 39).

À prévoir

Les papiers administratifs

- Votre carte d'identité.
- Vos documents Assurcard, certificats, documents d'assurance à remplir par le gynécologue.
- La liste de vos médicaments personnels.
- Les résultats d'exams éventuels (prise de sang, radiographie, rapport d'un médecin spécialiste, etc.).
- Ce passeport complété.
- Votre groupe sanguin.
- La fiche de liaison établie par votre gynécologue si existante et/ou votre carnet ONE.

Votre check-list

- ☐ Retirez vos bijoux (ainsi que votre alliance), piercings et laissez vos objets de valeur à la maison.
- ☐ Ne prenez pas trop d'argent liquide.
- ☐ Coupez vos ongles, retirez le vernis ou les faux ongles des mains et des pieds.



Dans votre valise

Pour le Quartier de naissance	Pour la Maternité/Kangourou
Pour la maman ○ Eau, jus de pomme, Aquarius ○ Brumisateur ○ Élastiques et pinces à cheveux ○ GSM avec chargeur ○ Tenue de rechange (pour un séjour éventuellement plus long que prévu) ○ Petit trousse de toilette ○ Sangles de monitoring si elles sont déjà en votre possession	Pour la maman ○ Essuies et gants de toilettes ○ Gel douche, shampoing ○ Sèche-cheveux ○ Trousse de toilette ○ Vêtements confortables (et adaptés à l'allaitement maternel si vous souhaitez allaiter) ○ Coussin d'allaitement ○ Chaussons ou pantoufles ○ Bandes hygiéniques simples sans parfum (nous en fournissons un paquet pour commencer, ensuite, vous utilisez les vôtres) ○ Culottes en coton ○ Veilleuse
Pour le co-parent ○ GSM avec chargeur ○ Boissons ○ Petites collations	Pour le co-parent ○ Essuies et gants de toilette (en chambre particulière) ○ Trousse de toilette ○ Vêtements de rechange ○ Chaussons ou pantoufles
Pour le bébé ○ 1 essuie ○ 1 couverture ○ 2 tailles de body ○ 2 tailles de pyjama ○ 1 bonnet ○ 1 paire de chaussettes	Pour le bébé ○ 5 bodies 0M et 5 bodies 1M ○ 5 pyjamas 0M et 5 pyjamas 1M ○ 2 ou 3 bavoirs ○ Essuies et/ou capes de bain et gants de toilette ○ Produits de toilette ○ Couverture ○ Tetras ○ Thermomètre (souple et rapide) ○ Bonnets ○ Chaussettes

Les examens et consultations pré-opératoires

La consultation d'anesthésie

Selon le type d'accouchement, vous serez amenée à rencontrer un anesthésiste à la demande du gynécologue. En plus de l'anesthésiste, vous rencontrerez une infirmière lors de cette consultation.

Cette consultation sera programmée par

- L'**Unité de Mise au Point (UMP)** si vous consultez l'anesthésiste sur le **site Meuse (Namur)**.
- Par le **bureau des admissions** si vous consultez l'anesthésiste sur le **site Sambre (Auvelais)**.

Unité de Mise au Point (site Meuse - Namur)

Localisation : **Route 60** (rez-de-chaussée)

Contact : **081 72 60 20**

Horaire : **du lundi au vendredi de 8h à 16h**

Bureau des admissions (site Sambre - Auvelais)

Localisation : **Hall d'entrée** (rez-de-chaussée)

Contact : **071 26 52 05 / 071 26 55 77**

Horaire : **du lundi au vendredi de 8h à 17h**

Il est obligatoire de remplir les documents nécessaires avant de vous présenter à cette consultation :

- > Le questionnaire pré-opératoire (pages 22-24).
- > La liste de vos médicaments habituels (page 25).
- > Tout autre document remis par votre gynécologue.
- > Les derniers rapports de consultations de spécialistes (cardiologie, pneumologie, hématologie, etc.), la dernière prise de sang, et tout autre document que vous jugez utile.

L'anesthésiste sera dans l'incapacité de vous recevoir si les documents ne sont pas complétés.

Les examens pré-opératoires

Il est possible que le gynécologue vous demande de réaliser plusieurs examens (prise de sang, analyse d'urine, radiopelvimétrie, électrocardiogramme (ECG), consultation de cardiologie, etc.). Votre gynécologue vous guidera pour l'organisation de vos examens.

La veille de l'hospitalisation

Pour une césarienne programmée

En cas de césarienne programmée, il vous sera demandé, la veille, de procéder à une tonte de la zone opératoire à l'aide d'une tondeuse électrique ou une crème dépilatoire **mais pas avec un rasoir afin d'éviter la formation de plaies.**

Votre check-list

- Lavez-vous (de préférence à la **douche**) de la tête aux pieds (**cheveux compris**) avec un savon antiseptique (Isobétadine savon uniwash ou Hibiscrub) pour diminuer le risque d'infection qui peut découler de la présence de bactéries sur la peau.
- Insistez sur les zones sensibles : aisselles, sous les seins, ombilic, zone génitale, pli interfessier, ongles, etc.
- Rincez abondamment et séchez-vous avec du linge propre.
- Portez ensuite des vêtements propres.
- Dormez dans des draps propres pour diminuer le risque d'infection.
- La veille au soir, prenez un repas léger et ne buvez pas d'alcool.
- **Respectez les consignes de jeûne données (page 39).**

Isobétadine savon uniwash

8 unidoses de 10 ml

1 unidose à chaque étape

1. Visage et cheveux
2. Haut du corps
3. Jambes et pieds
4. Zone génitale et pli interfessier

Lavez-vous jusqu'à ce que le produit devienne blanc.

Hibiscrub

4 unidoses de 25 ml

- 1 unidose pour le haut du corps
- 1 unidose pour le bas du corps

De haut en bas



Le matin de l'intervention

Votre check-list

- En cas d'accouchement programmé, n'arrivez pas à jeun, prenez un bon petit-déjeuner.
- En cas de césarienne programmée, respectez les consignes de jeûne données (page 39).
- Ne fumez pas et ne prenez pas de chewing-gum.
- Prenez les médicaments autorisés par le gynécologue ou l'anesthésiste avec la plus petite quantité d'eau possible.
- Lavez-vous de la tête aux pieds (**cheveux compris**) avec un savon antiseptique (Isobétadine savon uniwash ou Hibiscrub).
- Mettez des vêtements propres.
- Brossez vous les dents, enlevez vos prothèses dentaires si vous en avez.

INTERDITS AU BLOC OPÉRATOIRE

Maquillage, pinces à cheveux, faux ongles, bijoux (bagues, chaines, bracelets, piercings, etc.), bracelets de festival, GSM, casque/écouteurs, perruque, voile/foulard, prothèses dentaires.



Le jour de votre hospitalisation

Votre arrivée à l'hôpital

Le jour de votre hospitalisation (césarienne ou déclenchement) :

- Si vous arrivez **avant 7h à l'hôpital**, rentrez par les Urgences et **suivez la route 115** (en cas de césarienne programmée) **ou la route 112** (en cas de déclenchement).
- Si vous arrivez **après 7h à l'hôpital**, rentrez par l'entrée principale, présentez-vous à l'accueil des hospitalisations (situé derrière l'accueil principal) **et prenez un ticket**.

Contact de l'accueil des hospitalisations : **081 72 65 90**.

IMPORTANT

Soyez vigilante et présentez-vous suffisamment à l'avance (minimum 30 minutes).

Votre arrivée en unité d'hospitalisation

Présentez-vous aux sages-femmes qui vous installeront dans votre chambre. L'équipe constituera votre dossier au moyen de diverses questions complémentaires **et reprendra vos médicaments personnels pour les mettre en sécurité**.

Après cette admission administrative et uniquement en cas de césarienne programmée, les sages-femmes :

- > Réaliseront une **dépilation** (ou vérification de la dépilation) de la zone opératoire.
- > Proposeront une **douche complémentaire**.
- > Poseront une **blouse opératoire** ainsi qu'un **bracelet d'identification**.

En cas de césarienne et par souci de qualité et de sécurité, le CHRSM a instauré une check-list de vérification avant une opération. Elle est constituée de plusieurs questions qui vous seront posées plusieurs fois durant votre parcours de soins.

IMPORTANT

Différents documents vous seront remis afin que vous puissiez les remplir.

Préparez et sortez les documents à faire remplir par le gynécologue : assurance, mutuelle, certificats, etc.

La salle de césarienne

Départ vers le Quartier de naissance

30 minutes avant l'heure prévue pour votre césarienne, vous serez accompagnée en lit au Quartier de naissance par une sage-femme.

En salle de césarienne

- > Arrivée en salle de césarienne, vous serez installée sur la table d'opération. Vous pourrez être accompagnée du co-parent ou d'un accompagnant de votre choix qui pourra vous rejoindre en salle une fois la rachianesthésie posée.

En cas de version programmée, le co-parent et/ou l'accompagnant (famille, sage-femme libérale, etc.) **n'est pas autorisé à entrer en salle de césarienne**. Il patientera dans la salle de réveil post-interventionnelle située juste à côté.

- > Après votre intervention chirurgicale ou la version, vous resterez en salle de surveillance post-interventionnelle le temps nécessaire à votre réveil, environ 30 minutes.
- > Une sage-femme vous reconduira à votre chambre.



Le retour en chambre et à domicile : conseils pratiques.

Nous vous remercions pour votre confiance et nous restons à votre disposition pour toute information.

Bon rétablissement.

Retour en chambre après la césarienne/la version

- Plusieurs cathéters peuvent être placés durant votre intervention : perfusion, sonde vésicale, etc. Soyez-y attentif.
- Il vous est recommandé de ne pas vous lever **jusqu'à l'autorisation de la sage-femme**.
- Afin d'éviter toute complication, **restez à jeun**. Les sages-femmes vous donneront l'autorisation de boire et/ou de manger.

Retour en chambre après l'accouchement

- Vous resterez au Quartier de naissance durant les 2 heures qui suivent votre accouchement.
- Les sages-femmes procéderont à votre 1^{er} lever.
- En l'absence de toute complication, la perfusion et le cathéter de péridurale (si vous avez bénéficié de la péridurale) seront ôtés après la 1^{ère} miction.
- Les sages-femmes assureront votre transfert vers la Maternité ou l'Unité kangourou en lit.

Retour à domicile

- Autorisation de sortie : **seuls le gynécologue et les sages-femmes peuvent vous donner l'accord pour votre sortie**. Toutes les recommandations nécessaires au suivi post-opératoire ou post-accouchement vous seront transmises.
- Avant votre départ, vos documents de sortie (courrier, ordonnance, certificat, prochains rendez-vous) vous seront remis par le gynécologue et/ou les sages-femmes.
- Si vous rencontrez un problème médical à votre domicile, prenez contact avec votre gynécologue ou la sage-femme à domicile/libérale. Vous pouvez également prendre contact avec la Maternité. **Si nécessaire, retournez sans délai aux Urgences**.

Numéros utiles

CHRSM - site Meuse : **081 72 61 11**

Accueil des Urgences : **081 72 67 00**

Maternité : **081 72 73 40**

Le service social

En cas de besoin, vous pouvez contacter notre service social. Il est le relais entre vous, votre famille, votre médecin et le réseau psycho-médico-social extérieur.

Ce service est gratuit pour les patients du CHRSM.

Les missions du service social

- Vous accompagner, vous aider et vous apporter un soutien psycho-social dès l'admission, durant votre séjour et à votre sortie.
- Vous informer et vous orienter dans différents domaines : les aides à domicile, les centres de revalidation, les maisons de repos, la législation sociale, etc.
- Vous aider pour toute difficulté rencontrée : pratique, financière, matérielle ou personnelle.
- Vous préparer à votre sortie de l'hôpital, tout en tenant compte de vos besoins, de votre état de santé et de vos revenus.
- Vous aider dans les démarches administratives (mutuelles, CPAS, AVIQ, pension, etc.)

Comment contacter le service ?

- > Par l'intermédiaire du personnel de soin ou des secrétaires de consultation.
- > En vous présentant directement à leur bureau.
- > Par téléphone.

Le service social

Localisation : **Route 60**

Contact : **081 72 61 36**

Horaire : **du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30**

Documents à destination de la patiente

Questionnaire pré-opératoire

À compléter par la patiente

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Madame,

Vous allez bénéficier d'une césarienne ou d'une version au CHRSM - site Meuse (Namur).
Ce document est strictement confidentiel. Il sera remis au médecin anesthésiste.

Merci de prendre avec vous **tous les documents** que vous jugez utiles, notamment les **résultats de votre dernière prise de sang**, le **carnet de grossesse** ou les **résultats de tout autre examen utile à votre prise en charge**.

Votre âge : ans Votre taille : cm Votre poids : kg

	Oui	Non
Avez-vous déjà bénéficié d'une intervention chirurgicale ? <i>Si oui, laquelle ?</i>		
Avez-vous eu des complications liées à l'anesthésie ? <i>Si oui, lesquelles ?</i>		
<i>Avez-vous eu des nausées et/ou vomissements après l'anesthésie ?</i>		
<i>Avez-vous le mal des transports ?</i>		
Y a-t-il eu des problèmes graves d'anesthésie dans la famille ? (parents, frères, sœurs) <i>Si oui, lesquels ?</i>		
Avez-vous déjà présenté une allergie à un médicament, un aliment, au latex, au caoutchouc, au sparadrap ou lors d'un examen médical ? <i>Si oui, précisez à quoi :</i>		
<i>Manifestations :</i>		

	Oui	Non
Avez-vous des problèmes :		
De tension artérielle ?		
D'angine de poitrine, d'infarctus du myocarde, de stents au coeur, de pontages au coeur ?		
De troubles du rythme cardiaque, fibrillation auriculaire, coeur irrégulier, bradycardie, tachycardie, pacemaker ?		
De problèmes vasculaires, de problèmes aux artères ou aux veines ? Si oui, veuillez précisez :		
De phlébite, d'embolie pulmonaire ?		
D'asthme, d'emphysème, de bronchite chronique, de problèmes aux poumons ?		
D'apnées du sommeil ? Si oui, avez-vous un CPAP ?		
De brûlant, de reflux, d'oesophagite, d'hernie hiatale, d'ulcère ?		
D'hépatite ? Si oui, de quel type ?		
De diabète ? Si oui, de quel type ?		
De thyroïde ? Si oui, précisez :		
De rein, d'insuffisance rénale ? Si oui, précisez :		
Êtes-vous dialysée ? Si oui, quels jours ?		
De neuropathie, de déficit moteur ou sensitif, de myopathie ? Si oui, précisez :		
D'anxiété, de dépression ?		
D'épilepsie ?		
D'accident vasculaire cérébral ?		
Souffrez-vous d'autres problèmes ? Si oui, indiquez-les ici :		
Avez-vous déjà eu un cancer ? Si oui, veuillez préciser :		
Avez-vous des problèmes de coagulation du sang ? Si oui, lesquels ?		
Avez-vous déjà saigné abondamment après une intervention chirurgicale ou après un traumatisme ?		
Avez-vous déjà saigné abondamment après une extraction dentaire ?		
Avez-vous déjà eu du sang dans les urines ?		
Faites-vous facilement des ecchymoses (bleus) au moindre coup ?		

	Oui	Non
Avez-vous une maladie du foie ou du sang ?		
Saignez-vous facilement du nez ?		
Avez-vous des règles abondantes ?		
Saignez-vous des gencives en vous brossant les dents ?		
Y a-t-il des problèmes hémorragiques dans votre famille ?		
Avez-vous une anémie (hémoglobine basse) ou une carence en fer ?		
Avez-vous déjà été transfusée ?		
Avez-vous des dents qui bougent ?		
Si oui, précisez :		
Fumez-vous ?		
Si oui, complétez : je fume cigarettes/jour depuis ans.		
Consommez-vous régulièrement de l'alcool ?		
Si oui, lequel ?		
Nombre de verres/jour :		
Consommez-vous parfois de la drogue ?		
Si oui, laquelle ?		
Combien de fois/semaine ?		
Y a-t-il des points particuliers que vous désirez mentionner ?		
.....		
.....		
.....		
.....		
Avez-vous des remarques à faire concernant l'anesthésie ?		
.....		
.....		
.....		
.....		

Médicaments pris à la maison

À compléter par la patiente

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

À compléter par vous ou votre accompagnant, votre médecin généraliste, un personnel soignant à domicile ou votre pharmacien.

Ce document est précieux pour tous les professionnels de la santé qui vous soignent. En effet, connaître vos médicaments est une question de sécurité ! Il est donc important de compléter le tableau avec la plus grande précision. Veillez à mettre ce document à jour en vue de chaque passage chez un professionnel de la santé.

Écrivez dans le tableau ci-après la liste complète de vos médicaments **SOUMIS A PRESCRIPTION** (ainsi que les éventuelles injections, puffs, aérosols, patchs, gouttes pour les yeux, crèmes, somnifères, médicaments qui ne sont pas pris tous les jours, préparations magistrales, etc.) ou **EN VENTE LIBRE** (plantes, vitamines, homéopathie, antidouleurs, etc.)

Nom du médicament	Dosage	Matin	Midi	Soir	Coucher
Ex : Amlor	5 mg	2			

Plan d'anesthésie

À compléter par l'anesthésiste

Plan d'anesthésie :

- ☐ AG
- ☐ Rachi
- ☐ Péridurale
- ☐ Sédation
- ☐ Hypnosédation

Paramètres :

Fréquence cardiaque	
Tension artérielle	 /
SpO ₂	

Examens complémentaires demandés :

- ☐ Biologie
- ☐ ECG
- ☐ Avis cardio
- ☐ Autre :

Cachet et signature de l'anesthésiste

Les différents types d'anesthésie

Anesthésie générale

Perte de conscience totale et suppression de la sensibilité à la douleur par l'injection de médicaments qui agissent sur le cerveau ou par l'application d'un masque sur le visage. Il faudra donc quelques heures avant de reprendre pleinement conscience.

Anesthésie rachidienne ou rachianesthésie

Suppression de la sensibilité et de la mobilité au niveau de la partie inférieure du corps (les 2 jambes sont endormies) par une injection de produit anesthésique dans le bas du dos. La durée d'absence de sensations dans les membres inférieurs est entre 90 et 180 minutes. Si vous bénéficiez de ce type d'anesthésie, vous ne quitterez l'hôpital qu'après avoir uriné et retrouvé l'usage de vos jambes. Les heures suivantes, vous devrez rester allongé au maximum.

Péridurale

Suppression de la sensibilité d'une partie du corps par une injection de produit anesthésique dans un cathéter mis au niveau de la colonne vertébrale.

Anesthésie locale

Perte de la sensation douloureuse dans une zone limitée du corps par injection d'un anesthésique local dans la zone à opérer.

Sédation

Technique permettant au patient de ne pas être pleinement conscient de ce qui se passe pendant l'intervention chirurgicale.

Hypnosédation

Technique utilisée pour certaines interventions chirurgicales particulières en accord avec le chirurgien. Elle combine des techniques d'hypnose, une légère sédation intraveineuse et une anesthésie locale.

Risques de l'anesthésie

Bien que l'anesthésie moderne soit devenue très sûre, et que toutes les précautions soient prises, comme pour tout acte médical, des complications peuvent survenir.

Il est très difficile de faire la différence entre les risques induits par :

- > l'anesthésie ;
- > l'acte chirurgical (chirurgie compliquée, longue ou pratiquée en urgence) ;
- > votre état de santé (autres affections présentes, facteurs de risque personnels tels que le surpoids ou le tabagisme).

C'est le médecin anesthésiste qui vous proposera la technique d'anesthésie la plus adaptée à votre intervention chirurgicale et à votre état de santé, ainsi que les alternatives qui existent actuellement. Des modifications de technique peuvent s'avérer nécessaires au cours de l'intervention ou en cours de travail.

Effets secondaires et complications

Les effets secondaires, par définition, sont les effets non souhaités d'un médicament, comme des nausées, des vomissements, un mal de gorge, etc. Les complications sont des événements indésirables et inattendus qui font suite à un traitement, comme une réaction allergique à un médicament.

- > AG : anesthésie générale
- > ALR : anesthésie loco-régionale (rachianesthésie, péridurale)

Très fréquents à fréquents (1/10 à 1/100)

Un risque de 1/10 signifie qu'en moyenne, il n'arrivera pas à 9 patients sur 10.

Nausées et vomissements (AG - ALR - sédation)

- Dus à certains types d'intervention ou d'anesthésie ou à une sensibilité particulière.
- Peuvent parfois durer quelques heures à quelques jours.
- Traités par des anti-nauséeux ou résolution spontanée.

Mal de gorge (AG)

- En cas de tube dans la trachée ou de sonde dans l'estomac.
- Disparition en quelques heures ou quelques jours.
- Peut être traité avec des pastilles pour la gorge.

Vertiges et vision trouble (AG - ALR - sédation)

- Dus à l'anesthésie ou à la perte de liquides corporels qui peuvent diminuer la tension artérielle et vous rendre faible.
- Traités par une perfusion ou des médicaments.

Frissons (AG - ALR - sédation)

- Dus au refroidissement pendant l'intervention, à certains médicaments ou au stress.
- Réchauffement en salle de réveil à l'aide d'une couverture à air chaud.

Mal de tête (AG - ALR - sédation)

- Du à l'anesthésie, à l'opération, à la perte de liquide ou au stress. Des maux de tête sévères peuvent aussi survenir après une péridurale ou une rachianesthésie.
- Disparition après quelques heures mais certains maux de tête nécessitent un traitement.

Démangeaisons (AG - ALR - sédation)

- Effet secondaire des analgésiques puissants ou réaction allergique.
- Traitement si nécessaire.

Douleurs musculaires, articulaires et mal de dos (AG - ALR - sédation)

- Dus à la position sur la table d'opération.
- Bien que nous fassions le maximum pour votre confort, certains patients ressentent encore quelques douleurs après l'intervention.

Douleurs à l'injection de médicaments (AG - ALR - sédation)

- Dues à certains médicaments qui peuvent faire mal ou causer une sensation désagréable pendant leur injection.

Hématomes douloureux au site d'injection ou de la mise en place de la perfusion (AG - ALR - sédation)

- Causés par l'endommagement de petits vaisseaux sanguins par le mouvement d'une articulation proche ou par une injection locale.
- Évolution généralement favorable sans traitement.

Confusion et perte de mémoire (AG - ALR - sédation)

- Problème commun chez les personnes âgées qui ont été opérées.
- Généralement temporaire mais peut durer de quelques jours à quelques semaines.

Peu fréquents (1/1000)

Infection pulmonaire (AG)

- Surtout chez les fumeurs, pouvant provoquer des difficultés respiratoires. C'est pourquoi il est important d'arrêter de fumer avant une intervention.

Problèmes urinaires (AG - ALR - sédation)

- Après certains types d'interventions et après une péridurale ou une rachianesthésie.
- Les hommes peuvent avoir du mal à uriner et les femmes, souffrir d'incontinence passagère.
- Résolution spontanée ou mise en place préventive d'une sonde urinaire.

Domages causés aux dents, aux lèvres, à la langue (AG)

- Causés lorsque vous serrez fort la mâchoire au moment du réveil de l'anesthésie générale ou si l'anesthésiste a éprouvé des difficultés à vous mettre le tube dans la trachée.
- Plus fréquent si vous avez une petite ouverture de bouche ou un mauvais état dentaire.

Exacerbation d'une maladie existante (AG - ALR - sédation)

- Une affection préexistante, comme une maladie du coeur et des vaisseaux, qui n'était peut-être pas connue avant l'intervention, peut s'aggraver ou apparaître pendant ou après l'intervention.

Réveil pendant l'intervention (AG)

- Dépend surtout de votre état général, du type d'intervention et de la technique d'anesthésie.
- Si vous pensez avoir été conscient pendant une intervention précédente, il faut en avertir le médecin anesthésiste.

Rares (1/10 000)

Dommmages aux yeux (AG)

- Bien que l'anesthésiste prenne le plus grand soin à ce que rien ne puisse endommager vos yeux, il arrive qu'une blessure temporaire à la surface de l'oeil soit douloureuse.
- Soulagés par une pommade ophtalmique.

Réactions allergiques aux médicaments (AG - ALR - sédation)

- Généralement reconnues et traitées très rapidement.
- Très rarement, des réactions importantes conduisent au décès même chez de jeunes patients. C'est pourquoi il est très important que votre anesthésiste connaisse vos éventuelles allergies.

Perte de force et trouble de sensibilité (AG - ALR - sédation)

- Causés par un dommage nerveux lors de la chirurgie, par un dommage nerveux avec une aiguille utilisée lors de l'anesthésie locorégionale, par un hématome ou par la compression du nerf pendant une anesthésie générale.
- La plupart des lésions nerveuses sont transitoires et guérissent d'elles-mêmes.

Très rares (1/100 000)

Décès (AG - ALR - sédation)

- Très rare.
- Généralement la conséquence d'une conjonction de complications qui surviennent simultanément.

Ce chapitre a été réalisé avec le support de la Société Belge d'Anesthésie Réanimation (SBAR).

Je déclare avoir lu les informations sur les différents types d'anesthésie, les risques, les effets secondaires et les complications possibles liés à l'anesthésie. Je garde la possibilité de poser d'éventuelles questions à l'anesthésiste qui me prendra en charge le jour de l'intervention.

Fait le/...../.....

Signature

Consentement éclairé à l'anesthésie

À compléter par la patiente

Adressogramme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Veillez cocher la case correspondante :

- ☐ Patient.e
- ☐ Accompagnant.e

Je vais bénéficier d'une intervention chirurgicale sous anesthésie locorégionale (rachianesthésie) ou sous anesthésie générale.

Le médecin anesthésiste m'a informée de manière claire et complète des différents types d'anesthésie possibles, des risques potentiels ainsi que des principaux effets secondaires liés à ceux-ci.

Je déclare avoir lu et reçu les informations sur l'anesthésie et je garde la possibilité de poser d'éventuelles questions à l'anesthésiste qui me prendra en charge le jour de l'intervention. Je comprends que celui-ci puisse proposer un autre type d'anesthésie si cela s'avère nécessaire.

Fait le/...../.....

Signature

Consentement éclairé au suivi de grossesse et à l'accouchement

À compléter par la patiente

 Qualité et Sécurité	CONSENTEMENT A UNE HOSPITALISATION - UNE INTERVENTION CHIRURGICALE - UN TRAITEMENT - UN EXAMEN A conserver dans le Dossier Informatisé du Patient	Patient bénéficiaire (coller de préférence une étiquette) Nom : Prénom : Date de naissance ou n° de registre national : Adresse :
Si le consentement est accordé par un représentant du patient (sinon, biffer la case) Nom, Prénom : Date de naissance <u>Lien avec le patient (entourer la mention adéquate)</u> : 1. Père/Mère si patient mineur - 2. Mandataire - 3. Administrateur de la personne - 4. Epoux ou cohabitant légal - 5. Partenaire de vie - 6. Enfant majeur - 7. Père/Mère si patient majeur - 8. Frère/Sœur majeur(e) - 9. Médecin, en concertation avec l'équipe multidisciplinaire - 10. Autre (préciser) :		

Cher patient, chère patiente, ce document nous permet de nous assurer qu'en tant que partenaire de votre propre santé, vous avez reçu, oralement et/ou au moyen d'un support écrit, toutes les informations nécessaires, et marquez votre accord pour les actes mentionnés ci-dessous, qui vous sont proposés par l'hôpital.

Je, soussigné, déclare **CONSENTIR PLEINEMENT DE MANIÈRE LIBRE ET ÉCLAIRÉE** à :

☐ Une hospitalisation dans le service de pour

☐ L'intervention chirurgicale suivante :

☐ L'examen ou le traitement suivant :

Pratiquée par / sous la responsabilité du Dr le ... / ... / ...

Avec une anesthésie ☐ générale ☐ locale ☐ locorégionale ☐ sans anesthésie ☐ sédation

J'affirme avoir eu la possibilité de poser mes questions, obtenu et compris les réponses qui m'ont été données, avoir disposé d'un délai de réflexion suffisant et avoir **bénéficié des informations suivantes** :

- Une information générale relative au problème de santé rencontré ;
- L'objectif, la nature, le degré d'urgence, la durée prévue de l'intervention/examen/traitement qui m'est proposé(e) ;
- La fréquence, les contre-indications, les effets secondaires et risques les plus fréquents ;
- L'importance du respect des conditions de la réalisation de l'acte (médicaments à prendre, mise à jeun, règles alimentaires avant et après, capacité réduite de conduire, besoin d'accompagnement) que je m'engage à respecter ;
- Les soins de suivi nécessaires et comment contacter l'équipe soignante le cas échéant ;
- Les autres possibilités de traitement et leurs risques ;
- Les conditions financières ;
- Le droit de refuser et les conséquences possibles en cas de refus ou de retrait du consentement ;
- La possibilité qu'en cours d'intervention ou de traitement, une situation prévue ou non prévue nécessite une procédure complémentaire ou différente de celle envisagée et discutée ;
- La possibilité qu'en cours d'intervention sous anesthésie il soit nécessaire d'administrer une transfusion sanguine ;
- La possibilité de ne pas obtenir un résultat optimal malgré l'engagement des soignants à agir dans les règles de l'art.

Notes éventuelles :
.....
.....

Fait à, le ... / ... / 20....

Signature du patient ou de son représentant

Consignes à respecter à compléter par le gynécologue et l'anesthésiste

Consignes chirurgicales

À compléter par le gynécologue

Type d'anesthésie proposé par le gynécologue (à valider par l'anesthésiste)

.....

- ☐ À jeun
- ☐ Pas à jeun

Pathologies particulières

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

Allergies

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

À prévoir

- ☐ Bas à varices
- ☐ Bandes de corps
- ☐ Autres :
.....
.....

Examen(s) préopératoire(s) à prévoir (joindre la demande)

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

Certains médicaments doivent-ils être stoppés ?

- ☐ Non
- ☐ Oui, lesquels et quand ? (à valider par l'anesthésiste)

.....

.....

.....

Douche pré-opératoire

- ☐ Isobétadine savon uniwash
- ☐ Hibiscrub unidose

À faire par le personnel infirmier

- ☐ Lavage antiseptique
 - ☐ Tonte de la zone opératoire
 - ☐ Autre :
-
-

Autre(s) consigne(s)

.....

.....

.....

Cachet et signature du gynécologue

Prescription Antibioprophylaxie À compléter par le chirurgien					Nom et signature de l'infirmier effectuant l'administration	
Prescription			Administration		À compléter	
Médicament	Dosage	Diluant				
☐ Amoxicilline – Acide clavulanique IV ☐ Amoxicilline – Acide clavulanique IV ☐ Céfazoline IV ☐ En cas d'obésité (BMI > 35kg/m² et poids > 100kg) ☐ Cefuroxime IV ☐ Cefuroxime Pompe IV ☐ Ciprofloxacine IV ☐ Ciprofloxacine Per os ☐ Clindamycine IV ☐ Métronidazole IV ☐ Vancomycine IV Autre (à préciser) :	1g / 200 mg 2g / 200 mg 2g 4g 1,5 g 1,5 g (dose de charge) puis 4,5 g/24h 400 mg 500 mg 600 mg 900 mg 500 mg 25 mg/kg en min. 1h (2h si dose > 1,5 g) puis infusion continue	Reconstitution : 20 ml d'eau pour préparation injectable (EPI) Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 ml NaCl 0,9% Reconstitution : 20 ml EPI Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 NaCl 0,9% / / / / Perfusion : 100 ml NaCl 0,9% / Reconstitution : 20 ml EPI Perfusion : 100 à 250 ml NaCl 0,9%	Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H..... Heure :H.....			
☐ Oui Prophylaxie antibiotique						
☐ Non, pas de prophylaxie						
☐ Non, pas de prophylaxie mais, après prélèvement bactériologique par le chirurgien, débiter :						
☐ Patient déjà sous antibiotique (préciser) :						
☐ Heure (dernière dose) :H.....						

Certains chirurgies nécessitent des antibiotiques pour éviter une infection. **Si cela s'avère nécessaire, ils vous seront administrés au bloc opératoire : vous ne devez pas les prévoir vous-même.**

Cachet et signature du prescripteur	Adressogramme
	Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Consignes pour l'anesthésie

À compléter par l'anesthésiste

Gestion préopératoire des médicaments

Médicaments à arrêter :

..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).
..... dernière prise le : / (..... jours avant l'intervention).

Médicaments à prendre le matin de l'intervention avec la plus petite quantité d'eau possible :

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

Gestion du jeûne préopératoire

Entrée le jour de l'intervention

- Vous devez être à jeun (repas léger) **6 heures avant votre arrivée à l'hôpital.**
- Vous ne pouvez pas fumer ni consommer de chewing-gum **à partir de minuit.**

Cachet et signature de l'anesthésiste

Mes questions

Mes questions

Mes questions

Mes questions



CHRSM - site Meuse

Avenue Albert 1^{er}, 185
5000 Namur
Tél.: +32 (0)81 72 61 11

www.chrsm.be

meuse.chrsm.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux

CHRSM - site Sambre

Rue Chère-Voie, 75
5060 Sambreville
Tél.: +32 (0)71 26 52 11

www.chrsm.be

sambre.chrsm.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux

Consultez notre site web !



Mise à jour: octobre 2025
Brochure à destination des patients
du CHRSM

Réalisation: Service Communication
Éditeur responsable : Direction générale
CHRSM - site Meuse
Avenue Albert 1^{er}, 185 - 5000 Namur