

FOIRE AUX QUESTIONS

« J'ai peur de me réveiller pendant l'opération ! »

En terme médical, on parle de mémorisation peropératoire, qui correspond à la perception de certains éléments survenus pendant l'anesthésie ou la chirurgie. C'est un événement indésirable rare puisque sa fréquence est de 1/1000 à 2 /1000. Certaines interventions ou situations sont plus à risque, notamment la chirurgie cardiaque, la césarienne ou les patients fragiles.

Dans le secteur de chirurgie cardiaque nous utilisons un monitoring de la profondeur de l'anesthésie grâce à un capteur placé sur le front, qui permet de diminuer sensiblement ce risque.

V. Billard Mémorisation peropératoire. Congrès national d'anesthésie et de réanimation. Conférence d'actualisation.

« J'ai peur de ne pas me réveiller ! »

Dans une étude française récente, la mortalité directement associée à l'anesthésie est de 0.7 pour 100 000 procédures, la mortalité partiellement liée à l'anesthésie est de 4.7 pour 100 000 actes. Ceci confère une sécurité très importante, comparable à celle que l'on peut trouver dans le secteur de l'énergie atomique.

L'anesthésie en chirurgie cardiaque présente un degré de risque élevé puisqu'elle s'occupe de patients le plus souvent âgés, subissant des interventions majeures et présentant des comorbidités importantes.

Je suis fatigué(e) après l'opération, c'est à cause de l'anesthésie ? »

La fatigue est d'origine multifactorielle : le jeûne pré et parfois post opératoire, la chirurgie, l'anesthésie, les médicaments antalgiques. A ces facteurs s'ajoute un « stress » responsable d'une réaction inflammatoire nécessaire à la guérison mais source elle aussi de fatigue.

Martin F., Fletcher D. – Physiopathologie du stress et de l'agression péri-opératoires – DEQUAD RRAC (récupération rapide après chirurgie) – Paris, ARNETTE, 2007.

« Pourquoi être à jeun avant une anesthésie ? »

Lors d'une anesthésie générale, les réflexes de protection des voies aériennes disparaissent. Ainsi, si l'estomac est plein, son contenu risque de remonter et d'inonder les poumons, ce qui peut être à l'origine d'une infection pulmonaire grave.

Les règles du jeûne s'appliquent à tous les patients devant bénéficier d'une anesthésie, qu'elle soit générale ou locorégionale.

Les chewing gum ne doivent pas être consommés dans les 2 heures qui précèdent l'anesthésie. Le jeûne concerne aussi la consommation de cigarette qui doit être nulle pendant les 6 heures précédant l'anesthésie.

ALIMENTS	EXEMPLES	DUREE DU JEUNE
Liquides clairs	Eau, jus de fruit sans pulpe, café, thé	2 heures
Repas léger	Biscotte, soupe, yaourt	6 heures
Repas plus complet	Matières grasses, viande ...	>8 heures

Soreide E, Pre-operative fasting guidelines: an update. Acta Anaesthesiol Scand

« Puis je fumer avant d'être opéré ? »

Le tabagisme actif accroît la morbidité respiratoire postopératoire et le risque de complications infectieuses postopératoires. Il altère également le processus de cicatrisation. Une abstention préopératoire même de quelques jours diminue ces risques. En pratique, une abstention de 6 à 8 semaines est recommandée.

Les substituts nicotiques peuvent faciliter la cessation du tabagisme en particulier en cas de dépendance importante. Ils n'ont que très peu d'interférence avec les agents de l'anesthésie.

« Je vais avoir une échographie trans oesophagienne... »

L'échographie trans oesophagienne est un examen visant à obtenir une évaluation plus fine du cœur et de son fonctionnement. Elle s'effectue grâce à une sonde qui s'introduit dans l'œsophage. Cet examen est réalisé sous sédation analgésie couplée à une anesthésie locale, ce qui permet d'inhiber un éventuel réflexe nauséux et d'assurer le confort des patients.

Pour cet examen, vous devez être à jeun et respecter les règles de fonctionnement du service d'ambulatoire.

Il faut cependant souligner que tous les actes de chirurgie cardiaque effectués dans le secteur de cardiologie médico-chirurgicale de l'Institut Arnault Tzanck, sont réalisés sous la surveillance d'une échographie trans oesophagienne. Cette technique améliore la sécurité et la qualité des soins réalisés. L'opéré cardiaque étant sous anesthésie générale il ne subit donc aucun désagrément lié à cette technique.

« On me propose une rachianalgésie, qu'est-ce que c'est? »

C'est une technique d'analgésie qui consiste à injecter de la morphine autour de la moelle épinière. Elle nécessite une piqure en bas du dos.

Elle a comme avantage de diminuer la douleur pendant les premières 24 h qui suivent l'intervention, ce qui permet de réduire la consommation de morphine par voie veineuse et ainsi ses effets secondaires.

« Je vais bénéficier d'un examen en ambulatoire, quelles sont les règles à respecter ? »

- vous devez être à jeun 6 heures avant l'examen.
- Pour le retour à domicile, vous devez être accompagné (proche, taxi...)
- Pendant la nuit qui suit l'examen, vous ne devez pas être seul à domicile.

« Est-ce que je vais avoir mal ? »

La douleur n'a aucun intérêt en périopératoire. Elle ne fera que ralentir votre récupération après l'intervention en altérant votre sommeil et freinant ainsi la kinésithérapie et votre activité.

Vous serez évalué dans la période postopératoire afin de vous administrer, si nécessaire, des médicaments qui calmeront vos douleurs.

« Quand est-ce que je vais pouvoir boire et manger ? »

Vous pourrez boire quelques heures après le réveil anesthésique et une alimentation légère est habituellement reprise le lendemain de l'intervention. Elle débute en général par le petit déjeuner le lendemain de l'intervention. Si nécessaire une aide-soignante pourra vous aider.

« J'ai eu froid pendant l'opération et du coup j'ai eu une bronchite. Est-ce normal ? »

L'exposition au froid en salle d'intervention peut entraîner des complications (saignement, infection, problèmes cardio-vasculaires) et donc, on utilise de façon quasi-systématique une couverture chauffante à usage unique.

Des complications pulmonaires peuvent survenir en post-opératoire et sont favorisées par des facteurs dus aux patients (âge > 50 ans, pathologie respiratoire pré existante (tabac), anémie...) et dus à l'acte chirurgical (type de chirurgie, durée de la chirurgie, urgence).

Canet J et al. Prediction of postoperative complications in a population-based surgical cohort. Anesthesiology 2010

« Comment l'anesthésiste fait-il pour connaître la quantité exacte d'anesthésique à administrer ? »

Chaque médicament anesthésique est adapté à l'état de santé du patient et au type de chirurgie qu'il doit subir. Chaque individu est différent pour des raisons génétiques, et en fonction des pathologies qu'il présente. Ainsi la quantité de médicament anesthésique variera avec : l'âge, le poids, le sexe, les médicaments en cours, les pathologies cardiaques, respiratoires, ...

Parmi les indicateurs qu'utilise l'anesthésiste, il y a : la fréquence cardiaque, la pression artérielle, l'oxygénation, la production de gaz carbonique, l'enregistrement de l'activité électrique du cerveau, la concentration expirée de gaz anesthésique.

Parce que chaque individu est différent, l'anesthésiste ajustera cette quantité de médicament anesthésique au cas par cas.

« Est-ce que je vais perdre la tête à cause de l'anesthésie ? »

Dans tous les pays du monde, 20 à 30 pour cent des opérés cardiaques présentent une période pendant laquelle ses fonctions d'attention, de coordination, de mémoire peuvent être perturbées. Cela peut parfois s'associer à une période de délire. La cause de ces événements est encore assez mystérieuse, liée à l'effet des médicaments de l'anesthésie, aux modifications des traitements nécessaires à la réalisation de la procédure médico-chirurgicale, au stress causé par l'acte chirurgical, à la douleur et au traitement de celle-ci ainsi qu'à de nombreuses autres causes encore. Tous ces éléments combinés pourraient avoir un effet sur les réactions chimiques qui génèrent le fonctionnement du cerveau.

Notre équipe est entraînée et organisée face à ces difficultés le plus souvent temporaires. Lors de la consultation d'anesthésie le médecin que vous rencontrerez pourra vous donner ainsi qu'à votre famille toutes les explications nécessaires sur ce thème.