Une opération? Que faire?

Brochure d'information préopératoire

Anesthesie

st trudo
ziekenhuis
deskundig én dichtbij

01 CONTENU

Introduction	4
Votre trajet	4
Dossier d'enregistrement	5
Examens preopératoires	7
Examen préopératoire	8
Préparation	9
Médication	11
Anesthésie	12
Après l'opération	16
Inconvénients et complications	17
Votre dossier via mynexuzhealth	19
Informations sur les coûts	20

02 Bienvenue

Vous allez bientôt subir une opération dans notre hôpital. Cette brochure vous en dira plus sur vos rendez-vous, l'examen préopératoire, les types d'anesthésie et la meilleure façon de vous préparer à l'intervention.

Service préadmission
Service anesthésie

dr. G. Achten, dr. L. Bequé,
dr. B. Byloos, dr. Y. Claes,
dr. M. Dierckx, dr. M. Knapen,
dr. D. Knoors, dr. M. Kuypers,
dr. M-P. Lieben,
dr. J. Schildermans,
dr. P. Van Boxstael,
dr. D. Van Roosbroeck,
dr. S. Vanden Eynde,
dr. T-P. Vu.

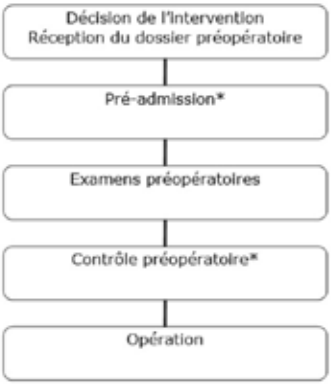
03 Introduction

Avant et pendant l'opération, une équipe complète est à votre disposition. Ils feront tout leur possible pour que votre opération se déroule de la manière la plus efficace et la plus sûre possible:

- les infirmières du service préadmission s'assurent que toutes les informations préopératoires sont disponibles et que les examens préopératoires nécessaires sont effectués.
- le chirurgien veille à ce que l'opération se déroule dans les meilleures conditions techniques possibles.
- l'anesthésiste surveille toutes vos fonctions corporelles telles que la respiration, la pression sanguine, le pouls, la réaction à la douleur, etc. et vous fournit également le meilleur soulagement de la douleur.
- les infirmières vous accompagnent et assistent les médecins.

Si vous avez encore des questions après avoir lu cette brochure, vous pouvez contacter le service de préadmission (tél. 011 69 98 30, tous les jours ouvrables de 09h00 à 17h00) ou à l'unité d'anesthésie de la consultation préopératoire (tél. 011 69 94 20, tous les jours ouvrables de 16h00 à 18h00).

04 Votre trajet



*en fonction de votre état de santé et de l'intervention

05 Dossier d'enregistrement

Dossier d’admission

Après la décision d'intervention, vous recevrez à la consultation, par l'intermédiaire de votre médecin traitant ou du secrétariat, un dossier d'admission contenant la brochure "Une opération? Que faire?". Le dossier peut être complété par des brochures d'information et des documents spécifiques en fonction de votre intervention.

Questionnaire préopératoire

Le questionnaire préopératoire est un questionnaire numérique dans mynexuzhealth qui doit être rempli lors de chaque intervention chirurgicale. Ce questionnaire clarifie votre état de santé et fait partie de votre examen préopératoire.

Dans l'intérêt de votre sécurité, veuillez remplir ce questionnaire aussi complètement et correctement que possible. Vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire numérique? Demandez l'aide du service de préadmission si nécessaire. Ces informations sont bien sûr strictement confidentielles et seront enregistrées dans votre dossier patient.

Médicaments à domicile

Le questionnaire numérique vous demandera également d'indiquer les médicaments que vous prenez à la maison. Si vous ne connaissez pas vos médicaments à domicile, nous vous demanderons d'indiquer une personne de contact. Cette personne sera contactée par téléphone par l'assistant en pharmacie pour compléter votre liste de médicaments.

Si vous disposez d'une liste récente de vos médicaments à domicile fournie par votre médecin généraliste, votre pharmacie ou un autre prestataire de soins de santé, veuillez l'apporter lors de chaque visite à l'hôpital.

Préadmission

En fonction de votre état de santé et de l'intervention prévue, vous aurez un rendez-vous au service de préadmission. Ce rendez-vous aura lieu avec une infirmière. Apportez toujours vos médicaments à domicile dans leur emballage d'origine. L'infirmière remplira avec vous le questionnaire numérique. En outre, le choix de la chambre sera remis en question (chambre simple ou double) et elle mettra en ordre les autres préparatifs préopératoires.

Si vous n'avez pas un rendez-vous au service de préadmission, remplissez votre questionnaire numérique au moins 14 jours avant l'intervention. Cela permettra à l'anesthésiste de vérifier votre dossier à temps.

06 Examens preopératoires

Informations nécessaires pour les examens préopératoires

Les examens préopératoires sont ceux qui doivent être effectués avant que votre opération puisse avoir lieu. Ces examens doivent être effectués à temps et avant votre admission. Les examens nécessaires dépendent de votre âge, de l'opération prévue et de vos antécédents médicaux. Ils comprennent généralement des analyses de sang et/ou d'urine et un électrocardiogramme. Des examens supplémentaires sont possibles.

Votre médecin traitant et/ou l'anesthésiste détermineront les examens à effectuer.

À la demande du médecin traitant, le service de préadmission effectuera certains examens, comme un électrocardiogramme. D'autres examens seront planifiés en concertation avec vous aux services concernés. L'anesthésiste évalue les résultats des examens.

Si vous demandez à votre médecin de famille d'effectuer certains examens, veuillez noter que les résultats de ces tests doivent être mis à la disposition du service de préadmission au moins 14 jours avant l'opération.

07 Examen préopératoire

Quelles informations devez-vous fournir à l'anesthésiste?

Avant votre intervention, l'anesthésiste aura besoin d'informations sur votre état de santé général. Cela est nécessaire pour pouvoir réaliser votre anesthésie ou votre analgésie de manière correcte et sûre, et pour pouvoir surveiller les fonctions de votre corps de manière optimale pendant l'intervention. L'anesthésiste obtiendra ces informations à partir du questionnaire préopératoire et/ou de la consultation préopératoire.

Consultation préopératoire

Au cours de la consultation préopératoire, l'anesthésiste vérifiera les maladies que vous avez eues, les médicaments que vous prenez, la façon dont vous avez réagi aux anesthésies précédentes, si vous êtes allergique à certains médicaments ou aliments et votre état général. Il vous demandera également si vous faites régulièrement de l'exercice, si vous fumez et si vous buvez régulièrement de l'alcool.

Il est également important de mentionner toute maladie ou tout problème chez les parents de sang.

Parfois, l'anesthésiste demandera des examens supplémentaires en préparation de votre intervention. L'anesthésiste décidera des examens nécessaires en fonction de l'opération et de votre état de santé général.

L'anesthésiste décidera des médicaments que vous devez arrêter de prendre au préalable et de l'anesthésie la plus appropriée pour vous. Il y a parfois plusieurs possibilités. Il en discutera ensuite avec vous.

La consultation préopératoire vous donne également l'occasion de poser des questions à l'anesthésiste sur la technique d'anesthésie, son déroulement et les éventuels effets secondaires et/ou complications.

Parfois, une visite chez l'anesthésiste n'est pas strictement nécessaire et il suffit de remplir le questionnaire préopératoire.

08 Préparation

Une bonne hygiène réduit le risque d'infection pendant et après l'opération. C'est pourquoi nous vous demandons de suivre attentivement les conseils suivants.

En général

- Vous pouvez prendre un dîner léger la veille de l'intervention. À partir de minuit, vous ne devez plus rien manger ni boire.
- Nous conseillons aux fumeurs d'arrêter complètement de fumer 7 jours avant l'intervention chirurgicale prévue. Plus tôt vous arrêtez de fumer, mieux ce sera pour votre rétablissement. Vous pouvez vous rendre à notre hôpital pour obtenir des conseils pour arrêter de fumer auprès de notre tabacologue (011 69 96 24).
- En cas d'anesthésie générale, il est nécessaire de retirer vos lunettes, lentilles de contact, appareil auditif, prothèse dentaire, etc. Veillez à apporter les boîtiers de rangement nécessaires afin de pouvoir les conserver en toute sécurité.

Hygiène corporelle

- Lavez-vous soigneusement la veille de l'intervention/ le matin avant l'intervention.
  - Prenez de préférence une douche.
  - Du savon et du shampooing normales suffiront. Si un savon désinfectant est nécessaire, cela sera clairement communiqué par le médecin ou l'infirmière.
  - Lavez soigneusement le corps et les cheveux.
  - Portez une attention particulière à la zone chirurgicale et aux plis cutanés (aisselles, nombril, aine, ...).
  - Rincez abondamment pour éliminer tout résidu de savon.
  - Séchez-vous bien avec une serviette propre.
  - Portez ensuite des vêtements propres.
- Accordez suffisamment d'attention à une bonne hygiène buccale.

    - Brossez-vous les dents au moins deux fois par jour.
- **N'appliquez pas** de parfum, de déodorant, de maquillage ou de lotion pour le corps le matin de l'opération.
- Assurez-vous que vos ongles sont courts et propres, ne portez pas de vernis à ongles ou d'ongles artificiels sur les doigts et les orteils.

Bijoux et piercing

- Retirez tous les bijoux et piercings.
    - Il est également interdit de porter votre alliance pendant l'opération.
    - Laissez vos objets de valeur à la maison.

Épiler

- Ne vous épilez pas.
- Certaines interventions nécessitent une épilation de la zone chirurgicale.
- Il est important de le faire juste avant l'intervention.
- Si une épilation est nécessaire, elle sera effectuée par une infirmière avec un appareil spécial.

09 Médication

Vous prenez des médicaments. Que faire maintenant ?

Il est très important de signaler la prise de médicaments en temps utile. En effet, certains médicaments, comme les anticoagulants, doivent être arrêtés avant l'opération.

Il est donc de la plus haute importance que vous remplissiez le questionnaire sur vos médicaments à domicile de la manière la plus complète et la plus correcte possible et que vous le remettiez à votre médecin/anesthésiste traitant. Il vous informera ensuite des mesures à prendre.

Ce questionnaire fait partie de votre questionnaire numérique préopératoire. En cas de doute, l'assistante pharmaceutique de l'hôpital vous contactera.

10 Anesthésie

Informations sur votre anesthésie

Le type d'anesthésie le plus approprié pour vous peut dépendre de vos préférences personnelles, mais avant tout du type d'opération et de votre état de santé général.

L'anesthésiste vous informera des différentes possibilités et décidera avec vous de l'anesthésie la plus appropriée.

Anesthésie complète ou générale

Avec l'anesthésie générale, la conscience est temporairement coupée, ce qui vous rend insensible à la douleur. Pour cela, on utilise des médicaments qui agissent sur le cerveau. Ils sont généralement administrés par perfusion, mais parfois aussi par un masque appliqué sur le visage.

Procédure:

Avant d'être emmené dans votre lit au bloc opératoire, vous recevrez, pour la plupart des opérations, un comprimé sous la langue, qui vous permettra de vous sentir plus calme.

À l'arrivée au bloc opératoire, les équipements de surveillance nécessaires seront installés. Vous recevrez des autocollants sur votre poitrine pour surveiller votre fonction cardiaque, un pincement sur votre doigt pour vérifier le niveau d'oxygène dans votre sang et un tensiomètre autour de votre bras.

Une perfusion sera mise en place. Par cette perfusion, l'anesthésiste vous administrera, entre autres, un sédatif à action rapide qui vous plongera dans un sommeil artificiel profond. Ces médicaments ont un effet important sur la respiration, le cœur et la circulation. L'anesthésiste insère

souvent un tube dans la trachée et utilise un ventilateur afin de ne pas compromettre l'apport en oxygène.

Pendant votre opération, l'anesthésiste évalue en permanence votre état à l'aide de différents appareils de surveillance: la profondeur de votre sommeil, votre respiration, votre rythme cardiaque, votre température corporelle, votre perte de sang, etc. sont constamment contrôlés et, si nécessaire, l'anesthésie est adaptée.

À la fin de l'intervention, l'anesthésiste vous réveillera en arrêtant ou en neutralisant l'administration du médicament anesthésique.

Pour les petits enfants ou si nécessaire, l'anesthésiste utilisera un masque à travers lequel le sédatif est absorbé par le système respiratoire.

Anesthésie régionale ou anesthésie locale

Dans le cas de l'anesthésie locale, seule la partie du corps à opérer est rendue indolore par l'injection de certains médicaments (anesthésiques locaux) autour des nerfs, ce qui les désactive. Cela peut se faire par une injection péridurale, dans l'épaule, le bras ou la jambe (voir également la brochure sur l'anesthésie péridurale).

Procédure :

Avant de vous emmener au bloc opératoire, on vous donnera si nécessaire un comprimé sous la langue pour vous calmer.

Au bloc opératoire, vous recevrez une perfusion dans votre bras. D'autres équipements de surveillance seront installés.

Si une anesthésie régionale a été choisie, vous resterez éveillé pendant l'opération. Cependant, on peut vous administrer quelque chose pour vous faire dormir.

L'injection que vous recevez pour cette anesthésie n'est pas plus douloureuse qu'une injection ordinaire. Le site d'injection dépend de la partie du corps à anesthésier:

- Une **péridurale** engourdit la partie inférieure du corps. En fonction de l'opération, vous ressentirez cette anesthésie de la poitrine jusqu'aux orteils. Lors de la ponction lombaire, l'anesthésiste injecte un produit anesthésiant dans le canal rachidien au moyen d'une aiguille très fine. Vous sentirez d'abord vos jambes se réchauffer, puis elles deviendront faibles et engourdies.

- La **ponctiondu cou ou de l'aisselle** n'engourdit que le bras. Une ponction sous l'aisselle consiste à rechercher les nerfs à l'aide d'une aiguille qui émet de petits courants. Chaque fois que l'aiguille touche un nerf, vous ressentez une petite décharge électrique dans votre bras. De cette façon, l'anesthésiste peut déterminer avec précision l'endroit exact qui doit être anesthésié.

- **L'anesthésie régionale intraveineuse** (RIVA) n'engourdit que le bras. Avec l'anesthésie RIVA, l'anesthésiste injecte un narcotique dans une veine de l'avant-bras. Après quelques minutes, le bras est complètement engourdi.

Le médecin anesthésiste appliquera toujours la méthode d'anesthésie la plus appropriée, adaptée à la nature de l'intervention et à votre état de santé.

Consentement éclairé

L'anesthésiste expliquera clairement le type d'anesthésie à administrer. Il vous fournira toutes les informations nécessaires (déroulement, avantages et inconvénients, résultat, complications éventuelles, etc.) et vous demandera votre consentement éclairé. Si vous avez encore besoin d'informations supplémentaires pour pouvoir prendre une décision, vous pouvez les demander lors de la consultation préopératoire.

11 Après l'opération

Que se passe-t-il après l'opération ?

Après l'opération, vous serez emmené en salle de réveil. Il s'agit d'une salle séparée, proche du bloc opératoire, où vous serez observé pendant un certain temps par une équipe spécialisée.

En fonction de votre opération, toutes sortes de tubes peuvent être temporairement connectés à votre corps. La perfusion restera également en place et parfois un tube sera inséré au niveau de la vessie urinaire.

Après les conseils de l'anesthésiste, vous serez transféré dans votre chambre.

Pour une opération plus complexe, il peut être nécessaire de surveiller votre état de santé de très près pendant quelques jours. Dans la plupart des cas, vous resterez alors temporairement dans l'unité de soins intensifs.

Choisir consciemment de ne pas souffrir

Une bonne gestion de la douleur est faite sur mesure. C'est pourquoi il est important d'évaluer correctement la nature et la gravité de votre douleur. Cela nous permet, en consultation avec votre médecin, de traiter votre douleur de la meilleure façon possible.

Il est également très important que vous communiquiez correctement le type et la quantité d'analgésiques que vous prenez à la maison.

Jusqu'à 24 heures après l'opération, l'anesthésiste est responsable du suivi de votre état de santé et assure une gestion efficace de la douleur. En collaboration avec le chirurgien, il surveillera vos progrès postopératoires et adaptera le traitement si nécessaire. Par conséquent, n'hésitez pas à poser des questions ou à exprimer toute plainte concernant la douleur pendant les visites des médecins ou par l'intermédiaire du personnel infirmier.

12 Inconvénients et complications

Allergies: pendant l'anesthésie et l'intervention chirurgicale, vous êtes en contact avec toutes sortes de substances : narcotiques, antibiotiques, solutions de perfusion, ciment pour prothèses, latex, etc. Certains patients peuvent être allergiques à ces substances sans le savoir. Cela peut provoquer des réactions telles que des éruptions cutanées, de l'asthme, une baisse de la pression sanguine. Parfois, ces allergies peuvent provoquer une réaction grave, appelée choc anaphylactique. Si vous avez connaissance d'allergies, veuillez en informer l'anesthésiste en temps utile.

Des nausées et des vomissements peuvent malheureusement survenir après une opération. Divers facteurs en sont responsables: le stress opératoire, la peur, les analgésiques, le type d'intervention, etc. L'anesthésiste dispose de moyens pour rendre ces complications moins fréquentes.

Douleur post-opératoire: il existe de nombreuses techniques pour réduire la douleur post-opératoire, qu'elle soit d'origine médicamenteuse ou non. L'anesthésiste vous fournira le traitement antidouleur le plus efficace.

L'enrouement: lors d'une anesthésie générale, un tube est souvent inséré entre les cordes vocales pour assurer l'apport d'oxygène aux poumons. L'anesthésie peut provoquer une sensation de sécheresse dans la bouche et la trachée. Cela peut vous rendre enroué pendant quelques jours.

Dommages dentaires: des dents mal soignées et des dents déchaussées peuvent entraîner des dommages dentaires. Discutez-en d'abord avec votre médecin.

Toute intervention chirurgicale peut temporairement provoquer **une sensation de fatigue** et **des difficultés de concentration**.

Perte de conscience: l'utilisation de médicaments anesthésiants peut entraîner une perte de conscience dans les 24 heures qui suivent l'opération. Par conséquent, vous ne devez pas conduire de véhicule, effectuer des travaux dangereux ou prendre des décisions importantes pendant cette période. Ne pas consommer d'alcool dans les 24 heures précédant l'anesthésie. L'alcool augmente l'effet des médicaments anesthésiants.

Lésions nerveuses: que ce soit lors d'une anesthésie régionale ou générale, des lésions nerveuses peuvent exceptionnellement survenir dans la zone des membres. Ceux-ci se manifestent par des engourdissements.

Complications graves: Même si l'anesthésie et la chirurgie ont aujourd'hui atteint un degré élevé de sécurité, il existe toujours un risque imprévisible de complications graves. Elles sont rares et peuvent être dues à l'anesthésie, à l'intervention chirurgicale, au degré d'urgence, à votre état pathologique préexistant ou à une combinaison de ces facteurs.

13 Votre dossier via mynexuzhealth

Mon dossier de patient

En tant que patient, vous pouvez consulter vos rapports, rendez-vous, factures, images et données personnelles dans votre dossier patient en ligne via mynexuzhealth. Il s'agit d'une application web et d'une application sécurisée pour les patients qui vous permet d'accéder à votre dossier médical. Rendez-vous sur www.mynexuz.be ou téléchargez l'application sur le Google Play Store ou l'App Store.

Choisissez votre repas

Lorsque vous êtes admis à l'hôpital, vous pouvez choisir vos repas via la rubrique "Vos repas". Si vous suivez un régime alimentaire spécifique, les options seront ajustées automatiquement.

Questionnaires

Vous trouverez votre questionnaire préopératoire dans cette section. En fonction de votre opération, vous pouvez trouver ici des questionnaires avant et/ou après votre opération.
L'équipe traitante peut consulter ces résultats et les utiliser pour optimiser votre traitement et votre suivi.

Documentation

Dans cette section, votre prestataire de soins peut mettre à disposition des brochures d'information.

Vous pouvez également être invité à remplir des questionnaires. Par exemple, après votre admission, vous serez invité à remplir une enquête de satisfaction.

Nous vous conseillons d'activer les rappels par courrier électronique pour les nouvelles informations afin de ne pas manquer les questionnaires ou les documents.

14 Informations sur les coûts

Déclaration d'enregistrement

Lors de votre inscription, le bureau d'accueil vous demandera de signer la déclaration d'admission. Ce document enregistre votre choix définitif de chambre simple ou double.

Ma facture d'hôpital

Vous ne devez rien payer pendant votre hospitalisation. La facture vous sera ensuite envoyée, ainsi qu'à votre caisse d'assurance maladie. Vous ne devez payer que les frais que votre assurance maladie ne prend pas en charge. Si vous n'êtes pas membre d'une caisse d'assurance maladie, vous devrez payer vous-même la totalité de la facture.

Si vous avez une assurance hospitalisation, contactez votre compagnie d'assurance avant votre admission pour savoir quels sont les coûts pour lesquels elle interviendra et ceux que vous devrez payer vous-même.

Notes

Questions?

Consultez la brochure "Les frais d'hospitalisation" (guide de facturation), disponible à la réception de l'hôpital ou au service de facturation.

Pour toute question concernant votre (future) facture, vous pouvez contacter le service de facturation en appelant le 011 69 92 22 ou via facturatie@stzh.be.

En fonction de votre situation (par exemple, pas d'assurance, à la charge du CPAS, assuré dans un autre État membre de l'UE, ...), le service social peut vous proposer un soutien spécifique et vous informer sur vos droits. En cas de besoin, vous pouvez les contacter par téléphone au 011 69 91 40 ou via sociale.dienst@stzh.be.

st trudo ziekenhuis
deskundig én dichtbij

Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden
www.sint-trudo.be

Suivez-nous sur

00226-FR - avr 2026