

► Apposez ici la vignette patient de l'az groeninge.



LIVRET DU PATIENT

- pour la chirurgie
- pour la procédure interne
- pour les examens interventionnels



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

Table des matières

Informations destinées au patient

1.	Que faire avant votre admission ?	3
2.	Pouvez-vous manger et boire avant votre opération ou votre examen ?	4
3.	Accords	5
4.	Anesthésie et analgésie	5
4.1.	Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie	5
4.2.	Informations concernant les effets secondaires de l'anesthésie	6
4.3.	Informations concernant les techniques d'anesthésie	8
4.4.	Formulaire de consentement pour l'anesthésie et l'analgésie	9
 5.	Questionnaire au patient	11
6.	Médication	15
6.1.	Que faire avec votre médication ?	15
 6.2.	Schéma de médication	16
6.3.	Consignes prise d'antidouleurs	16
7.	Notes	18

Informations destinées au médecin généraliste

Toutes les informations utiles à la politique préopératoire sont également disponibles sur azg.site/examens-preoperatoires.

 1.	Informations destinées au médecin généraliste <i>À compléter par le médecin traitant à l'hôpital</i>	19
2.	Consignes relatives aux examens préopératoires	20
3.	Consignes relatives à la politique médicamenteuse préopératoire	22
4.	Check-list préparation préopératoire	23

CONTACT

Vous avez terminé la lecture de ce livret du patient et avez encore des questions concernant...

► ...votre opération ou votre examen ?

Appelez le secrétariat du médecin qui réalisera votre opération ou votre examen.

► ...votre anesthésie et votre analgésie ?

Appelez l'anesthésiste au 056 63 30 30 ou au 056 63 30 35.

► ...votre médication ?

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 votre admission ?

Vous vous rendrez prochainement à l'az groeninge pour une opération ou un examen.

1. Lisez ce « livret du patient » ainsi que le « guide pratique lors d'une admission ».

2. Répondez aux questions figurant dans ce livret du patient.

Vous n'y arrivez pas ? Demandez de l'aide à votre famille, votre médecin généraliste ou votre infirmière à domicile.

3. Contactez votre médecin généraliste

Le médecin généraliste complète également votre livret du patient et détermine les examens dont vous avez encore besoin. Il est possible que vous deviez réaliser un examen supplémentaire chez un spécialiste.

4. En cas d'intervention chirurgicale avec au moins 1 nuitée à l'hôpital* : consultez le personnel infirmier préopératoire de l'az groeninge.

- La consultation est **gratuite**.
- La consultation peut avoir lieu **par téléphone ou à l'hôpital**.

Que fait le personnel infirmier préopératoire ?

Le personnel infirmier préopératoire :

- vous donne plus d'infos sur votre admission ;
 - parcourt, avec vous, votre livret du patient ;
 - met à jour votre dossier médical ;
 - demande à connaître les médicaments que vous prenez à domicile ;
- CONSEIL : munissez vous de votre schéma de médication actuel et/ou de vos médicaments dans leur emballage original.
- vous donne des conseils sur vos médicaments avant l'opération.

Quand consulter le personnel infirmier préopératoire ?

Les consultations ont lieu chaque jour ouvrable entre 8h00 et 18h00 :

- Sur rendez-vous : fixez un rendez-vous au 056 63 21 03 ou demandez au secrétariat de votre médecin de le prendre pour vous.
- Sans rendez-vous : vous pouvez également consulter sans rendez-vous. Présentez-vous au plus tard à 17h30. Sans rendez-vous, les délais d'attente sont parfois longs.

Où le personnel infirmier préopératoire consulte-t-il ?

Suivez la **route B251** sur le campus kennedylaan. Présentez-vous au secrétariat.

* Une consultation chez le personnel infirmier préopératoire est uniquement requise en cas d'intervention chirurgicale comprenant au moins une nuitée à l'hôpital. Elle n'est pas requise pour une admission de jour, une procédure interne ou un examen interventionnel, sauf avis contraire de votre médecin.

2. Pouvez-vous manger et boire avant votre opération ou votre examen ?

Lors de l'anesthésie, le contenu de votre estomac peut s'écouler vers vos poumons, ce qui pourrait provoquer une pneumonie. Il est donc important d'avoir l'estomac vide avant l'examen ou l'opération. En d'autres termes, vous devez être **à jeun**.

Que faire ?

Veuillez respecter le schéma ci-dessous :

Votre examen ou opération a lieu avant 13h00 :

Jusqu'à minuit	Repas normal.
Jusqu'à votre arrivée à l'hôpital	Ne plus rien manger. Aucune restriction sur les boissons claires* à consommer selon votre soif.
Dès votre arrivée à l'hôpital	Ne plus rien manger ni boire (= à jeun).

Votre examen ou opération a lieu après 13h00 :

Jusqu'à 7h00	Petit déjeuner léger. Exemples : • Une tartine • Un toast à la confiture • Un yaourt Aucune restriction sur les boissons claires* à consommer selon votre soif.
Jusqu'à votre départ pour le bloc opératoire	Ne plus rien manger. Boire maximum 1 verre de boisson claire* (200 ml par heure).

* Quelles boissons claires pouvez-vous consommer ?

Autorisé	Eau, boisson énergisante, jus de pomme clair, thé clair, café noir, tous les softs (plats et pétillants sans pulpe).
Interdit	Lait, café au lait, jus de fruit avec pulpe (trouble), jus d'orange.

3. Accords

Pour assurer le bon déroulement de l'opération/l'examen, il est important de respecter les accords suivants :

1. Prenez une douche la veille de votre admission ainsi que le jour de votre admission.
Une bonne hygiène réduit le risque d'infection.
 - Utilisez du savon, sauf indication contraire du médecin.
 - Nettoyez en profondeur vos aisselles, vos plis de poitrine, vos aines, votre nombril, votre sillon interfessier et l'espace entre vos orteils.
 - Lavez-vous les cheveux avec un shampoing normal.
 - Rincez soigneusement tous les résidus de savon.
 - Essuyez-vous avec une serviette propre.
 - Enfilez des vêtements propres. Pendant l'opération, vous porterez une chemise d'hôpital.
2. Brossez-vous soigneusement les dents. Retirez votre dentier avant l'opération.
3. Coupez-vous les ongles des doigts et des orteils.
Retirez le vernis ou l'ongle artificiel d'au moins un ongle par main.
4. Le matin de votre intervention, ne vous maquillez pas et n'appliquez pas de lotion pour le corps.
5. Ne portez pas de piercings, bagues, colliers, montres, bracelets, boucles d'oreilles... pendant votre opération ou votre examen.
6. Ne portez pas de verres de contact. Vous êtes malvoyant(e) et portez des lunettes ? Vous pouvez les garder jusque dans le bloc opératoire.
7. Vous pouvez également garder votre appareil auditif jusque dans le bloc opératoire.
8. Le rasage sera effectué à l'hôpital au moyen d'une tondeuse médicale.

4. Anesthésie et analgésie

4.1. Informations concernant l'anesthésie et l'analgésie

Que fait l'anesthésiste ?

L'anesthésiste s'occupe de vous pendant l'opération.

Il vous anesthésie et reste à vos côtés jusqu'à ce que vous vous réveilliez.

Comment l'anesthésiste choisit-il votre anesthésie ?

- Vous consentez à ce que l'anesthésiste vous anesthésie.
Complétez et signez le formulaire à la page 9 à cette fin.
- Il existe différents types d'anesthésie et d'analgésie pendant et après une opération. L'anesthésiste analyse l'option qui vous correspond le mieux. Pour prendre cette décision, il se basera sur votre santé, vos antécédents médicaux, votre médication et votre souhait personnel. Il trouve ces informations dans le questionnaire au patient de ce livret à la page 11. Il est donc impératif de compléter le questionnaire.

L'anesthésiste discute de l'anesthésie avec vous.

L'anesthésiste propose un type d'anesthésie et en parle avec vous. 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 ? Dans ce cas, l'anesthésiste vous parlera de l'anesthésie le soir qui précède l'opération.
- Il s'agit d'une admission d'un jour ? Dans ce cas, vous verrez l'anesthésiste juste avant l'opération.

4.2. Informations concernant les effets secondaires d'une anesthésie

L'anesthésie est un acte médical très sûr. Vous pourriez pourtant avoir des effets secondaires ou des désagréments. Ils sont déterminés par :

- votre santé : votre état de santé général, certains facteurs de risque comme le surpoids, le tabagisme...
- votre 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. Si vous avez des questions, posez-les à votre anesthésiste.

4.2.1 Effets secondaires fréquents (1 personne sur 100)

> Vous avez des nausées ou devez vomir

Vous étiez nauséux(se) après une anesthésie précédente ? Vous deviez vomir après une anesthésie précédente ?

- Faites en part dans le « Questionnaire au patient » à la page 11.
- Mentionnez-le à l'anesthésiste le jour de l'opération.

Pendant l'opération, l'anesthésiste vous donne des médicaments qui vous éviteront d'être trop nauséux(se) ou de devoir trop vomir.

> Vous avez des maux de gorge ou êtes enroué(e)

Pendant l'opération, le médecin place un petit tube dans les voies aériennes ou l'estomac. Après l'opération, vous pourriez donc avoir mal à la gorge ou être enroué(e). Ces maux ou cet enrrouement disparaissent naturellement après quelques heures ou quelques jours.

Vous souffrez fortement de ces désagréments ? Prenez une pastille à sucer.

> Vous vous sentez étourdi(e)

Pendant l'opération, vous recevez des anesthésiants et subissez une perte d'humidité. C'est pourquoi, après l'opération, vous pourriez avoir une baisse de tension. Vous vous sentez étourdi(e).

Si vous vous sentez étourdi(e) suite à une faible tension, vous recevrez des médicaments et une hydratation supplémentaire par perfusion.

> Vous ne voyez pas bien

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

> Vous tremblez

Après une opération, vous pourriez trembler :

- parce que vous avez eu froid pendant l'opération ;
- suite à certains médicaments ;
- suite au stress.

Si vous tremblez après l'opération, vous recevrez une couverture chauffante.

> Vous avez des maux de tête

Après une opération, vous pourriez avoir des maux de tête :

- suite à l'anesthésie ;
- suite à l'opération ;
- suite au jeun relativement long ;
- suite au stress.

Ces maux de tête disparaissent naturellement.

Vous souffrez de sévères maux de tête ? Parlez-en à votre anesthésiste.

> Vous avez des démangeaisons

Après une opération, vous pourriez souffrir de démangeaisons :

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

Vous souffrez de démangeaisons ? Parlez-en au personnel infirmier.

> Vous avez des maux de dos, des douleurs musculaires ou articulaires

Pendant l'opération, vous êtes longuement allongé(e) sur une table d'opération dure. C'est pourquoi vous pourriez avoir des maux de dos ou des douleurs musculaires ou articulaires.

Vous souffrez rapidement de maux de dos ou de douleurs cervicales ? Parlez-en à votre anesthésiste.

> Vous avez mal pendant l'injection des médicaments

Certains médicaments vous sont administrés par injection. Il est possible que cela fasse mal ou que vous ayez une sensation de brûlure.

> Vous êtes confus(e) ou avez des pertes de mémoire

Après une anesthésie générale, vous êtes souvent somnolent(e). Vous avez du mal à vous concentrer et des difficultés à faire des mouvements fluides. Parfois, vous êtes confus(e) ou agité(e) à cause des médicaments. Normalement, ces symptômes disparaissent naturellement lorsque les médicaments ne font plus effet.

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

- médicaments que vous prenez ;
- type d'opération ;
- votre âge :
Plus vous êtes âgé(e), plus vous risquez de souffrir de pertes de mémoire, de confusion et de difficultés à vous concentrer.
- vos antécédents psychiatriques :
Vous avez eu ou avez des problèmes psychiques ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.
- votre consommation d'alcool ou de drogue :
Vous consommez de l'alcool ou de la drogue ? Dans ce cas, le risque de confusion ou d'agitation est plus élevé après une anesthésie.

4.2.2 Effets secondaires peu fréquents (1 personne sur 1000)

> Vous contractez une infection pulmonaire

L'anesthésie générale peut provoquer une infection pulmonaire.

Vous fumez ? Dans ce cas, le risque d'infection pulmonaire est plus élevé.

> Vous avez des problèmes de miction

Après une opération, vous pourriez avoir des problèmes de miction. Les hommes ont parfois du mal à uriner alors que les femmes perdent parfois de l'urine. Cela disparaît naturellement.

Vous avez des problèmes de miction ? Dans ce cas, le médecin décidera parfois de temporairement poser une sonde vésicale.

> Vos dents, vos lèvres ou votre langue sont endommagées

Pendant l'opération, le médecin pose un petit tube dans votre bouche vous permettant de respirer.

Lors de cette pose, vos dents, vos lèvres ou votre langue peuvent s'endommager. Lorsque vous vous réveillez après votre opération, il peut arriver de brusquement fermer la bouche, provoquant des

dommages aux dents, aux lèvres ou à la langue.

Ce risque est plus élevé lorsque vous avez :

- une mauvaise dentition ;
- une petite cavité buccale ;
- une petite mâchoire inférieure.

> Vous vous réveillez pendant l'opération

L'anesthésiste reste à vos côtés pendant l'opération et met tout en œuvre pour faire durer l'anesthésie tout au long de l'opération.

Avez-vous eu l'impression de vous réveiller lors d'une précédente opération ? Parlez-en à votre anesthésiste.

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

> Vos yeux sont endommagés

Lors d'une anesthésie générale, le médecin introduit des larmes artificielles dans les yeux pour les protéger. Afin de leur offrir une protection supplémentaire, ils seront également scellés. Il peut toutefois arriver que vos yeux soient endommagés. Cet effet secondaire disparaît naturellement. Si vous avez mal aux yeux, vous recevrez une pommade ophtalmique spéciale.

> Vous avez une réaction allergique à certains médicaments

Une légère réaction allergique apparaît 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 apparaître. Le médecin constate très rapidement cette réaction allergique au cours de l'opération. Pour pouvoir assurer la meilleure prise en charge, il est très important de correctement compléter le « Questionnaire au patient » à la page 11.

> Vous avez moins de force ou de sensations dans (une partie de) votre corps

Pendant l'opération, vous êtes allongé(e) un long moment sur une table d'opération dure. Votre position n'est pas toujours aisée et cela peut parfois endommager les nerfs. Dans certains cas, l'injection d'un anesthésiant local ou de médicaments peut endommager les nerfs. Généralement, cet effet secondaire disparaît naturellement après quelques semaines ou quelques mois.

> Vous décédez

Le risque de succomber suite à une anesthésie est infime. Ce risque est lié à/aux :

- votre état de santé général ;
- la maladie sous-jacente pour laquelle vous vous faites opérer ;
- éventuelles complications pendant l'opération.

4.3. Informations concernant les techniques d'anesthésie

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



4.4 Formulaire de consentement pour l'anesthésie et l'analgésie



Complétez ce formulaire et remettez-le au personnel infirmier.

Je demande de mon plein gré à un anesthésiste agréé de :

- m'anesthésier (= anesthésie) ;
- gérer ma douleur (= analgésie) pendant et après l'opération ou l'examen.

L'anesthésie et l'analgésie

- Je comprends que l'anesthésie et l'analgésie comprennent certains risques. Je demande toutefois à procéder à une anesthésie et une analgésie pendant et après l'opération ou l'examen.
- Je comprends que le type d'anesthésie et le type d'analgésie peuvent changer si le besoin se présente. 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 mon état (médical).
- Je comprends que les risques d'anesthésie et d'analgésie peuvent être plus importants si je 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 reçu des renseignements au sujet des 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

- Je suis **à jeun**, conformément aux consignes de l'anesthésiste (voir page 4). Je sais qu'il est interdit de manger, de grignoter et de fumer à partir de 6 heures avant l'opération ou l'examen.
- Le jour de l'opération ou de l'examen, je prends mes **médicaments** à l'heure habituelle avec une petite gorgée d'eau. Uniquement dans le cas où mon médecin traitant l'a prescrit, je ne prends pas mes médicaments.

Après l'opération ou l'examen

- Je consens à rester plus longtemps à l'hôpital si cela est nécessaire.
- Je sais que je ne peux pas quitter l'hôpital sans être accompagné(e).

Jusqu'au matin après l'opération ou l'examen :

- Je ne conduis pas de voiture, de mobylette ou de vélo.
- Je ne manipule pas de machines.
- Je ne bois pas d'alcool.
- Je m'entoure de minimum une personne majeure qui est au courant de mon hospitalisation et pourra prévenir le médecin généraliste ou l'hôpital en cas de problème. Je ne reste donc pas seul(e) les 24 heures qui suivent mon hospitalisation.
- Je ne signe pas de documents.
- Je ne prends pas de décisions importantes.

► Suite à la page suivante

► Suite du formulaire de consentement

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

- J'ai lu le formulaire de consentement pour l'anesthésie et l'analgésie à la page 9 et l'anesthésiste m'a donné de plus amples informations lorsque j'en avais besoin (cela se fait dans le bloc opératoire avant l'intervention chirurgicale).
- Je consens à une anesthésie et/ou à une analgésie.
- L'az groeninge est autorisé à m'administrer des produits sanguins si cela est nécessaire.

 Complétez vos coordonnées et signez :

Patient (prénom et nom) :	Signature du patient :
Représentant légal du patient (prénom et nom) :	
	Date :
Anesthésiste (prénom et nom) :	

5. Questionnaire au patient



Complétez le questionnaire et remettez-le au personnel soignant.

- Encerclez « non » ou « oui ».
- Veuillez indiquer les informations supplémentaires sur les pointillés.

Nom de famille : _____	Intervention planifiée : _____ Côté : ☐ GAUCHE / ☐ DROIT / ☐ NON APPLICABLE Date : ____ / ____ / 20____ Chirurgien : _____
Prénom : _____	
Date de naissance : _____	
Taille : _____ cm Poids : _____ kg	
Médecin généraliste : _____	Vignette du patient de l'az groeninge Le personnel infirmier appose la vignette le jour de l'admission.

Informations relatives à l'anesthésie

Avez-vous déjà subi une opération dans le passé ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez indiquer le type d'opération ainsi que l'année dans laquelle elle a été réalisée : Opération : _____ , année : _____ Opération : _____ , année : _____ Opération : _____ , année : _____ Opération : _____ , année : _____ Opération : _____ , année : _____		
Avez-vous déjà subi une anesthésie générale dans le passé ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous déjà subi une anesthésie partielle dans le passé ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous réagi normalement à l'anesthésie ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « non » ? Veuillez indiquer comment vous avez réagi : _____		
Un membre de votre famille a-t-il eu des problèmes lors d'une anesthésie ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez indiquer de quel problème il s'agissait : _____		

Informations relatives aux allergies

Êtes-vous allergique au latex ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Êtes-vous allergique aux fruits ou aux légumes ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		
Êtes-vous allergique au spadrap ou au désinfectant ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		
Êtes-vous allergique à certains médicaments ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		

Informations relatives à votre corps

Avez-vous des problèmes cardiaques ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		
Avez-vous des problèmes d' arythmies ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
En cas d'effort ou de stress, éprouvez-vous des douleurs au niveau de la cage thoracique ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Lorsque vous faites des efforts, êtes-vous rapidement à court de souffle ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Lorsque vous êtes au repos, êtes-vous à court de souffle ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous parfois des problèmes de respiration, d'asthme ou de bronchite chronique ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		
Souffrez-vous d' hypertension ou d' hypotension ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Quelle est votre tension artérielle moyenne ? _____ / _____		
Souffrez-vous de pieds et/ou de jambes gonflés le soir ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous des varices ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous déjà eu une phlébite ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous des troubles de la coagulation du sang ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Par exemple, une blessure saigne pendant longtemps.		

Avez-vous déjà bénéficié d'une transfusion sanguine ou d'autres produits sanguins ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser quand et pourquoi : _____ _____ _____ Aviez-vous des problèmes suite à cela ? _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous souffert ou souffrez-vous actuellement de troubles rénaux ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous souffert ou souffrez-vous actuellement de troubles hépatiques ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous souffert d'un ulcère ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous des difficultés à bouger la nuque ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous des difficultés à ouvrir la bouche ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Portez-vous un dentier ou avez-vous les dents qui bougent ?	<i>non</i>	<i>oui</i>

Informations relatives aux maladies		
Avez-vous une maladie ophtalmologique ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous une maladie musculaire ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous une maladie neurologique : paralysie, maladie de Parkinson... ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous le diabète ? Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____ _____	<i>non</i>	<i>oui</i>

Êtes-vous positif(ve) au VIH ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous une autre maladie ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : _____ _____		

Informations récentes		
Est-ce que vous fumez ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? _____		
Depuis combien de temps fumez-vous ? _____		
Est-ce que vous consommez de l'alcool ? Cochez la case adéquate : ☐ Jamais ☐ 1x ou moins de 1x par mois ☐ 1 à 4x par mois ☐ 2 à 3x par semaine ☐ 4x ou plus de 4x par semaine Si vous en consommez, combien de verres buvez-vous généralement par jour ? Cochez la case adéquate : ☐ 1 ou 2 ☐ 3 ou 4 ☐ 5 ou 6 ☐ 7 à 9 ☐ 10 ou plus Combien de fois vous arrive-t-il de consommer 6 verres ou plus en 1 jour ? Cochez la case adéquate : ☐ Jamais ☐ Moins de 1x par mois ☐ 1x par mois ☐ 1x par semaine ☐ Tous les jours ou presque tous les jours		
Consommez-vous de la drogue , des narcotiques ou des stimulants ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Quelles drogues ? _____		
Prenez-vous des médicaments ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Votre réponse est « oui » ? Complétez le schéma de médication à la page 17.		
Avez-vous pris de la cortisone ces 6 derniers mois ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Portez-vous des verres de contact ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Portez-vous un appareil auditif ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous un pacemaker, un défibrillateur implanté, un neurostimulateur ou une pompe à médicaments ?	<i>non</i>	<i>oui</i>
Avez-vous eu la grippe le mois dernier ?	<i>non</i>	<i>oui</i>

Êtes-vous limité(e) dans certains de vos mouvements ? Il ne s'agit pas des mouvements en rapport avec l'opération planifiée. Votre réponse est « oui » ? Veuillez préciser : 	<i>non</i>	<i>oui</i>
Pour les femmes : pourriez-vous être enceinte ?	<i>non</i>	<i>oui</i>

Informations supplémentaires

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

6. Médication

6.1 Que faire avec votre médication ?

Règle générale

Pour beaucoup de médicaments il est important d'également les prendre le jour de l'opération ou de l'examen. Arrêter subitement la prise de certains médicaments peut être dangereux.

La règle générale est donc la suivante : **prenez vos médicaments à l'heure habituelle le jour de l'opération ou de l'examen.** Prenez-les avec une petite gorgée d'eau. Vous avez des problèmes de déglutition ? Utilisez Gloup®, un gel d'aide à la déglutition.

Arrêter les médicaments

Parfois, il vaut toutefois mieux arrêter certains médicaments avant l'opération ou l'examen. Par exemple :

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

Cela doit toujours se faire en concertation avec votre médecin traitant.



Il est crucial qu'au sein de l'hôpital, nous sachions exactement quels médicaments vous prenez à domicile. N'oubliez pas d'en parler lors de votre entretien avec le personnel infirmier préopératoire, votre médecin généraliste ou votre médecin traitant. Ils vous diront quels médicaments vous devez arrêter au préalable et le moment où les arrêter.

6.2 Schéma de médication

Nous avons besoin d'un aperçu de tous les médicaments que vous prenez. C'est pourquoi vous devez compléter et remettre un schéma de médication.



Complétez le schéma de médication à la page suivante

Vous pouvez le compléter vous-même.

Ou vous pouvez demander à votre médecin généraliste, votre pharmacien d'officine ou l'institution où vous séjournez de le faire à votre place.

Remettez le schéma de médication au personnel infirmier.

Remettez également vos médicaments. Ils doivent être accompagnés de leur emballage original.

6.3. Consignes prise d'antidouleurs

Notre but est de prévenir et/ou d'atténuer le plus possible votre douleur. En effet, celle-ci peut impacter le rétablissement.

Important :

- Prenez uniquement les antidouleurs comme ils ont été prescrits.
- Ne dépassez jamais la durée et la dose prescrites.
- Respectez toujours le délai minimum entre deux prises.
- Ne prenez pas les médicaments résiduels à un autre moment. Ne les transmettez pas non plus à une tierce personne.

En savoir plus sur la **politique de la douleur** à l'az groeninge ? Trouvez toutes les infos concernant la douleur, la manière dont notre hôpital la gère et les antidouleurs sur : <https://azg.site/douleur>



7. Notes

Notez vos questions au médecin ou au collaborateur de l'hôpital ci-dessous.

1. Informations destinées au médecin généraliste

Consignes du spécialiste

Honoré confrère,

J'ai communiqué au patient les informations concernant le traitement, les conséquences auxquelles il convient de s'attendre, le suivi et les autres possibilités. Le patient a donné son consentement pour le traitement.

Veuillez effectuer les examens préopératoires et confier les résultats au patient le jour de l'admission ou les envoyer par voie électronique. En l'absence de ces résultats, l'opération pourrait être reportée dans un souci de protection du patient. Les examens qui remontent à plus de 6 mois doivent être à nouveau réalisés lors de l'admission et en cas de changement clinique important.

Le patient doit se présenter à jeun lors de son admission : ☐ OUI ☐ NON

Type d'intervention :

(voir consignes KCE à la p. 20) ou

<https://preop.kce.be/fr/>

☐ petite opération

☐ opération intermédiaire

☐ opération majeure ou complexe

Type d'intervention/d'examen : _____

Côté : ☐ GAUCHE ☐ DROIT ☐ NON APPLICABLE

Date d'intervention/d'examen : __/__/____

Si le patient a une allergie au latex, le médecin traitant doit en être informé dans les plus brefs délais.

Veuillez orienter le patient vers le personnel infirmier préopératoire de notre hôpital (voir p. 3) pour réaliser un dépistage MRSA si le patient présente un des facteurs à risque suivants :

- antécédents de positivité au MRSA ;
- blessure chronique ;
- patient ayant subi une trachéotomie ;
- admission dans une maison de repos, un institut médico-pédagogique ;
- réadmission dans la quinzaine ;
- patient dialysé ;
- professionnel de la santé en contact direct avec les patients ou patient en contact avec des porcs/bœufs exploités à titre commercial.

Un dépistage de MRSA, CRE et VRE est également indiqué si le patient a été hospitalisé minimum 48 heures au cours de l'année précédente dans un autre hôpital que celui de l'az groeninge (en Belgique ou à l'étranger).

En cas d'impossibilité de se rendre à la consultation préopératoire, un dépistage MRSA sera effectué lors de l'admission à l'hôpital.

Informations préopératoires destinées au médecin généraliste :

En vous remerciant de votre confiance,
Cordialement,

sceau

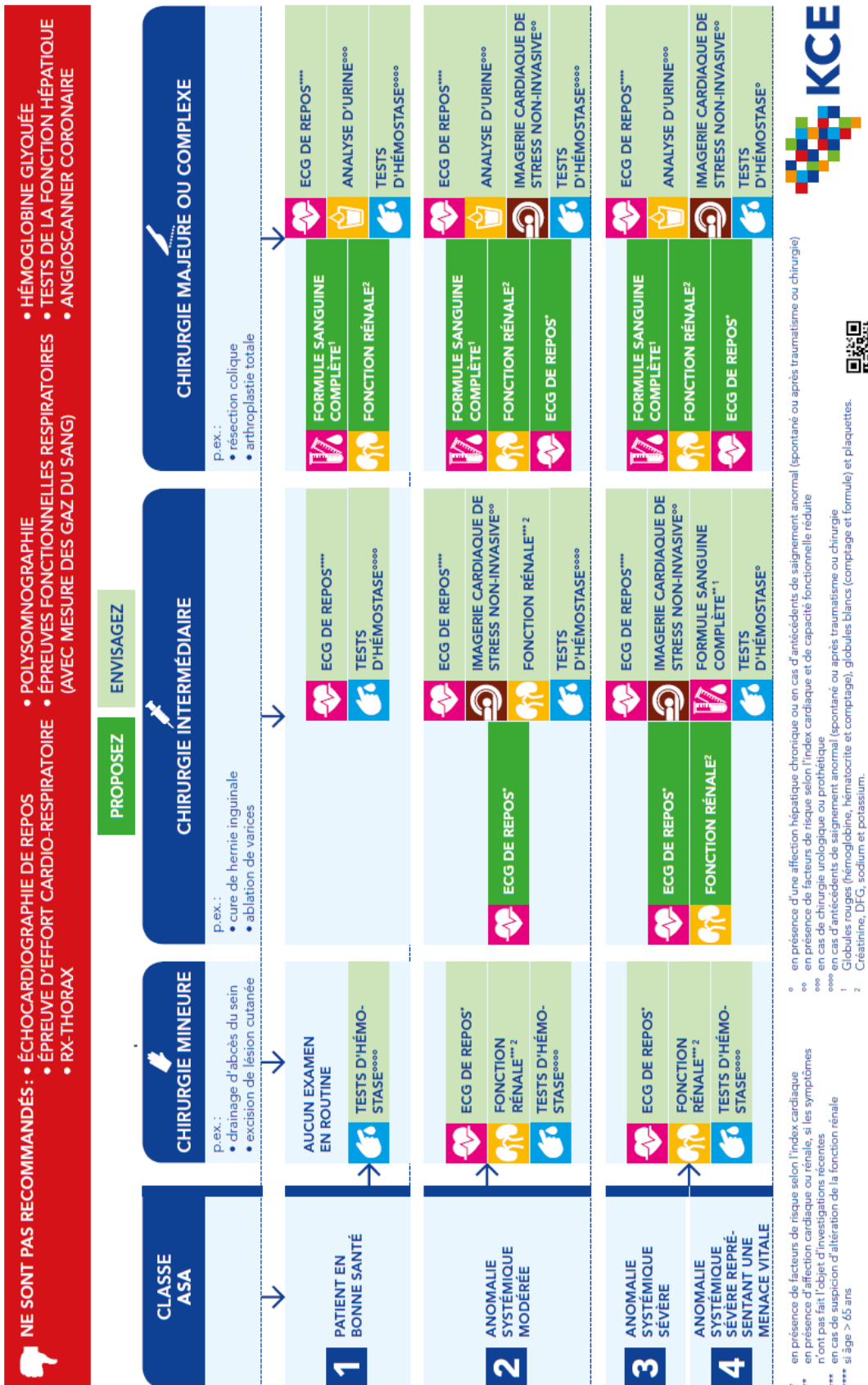
2. Consignes relatives aux examens préopératoires

L'appli KCE vous permet de vérifier les examens qui doivent être réalisés pour l'intervention planifiée. Téléchargez gratuitement l'app via Apple Store (iOS) ou Google play (Android) sur <http://preop.kce.be/fr> ou scannez le code QR. Vous trouverez des exemples concrets de classifications ASA sur notre site Web : azg.site/examens-preoperatoires.

2 QUELS EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES SONT RECOMMANDÉS OU NON EN ROUTINE ?

2.1 Infographie synthétique

avant une chirurgie (non cardio-thoracique) planifiée



Téléchargez gratuitement l'application web via App store (iOS), Google play (Android) ou <http://preop.kce.be>

Type d'intervention

CHIRURGIE MINEURE (liste non exhaustive)

- Excision d'une lésion cutanée
- Prélèvement de la glande de Bartholin
- Drainage d'un abcès de la poitrine
- Chirurgie de la cataracte
- Circoncision
- Canal carpien
- Électroconvulsivothérapie

CHIRURGIE INTERMÉDIAIRE (liste non exhaustive)

- Rétablissement d'une hernie inguinale
- Chirurgie des varices
- Tonsillectomie
- Prélèvement de la glande salivaire submandibulaire
- Rétablissement du tympan
- Arthroscopie du genou
- Conisation
- Césarienne

CHIRURGIE MAJEURE

Groupe de la main

- Reconstruction du plexus
- Reconstruction de grandes zones de tissus mous sous la forme d'une greffe de lambeau de peau
- Ostéosynthèse du coude
- Chirurgie de réimplantation

Oto-, rhino- et laryngologie

- Chirurgie thyroïdienne
- Chirurgie des glandes parathyroïdes
- Chirurgie oncologique
- Laryngectomie totale
- Résection des ganglions lymphatiques
- Parotidectomie

Neurochirurgie

- Chirurgie des tumeurs crâniennes et rachidiennes
- Anévrisme - MAV - cavernome (crânien ou rachidien)
- Arthrodèse/laminectomie/ostéosynthèse de la colonne vertébrale
- Trépanation
- Reconstruction crânienne

Chirurgie abdominale

- Chirurgie de l'estomac
- Chirurgie de l'intestin grêle
- Chirurgie du côlon, sigmoïde et rectum
- Chirurgie du foie
- Chirurgie du pancréas

Chirurgie plastique

- Mastectomie
- Reconstruction de la peau par lambeau
- Réduction mammaire
- Abdominoplastie
- Reconstruction mammaire (LAMBEAU PROFOND)
- Liposuccion majeure

Chirurgie maxillofaciale

- Laryngectomie totale
- Résection radicale des ganglions lymphatiques
- Ostéotomie maxillaire
- Chirurgies stomatologiques (oncologiques) importantes

Orthopédie

- Prothèse articulaire
- Arthrodèse/laminectomie/ostéosynthèse de la colonne vertébrale

Urologie

- Prostatectomie (ouverte ou robot-assistée)
- Néphrectomie
- Cystoprostatectomie

Gynécologie

- Hystérectomie
- Lymphadénectomie
- Réduction tumorale (Debulking)
- Mastectomie

Chirurgie vasculaire et thoracique

- Toutes les chirurgies intra-thoraciques y compris la médiastinoscopie
- Toutes les chirurgies artério-vasculaires

3. Consignes relatives à la politique médicamenteuse préopératoire

Tous les médicaments doivent être pris jusqu'au matin de l'intervention (avec une petite gorgée d'eau), sauf les médicaments susceptibles de renforcer ou de contribuer aux risques peropératoires (p. ex. hypotension, insuffisance rénale, hémorragie, thrombose, hypo et hyperglycémie, interactions), notamment :

Classe de médicaments	Dernière prise
SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE	
Inhibiteurs ACE et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine	24 heures avant l'opération
Diurétiques	La veille de l'opération
Anticoagulants et antiagrégants	Consultez le lien www.e17bridginglinkbloedverduunners.be ou scannez le code QR.  Dans ce lien, les consignes les plus récentes sont réunies dans un outil pratique regorgeant de conseils.
	Exception pour la chirurgie de la cataracte : continuez la prise de tous les anticoagulants et antiagrégants.
SYSTÈME HORMONAL	
Antidiabétiques	Consultez les stratégies par médicament sur azg.site/preop-medicamenteuse ou scannez le code QR. 
SYSTÈME NERVEUX	
Inhibiteurs MAO	1) Antidépresseurs : Fenelzine (Nardelzine®) : >14 jours avant l'opération Moclobemide : soir avant l'opération
	2) Exception pour les médicaments contre la Parkinson : continuer la prise
AUTRES	
Compléments alimentaires	1) Millepertuis : > 7 jours avant l'opération
	2) Ginkgo Biloba : > 7 jours avant l'opération

Document de travail pratique

Tous les médicaments disponibles sur le marché belge et pour lesquels des avis préopératoires spécifiques sont applicables, comme mentionnés dans la table ci-dessus, sont répertoriés dans un document que vous trouverez sur azg.site/preop-medicamenteuse ou en scannant le code QR ci-dessous :



4. Check-list préparation préopératoire

Avez-vous vérifié le questionnaire au patient ? ☐ OUI ☐ NON

Le formulaire ci-dessous est également disponible dans le dossier médical sous l'onglet eForm/matrices de lettres, sous le nom « Stratégie préopératoire - questionnaire générale avant l'admission ».

Envoyé électroniquement à ehealthbox az groeninge/anesthésie ? ☐ OUI ☐ NON

Anamnèse (données importantes non indiquées dans le questionnaire) : ☐ OUI ☐ NON

Labo : groupe sanguin _____ Anticorps connus ? _____ ☐ OUI ☐ NON

Données pertinentes issues de l'examen clinique :
Cardiaques/hémodynamiques _____ ☐ OUI ☐ NON

Respiratoires _____ ☐ OUI ☐ NON

Abdomen/gastro-intestinales _____ ☐ OUI ☐ NON

Urogénitales _____ ☐ OUI ☐ NON

Neuro _____ ☐ OUI ☐ NON

Orthopédiques/système locomoteur _____ ☐ OUI ☐ NON

Autres _____ ☐ OUI ☐ NON

Indiquez la **classification ASA** : I II III IV (voir p. 20 ou azg.site/examens-preoperatoires)

Examens préopératoires réalisés (anamnèse / examen clinique) : voir page 20

ECG _____ ☐ OUI ☐ NON

Radio thorax _____ ☐ OUI ☐ NON

Labo _____ ☐ OUI ☐ NON

Examens spécifiques _____
(Veuillez remettre les résultats au patient le jour de l'admission).

Rédaction et remise du schéma de médication actuel et avis médicamenteux préopératoires

Voir page 22

À jeun

Voir page 4

Soins de proximité

Après l'opération, le patient pourra

rentrer chez lui (adresse privée) ☐ OUI ☐ NON

compter sur l'aide d'un membre de sa famille et/ou d'un aidant proche ☐ OUI ☐ NON

nom : _____ téléphone : _____

se rendre dans un centre de convalescence (contactez le service social de l'hôpital) ☐ OUI ☐ NON

Identification du médecin généraliste (cachet et signature)

az groeninge

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

doc. 47097 - 202606

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

