

## Anesthésie générale



**L'anesthésie générale, parfois appelée narcose, supprime votre conscience et perception des douleurs dans tout le corps et provoque un état proche du sommeil.**

**Pour une anesthésie générale, on utilise habituellement une combinaison de médicaments. En fonction du cas, on injecte par voie intraveineuse des somnifères, analgésiques ou des produits de relâchement des muscles.**

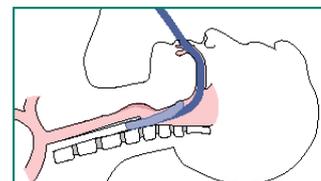
### Déroulement de l'anesthésie

Au début de l'induction anesthésique, nous tenons un masque respiratoire devant le nez et la bouche pour vous donner davantage d'oxygène avant de vous faire endormir. La narcose débute par l'injection des médicaments via perfusion. En cas de besoin, on peut l'induire aussi en inspirant un gaz anesthésiant. Dès que vous dormez, votre respiration est soutenue via le masque sur votre visage. C'est le procédé pour les interventions mineures de jusqu'à 15 minutes.

### Ventilation via sonde d'intubation

Pour assurer votre respiration, on introduit un masque laryngé ou un flexible dans la trachée (intubation).

Le masque vous permet de respirer de manière autonome. Cependant, on recourt souvent à une ventilation artificielle à l'aide d'un respirateur pour les interventions plus longues.



### Risques et effets secondaires

Grâce au suivi permanent par votre anesthésiste et à la surveillance serrée par les appareils techniques, le risque d'incidents sérieux a considérablement baissé.

Alors que de nombreuses personnes sont opérées d'urgence ou avec des maladies sévères, les incidents sévères liés à l'anesthésie sont très rares de nos jours. Ne vous faites pas de souci. Cependant, nous aimerions vous renseigner à propos des éventuels risques et effets secondaires. Une information selon les règles de l'art concernant les risques et effets secondaires n'est possible que lors d'un entretien personnel qui tient compte de vos besoins et de votre situation.

## **Questions fréquentes à propos de l'anesthésie générale**

### **«Pourquoi est-ce interdit de manger et boire avant l'opération ?»**

Outre la conscience, l'anesthésie générale supprime également la perception des douleurs et les réflexes de défense (p. ex. tousser et déglutir). Il y a donc le risque que le contenu de l'estomac remonte dans la gorge, qu'il soit aspiré et provoque donc une pneumonie sévère. Ce risque baisse plus il y a de temps entre le dernier repas et l'anesthésie. Vous ne devriez plus manger de nourriture ni boire de liquides troubles (p. ex. lait, jus de fruits) six heures avant l'anesthésie au minimum.

### **«Est-ce que je ne me réveille vraiment pas pendant l'opération ?»**

Dès que vous dormez, votre anesthésiste vérifie en continu les fonctions vitales, de même que la profondeur de la narcose que l'on peut bien et précisément régler à l'aide des médicaments disponibles. L'effet et la profondeur de l'anesthésie peuvent être surveillés à l'aide de l'électroencéphalogramme (EEG).

### **«Quand suis-je de nouveau bien réveillé-e ?»**

Les médicaments anesthésiques modernes permettent de très bien maîtriser la durée de l'anesthésie. Vous êtes déjà « réveillé-e » quelques minutes après la fin de l'opération. Cela signifie que vous respirez suffisamment de manière autonome, que vos réflexes de défense sont revenus et que vous pouvez de nouveau vous exprimer. Cependant, en fonction du type et de la durée de l'intervention, il faut au moins une heure, voire souvent plusieurs heures, avant d'être capable de s'intéresser de nouveau à l'environnement et aux activités comme la lecture ou la télé. Cette durée dépend aussi du type et du dosage des analgésiques dont vous avez besoin après l'opération.

### **«Aurai-je de fortes douleurs ?»**

Les douleurs après une opération ne peuvent pas être évitées complètement, mais elles peuvent être réduites à un niveau supportable. Le besoin d'analgésiques dépend notamment de l'opération réalisée. Pour rendre l'opération aussi agréable que possible, le dosage des analgésiques est déjà adapté aux besoins prévus pendant l'intervention.

### **«Est-ce possible que je ne me réveille plus ?»**

L'anesthésie n'a jamais été plus sûre. Ce fait réjouissant revient notamment au développement des nouveaux médicaments et aux possibilités de surveillance de la fonction des organes vitaux. Mais il peut toujours y avoir des complications potentiellement mortelles, aussi rares qu'elles soient. Le risque pour cela dépend surtout des affections secondaires de la patiente ou du patient et de l'opération réalisée, et non pas de l'anesthésie.

### **«Ai-je des nausées après l'opération ?»**

Auparavant, les nausées et vomissements après chaque anesthésie ont été inévitables. Les médicaments modernes ont beaucoup moins ces effets. Cependant, les nausées après les opérations ne peuvent toujours pas être exclues complètement. La fréquence et l'intensité dépendent toutefois des prédispositions personnelles et de l'opération réalisée. Si l'anesthésiste connaît une prédisposition, elle ou il peut prendre des mesures de prévention.

### **«Quand puis-je de nouveau manger et boire ?»**

Si l'opération n'entraîne pas de restrictions, vous pouvez de nouveau manger et boire deux heures suivant la fin de l'opération.