

Feuille Information : Anesthésie Locale potentialisée / Sédation

Ce document permet de répondre aux questions le plus souvent posées à propos d'une Anesthésie Locale potentialisée / Sédation

Qu'est-ce qu'une sédation / AL potentialisée ?

Une sédation est l'utilisation de médicaments employés pour l'anesthésie à de plus faibles doses afin de vous détendre, que vous respiriez seul, sans être sous anesthésie générale. Il est possible que vous ayez envie de dormir.

La sédation permet également d'interagir avec vous. Le plus souvent, la sédation se fait via la perfusion mise en place.

Une AL potentialisée est l'association d'une sédation plus ou moins importante à l'anesthésie locale faite le plus souvent par le chirurgien.

Que fait le médecin anesthésiste ?

Le médecin anesthésiste vous aura au préalable vu en consultation d'anesthésie (obligatoire), afin d'évaluer votre état de santé et de la possibilité de vous proposer une sédation pour l'intervention à réaliser. Il est le responsable de la sédation qu'il mettra en place au cours de l'intervention.

Quels sont les risques d'une sédation /AL potentialisée ?

La sédation et l'AL potentialisée sont à ce jour très sûres, néanmoins il y a toujours un risque faible d'effets indésirables ou de complications. Ces effets sont plus fréquents chez les personnes âgées, les fumeurs, les patients diabétiques, en surpoids et ceux présentant une altération importante de la fonction d'organes (cœur, poumons, foie, reins,...)

Effets indésirables et complications fréquents :

- Nausées - Vomissements
- Maux de tête
- Douleur / hématome au niveau de la perfusion
- Sensation de malaise / vertiges
- Lèvres ou bouche sèches
- Baisse de la pression artérielle
- Réaction allergique (éruption cutanée)
- Bris dentaire

Si la sédation est plus importante :

- perte de conscience
- difficultés à respirer

- altération de la fonction cardiaque
- L'anesthésiste est entraîné à gérer ces situations

Effets indésirables et complications peu fréquents :

- Fatigue
- Réaction allergique / Bronchospasme
- Aggravation de la fonction d'un organe (cœur, poumon, rein, foie,...)
- Perte de mémoire

Effets indésirables et complications rares et très rares :

- Inhalation bronchique (vomissements dans les bronches)
- Choc anaphylactique
- Compression nerveuse
- Accident vasculaire cérébral / Infarctus du myocarde
- Embolie pulmonaire
- Convulsions
- Arrêt cardiaque / Décès

Quels sont les risques spécifiques à votre sédation / AL potentialisée ?

Ces risques vous sont exposés par le médecin anesthésiste lors de la consultation d'anesthésie.

Que pouvez-vous faire avant une sédation ou une AL potentialisée afin de limiter les risques ?

Pour limiter les risques :

- Pratiquer une activité sportive régulière pour améliorer le fonctionnement de votre cœur et de vos poumons
- Si vous êtes en surpoids, la perte de poids permet de diminuer les risques anesthésiques
- Arrêter de fumer (tabac et autres substances) le plus tôt possible afin de permettre à vos poumons et à votre cœur de récupérer. Vous limiterez ainsi les complications respiratoires et infectieuses après l'intervention. Un patch peut vous être proposé pour vous aider à arrêter.
- Ne consommez pas d'alcool dans les 24 heures avant l'anesthésie. Si vous consommez régulièrement, le sevrage peut nécessiter des traitements et allonger votre hospitalisation.

- Si vous prenez des traitements tels que : **Aspirine, Kardegic, Plavix, Effient, Brilique, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Coumadine, Previscan, Lovenox, Innohep, Arixtra**, le médecin anesthésiste vous dira ce qu'il faut faire. Ne les arrêter pas sans avis médical.

Le chirurgien vous indiquera quand les reprendre

Le jour de l'intervention

- Prenez une douche en respectant les consignes.
- Respectez les horaires de jeûne donnés par l'anesthésiste lors de la consultation.
Il est important que votre estomac soit vide pour éviter les vomissements (passage de liquide dans les poumons) lors de l'anesthésie
- Ne buvez pas d'alcool, ne fumez pas (cela augmente les risques respiratoires)
- Suivez les consignes sur les traitements à continuer et ceux à arrêter
- Si vous êtes malades : téléphonez à la clinique pour demander conseil
- Le jour J ou la veille de l'intervention, vous reverrez l'anesthésiste lors de la visite pré-anesthésique (obligatoire)

Vous avez des questions ? Posez les à l'anesthésiste lors de la consultation où à votre arrivée à la clinique.

Après la sédation ou l'AL potentialisée, que se passe-t-il?

- Après l'intervention, vous irez en salle de réveil post-interventionnelle, le temps que l'infirmière surveille votre récupération. Une fois l'accord de l'anesthésiste, vous retournerez dans votre chambre.
- Vous pourrez boire et manger.
- L'infirmière vérifiera que vous pouvez vous déplacer sans difficulté et que vous avez récupéré vos fonctions intellectuelles permettant de vous laisser partir de la clinique en toute sécurité.
- Ne conduisez pas
- Ne consommez pas de substances altérant votre état de conscience comme le tabac, l'alcool ou des substances illicites
- Ne prenez pas de décisions importantes (achats, ventes, signatures importantes)