



Nota informativa pentru pacientii adulti care necesita o anestezie generala sau loco-regionala

Acest document este elaborat de catre Societatea Franceza de Anestezie si Reanimare (SFAR) in parteneriat cu reprezentanti din Colectivul Interasociativ al beneficiarilor sistemului de Sanatate (CISS) si are ca scop sa va informeze despre diferite tehnici de anestezie si despre riscurile posibile legate de aceasta. Va rugam sa-l cititi cu atentie astfel incat sa puteti sa va dati acordul pentru tipul de anestezie propus de catre medicul anestesist reanimator care va vede in consultatie .

In ceea ce priveste anestezia,, puteti sa puneti toate intrebarile pe care le doriti in consultatia de anestezie. In schimb , toate intrebarile legate de actul medical sau chirurgical pe care o sa-l aveti trebuie sa le puneti specialistului (medic, chirurg) care il va realiza.

1.CE ESTE ANESTEZIA

Anestezia este un ansamblu de proceduri si tehnici medicale care permite realizarea unui act chirurgical, obstetrical sau medical (endoscopie, radiologie...) in conditii de securitate, suprimand sau atenuand durerea in timpul operatiei si dupa, in post-operator. Exista doua categorii principale de anestezie : anestezia generala si anestezia loco-regionala, aceasta din urma fiind numita simplificat , anestezie locala.

- **Anestezia generala** induce o stare comparabila cu somnul , mai mult sau mai putin profund, in functie de operatie. Anestezia generala se efectueaza cu ajutorul fie a agentilor anestezici injectati, fie agentilor anestezici inhalati (vapori sau gaze anestezice)
- **Anestezia loco-regionala** permite blocarea senzatiei de durere si a miscarii in regiunea corpului unde se realizeza operatia, starea de constienta fiind pastrata. Anestezia loco-regionala se realizeaza prin injectarea de medicamente numite anestezice locale in vecinatatea unuia sau mai multor nervi , care vor fi blocati temporar. Este posibil de a calma durerea mai multe zile dupa operatie daca in

vecinatatea nervilor respectivi este plasat un dispozitiv numit cateter, prin care se injecteaza in continuu un anesteziac local.

Rahianestezia (anestezia spinala sau rahidiana) si anestezia epidurala (peridurala) sunt doua forme particulare de anestezie locoregionala in care anesteziacul local este injectat in apropierea nervilor care ies din maduva spinarii .

Anestezia generala poate fi asociata cu anestezia loco-regionala fie ca tehnica anestezica de referinta pentru anumite tipuri de chirurgie, fie in caz de esec de anestezie loco-regionala.

- **Hipnoza**, asociata sau nu la alte tehnici de anestezie poate fi o alternativa propusa pacientului pentru anumite acte chirurgicale sau medicale.

Consultul preanesteziac

Fiecare tip de anestezie necesara unui act chirurgical sau medical programat, in afara situatiilor de urgenta , necesita un **consult preanesteziac specific** realizat cu mai multe zile inainte de interventie ; mai multe analize de sange sau examene complementare va pot fi cerute in urma acestui consult.

Consultatia de anestezie este realizata de catre un medic anesteziac reanimator. In cursul acestei consultatii si mai tarziu, la visita preanesteziaca facuta inaintea operatiei, veti fi informat(a) de diferitele tipuri **de anestezie adaptate si posibile** in cazul dumneavoastra. Puteti adresa medicului toate intrebarile legate de anestezie pe care le considerati necesare informarii dumneavoastra. De asemenea, puteti exprima preferintele dumneavoastra pentru un anumit tip de anestezie.

Alegerea uneia sau altei tehnici de anestezie se face in functie de interventia prevazuta, de starea dumneavoastra de sanatate si de analizele de sange si examenele realizate.

Odata internat la spital in vederea operatiei, un medic anesteziac o sa va revada in cadrul vizitei preanesteziace ; el va finaliza dosarul de anestezie.

In ziua operatiei, medicul care va realiza anestezia poate fi unul dintre anesteziacii vazuti inainte sau un altul. El va avea la dispozitie dosarul dumneavoastra de anestezie cu toate informatiile necesare.Cateodata, daca este nevoie, el poate scimba tehnica de anestezie prevazuta initial si va va tine la curent de aceasta schimbare daca nu e o situatie de urgenta.

2. Ce supraveghere este necesara in timpul operatiei si in perioada postoperatorie imediata?

Indiferent de tipul de anestezie hotarat aceasta se petrece intr-o sala de interventie echipata cu materialul si aparatura necesare si adaptata la cazul dumneavoastra. Materialul si aparatura din sala de interventie sunt verificate inainte de fiecare noua operatie.

In afara de acest control tehnic, se va face si verificarea identitatii dumneavoastra, a tipului de operatie si a partii corpului unde se efectueaza operatia - este o procedura obligatorie.

La sfarsitul interventiei veti fi transferat si supravegheat in Sala de supraveghere postinterventionala (« Salle de Reveil »). O echipa medicala aflata sub responsabilitatea medicului anestesist reanimator se va ocupa de dumneavoastra pe toata durata anesteziei cat si in perioada de supraveghere din « Salle de Reveil »

3. Care sunt riscurile legate de anestezie?

Marea majoritate a anesteziilor se deruleaza fara probleme particulare ; cu toate acestea, anestezia, chiar bine condusa, cu competenta si in concordanta cu datele stiintifice actuale, presupune un risc.

Modalitatile actuale de supraveghere si monitoraj din timpul anesteziei precum si in perioada postoperatorie imediata permit depistarea precoce si tratamentul rapid in caz de complicatii. Complicatiile grave legate de anestezie (cardiace, respiratorii, alergice sau infectioase) sunt foarte rare.

In afara acestora, anestezia si chirurgia pot fi uneori urmate de evenimente dezagreabile. Aceste riscuri si inconveniente nu apar sistematic. Ele depind deasemenea de propria dumneavoastra sensibilitate, de starea de sanatate, de durata si de modul de anestezie.

4. Care sunt riscurile si inconvenientele unei anestezii generale ?

Toate evenimentele indezirabile descrise mai jos sunt pasagere. Daca acestea persista trebuie semnalate cat mai rapid posibil :

-O sa vi se ceara *sa nu mancati si sa nu fumati inaintea operatiei*. Este o masura de securitate pentru a evita regurgitarea continutului stomacului ce poate intra astfel in plamani, ducand la complicatii grave. Este obligatoriu sa respectati aceasta masura.

-*Greturi si varsaturi* la trezirea din anestezie

-*Echimoza si durere la nivelul venei* in care au fost injectatati produsii anestezici.

- *Dureri de gat sau voce ragusita* cauzate de introducerea unui tub in trahee (intubatie) sau in faringe (masca laringiana) pentru a asigura respiratia in timpul anesteziei .

- *Leziuni dentare* - de ceea este important de a semnala existenta unei proteze sau a unei fragilitati dentare particulare.

- Pozitia prelungita pe masa de operatie poate antrena compresiuni nervoase , ceea ce poate provoca *amortirea* sau, exceptional, *o paralizie temporara a unui brat sau a unui picior*.

-Dupa o anestezie generala, pot sa subziste amintiri din timpul operatiei ; *tulburari de memorie* sau *diminuarea capacitatii de concentrare* pot deasemenea sa apara in primele ore dupa anestezie.

Complicatiile grave, imprezibile, care comporta un risc vital, cum ar fi alergia grava, stopul cardiac, sau asfixia, sunt extrem de rare.

5. Care sunt riscurile si inconvenientele unei anestezii locoregionale ?

Anestezia locoregionala poate fi incompleta sau nereusita , necesitand fie un complement de anestezic local, fie o anestezie generala. De aceea trebuie respectate aceleasi reguli de abstinenta alimentara si hidrica(bauturi) ca si in cazul unei anestezii generale.

- **Anestezia perimedulara** (rahianestezia, anestezia peridurala)

- Anestezia perimedulara poate necesita *mai multe intepaturi* in caz de dificultate de realizare a acesteia. Cateodata poate sa apara o *dificultate la urinare pasagera pana la eliminarea anestezicului local* ; *In acest caz*, instalarea temporara a unei sonde urinare poate fi necesara.

- Pot apare *dureri de cap* care necesita uneori un repaus de cateva zile si/sau un tratament specific

- Foarte rar, putem observa o *diminuare pasagera a auzului sau tulburari vizuale*

- Pot sa apara deasemenea *dureri la locul intepaturii in spate*

- **Alte anestezii locoregionale**

- In anumite cazuri, in cursul unor anestezii de membru superior sau de torace, sunt posibile *complicatii respiratorii*.

-Toate tehnicile de anestezie locoregionala pot cauza, complicatii grave dar sunt foarte rare : *paralizie si/sau abolirea sensibilitatii* in zone mai mult sau mai putin extinse, temporare sau permanente, *accidente cardiovasculare, convulsii, lezarea unui organ din vecinatate.*

- Ca si pentru anestezia generala, pot sa apara in primele ore dupa anestezia locoregionala : *greturi, varsaturi, mancarimi, tulburari pasagere de memorie sau o scadere a capacitatii de concentrare.*

- Anestezia globului ocular poate sa antreneze efecte nedorite specifice, cum ar fi diplopia (vedere dubla) sau, mai rar, o plaga oculara. In acest caz pot rezulta sechele pasagere sau definitive, cum ar fi diminuarea sau pierderea vederii.

Complicatiile grave dar rare legate de anestezia generala sau locoregionala nu sunt de aceeași natura ci sunt specifice fiecărei tehnici ; din punct de vedere statistic, in lumina cunostintelor stiintifice actuale, niciuna dintre cele doua tipuri de anestezie nu pare mai riscant decat cealalta. Fiecare dintre aceste tehnici are avantajele si riscurile care le sunt specifice.

Medicul anestezist reanimator este singurul care poate sa va prezinte tehnicile de anestezie cele mai adaptate in cazul dumneavoastra caci fiecare pacient are particularitatile lui.

traducere de doctorul Dimitru Gostian și doctorul Vlad Suparshi