

# Anesthésie pédiatrique



# Table des matières

Types d'anesthésies	3
Anesthésie générale	4
Anesthésie locorégionale (anesthésie caudale)	7
Informations complémentaires	9
Formulaire de demande	9
Consultation	9
Entretien téléphonique préliminaire	10
Informations importantes pour le jour de l'opération	10
Retour à la maison après l'opération	10
Remarques générales sur les médicaments	10
Facturation	10
Votre satisfaction est essentielle pour nous	10



## Obligation d'être à jeun

Le jour de l'opération, les aliments solides (y compris les chewing-gums, bonbons, etc.), le lait ou les boissons gazeuses sont autorisés **jusqu'à 6 heures avant l'admission**. Les liquides sucrés clairs tels que le thé, le sirop et l'eau sont autorisés **jusqu'à 1 heure avant l'admission**. **Ensuite, plus rien ne peut être avalé**. Si cette règle n'est pas respectée, l'enfant risque de vomir et que son reflux pénètre dans ses poumons, ce qui peut entraîner une pneumonie potentiellement mortelle.

**Cette consigne doit être strictement respectée.**



## Chers parents, cher patient(e)

Votre enfant, ou vous-même, allez subir une intervention chirurgicale. L'anesthésie est là pour que cette opération soit réussie et indolore. Dans un premier temps, nous aimerions déjà vous donner quelques informations. Cela vous permettra de mieux vous représenter ce qui se passera pendant votre opération ou celle de votre enfant afin que vous ne vous fassiez pas de souci inutilement.

Dans le cadre d'un entretien téléphonique préliminaire ou d'une consultation, votre anesthésiste discutera avec vous de la procédure qui conviendra le mieux à l'intervention qui est prévue.

## Types d'anesthésie

À la base, il existe deux formes d'anesthésie:

- \_ Anesthésie générale (narcose totale)
- \_ Anesthésie locorégionale (narcose partielle)

Cette brochure décrit l'anesthésie générale et l'anesthésie caudale dans les interventions urologiques (anesthésie partielle).



## Anesthésie générale

L'anesthésie générale est un état de sommeil profond.

L'enfant reçoit un gaz anesthésiant à travers un masque facial jusqu'à obtenir son sommeil. Ce n'est qu'à ce moment-là qu'un cathéter est mis en place avec une perfusion et que l'anesthésie est maintenue par injection de médicaments. Les parents sont autorisés à rester près de l'enfant jusqu'à ce qu'il s'endorme.

Lors de l'endormissement, il arrive très fréquemment que l'enfant bouge. Ces mouvements ne sont pas perçus par l'enfant.

Chez les adolescents et les adultes, la perfusion est généralement mise en place pendant l'éveil. Après l'injection de l'anesthésique (médicament qui provoque la perte de conscience), le sommeil intervient dans les 30 secondes environ.

Généralement, la respiration doit être assistée pendant l'anesthésie générale. Pour une intervention de courte durée, cela peut se faire au moyen d'un masque facial. Pour les interventions plus longues ou si la nature de l'opération le nécessite, on peut sécuriser les voies respiratoires soit par un masque laryngé soit par la pose d'un conduit respiratoire (intubation) dans la trachée par la bouche ou, si nécessaire, comme par exemple pour les interventions dentaires, par le nez via le pharynx. Ces différentes techniques permettent de fournir en permanence suffisamment d'air enrichi en oxygène par le masque facial, le masque laryngé ou le tube.

Lorsque l'intervention est terminée, l'approvisionnement en anesthésiques est interrompu et l'enfant se réveille en quelques minutes. Ensuite, il est placé sous surveillance jusqu'à ce qu'il se sente suffisamment bien pour rentrer chez lui. Pour le retour à la maison, il est absolument nécessaire qu'il soit accompagné.



### **\_ Sécurité de l'anesthésie générale**

La sécurité d'une anesthésie moderne est très élevée. Le risque est faible. Les fonctions vitales, telles que la respiration, le cœur et la circulation, sont surveillées en permanence par l'équipe d'anesthésie. Les incidents et complications significatifs sont donc très rares dans toutes les interventions actuelles. Le risque dépend essentiellement de l'âge du patient, de son mode de vie et de ses antécédents médicaux éventuels ainsi que de la nature de l'opération et de sa durée.



### **\_ Effets secondaires et complications de l'anesthésie générale**

**Les complications suivantes se produisent occasionnellement:**

- \_ Hématome au niveau du site de ponction du cathéter pour la perfusion
- \_ Difficulté à avaler et/ou léger enrouement à la suite de l'intubation
- \_ Irritation/lésion de la muqueuse nasale ou pharyngée à la suite de l'intubation
- \_ Sensation d'avoir froid, avoir des frissons

**Les complications suivantes se produisent rarement:**

- \_ Nausées et vomissements: bien que rare avec les anesthésiques utilisés aujourd'hui, il subsiste encore un petit risque du fait qu'une intervention dans la région nasopharyngée peut faire pénétrer du sang dans l'estomac. Cela peut éventuellement conduire à des vomissements. En règle générale, le patient se sent bien après le reflux. Un deuxième vomissement ne se produit que rarement.



### **Les complications suivantes se produisent rarement:**

- Vomissements à l'initialisation de l'anesthésie: il existe un risque de transfert du suc gastrique acide dans les poumons et de développer une pneumonie. Cette complication peut survenir si l'obligation d'être à jeun (voir page 3) n'a pas été strictement respectée et que l'estomac n'est pas vide. Il est important de savoir que l'apport de liquide clair (thé sucré, sirop, eau) jusqu'à 1 heure avant l'intervention favorise une vidange gastrique optimale et favorise l'équilibre hydrique.
- Réactions d'hypersensibilité ou allergiques aux anesthésiques et autres médicaments ainsi qu'aux accessoires en caoutchouc utilisés: elles peuvent se manifester par des démangeaisons, des éruptions cutanées, un gonflement des lèvres et du visage, une baisse de tension artérielle, une réduction du rythme cardiaque ou éventuellement une crise d'asthme. Ces symptômes sont immédiatement traités par l'équipe d'anesthésie.
- Atteinte à la peau et/ou aux nerfs due à la pression ou aux tensions pendant le couchage, pouvant aller jusqu'à une atteinte temporaire de la fonction nerveuse ou - très rarement - une défaillance permanente.
- Risque de blessure aux amygdales lors de l'insertion du conduit d'intubation nasale, surtout chez l'enfant.



### **\_ Antécédents de maladie et maladies antérieures**

La connaissance des antécédents médicaux de votre enfant nous permettent d'identifier certaines maladies spécifiques et graves, des maladies héréditaires et autres antécédents à risques, ce qui nous permet d'adapter la procédure d'anesthésie, les médicaments utilisés et l'infrastructure en conséquence. Dans le cas d'une intervention non urgente, cela peut même entraîner un report ou une annulation complète de l'opération. Cela vaut également pour le non-respect de l'obligation d'être à jeun ou le non-respect des instructions du médecin.

### **Complications et effets secondaires spéciaux mais rares de l'anesthésie générale:**

- Les dommages aux dents causés par l'intubation, en particulier aux incisives supérieures et aux prothèses dentaires, sont très rares.
- Les insuffisances respiratoires pendant l'anesthésie peuvent être dues à une maladie respiratoire préexistante et dépendent de la gravité de cette affection. Ceci est particulièrement important chez les enfants dont les voies respiratoires sont très sensibles aux maladies antécédentes (rhume, toux, bronchite) et peuvent se rétrécir subitement lors des manipulations (par exemple au moment de l'initialisation de l'anesthésie, de l'intubation ou à cause d'autres stimuli externes). Un report de la date de l'intervention peut se justifier en cas de maladie aiguë guérie seulement depuis peu. En cas de maladie respiratoire chronique, il est très important que nous puissions disposer d'un rapport de médecin généraliste afin de pouvoir évaluer précisément l'aptitude du patient à subir l'anesthésie.
- Les complications redoutées, telles que les insuffisances cardiaques, circulatoires, et respiratoires avec des dommages possibles aux organes comme le cerveau et/ou susceptibles de provoquer la mort sont aujourd'hui très rares. Dans l'éventualité où elles apparaîtraient, un monitoring précis permet généralement de les détecter suffisamment tôt pour y remédier par des mesures appropriées.



## Anesthésie locorégionale

L'anesthésie locorégionale se distingue de l'anesthésie locale. Dans l'anesthésie locale (AL), la suppression de la sensation de douleur est obtenue en injectant un médicament (anesthésique local) dans le voisinage immédiat du site chirurgical. Cet acte est généralement posé par le chirurgien lui-même. Dans l'anesthésie locorégionale, la suppression de la sensation de douleur est obtenue en injectant un anesthésique à proximité d'un nerf ou de tout un réseau neuronal. La sensation de douleur est supprimée dans la partie du corps à opérer.





Chez l'enfant, l'anesthésie locorégionale est particulièrement utilisée dans:

### **L'anesthésie caudale pour les opérations en urologie**

#### **Application:**

Chez l'enfant, l'anesthésie caudale est le mode d'anesthésie locorégionale le plus fréquemment pratiqué partout dans le monde pour les interventions sous le nombril (opérations du système urinaire). Dans cette méthode, après initialisation de la narcose, l'enfant se voit injecter un anesthésique local dans le canal vertébral au niveau du sacrum. Cela produit un effet analgésique pendant quelques heures.

#### **Risques:**

Dans toutes les procédures d'anesthésie locorégionales, il existe un risque d'effet insuffisant. Il faut tenir compte, par exemple, d'une possibilité de distribution incomplète de l'anesthésique injecté. Occasionnellement, un hématome peut apparaître dans la zone du site de ponction, notamment en cas de perturbation de la coagulation. Très rarement on peut observer des infections, des blessures et/ou des dommages aux nerfs. Les insuffisances cardiovasculaires et pulmonaires ainsi que les convulsions sont également des cas extrêmement rares. Un monitoring en continu permet généralement de remédier rapidement à de telles situations.



## Informations complémentaires



### \_ Formulaire d'inscription

Veillez remplir le formulaire d'inscription pour l'anesthésie - que vous pouvez obtenir sur papier ou sous forme électronique - en répondant avec exactitude aux questions sur votre santé. En cas de maladies préexistantes et/ou d'une intervention majeure, nous avons besoin d'un rapport écrit du pédiatre. Un état de santé incertain doit être préalablement clarifié. Ceci est essentiel pour la sécurité de votre enfant.



### \_ Consultation

Si vous souhaitez avoir une conversation avec un(e) de nos anesthésistes avant l'opération, veuillez nous contacter:

- |   |  |
|---|--|
| » <b>Limmatklinik Zurich</b>                        | Tél: 044 448 30 30   |
| » <b>Nord-Est de la Suisse et Zurich-Winterthur</b> | Tél: 052 320 01 20   |
| » <b>Suisse centrale et Nord-Ouest</b>              | Tél: 041 379 70 30   |
| » <b>Tessin</b>                                     | Tél: 091 980 44 04   |
| » <b>Email</b>                                      | <a href="mailto:info-winterthur@narkose.ch">info-winterthur@narkose.ch</a> |

Si, sur base du questionnaire de santé que vous aurez rempli et/ou du dossier soumis par votre médecin généraliste, une consultation d'anesthésiologie s'avérait nécessaire, nous nous permettrons de vous contacter afin de fixer un rendez-vous avec vous et votre enfant.



### **\_ Entretien téléphonique**

L'anesthésiste discutera de l'anesthésie prévue avec vous à l'avance. Vous pouvez en profiter pour lui poser toutes les questions que vous pourriez avoir. Préparez des notes en vue de cet entretien. Le médecin vous contactera dans les deux jours précédant l'opération (pour une intervention prévue un lundi ou après un jour férié dans les deux jours ouvrables précédant le jour férié ou le week-end).

Pour nous faciliter le travail, notez sur votre formulaire d'inscription où et quand nous pouvons vous joindre (heures, numéro de téléphone fixe ou de portable).



### **\_ Avant le jour de l'opération**

Parlez à votre enfant de la procédure à suivre en termes adaptés à son âge. Expliquez-lui qu'après la chirurgie, il aura un pansement ou un bandage sur la zone opérée, ou qu'il ne se sentira pas comme d'habitude après une intervention dentaire. N'oubliez pas d'emporter le jouet préféré de votre enfant, sa tétine ou sa peluche.

Il a été prouvé qu'il est bénéfique qu'en tant que parent vous concentriez toute votre attention à votre enfant le jour de l'intervention. Le cas échéant, nous vous conseillons donc d'organiser une garde pour ses frères et/ou sœurs.



### **\_ À la maison dans les 24 heures après l'anesthésie**

Ne laissez pas votre enfant seul à la maison afin que vous puissiez immédiatement lui porter assistance si nécessaire (par exemple, en cas de malaise soudain, de faiblesse ou de vertiges).



### **\_ Remarques générales sur les médicaments**

Les médicaments utilisés couramment chez les adultes pendant l'anesthésie ont été utilisés avec succès chez les enfants pendant de nombreuses années, bien que les fabricants n'approuvent pas leurs produits pour les enfants. L'expérience acquise à ce jour dans le monde entier montre que ces médicaments peuvent bien être utilisés en toute sécurité, même chez les enfants. Cependant, les risques inconnus jusqu'ici ne peuvent pas être entièrement exclus.



### **\_ Facturation**

En règle générale, vous recevrez de narkose.ch une facture distincte pour les frais de l'anesthésie. Les exceptions se justifient généralement par un accord spécifique avec le chirurgien, le centre opératoire ou la clinique. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions à ce sujet.



### **\_ Votre satisfaction est essentielle pour nous**

Faites-nous savoir si vous n'étiez pas satisfait de notre travail ou de certains aspects en particulier. Vos commentaires nous donnent la possibilité de nous améliorer constamment. Et bien sûr, si vous avez des éloges, elles nous motivent à continuer à apporter un bon service aux patients.

Contactez-nous par téléphone, courrier ou e-mail à l'une des adresses ci-dessous. Nous nous efforcerons de traiter vos commentaires aussitôt que possible, de les transmettre aux responsables de l'assurance qualité et de vous donner leur avis.

**Vous pouvez contacter narkose.ch aux adresses suivantes:**

<p><b>narkose.ch</b> Huobmattstrasse 3 6045 Meggen / LU Tél.: 041 379 70 30 info-meggen@narkose.ch</p>	<p><b>narkose.ch</b> Riedhofstrasse 67 8408 Winterthur Tél.: 052 320 01 20 info-winterthur@narkose.ch</p>	<p><b>narkose.ch</b> Via Senago 42 6912 Lugano-Pazzallo Tél.: 091 980 44 04 info-ticino@narkose.ch</p>
<p><b>Limmatklinik</b> Hardturmstrasse 133 8005 Zürich Tél.: 044 448 30 30 info@limmatklinik.ch</p>		