

CARNET PRÉOPÉRATOIRE PÉDIATRIQUE



RENDEZ-VOUS

Le / / à h, chez

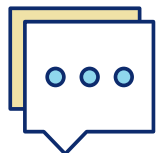
Le / / à h, chez

Le / / à h, chez

Le / / à h, chez

Retrouvez la liste des numéros utiles au dos de ce carnet

Complétez et
emportez ce carnet
lors de la consultation
d'anesthésie et
de l'hospitalisation
de votre enfant



N'OUBLIEZ PAS...

EFFETS PERSONNELS

Le jour de l'admission de l'enfant et ce pour les 24 premières heures de son hospitalisation, venez avec le moins d'effets personnels possible et sans objets de valeur.

Dans les 2-3 jours avant l'opération

- En cas de douleur ou de fièvre, ne pas prendre d'aspirine, ni d'ibuprofène (Nurofen®...), donnez à l'enfant du paracétamol tel que Dafalgan®, Perdolan® (sauf instruction reçue lors de la consultation avec l'anesthésiste).
- Si l'enfant fait de la fièvre, tousse ou développe un état grippal ou toute autre modification de son état de santé, prenez contact avec votre médecin généraliste qui évaluera la situation. En cas de doute sur le maintien ou non de l'intervention, contactez l'équipe d'anesthésie ou le chirurgien.
- Si l'intervention devait être reportée, prévenez-nous en téléphonant au service de planification des séjours hospitaliers (PSH) entre 8 et 18h au numéro figurant au dos du carnet.

☒ A respecter

- ☒ **La prescription reçue par l'anesthésiste pour la prise des médicaments personnels** (à poursuivre et/ou à supprimer).
- ☒ Les consignes d'hygiène corporelle (page 19).
- ☒ Une seule personne majeure est autorisée à accompagner l'enfant pendant les nuits d'hospitalisation

☐ Instructions spéciales hôpital de jour

- ☒ Une personne valide devra passer la première nuit post-opératoire avec l'enfant à domicile.
- ☒ Organisez le retour de l'enfant de préférence en voiture. Vérifiez nos heures de fermeture afin de préparer son départ de l'hôpital sereinement.
- ☒ Prévenez votre médecin généraliste.

☐
.....

Le jour de l'admission

Emportez

- ce carnet préopératoire dûment complété avec les formulaires de consentements signés
- une vignette de mutuelle
- la carte d'identité ou carte isi+ de l'enfant
- votre carte d'assurance et tout autre document de prise en charge
- le montant prévu pour l'acompte

.....
.....
.....

Vous recevrez les dernières informations pour l'hospitalisation de l'enfant

via un appel de la clinique après 14h, la veille de l'intervention ou le vendredi (si l'intervention à lieu un lundi)

Si vous êtes absent(e) lors de l'appel pour la transmission des informations, veuillez contacter le service de planification des séjours hospitaliers (PSH), au numéro figurant au dos du carnet

Lorsque vous aurez reçu les informations de l'hôpital, complétez ci-contre



COMPLÉTEZ...

- ☐ Clinique CHC Hermalle
- ☐ Clinique CHC Heusy
- ☐ Clinique CHC MontLégia
- ☐ Clinique CHC Waremmes

Point de rendez-vous

- ☐ Accueil/inscriptions

Date d'admission / /

- ☐ Heure d'entrée à l'hôpital h.....
- ☐ Jour et heure de l'intervention prévue :
..... / / à h.....
- ☐ Type d'intervention :

Latéralité ☐ D ☐ G ☐ NA

☒ Être à jeun pour l'intervention

- ☒ Dernier repas 6h avant
- ☒ Eau sucrée 2h avant
- ☐ Dernier biberon de lait en poudre 6h avant
- ☐ Dernière tétée ou biberon de lait maternel 4h avant

BIENVENUE

Madame, Monsieur,

L'ensemble du personnel du Groupe santé CHC vous souhaite la bienvenue et met tout en œuvre afin de vous aider à bien préparer l'hospitalisation de votre enfant.

Etiquette patient

Ce carnet préopératoire constitue le lien entre vous, le personnel administratif et infirmier, votre médecin généraliste, l'anesthésiste et le chirurgien.

Nous vous invitons à lire attentivement ce carnet et à compléter et signer les différents questionnaires ainsi que les formulaires de consentement en fonction des codes couleurs ci-dessous. N'oubliez pas de l'emporter lors de vos visites à la clinique, ainsi que lors de l'hospitalisation.

Il est normal que vous vous posiez des questions. N'hésitez pas à appeler le service concerné qui pourra au mieux répondre à vos demandes. Vous trouverez au dos de ce carnet, les numéros de téléphone utiles.

Nous vous souhaitons d'ores et déjà un bon séjour dans notre établissement.

TABLE DES MATIÈRES



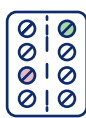
RENDEZ-VOUS AVEC
L'ANESTHÉSISTE

4



QUESTIONNAIRE
D'ANESTHÉSIOLOGIE

5



LISTE DES
MÉDICAMENTS

6



INTOLÉRANCE À CERTAINS
MÉDICAMENTS/ALLERGIES

7



LES ANTÉCÉDENTS
MÉDICAUX

8



ANAMNÈSE SPÉCIFIQUE
TROUBLES DE LA COAGULATION

9



CONSENTEMENTS
ÉCLAIRÉS

10



PARLONS DE LA DOULEUR
DE VOTRE ENFANT

15



PRÉPARATION
À L'INTERVENTION

17



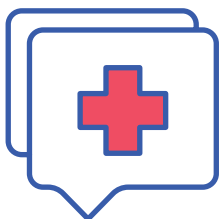
HYGIÈNE CORPORELLE
PRÉOPÉRATOIRE

19



RENDEZ-VOUS AVEC L'ANESTHÉSISTE

- ~ Vous venez de rencontrer le chirurgien et/ou médecin spécialiste. Les questions qui vous préoccupent au sujet de l'intervention de votre enfant **doivent lui être posées avant le jour de l'hospitalisation**.
- ~ Pour sa sécurité et la qualité de son hospitalisation, votre enfant doit obligatoirement* rencontrer un anesthésiste. Le service des planification des séjours hospitaliers (PSH) vous téléphonera pour vous communiquer la date de rendez-vous.
- ~ Pour nous aider à évaluer son état de santé, auriez-vous la gentillesse de remplir complètement le questionnaire d'anesthésiologie (voir ci-après) et de nous le remettre lors de la consultation d'anesthésie. Si nécessaire, faites-vous aider de votre médecin généraliste pour le compléter. Il va de soi que ce questionnaire est tout à fait confidentiel.
- ~ La visite chez l'anesthésiste sera accompagnée d'une rencontre
 - avec une infirmière de pré-hospitalisation qui vous expliquera le déroulement de l'hospitalisation.
 - avec un membre du personnel administratif qui vous expliquera les conditions financières en fonction de votre choix de chambre ainsi que les services proposés lors de l'hospitalisation de votre enfant. Dans ce cadre, les renseignements concernant votre assurance hospitalisation pourront être nécessaires. Si vous en possédez une, pensez-y.



Pour ces différents rendez-vous, prévoyez au moins 2 heures et veuillez-vous munir des documents suivants :

- Derniers résultats d'examens récents (moins d'un an)
 - Prise de sang
 - Rapport de consultation réalisé en dehors du Groupe santé CHC chez le cardiologue, le pneumologue...
- Carte de groupe sanguin (si en votre possession)
- Carnet préopératoire dûment complété
- Carte d'identité ou carte isi+ de l'enfant
- Carte d'assurance et tout autre document de prise en charge
- Montant de la consultation

* sauf instruction contraire reçue du chirurgien ou lors de la prise de rendez-vous chez l'anesthésiste



QUESTIONNAIRE D'ANESTHÉSIOLOGIE

à remplir par le père, la mère ou le représentant légal

Si nécessaire, faites-vous aider par votre médecin généraliste.

Il va de soi que ce questionnaire est tout à fait confidentiel et qu'il ne sera consulté que par les professionnels de soins qui s'occuperont de l'enfant.

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : / / Age :

Poids : Taille :

Votre enfant a-t'il perdu du poids récemment ? ☐ OUI ☐ NON Si oui, combien : kg

Votre enfant est-il atteint d'une anomalie génétique, d'un handicap, d'une pathologie chronique ou d'une maladie grave ? Si oui, lequel/laquelle ?

.....
.....
.....
.....

Indiquez les maladies importantes que l'enfant a déjà présentées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indiquez les opérations que l'enfant a déjà subies :

Opération	Date	Complications éventuelles
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		



- injections
- puffs ou aérosols
- patchs
- vitamines
- insuline
- gouttes
- préparations magistrales
- médicaments pris 1x/sem. ou 1x/mois
- contraceptifs

N'oubliez pas les médicaments pris les 6 dernières semaines :

antibiotiques, anticoagulants, antiagrégants (aspirine...), anti-inflammatoires.

6



INTOLÉRANCE À CERTAINS MÉDICAMENTS/ ALLERGIES

Médicament	Type d'intolérance	Description / autres
ex. : CLAMOXYL® 500	☒ Nausées ☐ Vertiges ☐ Vomissements	☐ Diarrhée ☒ Champignons + MIGRAINE INSUPPORTABLE
	☐ Nausées ☐ Vertiges ☐ Vomissements	☐ Diarrhée ☐ Champignons
	☐ Nausées ☐ Vertiges ☐ Vomissements	☐ Diarrhée ☐ Champignons
	☐ Nausées ☐ Vertiges ☐ Vomissements	☐ Diarrhée ☐ Champignons

Produit	Type d'allergie	Description / autres
ex. : Fruits : kiwi, <u>banane</u> , tomate, autre	☒ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	SUR TOUT LE CORPS
Fruits : kiwi, banane, tomate, autre	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	
Pollen, graminées, acariens, chats, chiens	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	
Sparadrap	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	
Caoutchouc, latex	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	
Produits utilisés lors d'examens médicaux ex. : PRODUIT DE CONTRASTE EN RADIOLOGIE, HIBISCRUB®	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	Indiquez le produit auquel votre enfant est allergique :
Autre, citez :	☐ Urticaire, chatouillements ☐ Gonflement, œdèmes cutanés ☐ Syncope	



LES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX



	OUI	NON	Commentaire
L'enfant est-il né prématurément ? Si oui à combien de semaines ?	☐	☐	
L'enfant a-t-il présenté des problèmes à la naissance ?	☐	☐	
S'agit-il d'un enfant adopté ? Si oui, de quel pays ?	☐	☐	
Devient-il bleu quand il fait un effort ?	☐	☐	
A-t-il des dents qui balancent ?	☐	☐	
Présente-t-il des troubles du comportement ?	☐	☐	
Présente-t-il une maladie neuromusculaire ?	☐	☐	
Présente-t-il une maladie qui touche les cellules du sang (drépanocytose, déficit en G6PD) ?	☐	☐	
Avez-vous une remarque importante à signaler au sujet de votre enfant ?	☐	☐	
Votre enfant a-t-il actuellement ou a-t-il déjà eu un problème cardiaque ?	☐	☐	
Souffre-t-il d'apnées du sommeil ? Si oui, est-il appareillé ?	☐ ☐	☐ ☐	
Est-il asthmatique ?	☐	☐	
Avez-vous connaissance d'une dépendance chez votre enfant (tabac, alcool, drogue) ? Si oui, laquelle, quelle quantité ?	☐	☐	
A-t-il actuellement une maladie contagieuse (poux, gale, varicelle, herpès...) ?	☐	☐	
Est-il diabétique ?	☐	☐	
A-t-il déjà fait de l'épilepsie ou des convulsions ?	☐	☐	
Porte-t-il... ☐ une prothèse ou un appareil dentaire ☐ une prothèse auditive ☐ des verres de contact ☐ des lunettes ☐ des piercings ☐ autre			> localisez : > précisez :

Vous pouvez noter ici les questions que vous voudriez poser à l'anesthésiste lors de la consultation :

.....
.....

Date / /

Nom et signature



ANAMNÈSE SPÉCIFIQUE AUX TROUBLES DE LA COAGULATION

à joindre à l'anamnèse préopératoire

	Enfant		Vous ou votre famille	
	OUI	NON	OUI	NON
1. Vous a-t-on déjà parlé de saignements anormaux (saignements abondants et/ou prolongés) chez votre enfant et/ou chez un des membres de votre famille ?	☐	☐	☐	☐
2. Est-ce que vous et/ou votre enfant avez déjà présenté des saignements abondants / prolongés lors :				
• d'une chirurgie (amygdales/végétations, circoncision...) ?	☐	☐	☐	☐
• d'une prise de sang ?	☐	☐	☐	☐
• d'une coupure ou d'une blessure ?	☐	☐	☐	☐
• de la chute du cordon ombilical ?	☐	☐	☐	☐
• de la chute d'une dent de lait ou lors d'une extraction dentaire ?	☐	☐	☐	☐
3. Vous a-t-on déjà signalé une maladie du sang/ de la coagulation telle que :				
• hémophilie ?	☐	☐	☐	☐
• maladie de von Willebrand ?	☐	☐	☐	☐
• maladie liée aux plaquettes (thrombopathie) ?	☐	☐	☐	☐
• autre ?	☐	☐	☐	☐
4. Votre enfant a-t-il déjà eu des bleus (hématomes) <u>SANS</u> traumatisme (choc ou chute) :				
• sur le torse ou sur d'autres régions inhabituelles du corps (habituel = jambes) ?	☐	☐		
• sur les régions habituelles du corps (jambes, genoux) mais de façon très fréquente ?	☐	☐		
• après ses vaccins à l'endroit d'injection ?	☐	☐		
5. Votre enfant présente-t-il des problèmes de cicatrisation (cicatrisation qui prend beaucoup de temps) ?	☐	☐		
6. Au niveau gynécologique, votre fille/vous/ les femmes de votre famille souffrent-elles de :				
• règles abondantes et prolongées de plus de 7 jours ?	☐	☐	☐	☐
• saignements anormaux à l' accouchement nécessitant une transfusion ?			☐	☐
7. Votre enfant a-t-il déjà eu des saignements de nez sans raison, durant plus de dix minutes, nécessitant une intervention médicale pour les arrêter ?	☐	☐		
8. Votre enfant saigne-t-il lors du brossage des dents ?	☐	☐		
9. Votre enfant a-t-il déjà présenté du sang :				
• dans les selles en-dehors d'une gastro-entérite ?	☐	☐		
• dans les urines en-dehors d'une infection urinaire ?	☐	☐		
10. Votre enfant a-t-il pris dans les 7 à 10 jours qui viennent de s'écouler des anti-inflammatoires ? (aspirine, Nurofen®, Malafen®, Ibuprofen®...) ?	☐	☐		

CONSENTEMENTS ECLAIRÉS

- > CHIRURGIE
- > ANESTHÉSIE



**N'oubliez pas de compléter
et de signer les 2 formulaires
de consentement ci-après
au plus tard le jour de l'intervention**



INFORMATION ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

> CHIRURGIE

à compléter par le père*, la mère* ou le représentant légal

Je soussigné(e)

agissant en ma qualité de mère*, père* ou représentant légal, certifie qu'au cours de la consultation du Dr

le / /, il a été convenu que l'enfant

né(e) le / /

devait être hospitalisé(e) à partir du / / à la Clinique CHC pour y subir une intervention chirurgicale prévue pour le / / consistant en

Etiquette patient

et, après avoir reçu et compris l'intégrité des informations relatives à l'objectif, la nature, le degré d'urgence, la durée, la fréquence, les contre-indications, les effets secondaires et risques inhérents à la dite intervention, les soins de suivi, les alternatives possibles, les répercussions financières et les conséquences possibles en cas de refus ou de retrait de consentement, marque expressément mon consentement à l'égard de la réalisation de l'intervention chirurgicale précitée.

J'ai également été prévenu(e) du fait qu'au cours de l'intervention, une découverte ou un événement imprévu pourrait conduire l'opérateur à étendre l'intervention en réalisant des actes complémentaires différents de ceux prévus initialement. J'autorise dans ces conditions, le médecin à effectuer tout acte ou prescription qu'il estimerait nécessaire en cas d'absolue nécessité.

J'ai également été informé(e) que le médecin reste à ma disposition pour toutes explications complémentaires.

Je déclare également avoir informé loyalement le médecin sur l'état de santé antérieur de l'enfant.

- ☐ je désire que mon médecin généraliste soit averti de cette intervention
- ☐ je ne désire pas que mon médecin généraliste soit averti de cette intervention
- ☐ agissant en ma qualité de représentant légal de l'enfant prénommé ci-dessus, en signant le présent document "pour accord" et conformément aux dispositions des articles 373 et 374 du Code civil*.

Fait à, le / /

Signature(s) :

Signature(s) du père* et/ou de la mère*, du représentant légal précédée de la mention manuscrite «Pour accord»

* Article 373 du Code civil :

«Lorsqu'ils vivent ensemble, les père et mère exercent conjointement leur autorité sur la personne de l'enfant. A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des père et mère est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il accomplit seul un acte de cette autorité sous réserve des exceptions prévues par la loi. A défaut d'accord, le père ou la mère peut saisir le tribunal de la famille. Le tribunal peut autoriser le père ou la mère à agir seul pour un ou plusieurs actes déterminés.»

* Article 374 du Code civil :

«Lorsque les père et mère ne vivent pas ensemble, l'exercice de l'autorité parentale reste conjoint et la présomption prévue à l'article 373, alinéa 2, s'applique. A défaut d'accord sur l'organisation de l'hébergement de l'enfant, sur les décisions importantes concernant sa santé, son éducation, sa formation, ses loisirs et sur l'orientation religieuse ou philosophique ou si cet accord lui paraît contraire à l'intérêt de l'enfant, le tribunal de la famille compétent peut confier l'exercice exclusif de l'autorité parentale à l'un des père et mère. Il peut aussi fixer les décisions d'éducation qui ne pourront être prises que moyennant le consentement des père et mère..»





INFORMATION ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

> ANESTHÉSIE

à compléter par le père*, la mère* ou le représentant légal

Ces deux pages sont destinées à vous informer sur l'anesthésie, ses avantages et ses risques. Nous vous demandons de les lire attentivement afin de pouvoir donner votre consentement à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le médecin anesthésiste-réanimateur. Vous pourrez également poser à ce médecin des questions sur cette procédure. Pour les questions relatives à l'acte qui motive l'anesthésie, il appartient au spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

Qu'est-ce que l'anesthésie ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie, etc.), en supprimant ou en atténuant la douleur. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie locorégionale.

L'anesthésie générale est un état d'inconscience, produit par l'injection de médicaments, par voie intraveineuse et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques, à l'aide d'un dispositif approprié.

L'anesthésie locorégionale permet, par différentes techniques, de n'endormir que la partie de votre corps sur laquelle se déroulera l'opération. Son principe est de bloquer les nerfs de cette région, en injectant à leur proximité, un produit anesthésique local. Une anesthésie générale peut être associée ou devenir nécessaire, notamment en cas d'insuffisance de l'anesthésie locorégionale.

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie locorégionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité de la moelle épinière et des nerfs qui sortent de celle-ci.

Pour la plupart des actes non urgents, il est nécessaire de passer une consultation plusieurs jours à l'avance chez un médecin anesthésiste-réanimateur. Au cours de la consultation, vous pourrez poser les questions que vous jugerez utiles à votre information. Le choix du type d'anesthésie sera déterminé en fonction de l'acte prévu, de l'état de santé de votre enfant et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. Le choix final relève de la décision et de la responsabilité du médecin anesthésiste-réanimateur qui pratiquera l'anesthésie.

Quelle est la surveillance pendant l'anesthésie et au réveil ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adéquat, adapté au cas de votre enfant et vérifié avant chaque utilisation. Tout ce qui est en contact avec le corps est soit à usage unique, soit désinfecté ou stérilisé. En fin d'intervention, votre enfant sera conduit dans une salle de surveillance post-interventionnelle (salle de réveil) pour y être surveillé de manière continue avant de regagner sa chambre ou de quitter l'établissement.

Durant l'anesthésie et le passage en salle de réveil, votre enfant sera pris en charge par un personnel infirmier qualifié, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

Quels sont les risques de l'anesthésie ?

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période de réveil permettent de dépister rapidement les anomalies et de les traiter.

Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie générale ?

Les nausées et les vomissements au réveil sont devenus moins fréquents avec les nouvelles techniques et les nouveaux médicaments. Les accidents liés au passage de vomissements dans les poumons sont très rares si les consignes de jeûne sont bien respectées.

L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge ou un enrouement passagers.

Des traumatismes dentaires sont également possibles. Il est donc important que vous signaliez tout appareil ou toute fragilité dentaire particulière.

Une sensation douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer. Elle disparaît en quelques jours.

La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, notamment de certains nerfs, ce qui peut provoquer un engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie d'un bras ou d'une jambe. Dans la majorité des cas, les choses rentrent dans l'ordre en quelques jours ou quelques semaines.

Des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Etiquette patient

Des complications imprévisibles comportant un risque vital, comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares. Pour donner un ordre de grandeur, des complications sérieuses ne surviennent que sur plusieurs centaines de milliers d'anesthésies.

Quels sont les inconvénients et les risques de l'anesthésie locorégionale ?

Après une rachianesthésie ou une anesthésie péridurale, des maux de tête peuvent survenir. Ils nécessitent parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement local spécifique. Une paralysie transitoire de la vessie peut nécessiter la pose temporaire d'une sonde urinaire. Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles. Une répétition de la ponction peut être nécessaire en cas de difficultés. Des démangeaisons passagères peuvent survenir lors de l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés.

Très rarement, on peut observer une baisse transitoire de l'acuité auditive ou visuelle.

En fonction des médicaments associés, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

Des complications plus graves comme des convulsions, un arrêt cardiaque, une paralysie permanente ou une perte plus ou moins étendue des sensations sont extrêmement rares. Quelques cas sont décrits, alors que des centaines de milliers d'anesthésies de ce type sont réalisées chaque année.

CONSENTEMENT

Je soussigné(e)
en agissant en ma qualité de père*, mère* ou représentant légal de l'enfant prénommé ci-dessous, en signant le présent document "pour accord" et conformément aux dispositions des articles 373 et 374 du Code civil*, à ce que l'enfant

- ☐ soit endormi(e) pour l'intervention prévue le / /
- ☐ subisse une transfusion de sang ou dérivés sanguins jugée indispensable par le médecin anesthésiste-réanimateur.

J'atteste par la présente avoir reçu toutes les informations concernant les risques, avantages et inconvénients des différentes techniques anesthésiques adaptées à son état général et au type d'intervention à subir ainsi que les informations financières liées à cette anesthésie. J'ai, le cas échéant, réclamé des explications complémentaires qui m'ont été fournies. J'ai également été informé que le médecin reste à ma disposition pour toutes explications complémentaires.

J'accepte les modifications de méthodes qui pourraient s'avérer nécessaires pendant l'intervention.

Ma signature atteste également que j'ai parfaitement compris les recommandations et directives de soins pré- et post-opératoires qui m'ont été faites et que j'ai accepté de m'y conformer.

Je déclare avoir informé loyalement le médecin anesthésiste-réanimateur sur l'état de santé antérieur de l'enfant.

Fait à, le / /

Signature(s) :
Signature(s) du père* et/ou de la mère*, du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Pour accord »

* Article 373 du Code civil :

«Lorsqu'ils vivent ensemble, les père et mère exercent conjointement leur autorité sur la personne de l'enfant. A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des père et mère est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il accomplit seul un acte de cette autorité sous réserve des exceptions prévues par la loi. A défaut d'accord, le père ou la mère peut saisir le tribunal de la famille. Le tribunal peut autoriser le père ou la mère à agir seul pour un ou plusieurs actes déterminés.»

* Article 374 du Code civil :

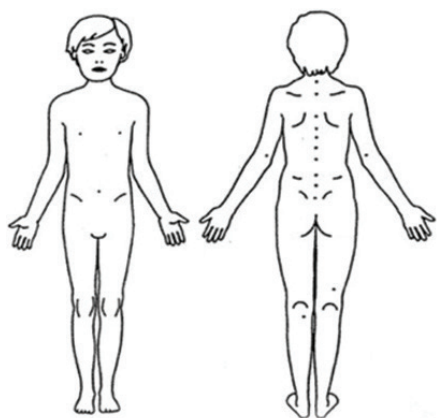
«Lorsque les père et mère ne vivent pas ensemble, l'exercice de l'autorité parentale reste conjoint et la présomption prévue à l'article 373, alinéa 2, s'applique. A défaut d'accord sur l'organisation de l'hébergement de l'enfant, sur les décisions importantes concernant sa santé, son éducation, sa formation, ses loisirs et sur l'orientation religieuse ou philosophique ou si cet accord lui paraît contraire à l'intérêt de l'enfant, le tribunal de la famille compétent peut confier l'exercice exclusif de l'autorité parentale à l'un des père et mère. Il peut aussi fixer les décisions d'éducation qui ne pourront être prises que moyennant le consentement des père et mère.. »





PARLONS DE LA DOULEUR DE VOTRE ENFANT

Comprendre ce que votre enfant ressent est un élément important pour son hospitalisation et son retour à domicile. Le personnel pédiatrique est formé pour évaluer sa douleur, quel que soit son âge, mais qui connaît mieux votre enfant que vous ? Aidez-nous à comprendre ce qu'il ressent et, dans la mesure du possible, incitez-le à répondre lui-même aux questions.



Où as-tu mal ? Dessine sur le schéma ci-contre, le(s) endroit(s) où tu as mal. Choisis les couleurs et/ou les motifs correspondant à l'intensité de la douleur, puis colorie la zone concernée.

un peu ☐

moyen ☐

beaucoup ☐

très mal ☐

"Ca fait mal comme si..." Décris avec tes mots ou dessine sur le tableau :

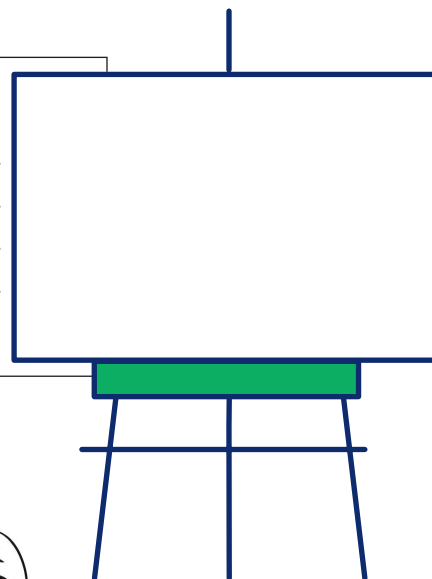
.....

.....

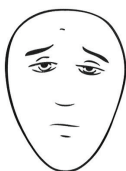
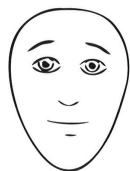
.....

.....

.....



Entoure le visage qui montre comment tu as mal en ce moment



pas mal du tout

très mal

Comment te sens-tu avant ton opération ? Tu aimerais savoir quelque chose ?

.....

.....

Et vous, comment vous sentez-vous avant l'opération de votre enfant ? Avez-vous des questions ?

.....

.....



PRÉPARATION À L'INTERVENTION



CLINIQUE
EN-JEU

TU VAS TE FAIRE OPÉRER...

Léo, la marionnette chirurgicale, va t'expliquer et t'aider à comprendre comment cela va se passer. Viens la rencontrer pour une séance d'information par le jeu.

LÉO



Ce service est compris dans la consultation préopératoire et assuré par une psychologue dans le cadre de l'application de la charte des droits de l'enfant hospitalisé.



Un enfant préparé à ce qu'il va vivre est un enfant moins stressé !

HYGIÈNE CORPORELLE PRÉOPÉRATOIRE



**Respecter ces consignes
à la lettre permet de lutter
contre les infections.**



HYGIÈNE CORPORELLE PRÉOPÉRATOIRE

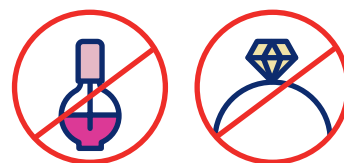
Une bonne préparation de votre enfant à l'intervention chirurgicale permettra de limiter tout risque de complication post-opératoire liée à l'hygiène. Bien respecter les consignes ci-après nous aidera à lutter contre les infections. Merci d'en prendre connaissance et de les appliquer.

1. Pour réaliser la douche préopératoire de votre enfant, vous devez aller chercher le **savon liquide antiseptique** chez le pharmacien : **Hibiscrub® savon 2 x 20 ml**
~ Il vous sera nécessaire pour une douche et un shampoing préopératoires.
~ Il est disponible sans ordonnance.
2. Si votre enfant porte un appareil dentaire, prévoyez un **bain de bouche**.
Les solutions buccales vendues en grande distribution conviennent parfaitement.

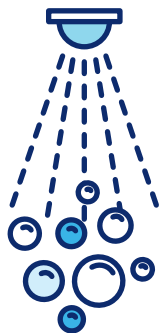


LA VEILLE DE L'INTERVENTION

1. Enlevez le vernis*, les faux ongles* et le maquillage.
2. Enlevez tous les bijoux et piercings.
3. Coupez les ongles courts aux mains et aux pieds et brossez-les.



LE MATIN DE L'INTERVENTION



La douche préopératoire constitue une étape très importante. Elle va aider à réduire une grosse partie des bactéries présentes sur la peau. Elle permettra ensuite à l'antiseptique de mieux agir en salle d'opération.

- Préférez une douche à un bain ou à une toilette au lavabo.
- Cette douche doit se prendre selon le cas :
 - ~ soit à l'hôpital (sauf si intervention à l'hôpital de jour)
 - ~ soit chez vous
- Respectez les consignes du jeûne et ne donnez que les médicaments autorisés.

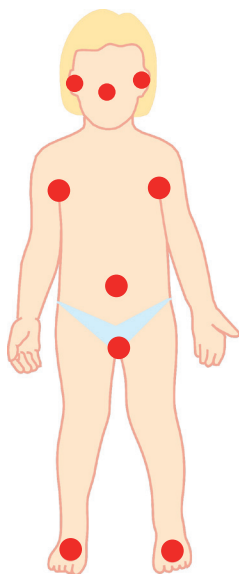
Comment prendre la douche préopératoire ?

1. Otez tous les bijoux, piercings, maquillage, vernis* et faux ongles* (si cela n'a pas encore été fait).
2. Brossez les dents de votre enfant.
Otez les appareils dentaires amovibles.
3. Préparez :
 - un essuie et deux gants de toilette propres
 - du linge de corps et des vêtements propres
 - le savon liquide antiseptique – prévoyez un nombre de doses suffisant selon la corpulence de votre enfant pour pouvoir le savonner généreusement



* Otez le vernis et les faux ongles uniquement si votre enfant est opéré au niveau du bras, de la main, du mollet ou du pied.

Respecter ces consignes
à la lettre permet de lutter
contre les infections

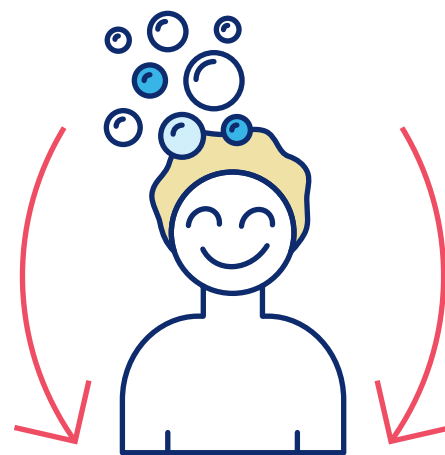


4. Sous la douche, lavez votre enfant de la tête aux pieds, cheveux y compris.
5. Lavez-lui le corps de haut en bas avec le premier gant de toilette :
 - le visage en insistant bien derrière les oreilles
 - le cou, les bras, le tronc en insistant bien au niveau des aisselles, du nombril, et des plis sous la poitrine
 - les jambes en insistant sur le pli de l'aîne
 - les pieds en insistant bien entre les doigts de pied
 - la région génitale
 - terminez par la région anale et le pli inter-fessier

6. En cas d'opération au(x) pied(s) ou à la (aux) main(s) brossez-lui les ongles avec le savon antiseptique.
7. Réinsistez sur la zone qui va être opérée avec le second gant de toilette.
8. Rincez abondamment de haut en bas.
9. Séchez avec l'essuie propre.

Après la douche

1. Les crèmes hydratantes et/ou maquillage, le gel capillaire et le parfum **ne doivent pas être utilisés**. Seuls les déodorants en spray sont autorisés.
2. Enfilez des **vêtements propres** à votre enfant.
3. Il lui est demandé de rester au repos :
 - restez dans un endroit calme, loin de l'agitation et du stress
 - évitez les endroits d'affluence (cafétéria, fumoir...)



Avant de partir au bloc opératoire

Votre enfant sera pris en charge par le personnel soignant qui vérifiera sa préparation cutanée.

1. Proposez à votre enfant de se rendre aux toilettes. Enlevez les lunettes/lentilles et appareils dentaires amovibles. Il peut conserver ses appareils auditifs qui lui seront retirés au dernier moment.
2. Veuillez lui enfiler la chemise d'opéré(e) mise à sa disposition et attachez-la dans le dos.
3. Une détersion supplémentaire (ou nettoyage de la zone d'intervention) sera réalisée une heure avant l'intervention.

Vous avez des questions ?

Contactez le service de pré-hospitalisation (voir la liste des numéros de téléphone utiles au dos du carnet).

**MERCI
DE VOTRE
COLLABORATION**



NOTES PERSONNELLES



A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page below the header.



NUMÉROS DE TÉLÉPHONE UTILES



Clinique CHC Hermalle
rue Basse Hermalle 4
4681 Hermalle /s Argenteau

- **Accueil central**
04 374 70 00
- **Report ou annulation
de l'intervention (PSH)**
04 374 71 38
- **Pré-hospitalisation**
04 374 71 45
- **Service social**
04 374 70 22



Clinique CHC MontLégia
bd Patience et Beaujonc 2
4000 Liège

- **Accueil central**
04 355 50 00
- **Report ou annulation
de l'intervention (PSH)**
04 355 76 80
- **Pré-hospitalisation**
04 355 41 70
- **Service social**
04 355 54 50



Clinique CHC Heusy
rue du Naimeux 17
4802 Heusy

- **Accueil central**
087 21 31 11
- **Report ou annulation
de l'intervention (PSH)**
087 21 32 65
- **Pré-hospitalisation**
087 21 38 03
- **Service social**
087 21 37 80



Clinique CHC Waremme
rue E. de Sélys-Longchamps 47
4300 Waremme

- **Accueil central**
019 33 94 11
- **Report ou annulation
de l'intervention (PSH)**
019 33 94 99
- **Pré-hospitalisation**
019 33 96 59
- **Service social**
019 33 96 62