

## Informations en vue de l'anesthésie

A observer s.v.p.: pour prendre rendez-vous à la consultation d'anesthésie, veuillez utiliser le formulaire séparé n° 3120 ou T 032 366 43 82

Données personnelles du patient:		
Nom:	Prénom:	Date de naissance:
Téléphone:	Portable:	

Médecin opérateur:	Intervention:	Date de l'opération:
--------------------	---------------	----------------------

Attention: prière de remplir intégralement les cases vertes et de faxer le formulaire au moins deux jours avant la date de l'opération au numéro 032 366 43 81. Nous vous prions de remettre directement au patient les résultats d'examen qui ne peuvent être transmis par télécopie ou de les envoyer par courrier postal au département d'anesthésiologie de la Clinique des Tilleuls SA au moins une semaine avant l'opération. Merci. Veuillez prendre note des indications portées au verso concernant les investigations préopératoires actuellement recommandées.

**Diagnostics:**

---

---

**Allergies:**  oui  non

**Tendance hémorragique:**  oui  non

**Etat:** Taille Poids Pression sanguine Pouls

**Valeurs de laboratoire:** (cf. également au verso)

**ECG / Thorax:** (cf. également au verso)

**Traitement actuel:** (interrompre si possible avant l'intervention Plavix 14d, anti-agrégants plaquettaires 10d, NSAID 5d)

---

---

**Evaluation:** le patient est opérable  sans risque  avec risque

**Remarques:**

---

---

---

**Médecin prescripteur:** (timbre)

---

---

---

Téléphone:

## Le groupe de spécialistes en anesthésiologie recommande les examens préopératoires ci-après:

### Indications à l'ECG et à la radiographie du thorax préopératoires

Données préopératoires	ECG	RX
Age > 40 ans	x	
Tabac > 20 pack years	x	x
Hypertension artérielle	x	
Diabète sucré	x	
Hypercholestérolémie	x	
Tumeur maligne		x
Maladie cardio-pulmonaire	x	x
CT/RT	x	x

### Indications aux examens de laboratoire préopératoires

Données préopératoires	Hb	Lc	Tc	TP	Cr	El	Gl	Eh
Age > 75 ans	x				x		x	
Risque d'hémorragie importante	x		x	x				
Anesthésie régionale planifiée			x	x				
Traitement de diurétiques					x	x		
Traitement de digoxine					x	x		
Traitement de stéroïdes					x		x	
Traitement par anticoagulants	x		x	x				
CT/RT	x	x						
Tumeur maligne	x	x						
Maladies cardio-vasculaires					x			
Maladie du SNC		x			x	x	x	
Hépatopathie	x		x	x				x
Maladie rénale	x				x	x		
Diabète sucré					x	x	x	
Coagulopathie	x		x	x				

x = recommandé

Hb: hémoglobine; Lc: leucocytes; Tc: thrombocytes; TP: temps de prothrombine (Quick); Cr: créatinine; El: électrolytes (sodium, potassium); Gl: glycémie.

Eh: enzymes hépatiques (GOT, GPT, phosphatase alcaline, bilirubine); CT/RT: chimiothérapie resp. radiothérapie avec atteinte possible d'organes intra-thoraciques.

### Autres investigations préopératoires recommandées

**Test de grossesse** pour les femmes réglées avec contraception incertaine

**CRP** en cas d'opération orthopédique avec implantation de matériau exogène (plastie des ligaments croisés incl.)

**Status urinaire** et traitement d'IVU bactériennes également asymptomatiques avant une chirurgie prothétique