

# SMAG

Société des Médecins Anesthésistes de Genève

## Entretien d'information anesthésique Résumé individualisé/consentement

Etiquette patient

- L'opération prévue est: .....
- La date de l'opération est le : .....

Informations sur la technique anesthésique prévue pour votre opération, ses bénéfices et ses risques.

- La technique anesthésique envisagé est : .....
- l'équipement de base nécessaire comporte une perfusion, ainsi que des appareils pour la surveillance du rythme cardiaque, la tension artérielle et du taux d'oxygène dans le sang. Il peut être complété par : .....
- votre suivi post-opératoire prévu est : .....
- Les principaux risques spécifiquement liés à votre prise en charge anesthésique sont :  
.....  
.....  
.....
- Si un changement de technique anesthésique s'impose, vous acceptez les alternatives suivantes :  
.....

*Lorsque des alternatives à la technique anesthésique vous sont proposées, vous pouvez, à tout moment, dans la mesure du possible, opter pour l'une d'entre elles.*

- En cas de nécessité, vous acceptez/ refusez (soulignez de qui convient) de recevoir des produits sanguins.
- Le matin de l'opération, vous ne devez prendre que les médicaments suivants :  
.....  
.....
- Autres informations :  
.....  
.....

*Lorsqu'un membre de l'équipe soignante se blesse accidentellement lors de l'opération avec un instrument piquant ou tranchant et que votre sang rentre en contact avec le sien, il existe un risque de transmission de maladies infectieuses (hépatites, HIV). Afin d'évaluer ce risque, le sang de cette personne ainsi que le vôtre doivent être prélevés puis analysés.*

- Sachant que les résultats de vos analyses vous seront communiqués dès que disponibles, vous acceptez/ refusez (soulignez ce qui convient) le principe d'une telle prise de sang.

- Vous avez reçu les documents d'informations concernant votre technique d'anesthésie**
- Vous ne souhaitez pas recevoir d'information sur la technique anesthésique prévue pour votre opération.**

Date :

Signature du patient :

Nom du médecin  
anesthésiste :

Signature :