



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	1 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

Cher patient / représentant légal ;

Vous avez le droit d'être informé de toutes sortes d'actes médicaux, chirurgicaux ou diagnostiques liés à votre état de santé / état de santé du patient et recommandés à vous / à votre patient, ainsi que leurs alternatives, avantages, risques et même préjudices possibles, et de rejeter, d'accepter ou d'arrêter tout / certains d'entre eux à tout stade.

Ce document, que nous voulons que vous lisiez et compreniez, n'a pas été préparé pour vous effrayer ou pour vous tenir à l'écart des pratiques médicales, mais pour vous informer et obtenir votre consentement afin de déterminer si vous consentirez à ces pratiques.

INFORMATION

PRÉ-DIAGNOSTIC :

TRAITEMENT/INTERVENTIO

NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN QUI EFFECTUERA L'INTERVENTION :

DES INFORMATIONS SUR LE PROCESSUS :☐ ➤ **ANESTHÉSIE GÉNÉRALE**

Définition : L'anesthésie générale peut être définie comme un état de sommeil complet, d'élimination de la sensation de douleur et d'immobilité par l'administration de médicaments par voie intraveineuse et/ou l'inhalation de gaz anesthésique par l'haleine (y compris la mise en place d'un tube dans la trachée si nécessaire). Perte totale de conscience, absence de douleur et/ou immobilité.

Risques possibles : Y compris, mais sans s'y limiter, les dommages à la bouche et aux dents, les maux de gorge, l'enrouement, l'anesthésie conscience lorsqu'il est en dessous, dommages à l'accès vasculaire, nausées-vomissements, aspiration, infection pulmonaire, hypotension, hypothermie maligne (fièvre qui peut être mortelle), etc.

☐ ➤ **ANESTHÉSIE/ANALGÉSIE RÉGIONALE :**

Il s'agit de la désensibilisation et de l'immobilisation des nerfs de la zone chirurgicale par injection de médicament avec des aiguilles spéciales.

☐ **ANESTHÉSIE/ANALGÉSIE RACHIDIENNE/PÉRIDURALE RACHIDIENNE COMBINÉE**

Définition : L'anesthésie rachidienne et l'anesthésie péridurale sont l'application de médicaments anesthésiques locaux directement dans le liquide céphalo-rachidien et/ou autour de la moelle épinière en pénétrant dans la région lombaire à l'aide d'une aiguille et/ou d'un cathéter, provoquant l'immobilité et/ou l'absence de douleur dans la partie inférieure du corps. Le patient est conscient et une sédation peut être ajoutée si nécessaire. Immobilité et/ou incapacité à ressentir de la douleur dans la partie inférieure du corps.

Risques possibles : Maux de tête, lombalgie, élimination incomplète de la douleur, sensation de pression dans l'oreille, convulsions, infection, faiblesse permanente, engourdissement, lésions vasculaires, lésions nerveuses, déficience auditive, perte auditive, pouls, hypotension artérielle, lésions nerveuses, allergie, échec de l'obstruction, administration intraveineuse de médicaments, etc.

☐ **BLOCS NERVEUX PÉRIPHÉRIQUES**

Définition : Il s'agit du processus d'élimination de l'immobilité et/ou de la douleur dans cette zone en administrant des anesthésiques locaux autour des nerfs menant à la zone chirurgicale. Élimination de la douleur et perte de mouvement au site chirurgical.



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	2 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

Risques possibles : Infection, faiblesse, engourdissement permanent, élimination incomplète de la douleur, convulsions, lésions vasculaires, lésions nerveuses, allergie, échec du blocage, administration intraveineuse de médicaments, etc.

☐ **ANESTHÉSIE RÉGIONALE INTRAVEINEUSE**

Définition : Éliminer la douleur dans la région sous le garrot en drainant le sang dans les veines des bras et des jambes avec un garrot et en administrant un anesthésique local dans la veine. Perte temporaire de mouvement et/ou disparition de la douleur dans le bras ou la jambe à opérer.

Risques possibles : Infection, engourdissement permanent, contrôle inadéquat de la douleur, convulsions, lésions vasculaires, allergies, etc.

☐ **ANESTHÉSIE PAR INFILTRATION LOCALE**

Définition : Dans les petites interventions, il s'agit seulement de l'engourdissement de la zone à intervenir. Selon l'endroit et le type d'intervention, le médicament est appliqué dans le tissu à l'aide de gouttes, de crèmes, de sprays ou d'une petite aiguille. Le patient est conscient. Une sédation peut être ajoutée au besoin. La zone à intervenir est indolore.

Risques possibles : infection, élimination incomplète de la douleur, allergie, etc.

SEDATION/ANALGÉSIE

Définition : Induire une semi-somnolence et/ou éliminer la douleur par l'administration intraveineuse de médicaments et/ou l'inhalation de gaz anesthésique par la respiration. Si le patient peut être réveillé par un son ou un toucher léger, une sédation éveillée se produit, si elle devient plus profonde que la procédure, une sédation profonde, et lorsqu'elle s'approfondit davantage, une anesthésie générale se produit. Diminution de l'excitation et de la douleur, perte de mémoire partielle ou complète, ou amnésie (incapacité à se souvenir des événements).

Risques possibles : perte de conscience, suppression de la respiration, nausées/vomissements, lésions vasculaires, etc.

En général, il est possible que des complications directement ou indirectement liées à l'anesthésie se développent, ce qui peut entraîner une infection, des réactions médicamenteuses et sanguines, des saignements, la formation de caillots, une perte de sensation, une perte de fonction d'un membre, un accident vasculaire cérébral, une lésion cérébrale, une crise cardiaque, une allergie ou la mort, à condition qu'elle puisse être observée dans toutes les méthodes d'anesthésie.

AVANTAGES ATTENDUS DE LA PROCÉDURE :

Pour que l'intervention chirurgicale soit sûre, facile et indolore, elle aide le patient à éliminer sa conscience, à rester immobile et à effectuer l'intervention sans douleur.

CONSÉQUENCES QUI PEUVENT ÊTRE ENCOURUES SI LA PROCÉDURE N'EST PAS APPLIQUÉE :

Sans anesthésie, de nombreuses interventions chirurgicales ne seront pas effectuées. Si vous n'acceptez pas les méthodes d'anesthésie régionale décrites ci-dessous, une anesthésie générale peut être appliquée, mais dans certains cas, il n'y a pas d'alternative à l'anesthésie générale.

GROSSESSE/SUSPICION :

S'il y a une grossesse/suspicion ou une situation d'allaitement, vous devez absolument informer votre médecin de cette situation. Si la situation n'est pas signalée au médecin, nous n'acceptons aucune responsabilité pour les complications qui peuvent découler de la procédure d'anesthésie, et nous nous assurons que vous informez votre médecin avant la procédure afin d'éviter les fausses couches, les risques potentiellement mortels de la mère et du bébé, etc.



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	3 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

- ☐ J'ai informé le médecin que je faisais partie des patients du groupe à risque mentionné ci-dessus.
- ☐ Je ne fais pas partie du groupe à risque mentionné ci-dessus.

RISQUES ET COMPLICATIONS DE LA PROCÉDURE :**Respiratoires**

- **Insuffisance respiratoire avancée :** Elle peut se développer en fonction de maladies préexistantes, du type et de la durée de la chirurgie. Dans ces cas, vous pouvez être pris en charge dans l'unité de soins intensifs pendant un certain temps. Parfois, il peut y avoir une détresse respiratoire due à la douleur après l'opération. (Il est aidé par l'application d'une gestion de la douleur).
- **Maux de gorge :** Cela peut prendre 1 à 2 jours après une longue intervention chirurgicale au cours de laquelle un tube est placé dans les voies respiratoires, bien que cela soit assez courant, cela cause rarement un problème grave
- **Fuite du contenu de l'estomac dans les voies respiratoires :** C'est l'un des problèmes les plus importants et les plus courants. Pour éviter cela, s'il n'y a pas d'autre problème (comme le duodénum, la sténose de l'œsophage), vous devez arrêter les aliments solides au moins 8 heures avant et les boissons liquides 6 heures avant. En cas d'urgence, cette période peut être raccourcie. Les temps de jeûne pour les nourrissons et les enfants varient de 2 à 6 heures. Suivez les recommandations de votre médecin à cet égard.

Risques d'itinérance :

- **Insertion d'une aiguille spéciale à insérer dans la veine pour injecter du sérum dans l'artère en raison de différences anatomiques très rares :** Si un médicament est administré ici, vous pouvez courir le risque de perdre certains de vos doigts et de votre bras. Dans certaines chirurgies, une aiguille spéciale est insérée dans l'artère pour surveiller votre tension artérielle de plus près. Dans ce cas, ces dommages peuvent survenir très rarement.
- **Problèmes cardiaques :** Des problèmes tels que l'insuffisance coronarienne avancée, les blocs cardiaques, les maladies valvulaires et les crises cardiaques antérieures augmentent les risques causés par l'anesthésie et la chirurgie. Chez certains patients, une crise cardiaque peut survenir pendant et après la chirurgie, bien que très rarement. Afin d'éviter de telles situations indésirables, votre anesthésiste peut vous demander de passer un examen de médecine interne ou de cardiologie et faire des recommandations du médecin concerné s'il a des doutes sur votre état de santé.
- **Applications de cathéter sur les gros vaisseaux :** Il est appliqué dans les opérations de chirurgie cardiaque, de chirurgie du cerveau et des nerfs, chez les patients atteints de maladies du système cardiovasculaire ; afin de pouvoir mesurer les appareils qui surveillent l'activité de la circulation sanguine, ou uniquement chez les patients dont on pense qu'ils perdent du sang pendant la chirurgie, **ont une maladie cardiaque grave** et nécessitent un accès vasculaire à long terme après la chirurgie. Des effets indésirables tels qu'un saignement à l'endroit où il se produira (cou, aine, bras, etc.) et une accumulation d'air dans les poumons peuvent survenir.



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	4 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

Risques liés aux médicaments :

- **Réactions allergiques :** Comme pour tous les autres médicaments, certaines réactions allergiques peuvent survenir dans les médicaments utilisés en anesthésie.
- **Autres effets indésirables des médicaments :** Pression artérielle basse ou accrue, diminution ou augmentation du pouls, arrêt cardiaque et respiratoire, bouche sèche, difficulté à se souvenir des événements qui se produisent dans les 1 à 2 heures précédant et suivant la chirurgie, nausées, vomissements, constipation, difficulté à uriner peuvent survenir.
- **Fièvre (hypertermie maligne) :** Certaines personnes peuvent développer une fièvre qui ne peut être évitée que très rarement (1/10 000) et qui est très mortelle même dans les meilleurs endroits possibles.

Problèmes liés à la position donnée pendant la chirurgie : Au cours de la chirurgie, des écrasements nerveux liés à la position allongée immobile et dans la même position pendant une longue période, à l'écrasement d'organes tels que le visage, la poitrine, etc. en raison de la position couchée sur le ventre et des blessures aux yeux peuvent survenir.

Selon le médicament et la technique à utiliser, en plus des effets secondaires tels que les allergies, la sédation, la somnolence, les démangeaisons, rarement des effets secondaires pouvant endommager les organes peuvent survenir. De plus, dans les applications rachidiennes/péridurales, des effets secondaires liés à la technique mentionnée dans la section anesthésie peuvent également être observés.

Si les complications sont graves et/ou mettent votre vie en danger, vous devrez peut-être être admis aux soins intensifs.

ALTERNATIVES À LA PROCÉDURE, LE CAS ÉCHÉANT :

En cas d'échec du bloc, l'opération peut être poursuivie avec une autre méthode (comme l'anesthésie générale, l'anesthésie locale, la sédation) que l'anesthésiste juge appropriée.

HEURE ESTIMÉE DE LA TRANSACTION :

Cela dépend de l'exigence.

EFFETS INDÉSIRABLES POSSIBLES DES MÉDICAMENTS À UTILISER ET QUESTIONS À PRENDRE EN COMPTE :

Utilisez les médicaments recommandés par votre médecin conformément au mode d'emploi. Informer votre médecin des effets indésirables possibles des médicaments et des points à prendre en compte
Je vais le faire.

POINTS AUXQUELS LE PATIENT DOIT PRÊTER ATTENTION AVANT ET APRÈS L'INTERVENTION :**Ce que vous devez faire avant l'anesthésie :**

- Ne mangez rien pendant les huit (8) heures précédant la chirurgie afin que votre vomi ne s'échappe pas dans les voies respiratoires. Vous pouvez prendre de l'eau jusqu'à deux (2) heures avant la chirurgie. Chez les nourrissons et les enfants, les aliments solides, les préparations pour nourrissons et le lait de vache doivent être arrêtés au moins 6 heures avant, le lait maternel au moins 4 heures avant et l'eau et les liquides clairs doivent être arrêtés au moins 2 heures avant. Dans certains cas liés au système gastro-intestinal, il peut être nécessaire de garder cette période plus longue. Par conséquent, consultez votre médecin pour la durée de jeûne requise.

- Pourquoi et combien de temps dois-je jeûner avant l'anesthésie/la chirurgie ?



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	5 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

Étant donné que les médicaments utilisés pour l'anesthésie/sédation peuvent provoquer la fermeture de la conscience et l'élimination des réflexes qui protègent les voies respiratoires, cela peut entraîner des complications pouvant entraîner la mort, car la matière vomie peut s'échapper dans la trachée en cas de vomissements possibles. Par conséquent, vous devez absolument être à jeun avant l'anesthésie. On vous indiquera la méthode d'anesthésie à appliquer et la période de jeûne à déterminer par l'anesthésiste en fonction de votre âge. Vous devez respecter ces délais, sous peine de voir votre chirurgie reportée ou de prendre un risque sérieux si vous la cachez vous.

- Vous devrez peut-être donner un échantillon de sang avant la chirurgie pour les examens que votre médecin juge nécessaires.
- Vous devez absolument informer correctement l'anesthésiste de vos maladies chroniques et des médicaments et substances que vous utilisez régulièrement. L'anesthésiste vous dira lesquels enlever et lesquels couper et depuis combien de temps.
- Vous devez retirer vos prothèses dentaires, vos lunettes, vos lentilles cornéennes et vos bijoux (colliers, boucles d'oreilles, bagues, piercings, etc.) avant de vous rendre au bloc opératoire. Ceux qui portent des appareils auditifs ne peuvent pas les enlever s'ils le souhaitent. Dans ce cas, vous devez en informer l'anesthésiste.
- Veuillez ne pas porter de maquillage et ne pas appliquer de vernis à ongles sur vos ongles.

Ce à quoi le patient doit faire attention après l'anesthésie :

- Il est normal d'être somnolent et fatigué pendant un certain temps après l'anesthésie/la chirurgie. Cela peut être prolongé en fonction du type et de la durée de l'anesthésie administrée, et du type et de la dose de médicaments sédatifs/analgésiques administrés, il n'y a pas lieu de s'inquiéter.
- Afin que vous puissiez passer la période postopératoire confortablement et confortablement, les traitements analgésiques seront appliqués avec une méthode que votre médecin juge appropriée et qui comporte le moins de risques pour vous (orale, collée à la peau, spray nasal ou tractus rectal chez les enfants, intramusculaire ou intraveineuse contrôlée par le patient, rachidienne/péridurale).
- Votre médecin vous dira quand vous pouvez prendre des liquides/de la nourriture après la chirurgie.
- S'il est décidé que vous rentrerez chez vous le jour de votre chirurgie, vous devez absolument y aller avec un parent adulte et vous ne devez pas être seul la première nuit. Il est recommandé de passer cette nuit à vous reposer.
- Il n'est pas recommandé de fumer et de boire de l'alcool pendant les 24 heures suivant la chirurgie, de conduire activement la circulation, d'utiliser de la machinerie lourde et de prendre des décisions importantes, car cela peut être gênant.
- Sauf indication contraire, il est recommandé de prendre les médicaments que vous utilisez de la même manière, à la même dose et dans les mêmes intervalles de temps.

PROBLÈMES QUI PEUVENT SURVENIR SI VOUS NE FAITES PAS ATTENTION AUX POINTS À RESPECTER :

Votre médecin vous informera des problèmes que vous pourriez rencontrer si vous ne faites pas attention aux problèmes à suivre

COMMENT OBTENIR DE L'AIDE MÉDICALE SUR LE MÊME SUJET SI NÉCESSAIRE :

Ne pas accepter le traitement/la chirurgie est une décision que vous prendrez de votre plein gré. Si vous changez d'avis, vous pouvez personnellement faire une nouvelle demande auprès de notre (nos) hôpital(s) qui peuvent effectuer le traitement/chirurgie en question. **Téléphone : 0850 811 3400**

Recherche médicale : Je consens à l'examen des informations cliniques de mes dossiers médicaux



Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	6 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

pour l'avancement des études médicales, de la recherche médicale et de la formation des médecins, à condition que les règles de confidentialité des patients du règlement sur les droits des patients soient respectées.

Je consens à la publication des résultats de recherche dans la littérature médicale dans la mesure où ils protègent la confidentialité des patients. Je suis conscient que je peux refuser de participer à une telle étude et que ce refus n'affectera en rien mon traitement.

ASSENTIMENT

J'ai lu les informations décrites ci-dessus et j'en ai été informé par le médecin soussigné. J'ai été informé de l'objectif, des causes et des avantages, des risques, des complications, des alternatives et des interventions de traitement supplémentaires du traitement / de la procédure à effectuer. J'approuve consciemment cette transaction sans aucune explication supplémentaire, sans aucune pression.

Donner mon consentement et recevoir toutes sortes d'informations sur mon traitement lorsque je suis inconscient de quelque manière que ce soit ou lorsque je suis incapable de donner mon consentement aux interventions qui me seront faites concernant mon traitement.

..... J'autorise la personne nommée (La personne autorisée par le patient est le représentant du patient/
doit signer en tant que son représentant légal).

Dans les litiges juridiques qui peuvent survenir à la suite du traitement que j'ai reçu à l'hôpital BHT CLINIC
Istanbul Tema, Turquie Loi à mettre en œuvre, Istanbul Tribunaux
autorisé Être acceptation Je.
.....(Je comprends que je l'ai lu de votre main, je l'accepte.)

Malade

Nom-Prénom (manuscrit)

.....

SignatureDate et heure du consentement

...../...../..... :.....

Si le patient n'est pas en mesure de donner son
consentement :

Patient / représentant légalSignatureDate/heure du consentement

Nom-Prénom (manuscrit)

.....

...../...../..... :.....

La raison de l'incapacité du patient à donner son consentement (à remplir par le médecin) :.....
.....

**INFORMATION DU PATIENT ET
CONSENTEMENT POUR LES
APPLICATIONS D'ANESTHÉSIE
DOCUMENT
ANESTEZİ UYGULAMALARI İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA
BELGESİ****BARKOD**

Doküman Kodu:	HD. RB.571	İlk Yayın Tarihi:	12.05.2025	Rev. Tarihi:	-	Rev. No:	00	Sayfa No:	7 / 7
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	---	----------	----	-----------	-------

Au patient/représentant légal susmentionné, la maladie du patient/représentant légal mentionnée ci-dessus, le traitement/l'intervention à effectuer, le but, la cause et les avantages de ce traitement/procédure, les soins requis après le traitement/l'intervention, le traitement/l'intervention

Des explications adéquates et satisfaisantes ont été fournies sur les risques et les complications, les alternatives du traitement ou de l'intervention, le type d'anesthésie à appliquer si nécessaire pour le traitement ou l'intervention, ainsi que les risques et les complications de l'anesthésie. Le patient/représentant légal a signé et approuvé ce formulaire avec son propre consentement qu'il a été correctement informé sur le traitement/la procédure.

Le médecin qui effectuera le traitement ou
l'intervention

Signature

Date / Heure

Nom Prénom :

...../...../.....

Titre :

Si le patient a un problème de langage / communication ;

J'ai traduit les explications données au patient par le médecin. À mon avis, l'information que j'ai traduite est malade

Traducteur

Sign

Date / Heure

Nom et prénom (manuscris) :

...../...../.....

Vous pouvez vous adresser à l'Unité des droits des patients le jour et au superviseur/superviseur administratif de nuit la nuit pour toutes vos plaintes concernant les pratiques médicales ou tout problème que vous souhaitez mentionner.

*Représentant légal : tuteur pour les personnes sous tutelle, parents pour les mineurs, héritiers légaux au 1er degré en leur absence. La signature de ce document de consentement n'enlève pas les droits légaux du patient.