

Plan de soins péri-opératoires

Gestion des symptômes d'HI avant, pendant,
et après une intervention sous anesthésie



Le but de ce **Plan de soins péri-opératoires** est de permettre à une personne atteinte d'HI de mieux se préparer à une réunion avec ses professionnels de la santé afin de discuter des stratégies pour faire face aux symptômes d'HI qu'elle ressent. Cependant, **VEUILLEZ NOTER** que ce Plan n'est qu'un guide, à utiliser en complément de notre Guide « Anesthésie et hypersomnie idiopathique (HI) »*.

Ce formulaire est basé sur nos discussions avec des experts et leur opinion consensuelle. Toutefois les suggestions proposées dans ce formulaire ne doivent pas être considérées comme la seule « norme de soins » acceptable, car il peut y avoir des variations locales et individuelles dans la pratique médicale sans risque pour les patients atteints d'HI. Par conséquent, nous vous mettons en garde contre le fait que la conformité au présent guide (ou son absence) ne doit pas être considérée comme une violation d'une norme de diligence acceptable.

Nom du patient : _____ **Date de naissance du patient :** _____

Date du présent plan de soins péri-opératoires : _____

Diagnosics (y compris l'HI ainsi que d'autres diagnostics médicaux importants) :

Nom et numéro de téléphone de votre professionnel de la santé pour l'HI (et d'autres professionnels de la santé importants) :

Décrivez vos symptômes habituels en matière d'HI et la façon dont ils sont contrôlés. Incluez des symptômes tels que la somnolence, vos besoins de sieste et de sommeil, vos fonctions cognitives, vos comportements automatiques, les symptômes d'accompagnement (tels que étourdissements en position debout, fréquence urinaire, etc). Fournissez des renseignements sur les autres problèmes médicaux dont vous souffrez, le cas échéant.

La date de vos plus récentes études sur le sommeil et, si possible, ayez-les à portée de la main pour les consulter :

Dressez la liste de vos médicaments, qu'il s'agisse de médicaments sur ordonnance ou en vente libre, y compris la fréquence d'administration et la posologie :

Énumérez les allergies ou les sensibilités aux médicaments. Indiquez quelle est votre réaction habituelle aux analgésiques opioïdes. Vous devrez peut-être aussi prévenir les professionnels de la santé pour qu'ils évitent autant que possible d'administrer des médicaments sédatifs, car ils peuvent aggraver vos symptômes d'HI.

Plan de soins péri-opératoires

Dressez la liste de tous les problèmes survenus au cours d'anesthésies ou d'interventions chirurgicales antérieures.

Dressez la liste des médicaments que vos professionnels de la santé vous ont conseillé d'éviter au moment de l'intervention et des traitements de substitution recommandés. (Notez qu'il est important de reprendre votre horaire normal de prise de médicaments selon les directives de votre équipe de traitement, après avoir examiné attentivement les interactions médicamenteuses possibles, et d'avoir comme objectif de reprendre vos médicaments habituels le plus rapidement possible pour éviter une aggravation de vos symptômes liés à l'HI.)

Si vous ne pouvez pas prendre de médicaments par voie orale, vos professionnels de la santé vous ont-ils recommandé (maintenant ou dans le passé) des substituts appropriés ? (Bien qu'il existe très peu de médicaments qui ne se prennent pas par voie orale pour traiter l'HI, vos professionnels de la santé peuvent vous recommander des substituts pour vos autres médicaments.)

Pour faciliter un rétablissement rapide et complet, il peut être raisonnable de demander : 1) l'utilisation d'anesthésiques à action plus courte ; 2) la limitation de l'usage des opioïdes ; et/ou 3) le recours à l'anesthésie locale, le cas échéant. Veuillez noter ci-dessous si ces options ont été discutées et quelles sont celles (le cas échéant) qui sont disponibles pour votre intervention.

Y aura-t-il des soins ou une surveillance supplémentaires prévus pour votre intervention, comme une surveillance de la profondeur de l'anesthésie ?

Qui vous accompagnera pour vous ramener chez vous et confirmer que vous ne conduirez pas ou n'utiliserez pas de machinerie lourde au cours des prochaines 24 à 48 heures ?

Nom : _____ Relation : _____

Numéro de téléphone : _____

Notes supplémentaires :

* hypersomniasfoundation.org/anesthesia-and-ih-guide

Rédigé par la Hypersomnia Foundation et approuvé par son conseil médical consultatif, avec la contribution des Drs Sena Aflaki et Mandeep Singh, Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Women's College Hospital, et Toronto Western Hospital, University Health Network, University of Toronto.

Mise à jour - février 2019