Infosanté

Rédaction le 23 mars 2020.

Dernière mise à jour le 23 mars 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/evaluation-et-examens-preoperatoires

Évaluation et examens avant une opération (préopératoires)

De quoi s'agit-il ?

Une opération est souvent un des traitements possibles pour une maladie donnée. Choisir ou non une opération dépend d'un grand nombre de facteurs, comme l'âge, la présence d'autres maladies, l'état de santé général, les souhaits du patient, etc.

C'est pourquoi il y a toujours une évaluation avant l'opération : l'évaluation préopératoire. Il s'agit d'évaluer si l'opération est souhaitable, si les bénéfices sont suffisamment importants en termes de qualité de vie attendue et si une sécurité suffisante peut être garantie pendant et après l'opération.

Le risque opératoire est déterminé par l'état physique et mental de la personne concernée, la nature de la maladie et son traitement, ainsi que par l'anesthésie. Sur base de cette évaluation, le patient est préparé au mieux à l'opération.

Discussion et évaluation du risque

Le médecin pose des questions détaillées et effectue un examen clinique approfondi ; c'est très important pour une évaluation correcte.

Le médecin généraliste est au courant de toutes les données médicales utiles. Il est le mieux placé pour évaluer l'état du patient. Il informera l'équipe chirurgicale et l'anesthésiste. Ces derniers peuvent ainsi, eux aussi, évaluer correctement le risque chirurgical.

Sur la base de l'anamnèse et de l'examen clinique, la personne est classée en fonction de sa condition physique à l'aide du score ASA (American Society of Anesthesiologists, société américaine des anesthésistes) :

- ASA 1 : patient normal, en bonne santé, non-fumeur, ne consommant pas ou peu d'alcool ;
- ASA 2 : patient avec maladie légère qui est sous contrôle et qui n'a pas de répercussion sur le fonctionnement quotidien. Par exemple,

tabagisme, consommation modérée d'alcool, grossesse, obésité avec un indice de masse corporel (IMC) compris entre 30 et 40, hypertension ou diabète bien contrôlé ;

- ASA 3 : patient ayant une maladie grave ou une ou plusieurs maladies modérées à graves. Par exemple, un diabète qui n'est pas équilibré, une hypertension mal contrôlée, une obésité avec un IMC supérieur à 40, une bronchite chronique (BPCO) modérée à sévère, un traitement par dialyse, un pacemaker, un antécédent de crise cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral (AVC) il y a plus de 3 mois ;
- ASA 4 : patient avec une maladie grave qui met la vie en danger. Par exemple une crise cardiaque récente, un problème grave au niveau des valves du cœur (valvulopathie), la mise en place récente d'un stent coronarien.
- ASA 5 : patient qui va probablement mourir s'il ne subit pas d'opération.

Préparation à l'intervention chirurgicale

L'équipe chirurgicale et votre médecin généraliste se concerteront pour déterminer quels examens préopératoires doivent être réalisés dans votre cas. Cela permet notamment d'exclure certaines maladies, ou de commencer à les traiter avant l'opération. En attendant la date d'opération, votre médecin généraliste cherchera à contrôler au mieux les différentes maladies que vous présentez (par exemple diabète, bronchite chronique (BPCO), hypertension). Si nécessaire, il informera l'équipe chirurgicale de l'évolution de votre situation.

Si vous présentez une infection respiratoire juste avant la date de votre opération sous anesthésie générale, les médecins préféreront généralement repousser l'opération, mais cela dépend du type d'infection et de la nature de l'opération elle-même.

Examens complémentaires

En fonction du score ASA, du type d'opération et du risque cardiaque, le médecin peut demander des examens complémentaires comme par exemple des analyses sanguines, un électrocardiogramme (ECG) ou une radiographie

des poumons.

Voici quelques règles de base :

- pour les personnes en bonne santé de moins de 50 ans qui ont un score ASA de 1, aucun examen complémentaire n'est nécessaire. Cependant, chez les femmes qui ont leurs règles, une prise de sang est faite pour doser l'hémoglobine et vérifier qu'il n'y a pas d'anémie ;
- pour les personnes en bonne santé de plus de 50 ans et chez toutes les personnes qui ont un score ASA de 2, 3 ou 4, on réalise des analyses sanguines de base. Les analyses demandées dépendent des antécédents du patient, de la nature de la maladie à opérer et de sa gravité ;
- les personnes atteintes d'une maladie pulmonaire doivent aussi passer une radiographie des poumons, et parfois des tests respiratoires plus poussés (épreuves fonctionnelles respiratoires) ;
- les personnes cardiaques passent en général des examens chez le cardiologue. Cela peut-être un ECG, une échographie cardiaque (échocardiographie) ou un test à l'effort.

Décision d'opérer

La décision finale quant à l'intérêt d'opérer appartient au chirurgien. Sur base des résultats de la discussion, de l'examen clinique et des éventuels examens complémentaires, l'anesthésiste et le chirurgien adapteront leur stratégie si nécessaire. Par exemple, ils peuvent prendre des mesures pour préparer à l'opération les patients présentant un risque plus élevé, par exemple en adaptant les médicaments.

On décide si l'opération peut avoir lieu à l'hôpital de jour ou si une hospitalisation est nécessaire. Certaines situations nécessitent une hospitalisation, par exemple :

- une opération avec ouverture du ventre (chirurgie abdominale ouverte) ;

- un score ASA 3 ou 4 chez un patient dont les paramètres ne sont pas stables ;
- une obésité avec un indice de masse corporelle (IMC) supérieur à 40. En dessous, la situation dépend des autres maladies ;
- en cas d'alcoolisme ou de toxicomanie ;
- en cas d'apnées du sommeil sévères ;
- si les conditions de vie ne permettent pas que de rentrer en sécurité à la maison après l'opération.

Après l'opération, les rendez-vous nécessaires sont pris pour la revalidation et les soins, qui peuvent être organisés soit par l'hôpital, soit par votre médecin généraliste.

Rédaction le 23 mars 2020.

Dernière mise à jour le 23 mars 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/evaluation-et-examens-preoperatoires

Liens Utiles

- Calculer son Indice de Masse Corporelle (IMC) https://www.imc.fr/
- Mon enfant va être opéré sous anesthésie générale https://www.sparadrap.org/parents/loperation-lhospitalisation/mon-enfant-va-etre-opere-sous-anesthesie-generale

Sources

- https://www-dynamed-com.gateway2.cdlh.be/topics/dmp~AN~T1614351251259 https://www-dynamed-com.gateway2.cdlh.be/topics/dmp~AN~T1614351251259
- Guide de pratique clinique étranger https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00344