

Au cours de la consultation du
le Docteur.....
m'a proposé une intervention chirurgicale prévue le

J'ai reçu de ce médecin une information claire et précise concernant l'évolution spontanée des troubles ou de la maladie dont je souffre au cas où je ne me ferais pas opérer. Il m'a exposé les bénéfices attendus de cette intervention, les risques auxquels je m'expose en me faisant opérer et les éventuelles autres solutions thérapeutiques.

J'ai été informé(e) que toute intervention chirurgicale comporte un taux de complications et de risques, y compris vitaux, tenant non seulement à la pathologie dont je suis affecté(e) mais également à des variations individuelles non toujours prévisibles.

J'ai également été prévenu(e) que, au cours de l'intervention, le praticien peut se trouver en face d'une découverte ou d'un évènement imprévu nécessitant des gestes complémentaires ou différents de ceux prévus initialement.

Toutes ces informations m'ont été données oralement et un document écrit, que j'ai lu, m'a été remis.

Je reconnais que la nature de l'intervention ainsi que ses avantages et risques m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il m'a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

J'autorise et sollicite, dans ces conditions, ce praticien à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire.

Je m'engage à signaler au personnel soignant de la clinique, lors de mon hospitalisation, tout fait médical nouveau survenu entre la consultation et l'intervention.

Fait à le

Nom Prénom

Signature

Notice d'information générale destinée au patient en vue de son intervention

Risques anesthésiques : ils sont expliqués lors de la consultation d'anesthésie préopératoire qui est obligatoire.

Risques liés à un éventuel garrot : le garrot peut être responsable de troubles cutanés ou neurologiques locaux, habituellement régressifs. Ces complications sont prévenues par une protection systématique de la peau et un contrôle continu de la pression du garrot.

Risques liés à la position : certaines interventions nécessitent une traction sur le membre opéré ou une position particulière destinée à faciliter l'accès à l'articulation. Ces tractions et positions peuvent parfois entraîner des complications spécifiques.

Risques liés à l'utilisation du matériel : étant donné la petite taille de certains instruments, il peut arriver qu'un fragment de matériel se casse dans l'articulation. Il est exceptionnel que ce fragment ne puisse pas être retiré immédiatement.

Risques liés à la technique chirurgicale : dans la littérature française et internationale ont été rapportés quelques cas exceptionnels de blessures de gros vaisseaux ou nerfs situés à proximité de l'articulation au cours du geste opératoire (la position des incisions est calculée pour ne pas endommager ces structures lors de l'incision). Ces complications vasculaires et nerveuses sont graves car elles peuvent nécessiter une intervention urgente de réparation vasculaire ou nerveuse dont les conséquences peuvent être très graves et pénalisantes. Le chirurgien connaît parfaitement ces risques et fera tout son possible pour les éviter.

Risques postopératoires :

- **L'infection** de l'articulation est très rare. Une articulation présentant, dans les jours qui suivent l'intervention, un gonflement, des signes inflammatoires et s'associant éventuellement à une fièvre, doit faire évoquer cette complication. Elle nécessite un traitement en urgence. Ces risques sont réduits au maximum par une asepsie rigoureuse pendant et après l'intervention. Les complications septiques font l'objet d'une surveillance attentive par le Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales de l'établissement.
- **La thrombose** veineuse ou phlébite du membre inférieur est rare mais elle peut se rencontrer, en général favorisée par un terrain particulier. Elle fait l'objet d'un traitement préventif en cas de facteur de risque.
- **L'hémarthrose** (saignement intra-articulaire) se traduit par l'apparition brutale, rapide, d'un épanchement sous tension qui peut être très douloureux. Elle est liée soit à une hémorragie sur le trajet de l'incision, soit au saignement d'une structure intra-articulaire. Il est parfois nécessaire de soulager le patient par une ponction évacuatrice, éventuellement renouvelée.
- **L'algodystrophie** est une réaction douloureuse et enraidissante de l'articulation, d'origine inconnue, qui peut survenir après toute intervention chirurgicale, y compris l'arthroscopie. Elle peut en prolonger de façon importante les suites.
- **Les cicatrices** peuvent être le siège de petits problèmes locaux : rougeur, retard de cicatrisation. Il n'est pas rare de noter la présence d'un discret hématome sous-cutané entourant le siège des incisions. Il est fréquent de noter une « boule » sous les incisions, traduisant un processus de cicatrisation exubérant propre à quelques individus. Enfin, peuvent survenir des sensations désagréables de dysesthésie, paresthésie ou anesthésie cutanées à proximité des incisions : toute incision de la peau peut entraîner la section de petits filets nerveux. Elles sont habituellement régressives.