

Anesthésiques : risques et effets secondaires

Infection thoracique

À propos de cette brochure

Cette brochure détaille les risques de contracter une **infection thoracique** après une **anesthésie générale**. Il s'agit d'un effet secondaire qui peut survenir après une anesthésie générale. Cette brochure vous informe sur les causes d'une infection thoracique et sur les traitements possibles.

Les anesthésiques généraux sont des médicaments qui provoquent un état similaire à un sommeil profond. Ils sont essentiels pour certaines interventions chirurgicales et procédures. Pendant une anesthésie générale, le patient est inconscient et ne ressent rien.

Vous trouverez des informations supplémentaires sur les différents types d'anesthésiques disponibles en plusieurs langues sur notre site internet :

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Qu'est-ce qu'une infection thoracique et pourquoi peuvent-elles survenir après une intervention chirurgicale ?

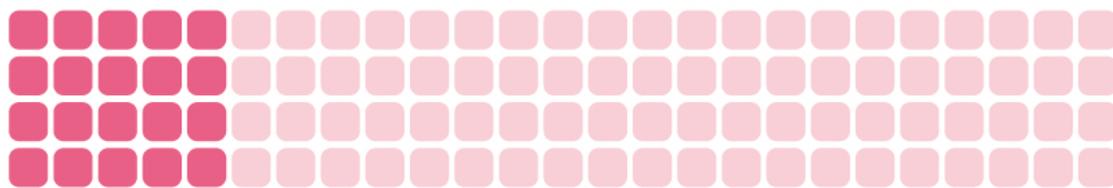
- La toux élimine les sécrétions de vos poumons. Le flegme est le mucus sécrété par vos poumons et votre poitrine.
- Une anesthésie générale affecte l'évacuation normale du flegme de vos poumons.
- Certaines chirurgies rendent la toux douloureuse ou difficile.
- Si vous ne pouvez pas tousser et éliminer correctement les sécrétions, celles-ci peuvent s'accumuler dans vos poumons et provoquer des infections. La pneumonie est un exemple d'infection thoracique.

Quelle est la probabilité que cela se produise ?

Vous êtes plus susceptible de contracter une infection thoracique nécessitant des soins supplémentaires si :

- vous avez une maladie chronique ou vous êtes en état de santé fragile avant l'opération
- vous éprouvez des difficultés à tousser normalement après une chirurgie, notamment après une chirurgie de l'abdomen (le ventre) ou si votre mobilité est réduite
- vous fumez.

Sur 100 personnes présentant ces facteurs de risque



2 à 20 personnes ont développé une infection thoracique

80 à 98 personnes n'en ont pas développé

Ces chiffres proviennent d'études de recherche. Vous pouvez consulter en détails la source de ces chiffres sur notre site internet : www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

Que se passe-t-il si je contracte une infection thoracique ?

L'équipe médicale qui s'occupe de vous effectuera des examens pour confirmer si vous avez une infection thoracique et en déterminer les causes.

- Vous pouvez éprouver des difficultés à respirer en cas d'infection thoracique. L'équipe médicale en charge vous apportera de l'assistance si cela se produit. On peut par exemple vous administrer de l'oxygène à l'aide d'un masque.
- Vous pouvez ressentir des douleurs au niveau de la poitrine ou du dos et vous sentir affaibli.
- Parfois, la tension artérielle chute et votre rythme cardiaque augmente. L'équipe médicale en charge surveillera votre tension artérielle et votre rythme cardiaque.

Comment traiter une infection thoracique ?

L'équipe médicale qui s'occupe de vous peut prendre différentes mesures afin de traiter une infection thoracique.

Antibiotiques

Les infections thoraciques peuvent être d'origine bactérienne ou virale. Si la cause de votre infection est une bactérie, votre médecin peut vous prescrire des antibiotiques. Les antibiotiques peuvent être administrés via :

- une perfusion ("goutte à goutte"), il s'agit d'un tube en plastique très fin qui s'insère dans votre veine
- des comprimés à avaler.

Liquides par voie intraveineuse

L'équipe médicale peut vous administrer des liquides directement par voie intraveineuse à l'aide d'une canule. Ils aident à fluidifier les sécrétions pulmonaires et les rendre plus faciles à expectorer. Cela peut contribuer à combattre l'infection.

Oxygène

Vous recevrez parfois de l'oxygène par l'intermédiaire d'un masque facial ou de petits tubes en plastique placés dans vos narines. L'administration d'oxygène peut être bruyant et provoquer un assèchement buccal et nasal.

En cas d'infection sévère, vous serez peut-être placé en unité de soins intensifs ou en unité de haute dépendance. Une machine (un respirateur) vous aidera à respirer si nécessaire. Vous serez mis sous sédatif si cet appareil est utilisé.

Physiothérapie

L'équipe médicale peut vous diriger vers un physiothérapeute qui vous montrera comment respirer et tousser plus efficacement afin de vous débarrasser des sécrétions pulmonaires.

Quelles mesures préventives peuvent aider ?

Si votre médecin anesthésiste pense que vous risquez une infection thoracique, il vous en parlera avant l'opération. Il abordera avec vous les points suivants :

- la probabilité de contracter une infection thoracique après une intervention chirurgicale
- si un autre type d'anesthésie peut être plus adaptée dans votre situation, par exemple une anesthésie locale
- si vous aurez besoin de soins supplémentaires après l'opération pour réduire le risque d'infection thoracique. Vous pourriez par exemple avoir besoin d'antidouleurs supplémentaires ou d'une physiothérapie pour vous aider à respirer.

Quelles mesures puis-je prendre moi-même ?

Avant l'opération

- Si l'on vous propose un vaccin contre la grippe, vous devriez l'envisager car cela peut réduire le risque d'infection thoracique.
- Si vous fumez, essayez d'arrêter six semaines avant votre admission à l'hôpital. Si vous ne parvenez pas à arrêter de fumer, il est important que vous essayiez dans les jours qui précèdent votre opération. Cela donne le temps à vos poumons de se rétablir des dégâts causés par la fumée et de mieux résister aux infections.
- Une aide est disponible à l'adresse suivante www.nhs.uk/smokefree et www.cpoc.org.uk/stopping-smoking.

Après l'opération

- Si vous ressentez de la douleur après l'opération, informez-en immédiatement l'équipe médicale. Ils peuvent soulager suffisamment la douleur pour vous aider à respirer profondément et à tousser plus facilement.
- On vous encouragera à vous hydrater. Cela peut aider à fluidifier les sécrétions de vos poumons et les rendre plus faciles à expectorer.
- Effectuez tous les exercices indiqués par votre équipe médicale pour vous aider à respirer et à tousser efficacement après l'opération.

Décharge de responsabilité

Nous nous efforçons de maintenir l'exactitude et la mise à jour des informations contenues dans cette brochure, mais nous ne pouvons le garantir. Veuillez noter que ces informations générales ne peuvent pas répondre à toutes vos questions ni couvrir tous les sujets qui pourraient vous intéresser. Nous vous invitons donc à discuter de vos choix et de vos préoccupations avec votre équipe médicale, en vous aidant de cette brochure. Cette brochure ne doit pas être considérée comme un avis. Elle ne peut être utilisée à des fins commerciales ni professionnelles. Pour consulter l'intégralité de la clause de non-responsabilité, veuillez cliquer sur le lien suivant:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/french).

Toutes les traductions sont réalisées par la communauté de traducteurs de Traducteurs sans frontières. La qualité de ces traductions est vérifiée afin de les rendre aussi précises que possible, mais des inexactitudes ou des erreurs d'interprétation sont possibles pour certaines informations.

Votre avis nous intéresse

Toutes les idées pour améliorer cette brochure sont les bienvenues.

Si vous avez des commentaires dont vous souhaitez nous faire part, merci de les faire parvenir à cette adresse : patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Sixième édition, novembre 2024

Cette brochure sera révisée dans les trois ans suivant sa date de publication.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Cette brochure peut être copiée dans le but de produire du matériel d'information pour les patients. Veuillez citer cette source originale. Si vous souhaitez utiliser une partie de cette brochure dans une autre publication, une mention appropriée doit être fournie et les logos, marques, images et icônes doivent être supprimés. Pour plus d'informations, veuillez nous contacter.