

CLINIQUE DE DOMONT
85 route de Domont 95330 Domont
FINESS : 950032714
CLINIQUE CLAUDE BERNARD
9 avenue Louis Armand 95120 Ermont
FINESS : 950807982

Docteur [Praticien - prénom] [Praticien - nom]
[Praticien - ADELI]

[Patient - nom] [Patient - prénom]

Formulaire de consentement éclairé à l'intervention chirurgicale

Domont le [Général - date du jour]

Au cours de la consultation du [Général - date du jour] nous avons convenu que j'allais vous opérer le [Admission - Date] pour [Opération - libellé] [Liste - coté]

Je me permets à nouveau d'insister sur l'importance de votre consentement éclairé à cette intervention chirurgicale et de lire avec la plus grande attention le formulaire ci-après puis de le signer.

Je reconnais avoir reçu du Dr RATTE toute l'information souhaitée, simple et intelligible concernant l'évolution spontanée des troubles dont je souffre, au cas où je ne me ferais pas opérer. Il m'a aussi été expliqué les risques auxquels je m'expose en me faisant opérer, les bénéfices attendus de cette intervention et les alternatives thérapeutiques.

Par ailleurs, je reconnais être informé que toute intervention chirurgicale comporte un certain pourcentage de complications et de risques y compris vitaux, tenant non seulement à ma maladie, mais également aux variations propres à chaque individu et pas toujours prévisibles.

Les plus fréquentes

Comme toute chirurgie, il existe un risque d'**hématome** qui se résorbe en règle générale tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical.

La **phlébite** peut survenir en dépit du traitement anticoagulant. Il s'agit d'un caillot qui se forme dans les veines des jambes, celui-ci pouvant migrer et entraîner une embolie pulmonaire.

Des **troubles de la sensibilité cutanée** sont possibles sur la face antérieure du genou et parfois le long de la jambe, car toute cicatrice peut endommager par étirement ou section des nerfs sensitifs de la peau. Ces troubles régressent le plus souvent avec le temps.

Plus rarement

La cicatrisation des tissus dans le genou peut créer des adhérences qui vont limiter la flexion et entraîner une **raideur**. Si cela se produit dans les semaines qui suivent l'opération, une mobilisation articulaire sous anesthésie pour libérer les adhérences peut être réalisée.

L'**algodystrophie** est un phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris. Elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois (voire parfois des années), entraînant une prise en charge spécifique avec rééducation adaptée, bilans complémentaires et parfois, une prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

L'**infection** est une complication rare mais grave. Elle peut survenir même très longtemps après la chirurgie et peut provenir d'une infection à distance du genou, comme une infection dentaire ou urinaire. Une infection peut conduire à une nouvelle chirurgie. Il vous est fortement déconseillé de fumer pendant la période de cicatrisation, le tabagisme augmentant de manière significative le taux d'infection.

La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.

Je suis également prévenu qu'au cours de l'intervention, le chirurgien peut se trouver en face d'une découverte ou d'un événement imprévu nécessitant une action complémentaire ou différente de celles qui avaient été prévues initialement. Si cela est le cas, j'autorise et je sollicite le chirurgien à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire, y compris l'annulation

de l'intervention avant ou après l'entrée en salle d'opération.

Date : Signature du patient :

Au cas où vous auriez le sentiment que les explications nécessaires ne vous auraient pas été suffisamment données, je reste à votre disposition et je vous demande de reprendre contact avec mon secrétariat pour que je puisse vous fournir un complément d'explication.

Ce formulaire est à rapporter daté et signé lors de votre hospitalisation et à donner aux infirmières du service pour qu'il soit intégré à votre dossier d'hospitalisation.