



SAINT CHARLES  
CLINIQUE CHIRURGICALE - LYON

DEPARTEMENT d'ANESTHESIE REANIMATION - CLINIQUE SAINT CHARLES  
25 rue de Flesselles 69001 Lyon – anesthesie@cliniquesaintcharles.fr  
Drs C. AUPESTIT - R. CAILLIEREZ - H. CUCHE - J. FAVRE FELIX - A. MAATOUG  
G. MARIAT - D. ROUSSON - B. REYMOND - G. VAUDELIN

**PRISE de RDV en LIGNE UNIQUEMENT sur DOCTOLIB**

## QUESTIONNAIRE MEDICAL

Madame, Monsieur,

Ce questionnaire est destiné à préparer la consultation d'anesthésie.

**Merci de le remplir avec soin et/ou avec l'aide de votre médecin traitant, en ligne sur doctolib ou le rapporter en consultation d'anesthésie avec ordonnances, derniers résultats d'analyse de biologie médicale, comptes-rendus de consultation cardiologie/pneumologie si vous en avez en votre possession.**

Ce document est un élément du dossier médical couvert par le secret professionnel.

NOM ..... PRENOM .....

Age ..... Poids ..... Taille ..... Profession .....

Nature et date de la chirurgie .....

- Quel(s) **médicament(s)** prenez-vous actuellement? (nom, posologie, fréquence ou joindre ordonnance complète)

--	--	--

- Avez-vous pris de l'aspirine ces derniers jours ? oui non

- Avez-vous déjà eu une anesthésie générale ? oui non

- Une anesthésie locale ? oui non

- Une anesthésie rachidienne (péridurale ou rachianesthésie) ? oui non

- Avez-vous déjà été opéré(e) ? Nature de l'(ou des) intervention(s), date et type d'anesthésie :

--	--	--

- Vous a-t-on signalé des problèmes lors de ces interventions/anesthésies ? oui non

- Avez-vous déjà été transfusé(e) ? oui non

- Avez-vous des **allergies** à des médicaments ? aliments ? latex ? oui non

- Avez-vous des <b>problèmes cardiaques</b> ?	oui	non
- Hypertension artérielle ?	oui	non
- Souffle au cœur ?	oui	non
- Angine de poitrine ou infarctus du myocarde ?	oui	non
- Arythmie cardiaque ?	oui	non
- Pace maker ?	oui	non
- Avez-vous déjà fait une <b>phlébite</b> ou une <b>embolie pulmonaire</b> ?	oui	non
- Pouvez-vous monter 2 étages d'escaliers sans problème ?	oui	non
 - Avez-vous des <b>problèmes respiratoires</b> ?		
- Asthme ?	oui	non
- Bronchite chronique ?	oui	non
- Apnées du sommeil ?	oui	non
<b>- Fumez-vous ?</b>	oui	non
<b>- Consommez-vous d'autres toxiques ?</b>		si oui, combien ? .....
 - Avez-vous du <b>diabète</b> ?	oui	non
- Avez-vous des problèmes de <b>thyroïde</b> ?	oui	non
- Avez-vous du <b>cholestérol</b> ?	oui	non
 - Avez-vous des <b>problèmes digestifs</b> ?	oui	non
- Ulcère à l'estomac ?	oui	non
- Reflux gastro-oesophagien ?	oui	non
- Hernie hiatale ?	oui	non
- Buvez-vous de l'alcool tous les jours ?	oui	non
 - Avez-vous une <b>insuffisance rénale</b> ?	oui	non
- Faites-vous des infections urinaires à répétition ?	oui	non
- <u>Monsieur</u> , avez-vous des problèmes de prostate ?	oui	non
 - Avez-vous des <b>problèmes neurologiques</b> ?	oui	non
- Epilepsie ?	oui	non
- Coma ?	oui	non
- Accident vasculaire cérébral ?	oui	non
- Syndrome dépressif ?	oui	non
 - Avez-vous tendance aux saignements prolongés/inhabituels ayant nécessité une consultation médicale ou un traitement ?	oui	non
- Avez-vous une tendance aux ecchymoses/hématomes importants ?	oui	non
- Avez-vous déjà présenté un saignement prolongé après une extraction dentaire ?	oui	non
- Avez-vous déjà présenté un saignement important après une chirurgie ?	oui	non

Madame,

- Avez-vous déjà accouché ?	oui	non
- Avez-vous déjà fait une hémorragie lors de votre accouchement ?	oui	non
- Avez-vous un risque d'être enceinte actuellement ?	oui	non
- Avez-vous un moyen de contraception ?	oui	non
- Avez-vous un traitement hormonal substitutif ?	oui	non
 - Y a-t-il des <b>maladies génétiques</b> dans votre famille (hémophilie, myopathie, hyperthermie maligne...) ?	oui	non
 - Avez-vous du glaucome ?	oui	non
- Avez-vous des problèmes de dos : hernie discale ? scoliose ? sciatique ?	oui	non
- Portez-vous des lentilles de contact ? Des piercings ?	oui	non
- Portez-vous des prothèses dentaires ? Pivots ? Bridges ? Implants ?	oui	non

**Vous êtes informé(e) que le risque de bris dentaire dans le cadre de l'anesthésie générale existe et qu'il est d'autant plus grand si votre dentition est fragile.**

- Pensez-vous avoir autre chose à signaler ?