

La sédation et le contrôle de l'anxiété

La sédation par voie intraveineuse, la narcose ou l'anesthésie relative sont tous des synonymes. C'est définitivement le mode d'anesthésie indiqué pour les patients très nerveux ou pour des extractions complexes comme les dents incluses, extractions multiples ou tout autre intervention chirurgicale. Durant mes quatre années d'études spécialisées en milieu hospitalier, j'ai reçu une formation en anesthésie. J'ai administré plus de 30,000 anesthésies. Ma formation, mon expérience et mon personnel hautement qualifié me permettent d'administrer un sédatif en toute sécurité. À l'ère de l'an 2000, c'est aujourd'hui un standard de qualité supérieure pour recevoir des soins chirurgicaux.

Les avantages de la sédation sont multiples. La sédation nécessite moins de médicament que l'anesthésie générale et permet une récupération plus rapide avec moins d'effets secondaires. La majorité des patients ne se souviennent pas de l'intervention. Vous êtes extrêmement relaxé, insouciant, dans un état de sommeil léger. Par la suite, l'anesthésie locale est administrée sans que vous vous en rendiez compte. À votre réveil, la bouche sera engourdie pour quelques heures pour votre confort. C'est une méthode d'anesthésie très efficace et extrêmement sécuritaire. Ainsi, le chirurgien peut se concentrer davantage sur l'intervention à faire et dans le plus grand confort pour son patient. Ceci permet une intervention beaucoup plus rapide avec moins de risques de complication, créant moins d'enflure et moins de douleur post-opératoire. Le retour à vos activités habituelles est également plus rapide.

PS: Je tiens à préciser que **pour les patients avec un excès de poids important**, nous ne pouvons administrer de sédation profonde (quasi endormi). Vérifier votre indice de masse corporel ($IMC = \text{poids} / \text{taille au carré} : \text{kg/m}^2 \text{ ou } \text{lbs/po}^2 \times 703$). Seul une sédation modérée (>40) ou légère (>45) est permise. Si l'IMC > 50 , alors aucun sédatif ne peut vous être administré. Communiquer avec la clinique pour plus d'information.

PS: En aucun cas, un sédatif sera administré durant une grossesse, ou s'il y a le moindre doute de grossesse. Certaines alternatives peuvent être considérées selon l'urgence de l'intervention.

Pour administrer la sédation, l'infirmière installera dans une veine du bras un tout petit tube de plastique qui servira à donner les médicaments adaptés aux besoins de chaque patient. Ainsi, s'il est nécessaire, nous aurons accès à une veine sans faire de nouvelles manipulations. Ce petit tube sera enlevé après l'intervention. Soyez assuré que nous utilisons les médicaments les plus sécuritaires à des doses que nous adaptons selon les situations.

L'infirmière se tiendra à vos côtés en tout temps pour prendre soin de vous, vérifier votre pression, votre pouls, la quantité d'oxygène dans votre sang et veiller à votre bien-être. Elle sera une présence chaleureuse et humaine tout au long de votre visite à notre bureau.

Prenez note qu'il arrive rarement que certains médicaments comme les antipsychotiques (Ritalin et autres) et les drogues illicites interagissent avec la sédation et peuvent ainsi provoquer une mauvaise réaction, une agitation et/ou une agressivité. Pour la sécurité du patient et du personnel soignant, l'intervention sera interrompue et remise à plus tard sous anesthésie générale à l'hôpital de Matane.

Après l'intervention, il y a une période d'observation d'environ une demi-heure. Vous devez **obligatoirement** quitter la clinique en présence d'un adulte (chauffeur) responsable. Il vous est **interdit de conduire le reste de la journée et c'est passible des mêmes sanctions qu'une conduite en état d'ébriété**. Un adulte responsable doit également vous accompagner si vous prévoyez quitter en taxi.