

Les événements et risques communs lors d'une anesthésie

Cette fiche récapitulative montre les principaux incidents et risques auxquels sont confrontés les patients adultes en bonne santé et de poids normal lorsqu'ils subissent une anesthésie générale pour une opération de routine (les interventions chirurgicales spécialisées peuvent comporter des risques différents).

Les anesthésiques modernes sont très sûrs. Les anesthésiques ou le matériel utilisé peuvent causer des effets secondaires courants, qui ne sont généralement ni graves ni durables. Les risques varient d'un individu à l'autre et dépendent de la procédure et de la technique d'anesthésie utilisées. Votre anesthésiste vous expliquera les risques qu'il/elle estime les plus importants pour vous.

Il existe d'autres risques moins courants, dont votre anesthésiste ne vous parlera pas forcément sauf s'il pense que vous avez des facteurs de risque. Ils ne figurent pas sur cette fiche.



TRÈS FRÉQUENTS (PLUS DE 1 SUR 10)

L'équivalent d'une personne dans votre famille



Nausées



Frissons



Soif*



Mal de gorge



Contusions



Perte temporaire de mémoire
(principalement chez les plus de 60 ans)



FRÉQUENTS (ENTRE 1 SUR 10 ET 1 SUR 100)

L'équivalent d'une personne dans une rue



Douleur au niveau de la zone
où a été faite l'injection*



Petite blessure de la lèvre
ou de la langue



PEU FRÉQUENTS (ENTRE 1 SUR 100 ET 1 SUR 1000)

L'équivalent d'une personne dans un village



Lésion nerveuse
sans gravité



RARES (ENTRE 1 SUR 1000 ET 1 SUR 10 000)

L'équivalent d'une personne dans une petite ville



1 sur 1000
Lésion définitive d'un
nerf périphérique



1 sur 2800
Abrasion de la cornée
(égratignure sur l'œil)



1 sur 4500
Dommages
dentaires nécessitant
un traitement



1 sur 10 000
Anaphylaxie (réaction
allergique grave à un
médicament)



TRÈS RARES (1 SUR 10 000 À 1 SUR 100 000) OU PLUS

L'équivalent d'une personne dans une grande ville



1 sur 20 000
Réveil pendant l'anesthésie



1 sur 100 000
Perte de la vue



1 sur 100 000
Décès imputable
directement à
l'anesthésie

*Première étude du Sprint National Anaesthesia Project (SNAP-1). Br J Anaesth 2016
(<https://academic.oup.com/bja/article/117/6/758/2671124>).