

# J'ai de l'asthme et je vais avoir une anesthésie

**Maison médicale de SAINT LOUP sur THOUET**

Adresse du site : [www.docvadis.fr/maisonmedicale.stloup](http://www.docvadis.fr/maisonmedicale.stloup)



Validé par

le Comité Scientifique Pneumologie

**Avant toute intervention chirurgicale chez une personne ayant de l'asthme, l'anesthésiste a besoin de connaître la sévérité de ses troubles respiratoires afin de prendre les précautions nécessaires pour réaliser l'anesthésie en toute sécurité et proposer la technique la plus adaptée.**

## **Quand on a de l'asthme, l'anesthésie présente-elle un risque particulier ?**

Le risque opératoire est augmenté chez les personnes ayant de l'asthme, notamment en cas de chirurgie thoracique ou abdominale (dans la poitrine ou le ventre).

Par ailleurs, la survenue d'un bronchospasme (équivalent d'une crise d'asthme) au cours de l'anesthésie est possible, surtout en cas d'asthme sévère ou mal contrôlé.

C'est pourquoi la consultation pré-anesthésique est primordiale au minimum 48h avant l'intervention, hors situation d'urgence, afin que l'anesthésiste puisse choisir la technique la plus adaptée à votre cas, et solliciter si besoin l'avis d'un pneumologue.

## **Que va me demander l'anesthésiste avant l'intervention ?**

L'anesthésiste va vous interroger afin de savoir :

- Quelle est l'origine de votre asthme (allergique, si oui quels sont les allergènes en cause, à l'effort, au froid...).

- Quelle est la fréquence et la sévérité de vos crises afin d'évaluer le contrôle de votre asthme (crises nocturnes, fréquence d'utilisation de votre traitement de crise)
- Si vous avez été hospitalisé pour crise d'asthme sévère.
- Quel est votre traitement habituel.
- Si vous avez déjà été anesthésié et comment cela s'est passé.
- Si vous avez des résultats de mesures de votre capacité respiratoire (Epreuves Fonctionnelles Respiratoires, EFR).

## **Devrais-je faire des examens spécifiques avant l'intervention ?**

En fonction des éléments recueillis lors de la consultation pré-anesthésique, l'anesthésiste peut vous demander de faire certains examens complémentaires : une radiographie pulmonaire, des EFR (Explorations Fonctionnelles Respiratoires), une surveillance de votre DEP (Débit Expiratoire de Pointe), etc.

## **Mon traitement pour l'asthme devra-t-il être modifié ou arrêté avant l'anesthésie ?**

Suivez le traitement pour l'asthme qui vous a été prescrit.

En fonction des résultats de la consultation et des éventuels examens complémentaires, l'anesthésiste peut juger nécessaire de réadapter votre traitement pendant une période de 1 à 3 semaines avant l'intervention chirurgicale.

## **Peut-on être opéré sous anesthésie générale quand on a de l'asthme ?**

Dans l'immense majorité des cas, une anesthésie générale est réalisée de la même manière chez les patients asthmatiques et non asthmatiques.

Si l'anesthésiste considère que les risques respiratoires d'une anesthésie générale sont élevés, il optera si possible pour une anesthésie locorégionale (limitée à la zone opérée).

Si une anesthésie générale est nécessaire, il pourra opter pour la pose d'un masque laryngé pour l'oxygénation. Il utilisera les produits les plus adaptés pour vous endormir.

## **Combien de temps après l'intervention devrai-je reprendre mon traitement habituel pour l'asthme ?**

Le traitement doit être repris le plus tôt possible après l'intervention en vous conformant aux instructions du médecin.

Lors de la consultation pré-anesthésique il est indispensable d'apporter tous les éléments qui pourront être nécessaires à l'anesthésiste en ce qui concerne votre asthme : carnet de santé, dernières ordonnances, examens récents (radiographie pulmonaires, EFR, suivi du DEP...), lettre du pneumologue ou de l'allergologue qui vous suit.