

## Modèle d'attestation du patient concernant son consentement et son engagement de suivi médical et chirurgical à vie

**Nom du patient :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Prénom du patient :** Cliquez ici pour

entrer du texte.

**NIR :** Cliquez ici pour entrer du texte.

### Consentement éclairé à mon intervention de chirurgie bariatrique

- J'ai reçu de l'équipe pluridisciplinaire une information écrite et orale sur la chirurgie bariatrique
- J'ai pu poser toutes mes questions et ai obtenu les réponses, en tant que de besoin
- J'ai été informé(e) des risques de l'obésité et de ce que je devais faire pour lutter contre cette obésité
- Le chirurgien m'a expliqué les différentes interventions de la chirurgie de l'obésité. Il m'a informé(e) des bénéfices et inconvénients de chacune, y compris les risques encourus
- J'ai eu le choix entre plusieurs types d'interventions
- J'ai bien compris que je devais continuer à changer mes habitudes de vie et d'alimentation comme je l'ai fait avant l'intervention, à cause des conséquences possibles de cette intervention
- J'ai bien compris que je devais voir un médecin régulièrement tout au long de ma vie comme il me l'est indiqué et écrit par l'équipe pluridisciplinaire
- Si je suis une femme en âge d'avoir des enfants, j'ai compris pourquoi je devais m'engager à suivre une contraception pendant 12 à 18 mois après mon intervention et à me faire suivre pendant mes grossesses, à cause des risques encourus que j'ai appris et que je connais
- Je donne donc mon consentement en toute connaissance de cause à la réalisation de mon intervention de chirurgie bariatrique.

### Engagement de suivi médical et chirurgical à vie

- Je m'engage à me faire suivre régulièrement à vie selon les recommandations et le plan personnalisé de soins qui m'a été présenté.
- J'ai bien compris que des complications tardives graves peuvent survenir

**Signature**

**Date**

## **Rappel des recommandations HAS**

### **L'information au patient doit être :**

- Dispensée par les membres de l'équipe pluridisciplinaire
- Relayée par le médecin traitant, les associations de patients ou les réseaux
- En entretiens individuels et collectifs
- Écrite et orale
- Répétée et complétée autant que de besoin avant et après l'intervention

### **L'information au patient doit porter sur :**

- Les risques de l'obésité et les différents moyens de prise en charge
- Les différentes techniques chirurgicales (principes, bénéfices, respectifs, risques et inconvénients respectifs, précoces et tardifs)
- Les limites de la chirurgie (dont en termes de perte de poids)
- Les bénéfices et inconvénients sur la vie quotidienne, les relations sociales et familiales
- La nécessité d'une modification du comportement alimentaire et du mode de vie avant et après l'intervention
- La nécessité d'un suivi médical et chirurgical à vie en raison du risque de complications tardives
- La nécessité de suivre un programme d'éducation thérapeutique
- Le soutien possible d'associations de patients
- La possibilité de chirurgie réparatrice et reconstructrice

### **Si femme en âge d'avoir des enfants:**

Recommandation sur l'importance d'une contraception pendant 12 à 18 mois après intervention et l'importance d'une préparation avant et d'un suivi spécifique pendant toute la grossesse