



Guide à l'intention des  
patients et des familles

2017

# Accident vasculaire cérébral (AVC) : les stades initiaux

Also available in English:  
*Stroke: The Early Stages* (WL85-0729)

# Contents

Accident vasculaire cérébral (AVC) : les stades initiaux	1
Introduction .....	2
À quoi s'attendre après un AVC.....	4
Admission à l'hôpital .....	4
Réadaptation .....	4
Plan de congé.....	5
Membres de l'équipe de soins aux victimes d'AVC .....	6
Neurologue .....	6
Infirmière praticienne.....	7
Pharmacien.....	7
Infirmières de soins aux patients .....	8
Infirmière responsable .....	8
Gestionnaire d'unité.....	9
Ergothérapeute .....	9
Physiothérapeute .....	10
Diététiste .....	10
Orthophoniste.....	11
Équipe spécialisée dans la dysphagie .....	12
Travailleur social.....	13
Récréothérapeute .....	13
Intervenant en soutien spirituel .....	14
Prendre des notes .....	15

# Accident vasculaire cérébral (AVC) : les stades initiaux

## Livret d'information à l'intention des patients et familles

Le présent livret vous aidera à connaître les membres de votre équipe de soins aux victimes d'accident vasculaire cérébral (AVC) aigu. Il vous indiquera aussi à quoi vous attendre durant votre séjour à l'établissement Halifax Infirmary.

## Membres de mon équipe de soins aux victimes d'AVC

Neurologue \_\_\_\_\_

Médecin résident \_\_\_\_\_

Infirmière praticienne  
\_\_\_\_\_

Pharmacien \_\_\_\_\_

Infirmières \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ergothérapeute  
\_\_\_\_\_

Physiothérapeute \_\_\_\_\_

Diététiste \_\_\_\_\_

Orthophoniste \_\_\_\_\_

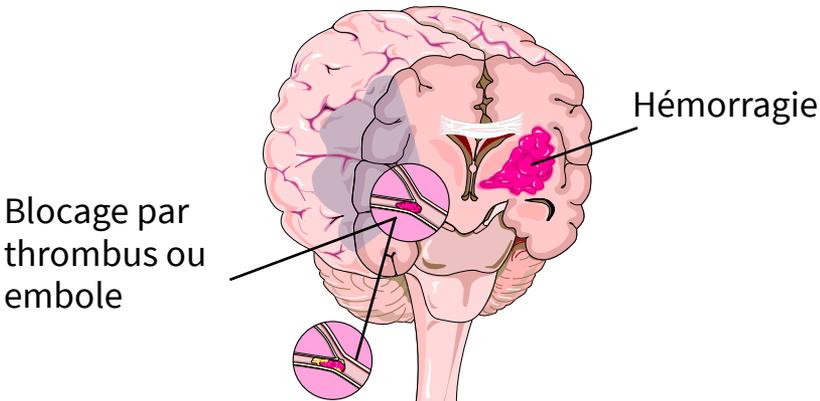
Travailleur social \_\_\_\_\_

Récréo-thérapeute \_\_\_\_\_

## Introduction

L'équipe de soins aux victimes d'AVC de l'établissement Halifax Infirmiry s'occupe maintenant de vous ou d'un proche ayant subi un AVC. Un AVC est une blessure soudaine qui se produit dans le cerveau. Quand une personne a un AVC, le sang cesse de se rendre dans une partie du cerveau. **Des cellules du cerveau meurent alors puisque l'oxygène et les nutriments ne peuvent plus s'y rendre.**

**Voici des raisons pouvant expliquer l'arrêt du flux de sang vers le cerveau.**



### Thrombus

Un caillot de sang peut se former sur la paroi ou à l'intérieur d'un vaisseau sanguin. Ce type de caillot peut empêcher le sang de se rendre à un endroit précis du cerveau.

### Embole

Un caillot de sang se forme dans le cœur ou dans un gros vaisseau sanguin. Le caillot se détache et se rend dans un vaisseau sanguin du cerveau, bloquant ainsi le flux sanguin.

### Hémorragie

Un vaisseau sanguin éclate et cause un saignement dans le cerveau ou autour de celui-ci.

## À quoi peut ressembler un AVC

Les problèmes possibles à la suite d'un AVC dépendent de l'ampleur des dommages et de l'endroit du cerveau où il a eu lieu. Par exemple, le côté droit de votre cerveau contrôle le côté gauche de votre corps. Si les dommages se situent du côté droit de votre cerveau, vous pourriez avoir certains problèmes du côté gauche de votre corps.

### Voici ce que peut causer l'AVC.

- › Changements au niveau de l'équilibre
- › Changements dans les sensations ou le fonctionnement de votre visage, d'un bras ou d'une jambe
- › Difficultés à avaler
- › Troubles de vision
- › Changements dans la personnalité
- › Faiblesse
- › Changements dans votre façon de parler ou de comprendre ce que disent les gens
- › Changements au niveau de la pensée
- › Changements dans votre façon de voir et de comprendre le monde

Pour plus d'information sur les AVC, demandez un exemplaire du livret « Votre cheminement après un accident vasculaire cérébral » de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC.

# À quoi s'attendre après un AVC

## Admission à l'hôpital

Après un AVC, vous serez admis à l'hôpital. On vous amènera à une chambre dans une unité de soins infirmiers.

Des examens médicaux pourraient être requis pour savoir ce qui a causé votre AVC. Votre équipe soignante prendra certaines mesures pour réduire le risque d'un autre AVC et de complications liées à l'AVC. Elle commencera aussi à effectuer certains examens et entreprendra un traitement avec vous le plus rapidement possible.

## Réadaptation

**Voici de quoi dépend l'amélioration de votre état après un AVC.**

- La taille et l'endroit de l'AVC
- Votre état de santé avant l'AVC

**Le retour à la normale après un AVC est différent pour chaque personne. Voici de quoi il peut dépendre.**

- La guérison dans la région du cerveau endommagée.
- Le traitement aidant à réentraîner votre cerveau.
- La capacité de s'habituer aux effets de l'AVC.

L'équipe de soins aux victimes d'accident vasculaire cérébral (AVC) aigu est formée de professionnels de la santé qui vous aideront à améliorer au maximum votre état de santé et votre autonomie. Différents membres de l'équipe contribueront à votre rétablissement en fonction de vos besoins. Des plans de soins et de traitement sont établis pour répondre à vos besoins et à ceux de votre famille. Vous trouverez une brève description des rôles des membres de l'équipe dans les pages qui suivent.

## **Plan de congé**

Un plan de congé est une série d'étapes visant à vous aider à atteindre l'objectif consistant à recevoir votre congé de l'hôpital et à être autonome. La planification du congé débute le plus rapidement possible après votre admission à l'hôpital. Vous, votre famille et les membres de votre équipe travaillerez ensemble pour mettre au point un plan de congé. Ce plan reposera sur les soins dont vous avez besoin. Des rencontres avec votre famille et l'équipe de soins pourraient être requises.

## **Voici où vous pourriez vous rendre en quittant l'hôpital.**

- › À la maison (avec ou sans aide additionnelle)
- › À la maison (avec traitement en consultations externes)
- › Dans un hôpital situé plus près de chez vous
- › Dans une unité de réadaptation pour poursuivre votre traitement
- › Dans un établissement de soins de longue durée (comme une maison de soins infirmiers)

## **Membres de l'équipe de soins aux victimes d'AVC**

Les membres de l'équipe de soins aux victimes d'AVC sont tous des experts dans leurs domaines respectifs. Ils se rencontrent plusieurs fois par semaine pour vérifier vos progrès et établir des plans pour les soins à venir.

L'équipe de soins aux victimes d'AVC pourrait aussi vous inviter à participer à une étude de recherche. Si elle vous le demande, le choix d'y participer ou non vous revient et on répondra à toutes vos questions. Votre choix n'aura aucune répercussion sur vos soins.

### **Neurologue**

Le neurologue spécialisé en AVC est un médecin qui travaille avec les patients ayant subi un AVC. Le neurologue effectue des examens physiques et demande les tests médicaux nécessaires pour déterminer la cause de l'AVC. Il prescrit des médicaments et des traitements pour réduire le risque d'un autre AVC ou d'autres problèmes de santé.

Le neurologue vous fournit, ainsi qu'à votre famille, des renseignements médicaux.

## **Infirmière praticienne**

Les infirmières praticiennes ont reçu une formation additionnelle pour dispenser des soins aux victimes d'AVC. Elles travaillent en étroite collaboration avec le neurologue et les autres membres de l'équipe. L'infirmière praticienne contribuera à la planification de vos soins.

Les infirmières praticiennes passent beaucoup de temps à expliquer le plan de soins et les résultats des tests, à répondre à vos questions et à discuter avec vous et votre famille de vos préoccupations.

Les infirmières praticiennes sont disponibles du lundi au vendredi de 8 h à 16 .

## **Pharmacien**

Habituellement, des médicaments sont nécessaires après un AVC. Le pharmacien aidera l'équipe à choisir les médicaments qui vous conviennent le mieux.

Le pharmacien pourrait vous rencontrer, ainsi que votre famille, pour parler de vos médicaments, de leur fonctionnement et de leurs effets secondaires.

Au moment de votre retour à la maison, on pourrait vous remettre un calendrier lié aux médicaments pour vous rappeler de prendre vos médicaments de la bonne façon et aux bons moments.

## **Infirmières de soins aux patients**

Ces infirmières sont des expertes dans les soins infirmiers aux personnes ayant subi un AVC. Elles mettent à contribution leurs compétences particulières pour surveiller tous les signes et symptômes de complications. Elles contribuent à l'amélioration de votre état et à votre guérison à la suite d'un AVC. Elles partagent l'information avec les membres de l'équipe pour planifier de meilleurs soins pour vous.

Les infirmières de soins aux patients vous fournissent aussi, ainsi qu'à votre famille, de l'enseignement et de l'encouragement. Ces infirmières vous aideront à mettre en pratique ce que vous avez appris dans le cadre de vos traitements afin de maximiser votre autonomie. Les infirmières de soins aux patients vous aident à vous préparer à votre congé de l'hôpital. Elles sont disponibles 24 heures sur 24 pour répondre à vos questions et à celles de votre famille.

## **Infirmière responsable**

L'infirmière responsable supervise les activités quotidiennes de l'unité. En travaillant avec toute l'équipe, l'infirmière responsable planifie l'ensemble des soins et le déplacement des patients dans l'unité. Elle est là pour aider le personnel et les patients.

## **Gestionnaire d'unité**

Le gestionnaire est responsable de l'ensemble de la gestion de l'unité. Cette personne s'assure de la sécurité des patients et du personnel et veille au respect de leurs droits et responsabilités. Si vous avez des préoccupations au sujet de votre hospitalisation, n'hésitez pas à communiquer avec le gestionnaire d'unité.

## **Ergothérapeute**

L'ergothérapeute travaillera avec vous pour favoriser votre retour à la vie quotidienne. Cela comprend le fait de vous occuper de vous-même, de votre famille et de votre demeure. L'ergothérapeute travaille avec vous à des moyens de devenir le plus autonome possible dans vos activités quotidiennes, comme vous laver, vous habiller, faire des repas et travailler. Ce que vous pourrez faire par vous-même dépendra de votre force, votre équilibre, votre vigilance et votre mémoire.

On vous encouragera à vous occuper de vous-même au maximum et le plus rapidement possible après votre AVC. L'AVC pourrait avoir changé votre capacité de faire certaines choses par vous-même. L'ergothérapeute vous aide à déterminer ce à quoi vous devez vous exercer pour améliorer votre autonomie.

L'ergothérapeute peut aussi travailler avec vous pour réentraîner votre jambe ou votre bras le plus faible, vous enseigner différentes façons de faire les activités quotidiennes et détecter les changements au niveau de la pensée, de la mémoire, de la vision et de la compréhension. L'ergothérapeute vous suggérera aussi des appareils et de l'équipement pour rendre les choses plus faciles et plus sécuritaires à l'hôpital et à la maison.

## **Physiothérapeute**

Le physiothérapeute vous aide à apprendre les meilleures façons possibles de bouger après votre AVC. Il commence à travailler avec vous peu de temps après votre admission à l'hôpital. Il travaillera avec vous pour réentraîner votre jambe ou votre bras le plus faible sans réduire l'amplitude du mouvement et la force de votre côté le plus fort. Il faut parfois réapprendre à faire des mouvements simples. Le physiothérapeute pourrait vous apprendre comment bouger dans le lit, comment vous asseoir, vous tenir debout et vous déplacer du lit à une chaise et comment marcher.

Le but du physiothérapeute est de vous aider à revenir le plus près possible du mouvement normal. Quand il n'est pas possible de faire les choses comme avant, le physiothérapeute vous apprend de nouvelles façons de vous y prendre. Il fera aussi des recommandations de matériel et d'équipement et enseignera à la personne désignée comment vous aider, au besoin.

## **Diététiste**

Le rôle du diététiste consiste à s'assurer que vous mangez bien. Cela favorisera votre guérison. Il est parfois difficile de manger et de boire suffisamment après un AVC. Le diététiste vérifiera la quantité de nourriture que vous mangez et de liquides que vous buvez et vous aidera à trouver des moyens d'améliorer votre état.

Il peut être difficile d'avaler sans danger après un AVC. Vous pourriez devoir être alimenté par sonde ou avoir un régime alimentaire constitué d'aliments et de boissons de différentes textures pour diminuer le risque d'étouffement et de pneumonie. Votre famille devrait d'abord vérifier avec l'équipe de soins aux victimes d'AVC avant de vous apporter de la nourriture de la maison.

Certaines habitudes et certains problèmes de santé, appelés facteurs de risque, augmentent vos risques d'avoir un autre AVC. Choisir des aliments sains peut aider en présence de facteurs de risque comme le diabète, l'hypertension, l'obésité et un taux de cholestérol élevé. Avant de quitter l'hôpital, vous pouvez obtenir des conseils sur les aliments pouvant vous aider et aider votre famille à apporter des changements à long terme.



## **Orthophoniste**

### **Centres de traitement des troubles de l'audition et du langage de la Nouvelle-Écosse**

Le travail de l'orthophoniste consiste à évaluer et à traiter les troubles de la parole, du langage et de la déglutition après votre AVC.

Si l'AVC s'est produit dans la partie de votre cerveau qui contrôle la parole, vous pourriez avoir de la difficulté à faire des sons conversationnels. Si l'AVC s'est produit dans la partie de votre cerveau qui contrôle le langage, vous pourriez avoir de la difficulté à comprendre ce que vous disent les gens ou à trouver les bons mots pour vous exprimer.

L'orthophoniste peut vous aider à mieux communiquer. Au début, le traitement consistera surtout à enseigner aux membres de votre famille et à vos amis la meilleure façon de communiquer avec vous. Il est souvent utile de faire des exercices de pratique. Si de tels exercices conviennent dans votre cas, vous devrez en faire par vous-même ou avec l'aide de votre famille. Si un traitement plus complet est requis, l'orthophoniste pourra aider à sa planification quand vous serez assez bien pour quitter l'hôpital.

### **Équipe spécialisée dans la dysphagie**

La dysphagie est un problème de déglutition (problème à avaler) qui peut se produire après un AVC. Comme les problèmes de déglutition sont fréquents après un AVC, le service des urgences ou l'équipe spécialisée dans la dysphagie vérifiera peut-être votre déglutition. Cette équipe est formée d'un diététiste et d'un orthophoniste. Ils vérifieront votre façon de vous nourrir et votre capacité à avaler sans danger.

Si vous avez de la difficulté à avaler, l'équipe pourrait vous donner un régime alimentaire particulier pour réduire votre risque de pneumonie. Souvent temporaires, ces régimes peuvent comprendre des aliments et des liquides de différentes textures.

Si vous ne pouvez pas avaler sans danger ou si vous ne pouvez pas manger suffisamment, l'alimentation par sonde peut être requise. Quand cela est nécessaire, une sonde se rend à l'estomac en passant par le nez. Parfois, une alimentation par sonde est requise à long terme. Ce sont là des décisions que vous pouvez prendre en discutant avec votre famille, si nécessaire.

## **Travailleur social**

Le travailleur social apportera son aide durant la période où vous et les membres de votre famille vous adapterez aux changements liés à l'AVC. Ces changements peuvent comprendre le fait de vous adapter à votre état, de gérer votre stress et de planifier le départ de l'hôpital. Pendant votre hospitalisation, vous pourriez avoir des préoccupations au sujet de votre maison et de votre emploi ou vous inquiéter au sujet de problèmes familiaux. Votre travailleur social pourra vous aider relativement à ces questions.

Vous et votre famille pouvez parler de toutes vos préoccupations directement au travailleur social.

## **Récréo-thérapeute**

Le rôle du récréo-thérapeute consiste à vous aider à reprendre les activités récréatives et les loisirs qui sont importants pour vous. Des activités précises peuvent être utilisées pour favoriser votre rétablissement. Des buts seront établis avec vous et votre famille. Ces buts peuvent mettre l'accent sur la formation aux loisirs, le changement de comportement, la diminution de l'anxiété, l'amélioration de l'humeur ou le répit de l'aidant. La récréo-thérapie peut avoir lieu en groupe ou individuellement. Vous travaillez alors directement avec le thérapeute et d'autres membres du personnel de récréo-thérapie.

## **Intervenant en soutien spirituel**

L'AVC est une affection qui a des répercussions non seulement sur le corps, mais sur la personne entière. Les personnes ayant une maladie grave sont souvent aux prises avec des pensées, des sentiments et des questionnements sur le but et la valeur de la vie. C'est ce qu'on appelle des préoccupations d'ordre spirituel. L'aumônier vous offre du soutien spirituel pendant votre hospitalisation. Ce soutien est offert à tous les patients et clients, ainsi qu'à leurs familles. Pour joindre un aumônier, appelez au 902-473-4055.

**Vous avez des questions? N'hésitez pas à les poser. Nous sommes là pour vous aider.**



**Questions à l'intention de l'équipe de soins aux victimes d'AVC**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Questions pour les thérapeutes de l'équipe de soins aux victimes d'AVC**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





### **Vous avez besoin d'autre information?**

Trouvez cette brochure et toutes nos autres ressources à l'intention des patients ici :

<http://library.nshealth.ca/PatientGuides>

Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, consultez le <http://library.novascotia.ca/fr>.

*La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Prière de ne pas utiliser de produits parfumés. Merci.*

**Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse**

*[www.nshealth.ca](http://www.nshealth.ca) (en anglais seulement)*

*Préparation : équipe de soins aux victimes d'AVC aigu – QEII ©*

*Illustration : LifeART Super Anatomy 3 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA*

*Conception : Services de bibliothèque de la Régie*

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis à titre d'information et d'éducation seulement. L'information ne remplace pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un fournisseur de soins de santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.

FF85-1787 Mise à jour : mars 2017

Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.