

Stroke Unit

Unité Cardio-vasculaire et Neurologie

Livret d'informations.



Une brochure pour vous, votre partenaire et vos proches.

Nous espérons qu'elle répondra à vos interrogations. Si vous avez d'autres questions, notre équipe se fera un plaisir d'y répondre.

Restant à votre disposition, toute l'équipe vous souhaite un agréable séjour dans l'unité Cardio-vasculaire et Neurologie.

Sommaire

- L'unité
- L'équipe
- L'AVC
- Les symptômes de l'AVC
- Les visites
- Quelques conseils aux familles

L'unité

La Stroke Unit (unité neurovasculaire) est entièrement consacrée aux patients ayant fait un accident vasculaire cérébral (AVC) dans la phase aiguë (c'est-à-dire les premières 48 à 72 heures).

Cette unité est intégrée au sein de l'unité cardio-vasculaire et neurologie (0B) et se compose de 2 chambres (mixtes) à 2 lits.

Elles sont munies de monitorings reliés à une centrale de surveillance (dans le bureau infirmier) pour l'électrocardiogramme, la tension artérielle et la saturation en oxygène.

Ce dispositif permet une surveillance rapprochée du patient, de jour comme de nuit, et permet de dépister et de traiter plus rapidement les complications précoces.

La mise au point y est faite dans les délais les plus brefs.

L'équipe

Chaque semaine, un staff multidisciplinaire est organisé afin de discuter de l'évolution du patient et de la nécessité ou non de prolonger son hospitalisation dans un service de révalidation neurologique.

Ce staff est composé de :

- Neurologue;
- Infirmier(ère);
- Logopède;
- Travailleur social;
- Neuropsychologue;
- Kinésithérapeute;
- Médecin responsable du service de révalidation.

L'AVC

Il existe deux types d'AVC :

- Un **AVC ischémique** est provoqué par l'interruption de la circulation sanguine dans le cerveau par un caillot.

Celui-ci peut-être thrombotique s'il se forme dans une artère cérébrale ou embolique s'il se forme ailleurs dans l'organisme et parvient au cerveau par la circulation sanguine.

- Un **AVC hémorragique** est provoqué par un saignement à l'intérieur du cerveau.

Un **accident ischémique transitoire (AIT)** dure de quelques minutes à quelques heures, sans laisser de séquelles.

L'accident correspond le plus souvent à une occlusion d'un vaisseau qui s'est réimperméabilisé.

Les symptômes de l'AVC

Si vous ressentez l'un ou plusieurs des signes suivants, contactez immédiatement le 112 :

- Paralysie soudaine d'un bras ou d'une jambe;
- Perte brutale de la sensibilité au niveau du bras, de la jambe ou du visage;
- Troubles du langage;
- Difficultés visuelles soudaines (un seul oeil ou les deux);
- Troubles de coordination des gestes, vertiges ou troubles de l'équilibre;
- Maux de tête inhabituels et très violents en « coup de poignard ».

Les visites

Pour une bonne organisation et le bon déroulement des soins, les visites sont limitées de 14h30 à 18h30 avec un maximum de 2 personnes présentes dans la chambre.

Si des soins doivent être réalisés auprès des patients durant les heures de visite, nous demandons aux personnes présentes de bien vouloir quitter temporairement la chambre.

Quelques conseils aux familles

- > **Ne donnez pas à boire et/ou à manger** sans l'avis de l'équipe car il peut exister des risques de fausses déglutitions;
- > **Installez-vous du côté sain du patient** lors de vos visites. Les objets (sonnette, téléphone...) doivent être posés du côté sain mais ne soyez pas surpris si dans le cadre de la rééducation, le personnel aborde le patient à l'inverse des recommandations que l'on vous a données;
- > Afin de faciliter la relation avec le patient, **vous pouvez enlever les barrières de lit** lors de votre visite. Toutefois, **pensez à les remettre avant de partir**;
- > Soyez attentif(s) à **respecter des temps de repos**, qui font partie de la rééducation, et ne sollicitez pas trop le patient;
- > **Demandez l'aide et les conseils des soignants avant toute mobilisation.** Il existe un risque de complications au niveau des épaules et des mains (le bras malade doit toujours être sur un support et non dans le vide);
- > Il peut exister des troubles de mémoire suite à un AVC. Vous pouvez aider l'enfant en installant un **régularité des visites** et en **personnalisant la chambre** avec des photos. Ne soyez pas surpris(es), après un AVC, le patient n'a pas toujours conscience de ses troubles;
- > En cas de troubles de la communication, **faites preuve de patience.** Parlez de façon simple, brève et sans crier. Le/la logopède pourra vous donner des conseils;
- > Veillez à bien **remettre la sonnette à proximité** lorsque vous quittez la chambre.

Unité Cardio-vasculaire et Neurologie

Bureau infirmier(ère)s :

071 26 52 33

Localisation :

Rez-de-chaussée

Service social :

071 26 56 20

Localisation :

Rez-de-chaussée



CHRSM - site Sambre

Rue Chère-Voie, 75
5060 Sambreville
Tél.: +32 (0)71 26 52 11

www.chrsm.be

sambre.chrsm.be

Suivez l'actualité du **CHRSM**
sur les réseaux sociaux



Mise à jour: mars 2024
Brochure à destination des patients
du CHRSM - site Sambre

Réalisation: Service Communication
Éditeur responsable: Stéphane Rillaerts
CHRSM - site Sambre
Rue Chère-Voie, 75 - 5060 Sambreville