

H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL

INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUT

Hôpital
Erasmé



ULB

UNIVERSITEIT
VAN BRUSSEL
Vrije Universiteit
Brussel



Vivre après un AVC

Votre guide pratique personnalisé

Hôpital Erasme

Route de Lennik 808 - B - 1070 Bruxelles - **T** +32 (0)2 555 31 11

M communication@hubruxelles.be

Le Service de Neurologie - Alertes AVC

Neurologue de garde (24h/24 et 7 jours/7) - T +32 (0)2 555 44 13

Polyclinique du Lothier

Boulevard Baudouin 27 - B - 1000 Bruxelles

T +32 (0)2 221 87 11 - **F** +32 (0)2 221 87 02

M polyclinique.lothier@hubruxelles.be

www.erasme.ulb.ac.be

Vivre après un AVC

Vous venez de présenter un accident vasculaire cérébral ou un accident ischémique transitoire et avez été hospitalisé à l'Hôpital Erasme. Il est naturel que vous vous posiez de nombreuses questions sur ce qui s'est passé, mais aussi sur la façon d'envisager la suite. Cette brochure vous aide à mieux comprendre ce qu'est un accident vasculaire cérébral, ce qu'il implique, les soins apportés et votre prise en charge à l'hôpital, mais aussi après votre sortie.

Nous restons bien sûr à votre entière disposition pour répondre à toute question complémentaire.

L'équipe de Neurologie

- Prise de rendez-vous (consultations)

T +32 (0)2 555 33 57

M consultations.neurologie@hubruxelles.be

- Unité d'hospitalisation Neurologie

T +32 (0)2 555 33 13 / 81 24

M hospi.neuro@hubruxelles.be

- Unité d'hospitalisation Neuro-revalidation

T +32 (0)2 555 45 56 / 70 71

- Centre de Réadaptation Fonctionnelle
Neurologique Ambulatoire pour adultes (CRFNA)

T +32 (0)2 555 68 55

Qu'est-ce qu'un accident vasculaire cérébral?

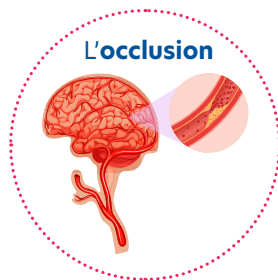
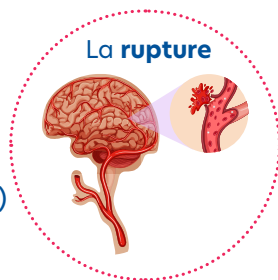
L'AVC est le résultat d'un **manque d'oxygène** au niveau d'une **partie du cerveau** dont la cause est soit :

→ La **rupture** d'une artère
On parle alors d'hémorragie cérébrale (15%)

→ L'**occlusion** d'une artère
On parle alors de thrombose cérébrale (85%)

En effet, les **cellules de notre cerveau** comme celles de notre corps, ont besoin d'être « **nourries** ». Les artères leur apportent les nutriments et l'oxygène nécessaires contenus dans le sang.

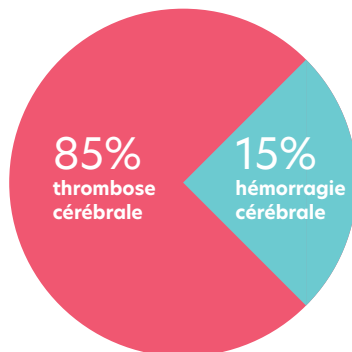
Mais lorsqu'un caillot bouche une des artères ou que l'artère se rompt, le sang ne parvient plus jusqu'à certaines cellules qui, n'étant plus « nourries », meurent.



Accident ischémique transitoire

Un AIT est un manque d'oxygène qui ne dure qu'une courte période et dont le cerveau se remet entièrement. Il demande le même suivi qu'un AVC, c'est pourquoi vous avez reçu ce carnet.

Origine de l'AVC :



Quelles sont les conséquences d'un AVC ?



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



L'AVC entraîne la **mort des cellules cérébrales**. Ces cellules ne se régénérant pas, des **séquelles neurologiques** ou même la mort peuvent survenir.

L'AVC est la **première cause de handicap** dans les pays occidentaux avec des handicaps parfois très lourds.

Les handicaps les plus fréquents résultant d'un AVC sont :

- Troubles du langage
- Paralysie
- Perte de sensibilité
- Troubles de la vision, de la coordination, etc.

Notez que ces handicaps peuvent être très variables d'une personne à l'autre ou d'une fois à l'autre.

L'architecture de notre cerveau est complexe. Les milliards de cellules qui le composent sont organisées et réparties en zones consacrées au langage, à la mémoire, au mouvement, à la vue, à la sensibilité, etc.

Les conséquences de la thrombose dépendent donc de l'endroit où l'accident survient et du rôle rempli par les cellules qui sont mortes.

L'origine de votre AVC

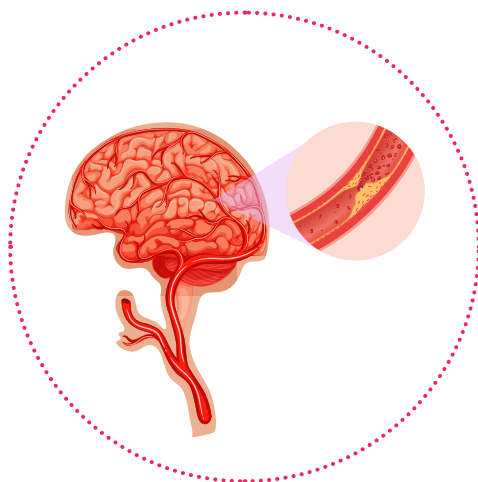
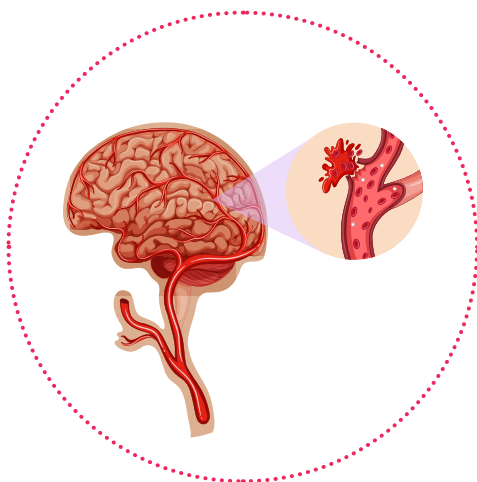
Votre accident vasculaire cérébral découle de :

☐ Une **hémorragie cérébrale** dont l'origine est :

- ☐ une maladie des petites artères du cerveau
- ☐ une maladie des grosses artères du cerveau/cou
- ☐ un trouble du rythme du cœur
- ☐ autre :

☐ Une **thrombose cérébrale** dont l'origine est :

- ☐ une maladie des petites artères du cerveau
- ☐ une maladie des grosses artères du cerveau/cou
- ☐ un trouble du rythme du cœur
- ☐ une déchirure de la paroi d'une artère (dissection)
- ☐ autre :



Vos facteurs de risques



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Afin de diminuer au maximum le risque de présenter un nouvel AVC, il faut contrôler et traiter les facteurs de risque cardiovasculaire.

Avant votre AVC, vous présentiez les facteurs de risque suivants :

- ☐ Hypertension artérielle
- ☐ Diabète
- ☐ Hypercholestérolémie
- ☐ Surcharge pondérale
- ☐ Sédentarité
- ☐ Tabagisme
- ☐ Consommation fréquente de boissons alcoolisées (bière, vin, etc.)
- ☐ Insuffisance rénale chronique
- ☐ Autre :

Les séquelles de votre AVC

- ☐ Faiblesse au niveau du bras / jambe
- ☐ Diminution de la sensibilité au niveau :
- ☐ Troubles de l'équilibre
- ☐ Maladresse :
- ☐ Difficulté à vous exprimer
- ☐ Difficulté à comprendre
- ☐ Difficulté à lire / écrire
- ☐ Trouble de la vision
- ☐ Perte de vision de la partie du champs visuel :
- ☐ Vision double
- ☐ Autre :





Votre traitement médical

Un traitement médicamenteux adapté à votre cas vous est prescrit par votre neurologue.

Antiagrégants et anticoagulants

Fluidifient votre sang et diminuent le risque de formation d'un caillot dans vos artères et dans vos veines.

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Anti-arythmiques

Contrôlent le rythme de votre cœur.

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Antihypertenseurs

Font baisser la tension artérielle et/ou améliorent le fonctionnement de votre cœur.

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun	☐ Avant/après le repas	☐ Pendant le repas

Hypocholestérolémiants

Font baisser votre taux de cholestérol et stabilisent les plaques d'athérome sur les parois de vos artères.

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Hypoglycémiants

Contrôlent le taux de sucre dans le sang (diabète).

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Autres

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	

☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	

☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	

☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	

☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas

Autres

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Médicament

Dosage

Fréquence

Heure(s) de prise :

..... x/jour

☐ À jeun

☐ Avant/après le repas

☐ Pendant le repas

Autres

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Médicament

Dosage	Fréquence	Heure(s) de prise :
	 x/jour	
☐ À jeun ☐ Avant/après le repas ☐ Pendant le repas		

Votre traitement non médical

Des professionnels de la santé vous accompagnent si nécessaire tout au long de votre rééducation post-AVC.

Kinésithérapeute Si votre état de santé le permet, dans les 24 à 48 heures qui suivent votre admission, une rééducation est entamée afin d'optimiser la récupération des déficits qui persistent à votre sortie de l'hôpital.

Nom et contact :

Logopède Propose si nécessaire une prise en charge dans les 24 à 48 heures pour optimiser la récupération des troubles du langage et/ou de l'articulation et/ou de la déglutition.

Nom et contact :

Infirmier de neurovasculaire pour éducation thérapeutique post-AVC Vous aide à mieux comprendre et mieux gérer les suites de votre AVC ainsi que votre traitement, grâce à des ateliers et des formations.

Nom et contact :

Assistant social Détermine, avec vous et votre famille, vos besoins lors de votre retour à domicile ou prépare votre transfert éventuel vers un service de revalidation, en fonction de votre état de santé.

Nom et contact :

Ergothérapeute Vous aide à adapter votre environnement quotidien et à utiliser au mieux vos compétences et vos capacités pour avoir autant d'autonomie que possible.

Nom et contact :

Diététicien Réalise un bilan alimentaire et établit un régime si le bilan l'exige.

Nom et contact :

Psychologue de liaison Prend contact avec vous en cas de besoin pour analyser les répercussions de l'AVC sur votre qualité de vie.

Nom et contact :

Tabacologue Est à votre disposition, durant votre séjour à l'hôpital ou après votre retour au domicile, si vous souhaitez son aide pour arrêter de fumer.

Nom et contact :

Sexologue Est disponible pour parler des conséquences de l'AVC sur votre vie intime et sexuelle et vous proposer l'éventail des solutions existantes.

Nom et contact :

Votre sortie de l'hôpital... ...et la suite

La rééducation a pour objectif de vous faire **retrouver une indépendance** la plus complète possible et vise à **faciliter une réinsertion** familiale, sociale voire professionnelle.

Au terme de votre hospitalisation dans le service de neurologie, en fonction de votre état clinique et/ou de votre entourage familial, plusieurs options sont possibles :

☐ **Vous regagnez votre domicile** avec, si nécessaire, la poursuite d'une rééducation pluridisciplinaire :

☐ dans un centre de revalidation ambulatoire

☐ au domicile avec des soins de : ☐ Kinésithérapie

☐ Logopédie

☐ Autre :

☐ **Vous êtes orienté vers un service de revalidation hospitalière** pour une période de moyenne à longue durée. Votre suivi comprend, outre la kinésithérapie et la logopédie, une prise en charge neuropsychologique (troubles de mémoire, troubles du comportement) et de l'ergothérapie.

☐ CRFNA (+32 (0)2 555 68 55, www.crfna.be)

☐ CTR (+32 (0)2 475 12 11, www.ctrbxl.eu)

☐ Autre :



Préparez au mieux votre retour à la maison

Service de prêt de matériel

- **La Croix-Rouge** propose un service de prêt de matériel.
Contact : +32 (0)2 371 31 11, info.crb@croix-rouge.be
- **Les Mutualités** proposent un service de prêt offrant un grand choix de matériel paramédical et de santé.
Infos : www.inami.be



Aides à domicile

Le service social de l'hôpital peut vous informer des différentes aides à domicile possibles :

- Infirmier/ère(s) à domicile
- Aides-familiales
- Aides-ménagères
- Gardes-malades
- Appareils de vigilance, etc.

N'hésitez pas à contacter le service social de l'Hôpital Erasme afin d'obtenir davantage d'informations à ce sujet (numéros de téléphones, coût, remboursements éventuels, ...).

T +32 (0)2 555 34 73

M service.social@hubruxelles.be

Votre suivi médical

[illegible]

Mes notes



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



A series of horizontal dashed lines for taking notes.



Mes notes

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dashed lines.

Mes notes



A series of horizontal dashed lines for taking notes.

AVC

H.U.B.

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Chaque **minute**
compte

SI UN DE VOS PROCHES PRÉSENTE
BRUTALEMENT UN DES SIGNES SUIVANTS :



**PARALYSIE
D'UN MEMBRE**

Perte de force ou
engourdissement
d'un bras et/ou
d'une jambe



**TROUBLE
DE LA PAROLE**

Difficulté pour
s'exprimer ou
comprendre,
confusion



**TROUBLE
DE LA VISION**

Perte de vision
d'une partie du
champ visuel,
vision double



**DÉFORMATION
DE LA BOUCHE**

Paralysie
de la bouche
ou du visage

**N'ATTENDEZ PAS ET VENEZ AUX URGENCES
OU APPELEZ LE 112.**

**IL FAUT RÉAGIR IMMÉDIATEMENT POUR LIMITER
AU MAXIMUM LES SÉQUELLES.**



Service de Neurologie
**ALERTES AVC
ERASME**

Neurologue de garde
24h/24 et 7 jours/7 :
+32 (0)2 555 44 13

www.erasme.ulb.ac.be

Editeur responsable :
Service de communication H.U.B.
Hôpital Erasme
Route de Lennik 808 - 1070 Bruxelles
v 03/2023