

Réalisation d'un carnet d'information et de liaison du patient post-AVC

Bulinckx Anna Maria
Dr Gazagnes Marie-Dominique
Stroke Unit
Neurologie et neuro-réadaptation
Bruxelles

3 sites, 1 philosophie de soins
chu *brugmann*



Introduction

- AVC:
 - Pathologie fréquente
 - Grave et récidivante
- L'éducation du patient et la prévention des récives sont essentielles
- L'information sur l'AVC et les facteurs de risques est fondamentale



Etude réalisée dans l'UNV

- Entretien auprès des patients admis à la Stroke Unit :
Objectifs de l'enquête:
 - Evaluer les connaissances des patients
 - Identifier les besoins d'information
 - Identifier les améliorations possibles
 - Sensibiliser l'équipe pluridisciplinaire sur leur rôle d'information et d'éducation

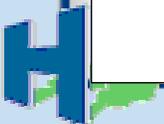
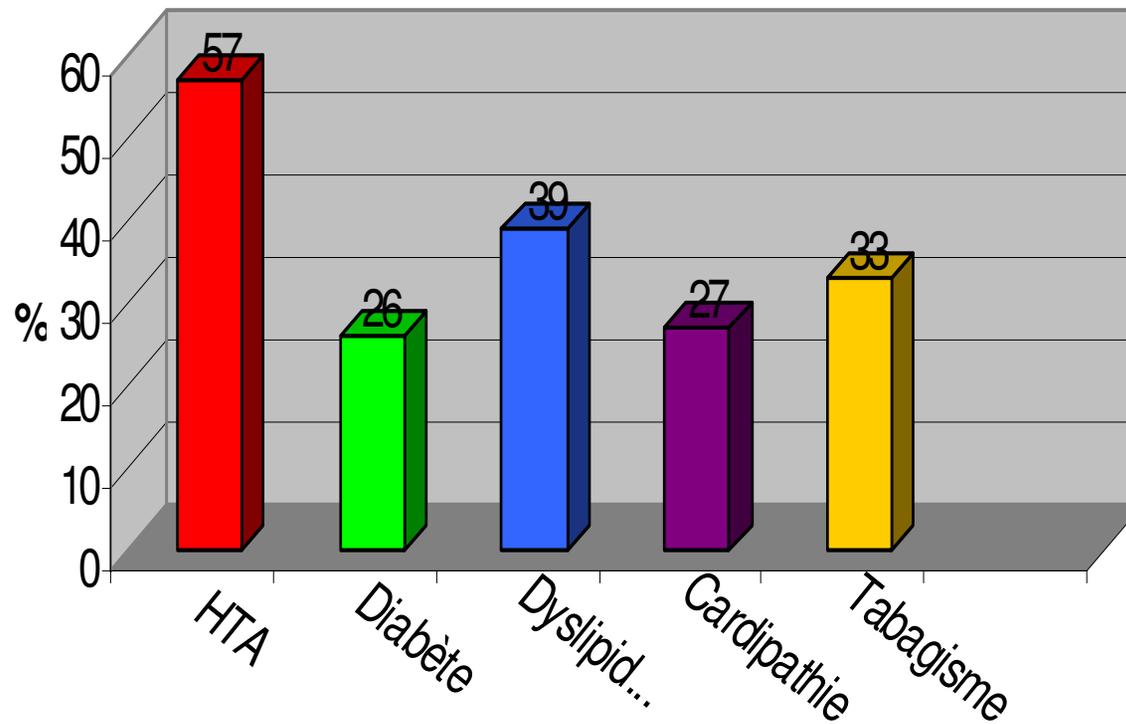


Différents thèmes abordés :

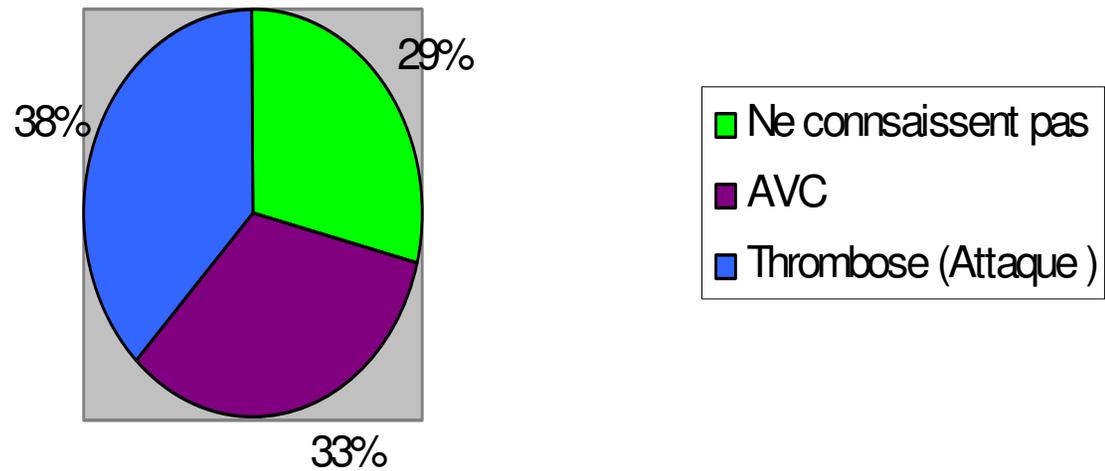
1. La connaissance :
 - de la maladie
 - des facteurs de risque
2. La reconnaissance des symptômes
3. Les attentes vis-à-vis de l'information



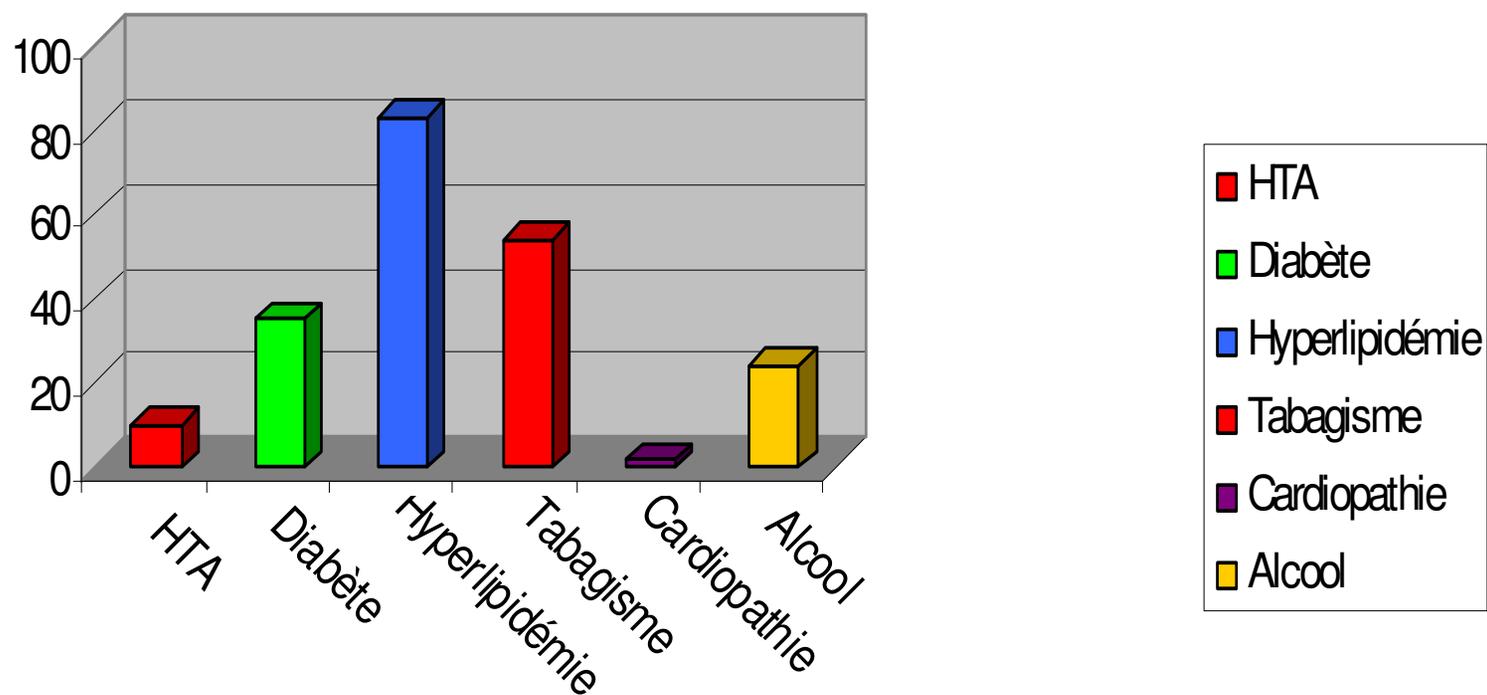
FR des patients Hospitalisés en 2008



Connaissance de la maladie



Connaissance des facteurs de risque



Reconnaissance de symptômes



Faiblesse

Perte soudaine de force ou engourdissement soudain au visage, à un bras ou à une jambe, même temporaire.



Trouble de la parole

Difficulté soudaine d'élocution, de compréhension ou confusion soudaine, même temporaire.



Trouble de vision

Problème de vision soudain, même temporaire.



Mal de tête

Mal de tête soudain, intense et inhabituel.



Étourdissement

Perte soudaine de l'équilibre, en particulier si elle s'accompagne d'un des autres signes.

Paralysie

Faiblesse

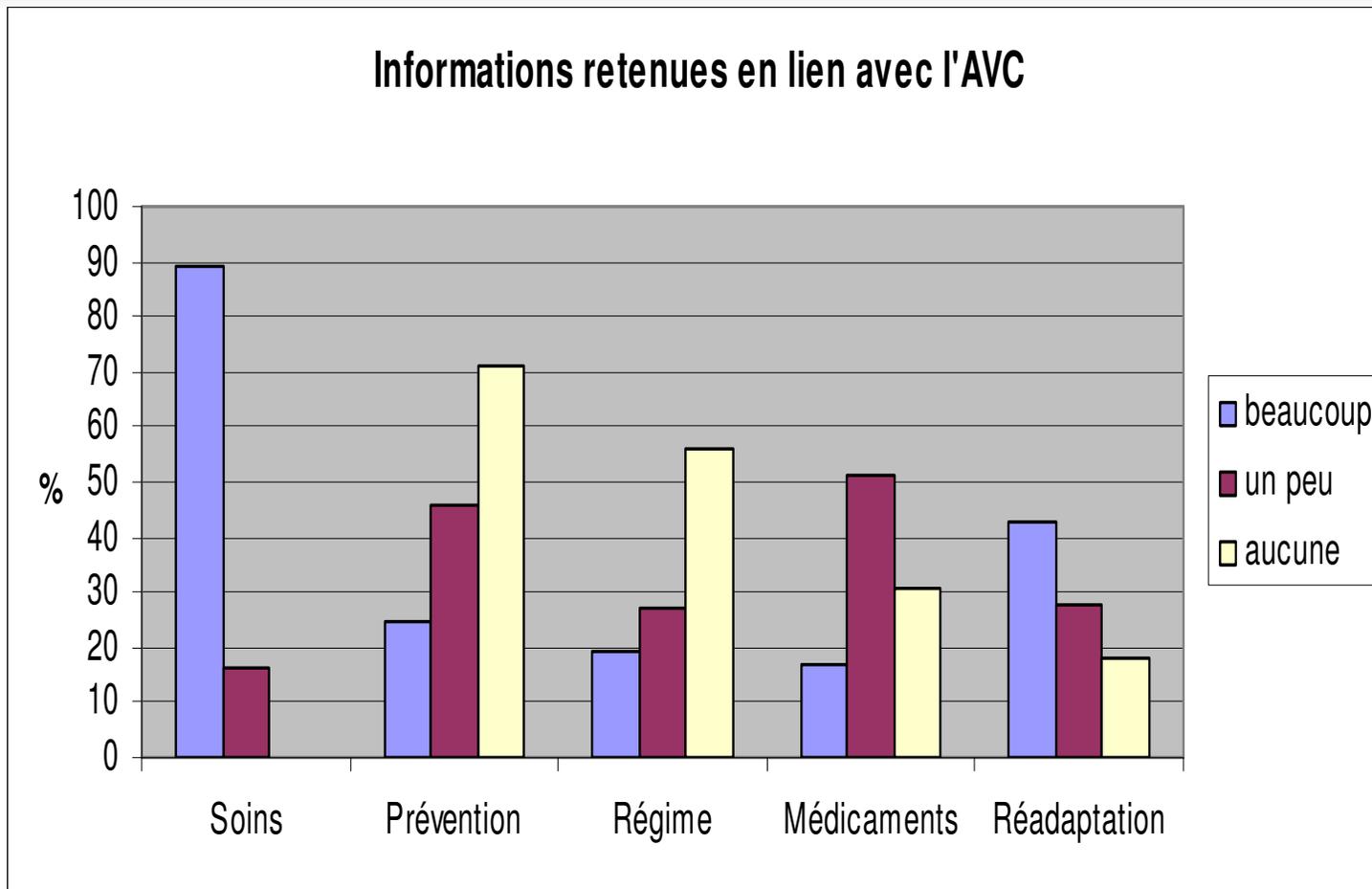
Troubles de la parole

Migraine

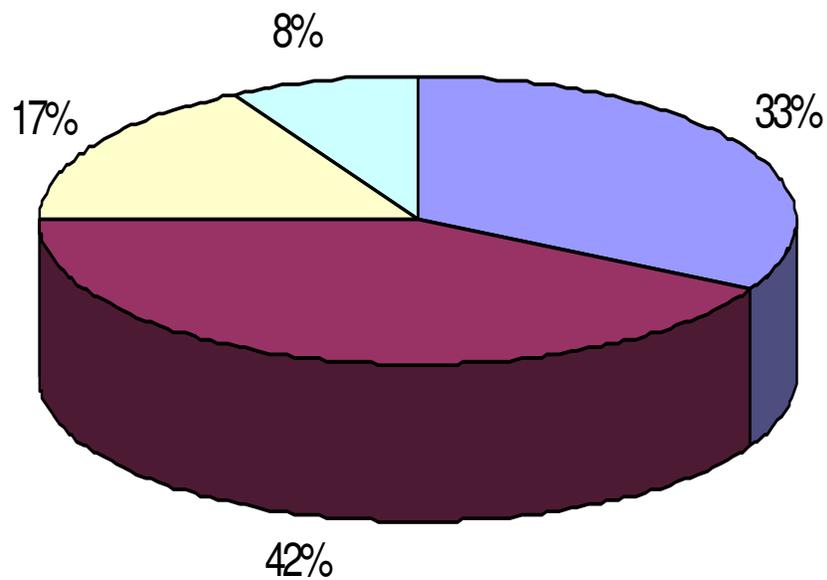
Malaise



Informations retenues en lien avec l'AVC

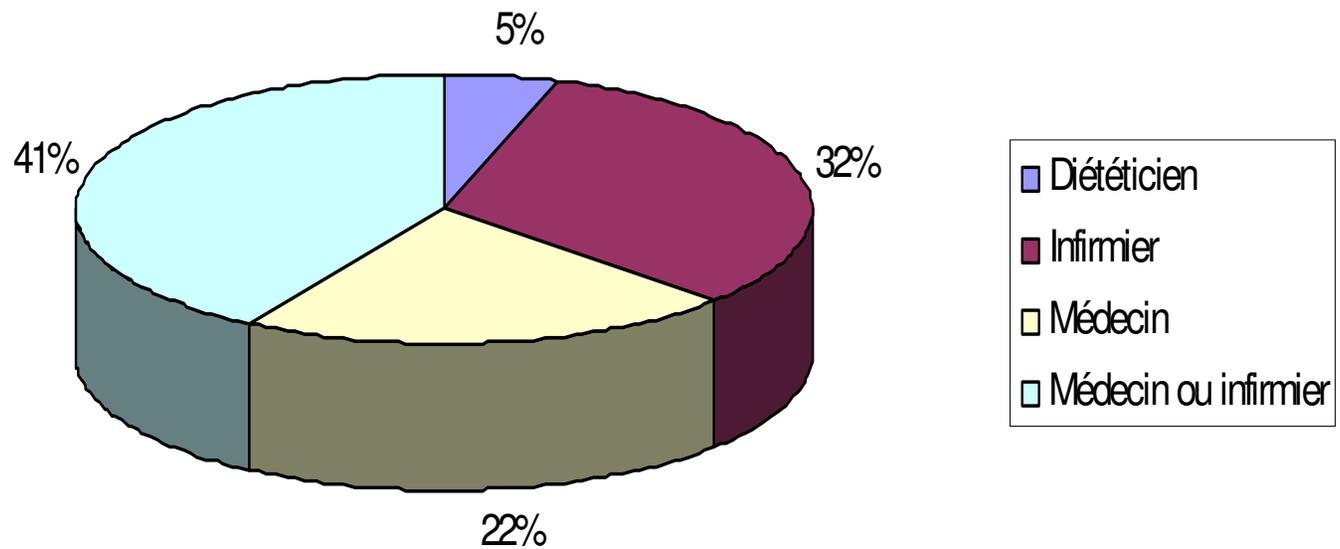


Type de support d'information souhaitée



- Brochure
- Entretien
- Entretien+ Brochure
- Séance information

Référent en information



Conclusion de l'enquête

1. Méconnaissance de la pathologie
 - Contexte de la phase aiguë
 - Patients demandeurs d'informations
2. Nécessité de renforcer l'information et l'éducation du patient



Propositions d'actions

- Formation du personnel
- Élaboration d'un carnet d'information et de suivi du patient post-AVC
- Mise en place d'un infirmier référent pour l'éducation du patient
- Éducation du patient post-AVC



Carnet d'information et de suivi du patient post-AVC

1 . Informer le patient et sa famille sur :

- ✓ Les causes, les symptômes et les complications de l'AVC
- ✓ Les facteurs de risque et leurs traitements
- ✓ Les moyens de diagnostic
- ✓ Les traitements actifs
- ✓ Les traitements préventifs de récurrence



Carnet évolutif et individualisé

2. Permettre un suivi aux différentes consultations (généralistes et spécialistes) concernant :
 - TA, cholestérol, glycémie, poids
 - Suivi anticoagulation (AVK) si nécessaire
 - Examen neurologique
 - Eventuels changements de traitements



3. Ajoute de fiches personnalisées selon les besoins du patient :

- Fiche de liaison :logopédie, et kiné si nécessaire
- Fiche détaillée et personnalisée de leurs FR (ex : FA, HTA, diabète...) et leurs traitements
- Conseils hygiéno-diététiques et aide au sevrage tabagique si nécessaire



Rôle de l'infirmière AVC

- Remise du carnet de suivi lors entretien individualisé
- Explications sur :
 - l'AVC, l'AIT
 - le bilan effectué et ses résultats
 - le traitement (ordonnance de sortie)
 - les conseils hygiéno-diététiques
 - le suivi médical, kinésithérapie, logopédie ...



Conclusion

- Prise en charge globale
- Rendre le patient acteur de sa santé
- Répondre à une demande
- Partage d'informations
- Amélioration de la compliance au traitement
- Réduire le risque de récurrence



Merci de votre attention

