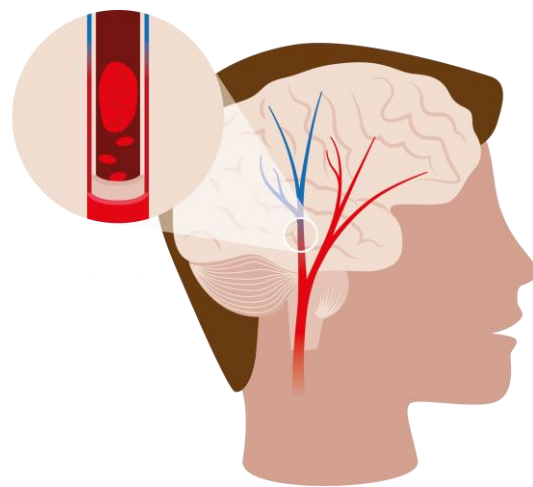


THROMBOLYSE | Traitement qui aide à débloquer une artère obstruée après un AVC ischémique

Un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique est causé par une interruption de la circulation sanguine dans le cerveau. **L'AVC se produit lorsqu'un vaisseau sanguin est bloqué par un caillot.** Cette obstruction affecte l'apport en oxygène et en nutriments ce qui peut endommager les cellules du cerveau. Les séquelles de l'AVC dépendent de la partie du cerveau qui a subi des dommages et de l'étendue de ceux-ci.

Il faut intervenir rapidement afin de permettre au cerveau d'avoir accès, le plus vite possible, au sang nécessaire pour fonctionner normalement et limiter les problèmes graves qu'un AVC pourrait laisser.

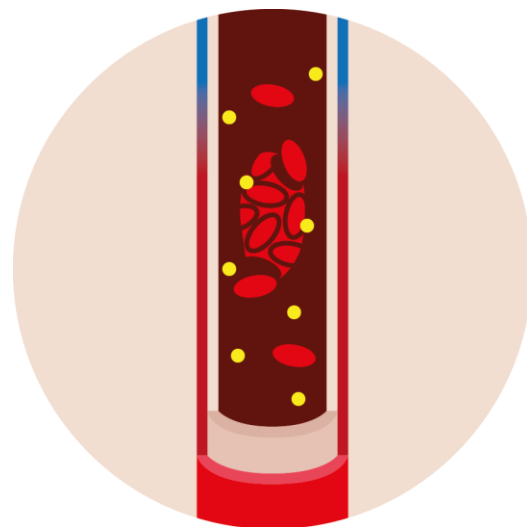


QU'EST-CE QUE LA THROMBOLYSE ?

La thrombolyse est une technique médicale qui consiste à injecter par voie intraveineuse un médicament ayant pour but de dissoudre le caillot.

UN TRAITEMENT À RÉALISER RAPIDEMENT

Le médicament de thrombolyse aide à débloquer l'artère obstruée. Il doit être **administré dans les 4 h 30 qui suivent l'apparition des premiers signes et symptômes.** Le médicament vise à réduire la gravité de l'AVC et à faire disparaître certains de ses effets.



LES ÉTAPES DU TRAITEMENT DE LA THROMBOLYSE

1. Les infirmières réaliseront différentes étapes :
 - des échantillons de votre sang seront prélevés;
 - votre poids sera pris (afin de déterminer le dosage exact de la médication qui vous sera administrée);
 - un électrocardiogramme (ECG) sera réalisé pour voir l'état de l'activité de votre cœur;
 - une glycémie capillaire sera prise pour connaître le taux de sucre dans votre sang.
2. Vous aurez une tomodensitométrie cérébrale (CT scan du cerveau) pour évaluer la présence d'un AVC et son étendue.
3. Le médicament intraveineux sera administré dans une veine de l'un de vos bras. Ce n'est pas douloureux.
4. Durant les **24 premières heures**, l'équipe de soins vérifiera très souvent vos signes vitaux (pression artérielle, pouls, respiration, température, etc.) et vos signes neurologiques (état de vos pupilles, force et sensation de vos bras et de vos jambes).
5. Une tomodensitométrie cérébrale (CT scan) sera prise à nouveau afin de vérifier l'efficacité du traitement.

PRÉCAUTIONS À PRENDRE APRÈS LE TRAITEMENT

Vous serez conduit aux soins intensifs.

- Vous devez demeurer au lit pendant **24 heures**.
- Avisez rapidement l'infirmière si vous ressentez les symptômes suivants :
 - mal de tête soudain;
 - difficulté à respirer ou à avaler;
 - sensation d'enflure aux lèvres, à la langue ou au fond de votre gorge;
 - nausées ou vomissements;
 - saignements.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS?

Veillez vous informer auprès de votre médecin traitant ou de votre infirmière.

Auteurs : Maryse Grégoire, Inf., B. Sc. inf., M.A., et Sylvain Samson, inf., B. Sc. inf., DESS, Direction des soins infirmiers. En collaboration avec le **Dr François Belzile**, neuroradiologue interventionnel, et le **Dr François Moreau**, neurologue.

Révision et mise en page

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

santeestrie.qc.ca

Octobre 2022 - 11-2020 4-6-10594 (version française) | 4-6-10595 (version anglaise)