

PUBLICATION IMMÉDIATE

ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBRAUX : CES MINUTES QUI SAUVENT DES VIES

Sherbrooke, le 29 octobre 2018 – Dans le cadre de la Journée mondiale de l'accident vasculaire cérébral (AVC), le CIUSSS de l'Estrie – CHUS souhaite rappeler l'importance de reconnaître rapidement les signes d'un AVC. « Malgré les avancées médicales, c'est la rapidité de la prise en charge d'un patient ayant des signes et symptômes d'un AVC qui réduit les risques de séquelles permanentes », rappelle le Dr François Evoy, chef du Département de neurologie.

Puisque chaque minute compte, les équipes de plusieurs secteurs d'activités travaillent à l'amélioration continue des mesures de prise en charge de ces patients. Des services préhospitaliers à la salle de trauma, en passant par les équipes d'imagerie, de chirurgie et de réadaptation, le continuum de services pour les personnes à risque de subir ou ayant subi un AVC a été adapté au cours des dernières années afin d'assurer l'accès aux soins et services en temps opportun sur l'ensemble du territoire.

Du nouveau à Granby

Depuis mai 2018, l'Hôpital de Granby offre le service mixte de thrombolyse et téléthrombolyse. Ce nouveau service de proximité pour la population de Granby évite que cette clientèle soit transportée à l'Hôpital Fleurimont pour recevoir le traitement approprié. « En éliminant ce délai de transport, on optimise chaque minute pour traiter rapidement le patient », mentionne M. Sylvain Samson, responsable du continuum de services AVC à la Direction des soins infirmiers.

Faits saillants

- En 2015, la thrombectomie mécanique a fait son apparition dans le traitement des AVC sévères. Cette intervention est offerte dans les quatre centres tertiaires du Québec, dont l'Hôpital Fleurimont.
- La fenêtre thérapeutique pour recevoir le médicament qui dissout le caillot est de 4 heures et demie.
- Il y a perte de 1,9 million de neurones par minute lorsqu'une artère majeure est obstruée au cerveau. Chaque minute d'hésitation peut donc avoir une incidence sur les mouvements, la coordination motrice, la vision et la mémoire du patient.

Statistiques

- En janvier 2016, le délai moyen entre l'arrivée du patient et le traitement par thrombolyse est passé de 67 minutes à 32 minutes à l'Hôpital Fleurimont. Rappelons que la thrombolyse n'est pas sans risque, raison pour laquelle le neurologue doit avant tout procéder à un diagnostic prétraitement.
- En 2017-2018, 319 cas d'AVC ischémiques ont été rapportés à l'Hôpital Fleurimont. De ce nombre, 62 ont nécessité le traitement par thrombolyse.

Pour connaître les signes et symptômes d'AVC consultez coeuretavc.ca/VITE.

– 30 –

Dr François Evoy et M. Sylvain Samson seront disponibles pour des entrevues avec les médias aujourd'hui, le **lundi 29 octobre**, entre **10 h 30 et 12 h**.

Pour renseignements :

Geneviève Lemay, conseillère en communication

819 238-1724

genevieve.lemay.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca