

Avoir un saignement dans le cerveau

L'AVC hémorragique

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec



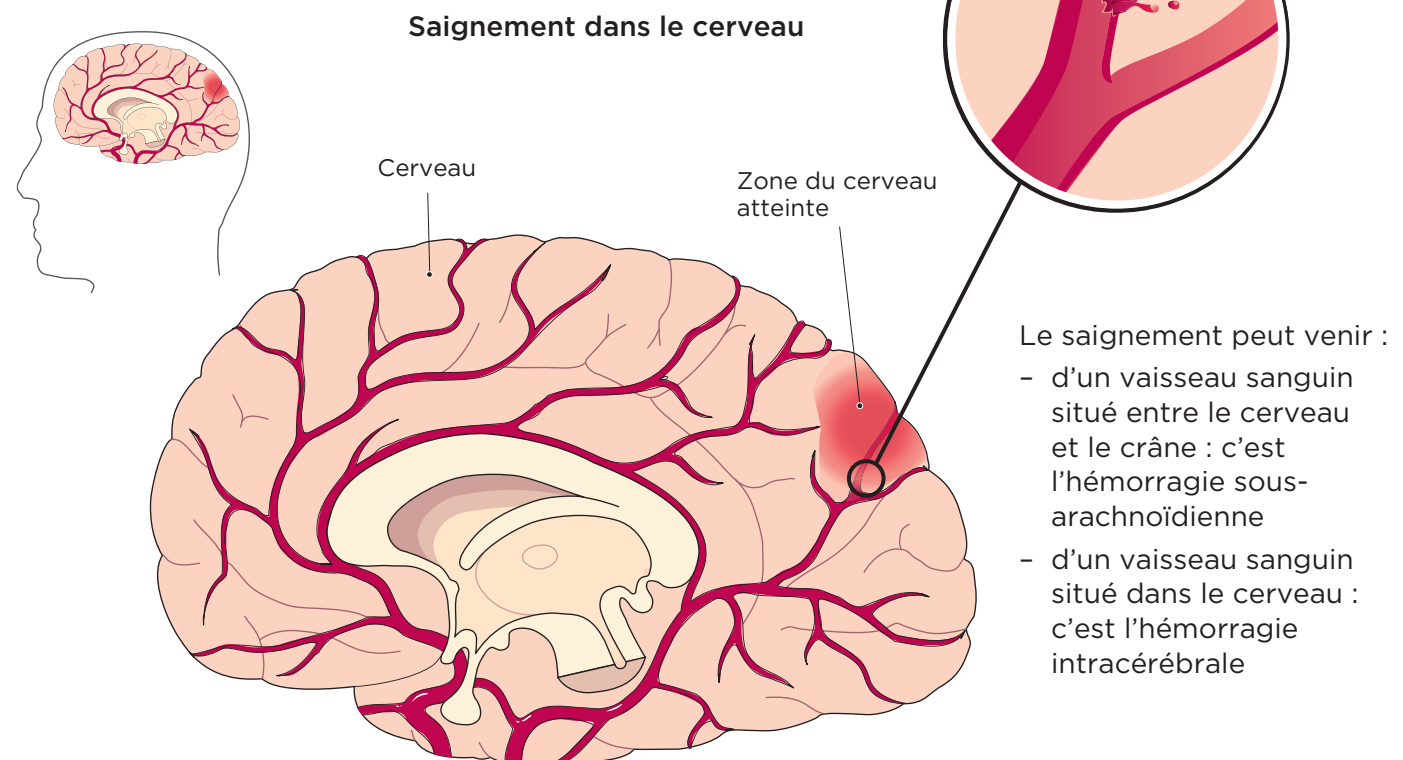
Document produit par le Centre hospitalier de l'Université de Montréal, diffusé avec son autorisation et adapté à la demande du Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides.

Vous venez de subir un accident vasculaire cérébral (AVC). Un vaisseau sanguin dans votre cerveau a éclaté, ce qui a causé un saignement. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre ce qui vous arrive et ce que vous pouvez faire.

En quoi consiste ce problème?

Ce type d'AVC est causé par un saignement (hémorragie) dans le cerveau. Cela cause la mort de cellules du cerveau en raison :

- du manque d'oxygène (le sang n'atteint plus certaines régions)
- de l'accumulation de sang qui se forme à l'endroit du saignement et qui écrase le cerveau.



Quelles sont les principales causes de ce problème ?

- Une haute pression dans les vaisseaux sanguins (hypertension).
- La prise de certains médicaments (ceux qui rendent le sang plus fluide, par exemple) ou de drogues.
- Des vaisseaux sanguins peuvent avoir une forme anormale (malformations ou anévrisme). Cela les rend plus faibles et parfois ils peuvent éclater.

Certains facteurs augmentent le risque d'avoir un AVC : avoir des cas d'AVC dans la famille et être âgé.

Quels sont les principaux symptômes ?

Vous pouvez avoir quelques-uns de ces symptômes :

- mal de tête soudain et fort
- perte de conscience
- agitation ou changement rapide du comportement
- vomissements
- envie de vomir (nausées)
- étourdissements
- problèmes pour avaler ou mâcher
- faiblesse ou paralysie du côté droit ou gauche (visage, bras ou jambe, par exemple)
- difficulté à lire, écrire, parler, penser, apprendre de nouvelles choses et calculer
- besoin de consignes pour faire une tâche simple (par exemple se laver les mains)
- si le saignement est du côté droit du cerveau, problème de vision et de mémoire : vous oubliez les objets, les gens et même vos membres qui se trouvent à votre gauche (phénomène appelé « négligence »)



- vous pouvez ne pas réaliser que vous avez ce problème, et vous vous énervez parce que vous n'arrivez pas à faire quelque chose (par exemple ouvrir une porte)

Apprenez les signes et les symptômes de l'AVC pour réagir immédiatement si vous avez un jour un autre AVC : **VITE**.

VITE

Visage (est-il affaissé?)

Incapacité (vous est-il impossible de lever les deux bras à la même hauteur?)

Trouble de la parole (avez-vous du mal à parler?)

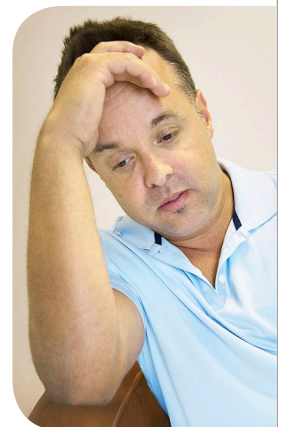
Extrême urgence (composez le **9-1-1**)

Quelles peuvent être les conséquences d'un AVC ?

L'AVC peut changer votre vie et celle de vos proches. Vous pourriez avoir du mal à faire des activités de la vie quotidienne : manger, vous habiller, vous laver, aller aux toilettes, téléphoner, faire des tâches ménagères, vous déplacer, etc.

Cela pourrait toucher aussi les aspects suivants :

- > Moral et santé mentale : émotions, humeur, comportements, mémoire, réflexion, organisation.
- > Capacités physiques : mobilité des mains, des bras et des jambes, équilibre, contrôle des selles et des urines, sens et perceptions.
- > Capacités à communiquer : comprendre un message, articuler ou produire des sons.



Se rétablir après un AVC demande beaucoup d'efforts. Il y a des hauts et des bas. Il ne faut pas hésiter à demander de l'aide et à parler de ce qui vous préoccupe.

Quels tests ou examens pourrais-je passer ?

À votre arrivée à l'hôpital, vous pourriez avoir :

- un examen physique complet
- des analyses de sang et d'urine
- des examens du fonctionnement de votre cœur (électrocardiogramme et échocardiogramme)
- des examens d'imagerie (scans, IRM, échographies, etc.) pour voir votre cerveau et comment le sang y circule, pour examiner votre cœur et vos poumons, etc.

Comment la maladie est-elle traitée ?

Dans les premières heures après un AVC, on cherche à :

- trouver ce qui vous arrive (diagnostic)
- stabiliser votre état
- vous traiter le plus vite possible

Parfois, on peut traiter ce type d'AVC par différentes opérations :

- Retirer l'accumulation de sang dans votre tête. Cela se fait sous anesthésie générale (vous êtes endormi) et il faut ouvrir le crâne.
- Réparer les vaisseaux sanguins anormaux. Cela se fait aussi sous anesthésie générale. Il n'est pas toujours nécessaire d'ouvrir le crâne.
- Mettre des petits ressorts de métal ou des petites particules dans les vaisseaux anormaux (embolisation par voie endovasculaire). Cela permet de les fermer ou de les rendre plus solides. On n'a pas à ouvrir le crâne. Le médecin fait passer un petit tube flexible (cathéter) depuis le pli de l'aîne jusqu'aux vaisseaux à réparer.
- Donner une dose élevée de rayons à haute énergie sur les vaisseaux anormaux afin de les réparer (radiochirurgie).



Comment prendre soin de moi les premiers jours après l'AVC ?

- Gardez le repos au lit.
- Portez les bas compressifs, si prescrits par le médecin.
- Changez de position et sortez du lit avec prudence avec l'aide d'un membre de l'équipe de soins.
- Buvez et mangez selon les consignes de l'équipe de soins. On doit d'abord vérifier si vous avez des difficultés à avaler. Voir la fiche « **Détecter les difficultés à avaler** » (voir page 4, Pour en savoir plus).
- Suivez les consignes de l'équipe de soins. Ils vont vous encourager à reprendre peu à peu vos soins d'hygiène et vos activités.



L'équipe planifie avec vous et vos proches la suite de vos soins (réadaptation, sortie de l'hôpital, retour à la maison).

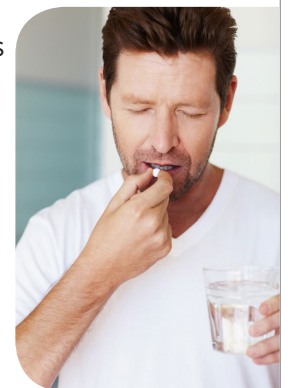
Mes médicaments seront-ils ajustés après l'AVC ?

Si vous preniez des médicaments (diabète, tension, coagulation, etc.), il se peut que vos doses changent.

Il est aussi possible que vous en ayez de nouveaux à prendre. Le médecin et l'infirmière vous le diront.

Des médicaments peuvent aussi être utilisés pour réduire le risque de faire un autre AVC hémorragique. Ils visent à :

- baisser la pression artérielle (antihypertenseurs)
- contrôler la douleur à la tête et au cou (analgésiques)
- diminuer le stress et l'agitation qui augmentent la pression artérielle (sédatifs)



Y a-t-il des symptômes à surveiller?

Dites à l'infirmière si vous avez de nouveaux symptômes ou si ceux-ci deviennent plus forts. Par exemple :

- douleur
- mal à la tête
- mal au cœur (envie de vomir)
- picotements à la gorge
- difficulté à respirer
- symptômes déjà présents qui s'aggravent



Est-ce que je peux aider à prévenir un autre AVC?

Oui, vous pouvez agir sur certains facteurs pour diminuer les risques :

- Arrêter de fumer, si ce n'est pas déjà fait.
- Avoir une alimentation équilibrée, faible en gras et en sel. Consulter une nutritionniste au besoin.
- Faire de l'exercice pendant au moins 20 minutes, 5 fois par semaine.
- Prendre votre médicament pour faire baisser la pression artérielle comme l'a prescrit votre médecin, s'il y a lieu.
- Bien contrôler votre diabète en vérifiant votre taux de sucre régulièrement, s'il y a lieu.
- Perdre du poids, s'il y a lieu.
- Prendre des précautions pour prévenir les chutes et les coups à la tête.
- Diminuer le stress.



À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions?

À l'hôpital

Votre équipe de soins pourra répondre à vos questions.

Après être rentré chez vous

Vous pourrez contacter le médecin ou un membre de l'équipe de soins qui assure votre suivi.

Tél. :



POUR EN SAVOIR PLUS

Autres fiches du CISSS des Laurentides :
> santelaurentides.gouv.qc.ca
Section soins et services

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC :
> 1 888 473-4636
> couretavc.ca
> www.pratiquesoptimalesavc.ca



Questions

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Le CHUM n'est pas responsable du contenu de ce document tel que modifié par le Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides, ni de l'utilisation qu'en fait ce dernier.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante