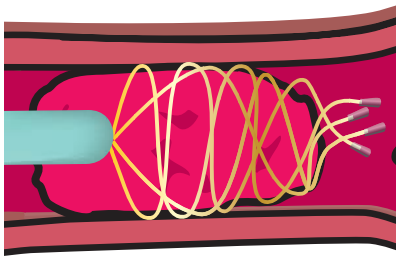
Traiter un AVC par une intervention
La thrombectomie endovasculaire



CHUM

Vous allez bientôt ou vous venez d'avoir une intervention pour retirer un caillot de sang dans le cerveau. Cette fiche vous décrit comment elle se passe et ce qu'il faut faire avant et après.

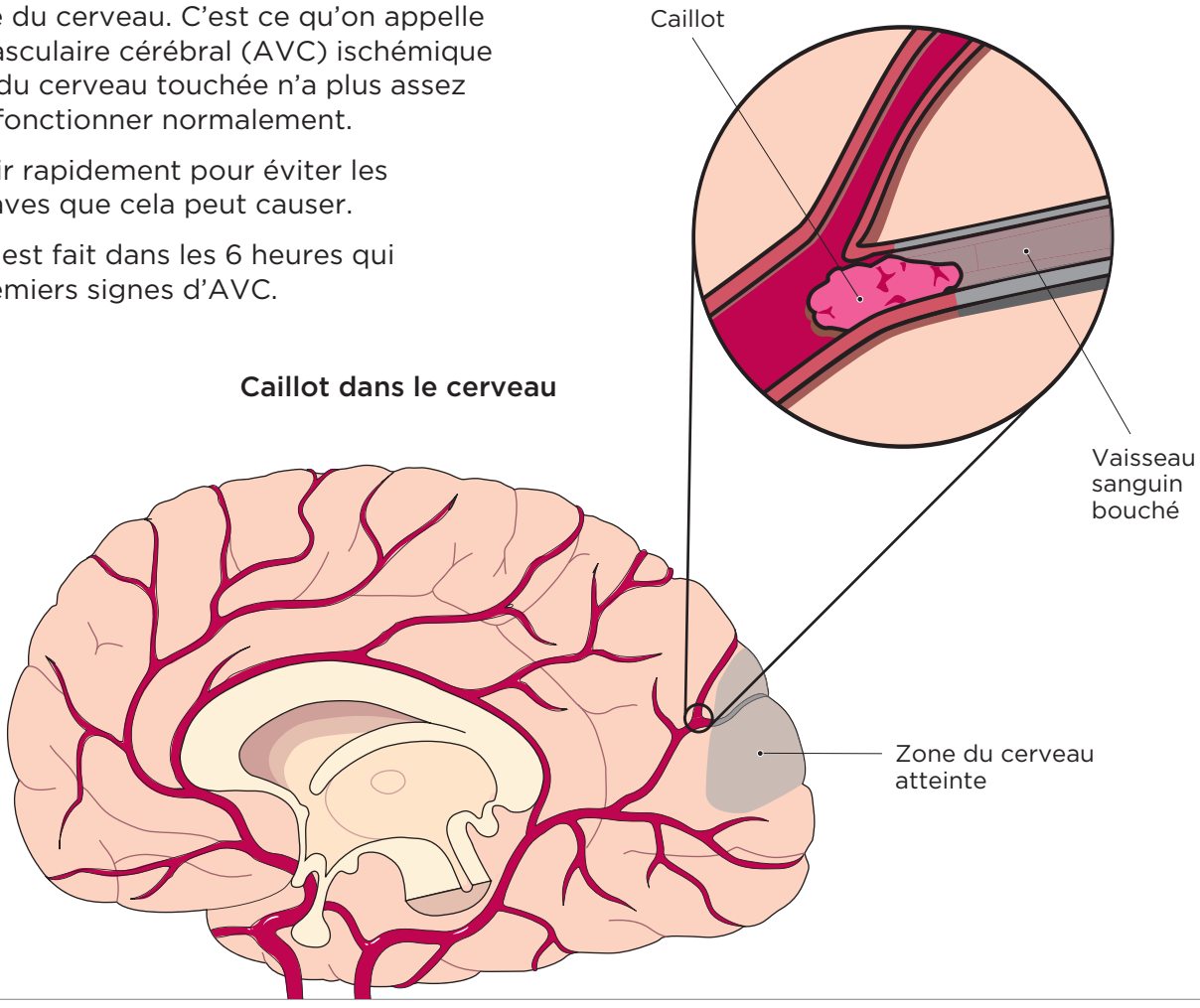
Pourquoi dois-je avoir cette intervention ?

Il s'agit de quelque chose fait en urgence quand il y a un caillot qui empêche le sang de circuler dans une zone du cerveau. C'est ce qu'on appelle un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique aigu. La zone du cerveau touchée n'a plus assez de sang pour fonctionner normalement.

Il faut intervenir rapidement pour éviter les problèmes graves que cela peut causer.

Ce traitement est fait dans les 6 heures qui suivent les premiers signes d'AVC.

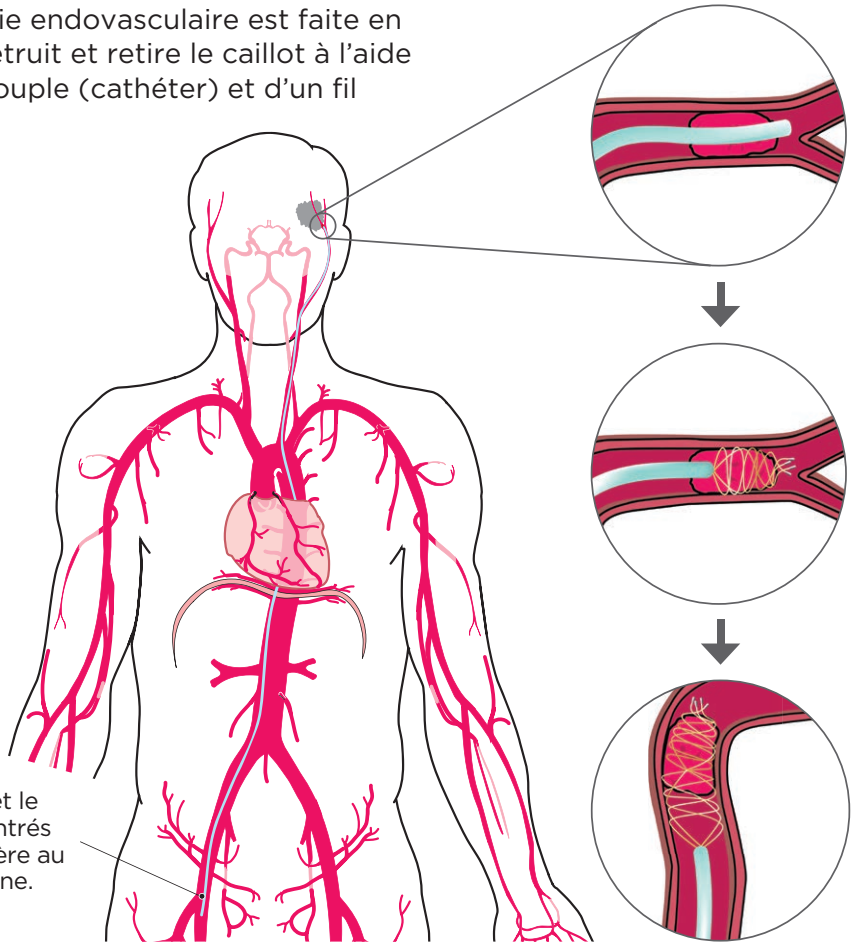
Caillot dans le cerveau



450

En quoi consiste l'intervention ?

La thrombectomie endovasculaire est faite en radiologie. On détruit et retire le caillot à l'aide d'un petit tube souple (cathéter) et d'un fil rigide (guide).



1 Le cathéter et le guide sont entrés dans une artère au niveau de l'aine.

2 Ils sont poussés jusqu'à l'artère bouchée du cerveau.

3 Au bout du guide, une partie métallique broie le caillot.

4 Les morceaux du caillot sont aspirés par le cathéter.

Y a-t-il des risques associés à cette intervention ?

C'est une intervention importante mais les complications sont rares. Voici les plus fréquentes :

- saignement (hémorragie) à l'aine ou au cerveau
- une infection

Les risques vous seront expliqués par le médecin.

Y a-t-il des précautions à prendre **AVANT** l'intervention ?

Vous devez informer l'équipe de soins si :

- vous prenez des médicaments pour rendre le sang plus liquide (Aspirine, Plavix, Coumadin, etc.)
- vous avez des allergies (iode, agents désinfectants, antibiotiques ou analgésiques)
- vous pensez être enceinte
- vous avez du diabète, une tension artérielle haute ou basse, une maladie cardiaque, vasculaire (phlébite dans un mollet ou un bras, par exemple) ou neurologique (épilepsie, Parkinson, etc.)
- vous avez eu une opération ou un saignement dans la dernière année (sang dans les urines ou les selles, bleus fréquents…)

En fonction de cela, l'équipe de soins prendra des précautions spéciales ou vous donnera des médicaments pour pouvoir faire l'intervention.

Comment se déroule l'intervention ?

LA PRÉPARATION

- Vous ne devez ni boire, ni manger avant l'intervention.
- On vous demande d'uriner, si possible, ou on vous met une sonde urinaire.
- On met en place 2 tubes dans vos veines pour pouvoir vous donner des médicaments au besoin et des instruments pour mesurer l'activité de votre cœur.
- Le médecin (neuroradiologue) désinfecte votre peau, là où le cathéter va entrer.
- Vous êtes couché sur le dos, la tête et les membres bloqués avec des bandes de velcro. Cela évite que des gestes gênent l'intervention.
- On recouvre votre corps d'un tissu (champ) stérile pour empêcher une infection.

L'INTERVENTION

- Le neuroradiologue « gèle » la région de l'aine où il fera entrer le cathéter et le guide (anesthésie locale).
- Une fois le caillot éliminé, il fait une pression pendant 5 à 10 minutes sur la coupure à l'aine pour la refermer.
- Il pose un pansement pour éviter un saignement.
- Un autre médecin (neurologue) et une infirmière surveillent votre état de santé pendant l'intervention et vous donnent des médicaments, si vous en avez besoin.

Combien de temps dure l'intervention ?

De 1 h 30 à 3 h :

- 30 à 60 minutes de préparation
- 1 à 2 h pour l'intervention selon la complexité du cas

L'intervention fait-elle mal ?

Vous pouvez sentir une pression au niveau de l'entrée du cathéter mais son passage dans vos artères ne fait pas mal. Si la pression vous fait mal, on vous donnera un médicament contre la douleur.

Que fera l'équipe de soins APRÈS l'intervention ?

- On vous raccompagne là où vous étiez avant pour continuer à vous rétablir : Unité d'AVC, soins intensifs, urgence, etc.
- Une équipe de soins surveille régulièrement vos signes vitaux (pression artérielle, pouls, respiration, température, etc.). Elle regarde aussi votre état neurologique, l'état de votre peau et si vous pouvez uriner et aller à la selle.
- On vérifie comment vous avaler. Voir la fiche ***Détecter les difficultés à avaler***.
- Votre médecin traitant est prévenu de tout changement de votre état de santé.
- On s'informe de votre confort, de vos questions et de vos besoins de soutien ainsi que de ceux de vos proches.
- L'équipe planifie avec vous la réadaptation que vous devrez avoir.

Y a-t-il des précautions à prendre après l'intervention ?

Vous devez :

- garder la jambe où est le pansement tendue pendant 6 h
- ne pas vous lever du tout pendant 24 h
- demander l'aide de l'équipe de soins pour changer de position ou bouger hors du lit quand vous pouvez vous lever
- manger et boire selon les consignes de l'équipe de soins
- suivre les consignes pour recommencer votre toilette ou pour marcher dans la chambre ou le couloir
- appeler tout de suite une infirmière si vous ressentez les signes suivants :
  - > difficulté à avaler ou à respirer
  - > mal de tête soudain
  - > douleur qui augmente à l'aine malgré les médicaments
  - > sensation d'être étourdi
  - > nausées ou vomissements
  - > constipation ou diarrhée
  - > somnolence et difficulté à suivre des consignes
  - > inconfort général et incapacité à rester en place
  - > bosse qui grossit au niveau du pansement de l'aine
  - > pâleur, grande fatigue, cœur qui palpite

Les médicaments

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 neurologue et l'infirmière vous le diront.

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

Vous pouvez vous adresser à tous les membres de l'équipe. N'hésitez pas à le faire.

RESSOURCES UTILES

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC :
> **fmcoeur.qc.ca**

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.

Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site **chumontreal.qc.ca/votresante**

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.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca

Espace numéro d'impression et date de publication

Ce document est protégé sous la licence Creative Commons