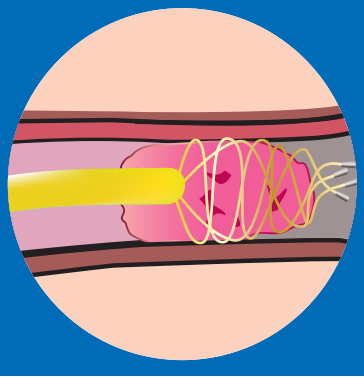
# Traiter un AVC par une intervention
## La thrombectomie endovasculaire



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Québec

CHUM

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

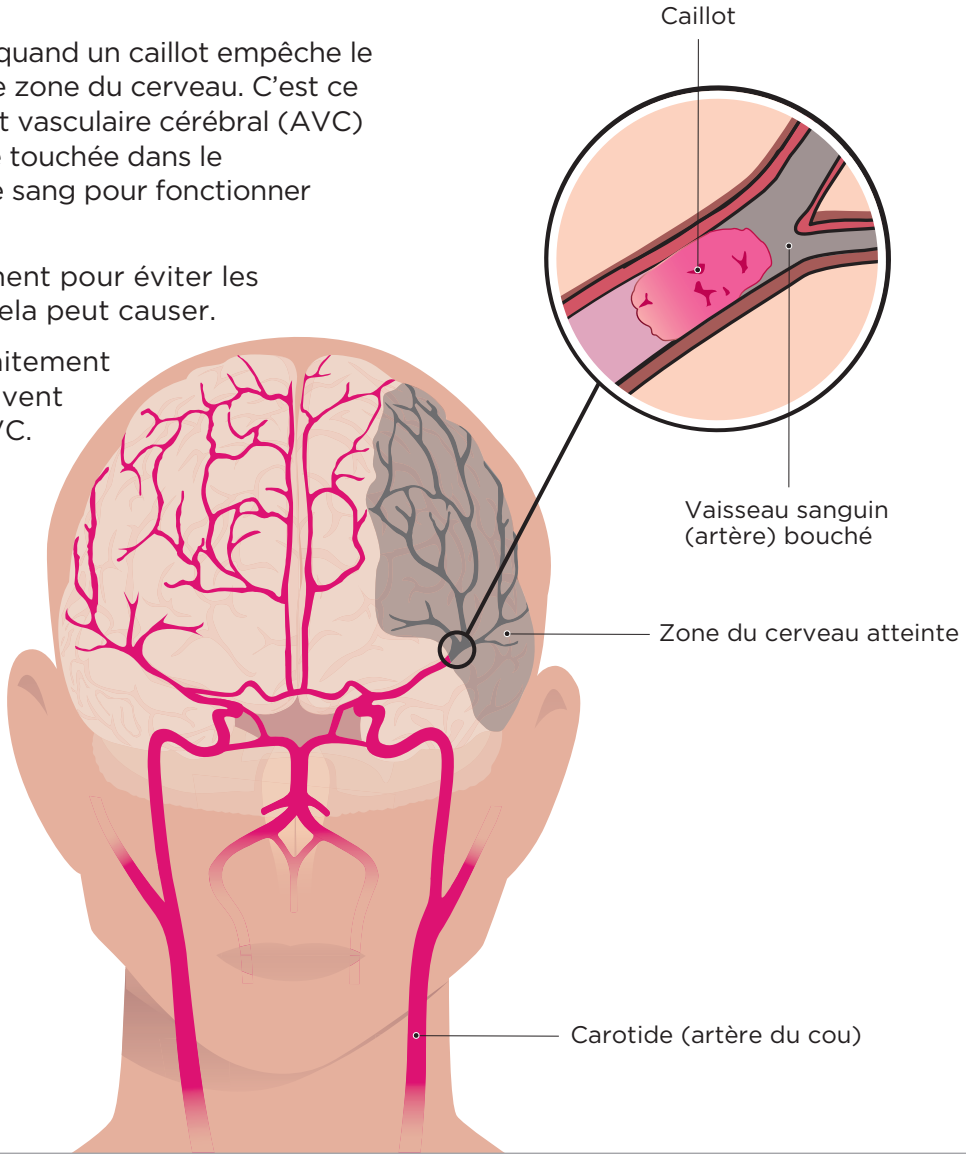
**Vous allez bientôt avoir ou vous venez d'avoir une intervention pour vous retirer un caillot de sang dans un vaisseau du cerveau. Cette fiche décrit comment cela se passe et ce qu'il est important de savoir.**

## Pourquoi dois-je avoir cette intervention ?

Elle est faite en urgence quand un caillot 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 touchée dans le cerveau n'a plus assez de sang pour fonctionner normalement.

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

En général, on fait ce traitement dans les 6 heures qui suivent les premiers signes d'AVC.



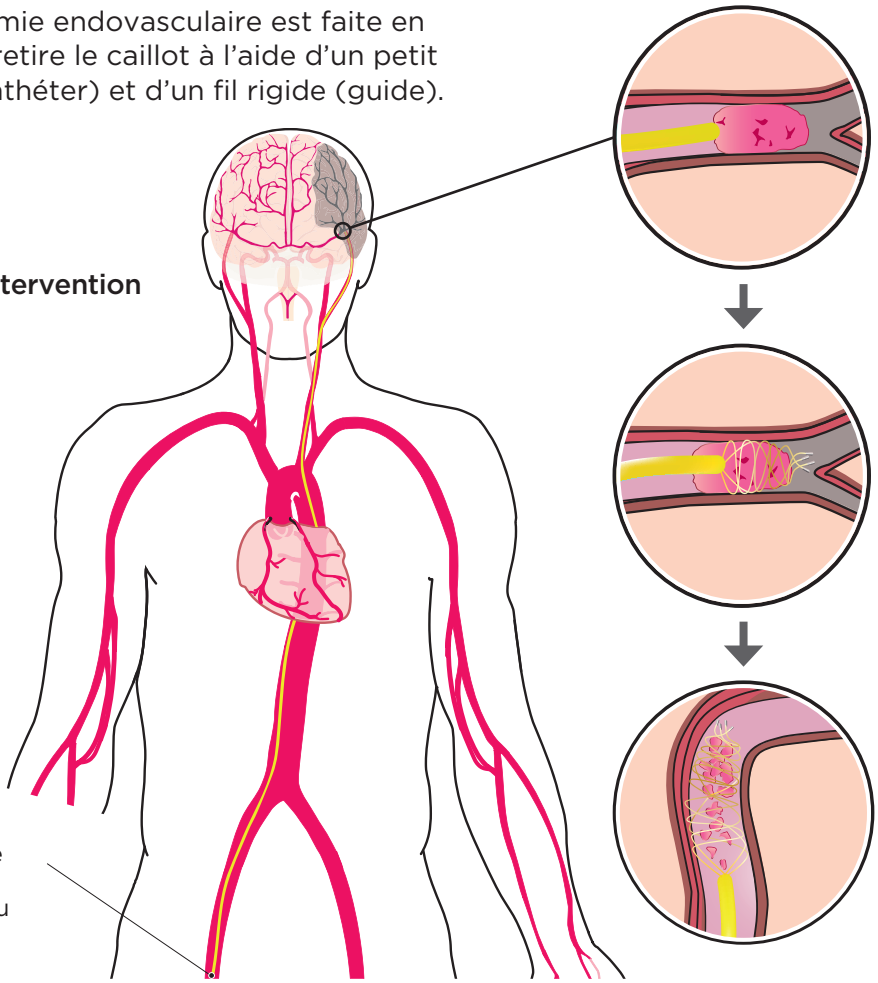

**Caillot dans le cerveau**

Printsys 8767373

## En quoi consiste l'intervention ?

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

**Les étapes de l'intervention**



**1** On fait entrer le cathéter et le guide dans une artère au niveau de l'aine.

**2** On les pousse 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
- infection

Les risques vous seront expliqués par le médecin. Vous pourrez lui poser vos questions.

## 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, Éliquis, Pradaxa, Xarelto ou autre)
- vous avez des allergies (iode, agents désinfectants, antibiotiques ou analgésiques)
- vous pensez être enceinte

Selon le cas, 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

- On vous demande d'uriner, si possible, ou on vous met une sonde urinaire.
- On met en place des instruments pour mesurer l'activité du cœur et on installe 2 tubes dans vos veines pour pouvoir vous donner des médicaments au besoin.
- Vous êtes couché sur le dos, la tête et les membres bloqués avec des bandes de velcro. Cela évite que vos gestes involontaires gênent l'intervention.
- Le médecin (neuroradiologue) désinfecte votre peau, là où le cathéter va être inséré.
- 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 heure 30 à 2 heures 30 :

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

## L'intervention fait-elle mal ?

Vous pouvez sentir une pression à l'endroit où entre le 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 fait l'équipe de soins APRÈS l'intervention ?

- On vous raccompagne dans une chambre où vous continuez à vous rétablir à l'Unité d'AVC ou aux soins intensifs.
- Une équipe de soins surveille régulièrement votre état et vos signes vitaux (pression artérielle, pouls, respiration, température, etc.). Elle vérifie aussi si vous pouvez uriner et aller à la selle.
- 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 suite de vos soins et de vos traitements.

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

### Vous devez :

> pendant 6 heures : garder la jambe tendue (celle par où est entré le cathéter) et ne pas vous lever

> demander l'aide de l'équipe de soins pour changer de position ou sortir du lit quand vous pouvez vous lever

> manger et boire selon les consignes de l'équipe de soins

> suivre les consignes pour recommencer à faire 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
- bosse qui grossit au niveau du pansement de l'aine
- sensation d'être étourdi
- nausées ou vomissements
- somnolence et difficulté à suivre des consignes
- inconfort général et incapacité à rester en place
- 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 ?

### À l'hôpital

Votre équipe de soins pourra répondre à vos questions.

**POUR EN SAVOIR PLUS**

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada :
**> 1 800-567-8563 (au Québec)**
**> coeuretavc.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 universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal, ni de l'utilisation qu'en fait ce dernier.

***chumontreal.qc.ca/fiches-sante***

Décembre 2022 450


Ce document est protégé sous la licence Creative Commons