

Evaluation et diagnostic

Clinique ambulatoire Cornwall	613-933-3572
Clinique ambulatoire Hawkesbury	613-632-1111
Hôpital général de Hawkesbury & district	613-632-1111
Clinique de prévention des accidents cérébrovasculaires	Ext 482
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	613-761-5276

Soins à domicile

Services professionnels

CASC de Champlain	310-CASC
-------------------	----------

Services de soutien

Ressources communautaires pour personnes ayant un handicap	613- 724-5886
Ligne de crise en santé mentale	1-866-996-0991

Aide au transport

Handi-Transit	613-930-2636
---------------	--------------

Services spécifiques aux maladies cardiovasculaires et aux accidents cérébrovasculaires

Vivre Avec Un ACV	Chrysler:	613-987-2683
Centre de Sante Communautaire de L'Estrie	Bourget:	613-487-1802
	Alexandria:	613-525-5544
	Cornwall:	613-937-2683
Coeur Action	Chrysler:	613-987-2683
Centre de Sante Communautaire de L'Estrie	Bourget:	613-487-1802
	Alexandria:	613-525-5544
	Cornwall:	613-937-2683
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa		
Ateliers de nutrition sur la santé du cœur		613-761-4753
Ateliers sur la gestion du cholestérol		613-738-2384
Centre d'aphasie d'Ottawa		613 567 1119
Association des Personnes Aphasiques de Hawkesbury		613-632-2002

Gestion des risques

Activité Physique

Programmes corps à cœur	613-798-5555
	Ext 18691
FrancoForme	fax 613-761-5336
Bureau de santé de l'est de l'Ontario	613-933-1375

Renoncement au tabac

Bureau de santé de l'est de l'Ontario	613-933-1375 ou
Programme 'Arrêtez de fumer'	1-800-267-7120
Hawkesbury Out-Patient Smoking Cessation Program	613-632-1111
	Ext 168
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	1-866-399-4432
Program d'abandon du tabac	
Téléassistance pour fumeurs	1-877-513-5333

Hypertension artérielle/Gestion des lipides

Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	
Clinique de l'hypertension	613-761-5429
Clinique des lipides	613-761-5257

Gestion des urgences (psychiatriques et médicales)

Services médicaux d'urgence	911
Hôpital général de Hawkesbury et district	613-632-1111
Hôpital communautaire de Cornwall	613-938-4240

Services de répit / Soutien aux aidants

CASC	310-CASC
Befriending Program	613-932-3451 Ext 231
Stroke Survivors Association of Ottawa	613-237-0650
Ottawa Heart Support Group	613-824-9563
Institut de cardiologie - Alumni Association Inc.	613-761-4370

Réadaptation

Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	613-761-4754
Programmes de réadaptation cardiaque	
Hôpital Montfort	
- Réadaptation	613-746-4621 Ext 3977
Hôpital général de Hawkesbury & District	61-632-1111
Programme supervisé	Ext 177
Hôpital communautaire de Cornwall	
- Thérapie cardio-respiratoire	613-938-4240
	Ext 3104
- Programme de réadaptation - Cornwall	613-932-3300
	Ext 4387 or 4388
Le Centre de réadaptation	613-737-7350
	Ext 75325

Ressources et liens

Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa - Centre d'éducation en santé cardiaque - 613-761-4753 ou 1-866-399-4432 - www.ottawaheart.ca/UOHI/F_HHEC.do	LignesantéChamplain - www.lignesanteChamplain.ca
Bureau de santé de l'est de l'Ontario - 1-800-267-7120	Programme régional des AVC Champlain - www.champlainstrokecentre.org
	Champlain CVD Prevention Network - 613 798 5555 Ext 18054 - www.ccpnetwork.ca
	Corps à cœur - www.heartwisexercise.ca

Dépression post-AVC

Au moins une personne sur quatre qui a subi un épisode significatif de l'AVC souffrirait de dépression post-AVC. Le patient de l'AVC est le plus à risque de dépression durant les six premiers mois après l'AVC. La dépression peut affecter la capacité du patient de participer à ses soins et est associée avec des progrès plus lents de la réadaptation et une institutionnalisation prolongée. Les cliniciens doivent être alertes aux symptômes de dépression afin d'intervenir avant qu'elle n'ait des répercussions sur les soins et le bien-être du patient. Des outils de dépistage normalisés de la dépression peuvent indiquer qu'elle est présente et également servir à surveiller sa progression. Il n'existe toutefois pas d'outil unique, universellement accepté, pour l'évaluation de la dépression post-AVC. 11

Il faudrait une solution de rechange aux échelles verbales servant à évaluer l'humeur qui pourrait servir à l'évaluation du patient aphasique.

L'anxiété doit être dépistée et traitée, particulièrement si elle s'accompagne de symptômes dépressifs. Les antidépresseurs et le counseling semblent être utiles pour traiter l'anxiété. L'évaluation et le traitement des patients aphasiques posent des défis.

Adapté du site web: *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC*
www.strokebestpractices.ca

Signes De l'AVC

Signes physiques:

- troubles du sommeil
- perte de poids
- manque d'énergie
- facilement fatigué

Attitudes

- ne s'intéresser à rien,
- perdre l'intérêt pour les choses qu'on appréciait auparavant
- être négatif : tout est lugubre
- se concentrer sur soi : je, moi et moi-même
- éprouver des difficultés à se lier aux autres

Émotions

- sentiments de désespoir et de dévalorisation
- tristesse et anxiété ou nervosité
- pensées de mort et de suicide
- difficulté à vaincre les petits obstacles de la vie, facilité à se sentir submergé

Fonctions mentales

- difficulté à se concentrer
- difficultés à prendre des décisions
- confusion et sentiment de vivre dans un brouillard
- problèmes de mémoire à court terme

L'effet de l'accident vasculaire cérébral sur la famille de la personne ayant survécu

Du *stress* découlant de

- la perturbation des routines du foyer
- la nécessité de faire face à de nouvelles questions ou de nouveaux problèmes

De l'*inquiétude* que

- la personne aimée puisse faire une chute
- la personne aimée ait un autre AVC ou meure

De la *tristesse*, de la colère ou de la frustration venant de

- la perte de leur vie sociale ou du temps de travail
- la perte de temps pour eux-mêmes

Un *sentiment de culpabilité* lié au fait de

- vivre à la maison alors que la personne aimée est à l'hôpital ou dans un centre de soins prolongés
- prendre du temps pour eux-mêmes au lieu de passer tout leur temps avec la personne aimée

Du *chagrin*:

- une intense tristesse comme si le patient était décédé
- une intense tristesse comme si le patient était décédé

Adapté du site web de la *fondation des maladies du cœur*
www.fmcoeur.on.ca