

Évaluation et diagnostic

Clinique Ambulatoire	
- Hôpital régional de Pembroke	613-732-3675
- Deep River and District Hospital	613-584-1266
- Hôpital Victoria de Renfrew	613-432-4851
Hôpital régional de Pembroke	
- Programme Telesstroke	613-732-3675 Ext 7310
Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa	613-761-5276
Acute Referral Clinic	

Soins à domicile

Services professionnels

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

Aide au transport

Handi-Bus	613-735-6998
Sunshine Coach Service	613-432-2134

Services spécifiques aux maladies cardiovasculaires et aux accidents cérébrovasculaires

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
Aphasia Centre of Ottawa	613-567-1119

Gestion des risques

Activité Physique

Corps à cœur	613-798-5555 Ext 18691
Cardiovascular Health Awareness Program plus Action Plan	613-732-3675 Ext 7310

Renoncement au tabac

Renfrew County and District Health Unit	613-732-3629 ou 1-800-267-1097
Leeds, Lanark & Grenville District Health Unit	613-345-5685 ou 1-800-660-5853
Quit Smoking Program	1-800-660-5853
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa -	613-761-5464 ou 1-866-399 4432
Programme de renoncement au tabac	1-866-399 4432
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

Services légaux

Clinique juridique du comté de Renfrew	1-800-267-5871 ou 613-432-8146
--	-----------------------------------

Gestion des urgences (psychiatriques et médicales)

Services médicaux d'urgence	911
Hôpital régional de Pembroke	613-732-3675
Deep River and District Hospital	613-584-1266
Hôpital Victoria de Renfrew	613-432-4851 or 613-432-4986
Ligne de crise en santé mentale	1-866-996-0991

Services de répit / Soutien aux aidants

CASC	310-CASC
Stroke Survivors Association of Ottawa	613-237-0650
Ottawa Heart Support Group	613-824-9563
Heart Institute Alumni Association Inc.	613-761-4370

Réadaptation

Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	
Programmes de réadaptation cardiaque	613-761-4754
Hôpital régional de Pembroke	
Réadaptation cardiaque	613-732-2811 Ext 8091
Unité de réadaptation pour accidents cérébrovasculaires	613-732-3675 Ext 8154
Hôpital Élisabeth Bruyère -	
Services de réadaptation	613-562-4262 Ext 1488
Centre de réadaptation (Hôpital d'Ottawa)	613-737-7350 Ext 75325
Hôpital Montfort	
Réadaptation en milieu hospitalier	613-746-4621 Ext 3977
Queensway Carleton Hospital,	
Réadaptation en milieu hospitalier	613-746-4621 Ext 3130

Ressources et liens

Bureau de santé du comté de Renfrew: 1-800-267-1097

LignesantéChamplain - www.lignesanteChamplain.ca

Corps à cœur - www.heartwiseexercise.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