

Check-list post-AVC

La check-list post-AVC a été conçue par le Global Stroke Community Advisory Panel en 2012, a été validée par l'Organisation mondiale de l'AVC et adaptée par le Belgian Stroke Council en 2016.

Nom du patient

Complété le (jour/mois/année)

Coordonnées du patient (numéro de téléphone et/ou adresse e-mail)

Complété par Prestataire de soins Patient Membre de la famille Autre :

Depuis votre AVC ou votre dernière évaluation

1 Activités de la vie quotidienne (AVQ)

Éprouvez-vous plus de difficultés à prendre soin de vous-même ?

NON > Observez l'évolution

- OUI** > Avez-vous des difficultés à :
- vous habiller, vous laver ou prendre un bain ?
 - préparer des boissons chaudes ou des repas chauds ?
 - sortir à l'extérieur ?

Si la réponse est **Oui**, à l'une des questions, suivi du patient par des services de soins à domicile, par un thérapeute approprié, par des services de prévention secondaire des AVC.

2 Mobilité

Éprouvez-vous plus de difficultés à marcher ou à vous déplacer en toute sécurité du lit à une chaise ?

NON > Observez l'évolution

- OUI** > Continuez-vous à suivre des traitements de réadaptation ?
- Non**. Suivi du patient par des services de soins à domicile, par un thérapeute approprié, par des services de prévention secondaire des AVC.
 - Oui**. Réévaluer ce point à la prochaine visite.

3 Spasticité

Ressentez-vous une raideur croissante au niveau des bras, des mains ou des jambes ?

NON > Observez l'évolution

- OUI** > Est-ce qu'elle nuit à vos activités de la vie quotidienne ?
- Non**. Réévaluer ce point à la prochaine visite.
 - Oui**. Adressez le patient à un médecin (neurologue ou médecin spécialisé en médecine physique) spécialisé dans la prise en charge de la spasticité.

4 Douleur

Avez-vous éprouvé une nouvelle douleur ?

NON > Observez l'évolution

- OUI** > Suivi du patient par un médecin qui traite la douleur consécutive à un AVC pour une évaluation plus complète et un diagnostic.

5 Incontinence

Éprouvez-vous plus de difficultés à maîtriser votre vessie ou vos intestins ?

NON > Observez l'évolution

- OUI** > Adressez le patient à un urologue, ou un gastro-entérologue pour une évaluation plus complète.

6 Communication

Éprouvez-vous plus de difficultés à communiquer avec les autres ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Suivi du patient par un logopède pour une évaluation plus complète ou par un centre de réadaptation.

7 Humeur

Vous sentez-vous plus anxieux ou déprimé ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Envisagez d'adresser le patient à un clinicien spécialisé dans les troubles de l'humeur consécutifs à un AVC (psychologue, neuropsychologue, psychiatre).

8 Cognition

Éprouvez-vous plus de difficulté à réfléchir, à vous concentrer ou à vous rappeler certaines choses ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Est-ce qu'elle nuit à vos activités de la vie quotidienne ?

Non. Réévaluer ce point à la prochaine visite.

Oui. Suivi du patient par un spécialiste des troubles cognitifs consécutifs à un AVC, par un centre de prévention secondaire des AVC, par un centre de réadaptation ou via une clinique de la mémoire.

9 La vie après un AVC

Trouvez-vous certaines choses importantes à vos yeux plus difficiles à faire (p. ex., loisirs, passe-temps, travail, ou encore les relations sexuelles, selon le cas) ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Suivi du patient par un organisme de soutien aux personnes touchées par un AVC (p. ex., groupes d'aide régionaux, Association Belge des Patients contre l'Accident Vasculaire Cérébral, professionnel des loisirs.) En cas de difficultés concernant les relations sexuelles, envisagez une solution médicamenteuse et/ou un soutien psychologique.

10 Relations avec la famille

Est-ce que les relations avec votre famille sont devenues plus difficiles ou tendues ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Fixez le prochain rendez-vous en soins de premier recours avec le patient et un membre de la famille.

Dans le cas où le membre de la famille est présent, assurez un suivi par un organisme de soutien aux personnes touchées par un AVC (local, provincial), prestataire de soins de santé (psychologue, conseiller, thérapeute) spécialisé dans les relations familiales et l'AVC.

11 Fatigue

Ressentez-vous de la fatigue qui vous empêche de faire vos exercices et autres activités ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Encouragez le patient à améliorer son endurance physique en le motivant à adopter une activité physique modérée régulière, en tenant compte de son handicap éventuel.

Suivi du patient par des services de soins à domicile afin de l'informer et de le conseiller.

12 Autres défis

Avez-vous d'autres défis ou des préoccupations associés à votre AVC qui ralentissent votre rétablissement ou vous font beaucoup souffrir ?

NON > Observez l'évolution

OUI > Fixez le prochain rendez-vous en soins de premiers recours avec le patient et un membre de la famille afin de discuter des défis et des préoccupations.

Suivi du patient par le prestataire de soins par un organisme de soutien aux personnes touchées par l'AVC (groupe de soutien local ou provincial).