

CONTINUUM ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)

Ce que vous devez savoir



Bonnes nouvelles

- Ouverture de l'unité AVC au 1^{er} Est de l'Hôpital Anna-Laberge depuis le 24 septembre! Il s'agit d'une **ouverture progressive** pour implanter graduellement de nouvelles pratiques afin de permettre aux équipes de l'urgence et de l'unité AVC de se familiariser avec les outils cliniques et les procédures.
- De nouveaux ateliers concernant le programme *La vie après un AVC* débutent en octobre prochain pour les usagers et leurs proches dans la région de Vaudreuil-Dorion.
- Le programme AVC ainsi que les guides d'accompagnement pour les phases aiguë et hyperaiguë seront présentés pour adoption par le comité de direction en novembre.

Volet - Ressources humaines

- Nous avons une infirmière pivot sur l'unité AVC! Nous sommes en attente de l'approbation du MSSS pour l'octroi d'un budget afin d'en faire un poste officiel et procéder à son affichage.
- L'établissement est en attente d'approbation du MSSS pour l'octroi d'un budget supplémentaire pour l'embauche de ressources humaines additionnelles au niveau de l'équipe de réadaptation pour l'ensemble de l'hôpital.

Le projet du Continuum AVC permet de mettre en lumière les meilleures pratiques en lien avec les soins et services à offrir aux personnes ayant subi ou à risque de subir un AVC. Il s'agit d'un beau travail de **collaboration entre plusieurs équipes interdisciplinaires** du service préhospitalier d'urgence, de l'urgence, des soins intensifs, de l'unité AVC, de la réadaptation, de l'intégration et du maintien dans la communauté et du soutien à domicile.
Merci à tous!



Voici un aperçu de l'avancement des travaux depuis l'été 2018 :

Outils cliniques

Les outils suivants ont été implantés :

- **Feuille de triage AVC** à l'urgence;
- **Fiche de l'utilisateur/continuum AVC** sur l'unité AVC.

Formations

- **Échelle de Cincinnati** : les formations ont débuté pour le personnel infirmier de l'urgence.
- **Échelle neurologique canadienne (ENC)** : les formations sur l'utilisation de cet outil sont en cours pour le personnel de l'urgence et de l'unité. Au moins 90 % du personnel infirmier ciblé a reçu la formation sur cette nouvelle pratique permettant d'évaluer le déficit neurologique à la suite d'un AVC. Le personnel infirmier des soins intensifs recevra la formation au cours du mois d'octobre.
- **Dépistage de la dysphagie (implantation à partir de l'urgence)** : le contenu de la formation a été élaboré par des professionnels de l'équipe de réadaptation. Des formations seront planifiées sous peu par l'équipe de formation des soins infirmiers (DSIEU). Le dépistage de la dysphagie par les infirmiers/ères à l'urgence et sur l'unité AVC, si non administré à l'urgence, pourra commencer dès que le personnel infirmier de l'urgence, des soins intensifs et de l'unité AVC aura été formé.
- **Capsule d'information AVC** : la capsule portant sur le taux de prévalence de l'AVC, les objectifs du continuum, les trajectoires de soins et de services au niveau de la phase aiguë et de la phase hyperaiguë sera acheminée aux gestionnaires au début du mois d'octobre pour un visionnement lors de votre rencontre d'équipe.
- **Plan d'intervention interdisciplinaire (PII)** : la formation est en élaboration par la DSMEU (volet développement professionnel et formation). Nous vous tiendrons au courant de l'évolution du dossier au cours de l'automne. Lorsque les professionnels seront formés, un plan d'action sur l'implantation de cette nouvelle pratique sur l'unité AVC sera proposé.

Les **outils cliniques** seront déposés prochainement sur le portail transitoire, et ce, une fois que la formation sera disponible. Il est à noter que d'autres formations seront disponibles tout au long de la mise en œuvre de l'unité AVC et nous vous communiquerons lorsqu'elles seront prêtes.

En novembre prochain, quelques semaines avant la visite officielle du MSSS en vue de la **désignation « centre secondaire en AVC » de l'Hôpital Anna-Laberge**, nous ferons un bilan de l'implantation des outils cliniques et des procédures.

Nous ferons également un suivi des indicateurs que nous avons priorisés dans le projet. Un comité de pilotage sera aussi mis en place pour assurer le suivi de l'implantation.