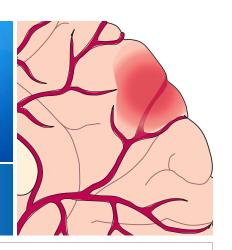
Avoir un saignement dans le cerveau

L'hémorragie intraparenchymateuse





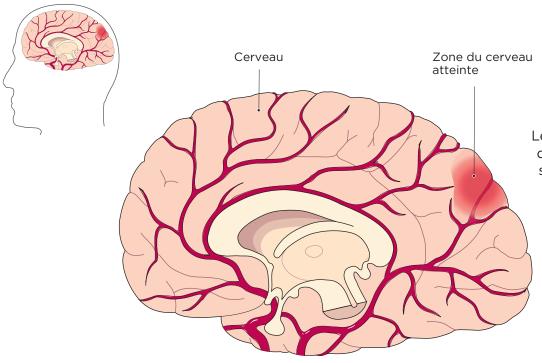
Vous venez d'avoir ce type d'hémorragie. Cette fiche explique :

- Ce qui vous arrive
- Ce que vous pouvez faire

En quoi consiste ce problème?

Ce saignement a été causé par un vaisseau qui a éclaté. L'accumulation de sang à l'endroit du saignement écrase certaines zones du cerveau. Cela provoque la mort de cellules du cerveau à ces endroits. L'hémorragie intraparenchymateuse est parfois accompagnée d'une hémorragie intraventriculaire. Cela arrive quand du sang a coulé du tissu du cerveau dans d'autres zones appelées ventricules.

hémorragie intraparenchymateuse



Le saignement provient d'un vaisseau sanguin situé dans le cerveau. Le sang se retrouve dans les tissus du cerveau.

30 © 2017 - Dernière révision : Février :

Quelles sont les principales causes de ce problème?

- Une haute pression dans les vaisseaux sanguins (hypertension).
- Certains médicaments (ceux qui rendent le sang plus fluide, par exemple).
- Des vaisseaux sanguins peuvent avoir une forme anormale (malformations et anévrisme).
 Cela les rend plus faibles et parfois ils peuvent éclater.
- Une tumeur
- Le blocage d'une veine de votre cerveau par un caillot
- Un coup à la tête (chute, accident de voiture)
- Une infection au cerveau, cela fragilise les vaisseaux

Quels sont les principaux symptômes?

Selon la région atteinte, ils sont différents. Voici quelques-uns des symptômes possibles

- Mal de tête qui dure et n'est pas soulagé par un médicament
- Somnolence (envie de dormir)
- Confusion dans le temps, l'espace, la parole ou la reconnaissance des proches
- Étourdissements
- Vomissements ou envie de vomir (nausées)
- Côté droit ou gauche du corps faible ou paralysé (visage, bras ou jambe, par exemple)
- Convulsions
- Vision trouble
- Difficulté à parler
- Difficulté à avaler
- Perte de conscience
- Coma

Quels examens vais-je passer?

À votre arrivée à l'hôpital, vous pourriez avoir :

- un examen physique complet
- des analyses de sang et d'urine
- des examens d'imagerie (scans, IRM, angiographie, etc.) pour voir votre cerveau et comment le sang y circule, etc.



Comment la maladie est-elle traitée?

- Dans les premières heures après une hémorragie cérébrale, on cherche à :
 - trouver la cause de l'hémorragie
 - stabiliser votre état
 - vous traiter le plus vite possible
- Parfois, on peut traiter l'hémorragie par différentes techniques :
 - Ouvrir le crâne (craniotomie) pour retirer le sang, faire baisser la pression ou traiter la cause du saignement, au besoin. Voir la fiche santé Avoir une opération au cerveau.
 - Réduire la pression dans votre tête. Avec un drain, on retire le liquide qui entoure le cerveau (liquide céphalorachidien).
 Celui-ci est moins bien éliminé à cause du sang accumulé. Voir la fiche santé <u>Réduire</u> <u>la pression dans le crâne avec un drain</u> (drain ventriculaire externe).
 - Fermer ou rendre plus solide les vaisseaux anormaux dans votre cerveau. Pour cela on y place des petits ressorts de métal ou de la colle. On le fait en passant un petit tube flexible (cathéter) depuis le pli de l'aine jusqu'aux vaisseaux à réparer. On n'a pas à ouvrir le crâne. Cela s'appelle l'embolisation par voie endovasculaire.
 - Détruire les vaisseaux et les tissus anormaux avec des rayons à haute énergie.
 C'est la radiochirurgie.

Comment prendre soin de moi à l'hôpital, les premiers jours après le saignement?



- Changez de position et sortez du lit. Soyez prudent, faites-le avec l'aide d'un membre de l'équipe de soins.
- Si le médecin les a prescrits, portez les bas compressifs.
 Cela permet d'éviter les caillots dans votre sang

(exemple : phlébites). On vous fera aussi des injections dans ce but.

- Attendez l'accord de l'équipe de soins avant de boire ou de manger. On doit d'abord vérifier si vous avez des difficultés à avaler.
 Voir la fiche Détecter les difficultés à avaler.
- Suivez les consignes de l'équipe de soins. Ils vont vous encourager à reprendre peu à peu vos soins d'hygiène et vos activités.

L'équipe planifie avec vous et vos proches la suite de vos soins (réadaptation, sortie de l'hôpital, retour à la maison).

Mes médicaments seront-ils ajustés après l'hémorragie?



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 médecin et l'infirmière vous le diront.

Y a-t-il des symptômes à surveiller?

Dites à l'infirmière si vous avez de nouveaux symptômes ou si ceux-ci deviennent plus forts.

Par exemple:

- symptômes du système nerveux (ex. : faiblesse, difficulté à parler, vertiges, perte de sensibilité de la peau)
- douleur
- envie de vomir

Quelles peuvent être les conséquences à court et long terme de cette hémorragie ?

Cela peut changer votre vie et celle de vos proches. Vous pourriez avoir du mal à faire des activités simples de la vie quotidienne comme manger, parler, s'habiller, se laver, aller aux toilettes, téléphoner, faire des tâches ménagères, se déplacer, se concentrer, etc.

Est-ce que je vais retrouver mes capacités d'avant?

La plus grande récupération se fait dans les 3 premiers mois. Mais cela peut prendre jusqu'à 1 an. L'amélioration dépend du cas de chaque personne. Seul le temps dira à quel point vous pourrez récupérer.

Une équipe de plusieurs professionnels de la santé vous aidera à récupérer. Elle déterminera aussi quel pourrait être votre niveau de récupération. Elle verra aussi avec vous le lieu où vous irez pour qu'il soit le plus approprié à vos besoins.

Se rétablir d'une hémorragie cérébrale demande beaucoup d'efforts. Il y a des hauts et des bas. N'hésitez pas à demander de l'aide et à parler de vos soucis.

Est-ce que je peux aider à prévenir une autre hémorragie intraparenchymateuse?

Oui, vous pouvez agir sur certains facteurs pour diminuer les risques :

- Arrêter de fumer, si ce n'est pas déjà fait.
- Éviter l'alcool et les drogues.
- Avoir une alimentation équilibrée, faible en gras et en sel. Consulter une nutritionniste au besoin.
- Faire de l'exercice pendant au moins 20 minutes, 5 fois par semaine.

SUITE À LA PAGE SUIVANTE





- Prendre votre médicament pour faire baisser la pression artérielle comme prescrit, s'il y a lieu.
- Bien contrôler votre diabète, s'il y a lieu. Vérifier votre taux de sucre régulièrement.
- Perdre du poids, s'il y a lieu.
- Prendre des précautions pour prévenir les chutes et les coups à la tête.
- Diminuer le stress.

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions?

À L'HÔPITAL

Votre équipe de soins pourra répondre à vos questions.

APRÈS ÊTRE RENTRÉ CHEZ VOUS

Pour tout souci de santé lié à votre hémorragie, vous pouvez appeler une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM.



LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

514 890-8086

24 heures sur 24, 7 jours sur 7 Vous êtes un patient du CHUM? Vous avez des questions sur votre état de santé? Une infirmière peut vous aider.

Vous pouvez aussi appeler l'infirmière de suivi, du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h.

514 890-8000, poste 26471

POUR ANNULER OU CHANGER UN RENDEZ-VOUS

Appelez le service de neurochirurgie, du lundi au vendredi de 8 h à 16 h.

514 890-8123





RESSOURCES UTILES

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada :

1 800-567-8563 (au Québec) coeuretavc.ca

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante

Le contenu de ce document ne remplace en aucun cas les conseils de votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal **chumontreal.qc.ca**

