

Télé AVC : on se rappelle demain ...

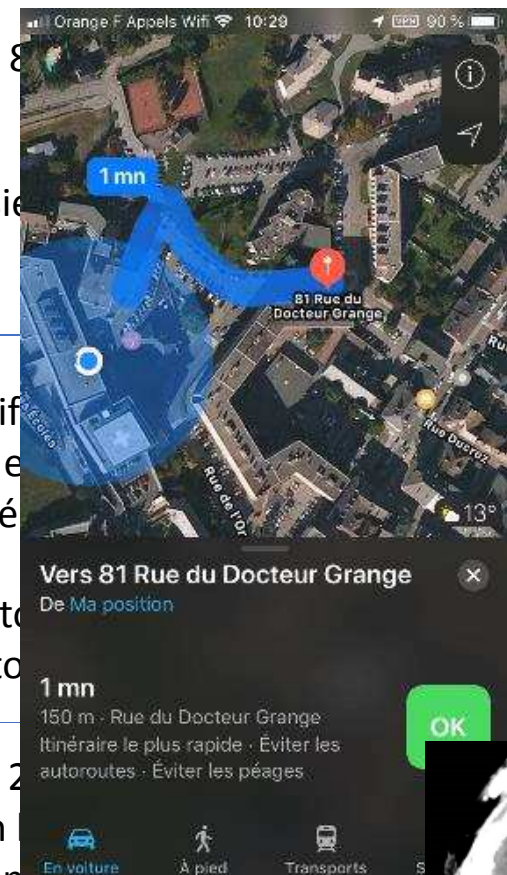
Dr François ALBASINI

Urgences SMUR

Centre Hospitalier Saint Jean de Maurienne

	<p>Monsieur X 68 ans</p> <p>22h15 parésie MSD, troubles langage ACFA Xarelto 15mg 0.0.1</p>		<p>Monsieur Z 8</p> <p>22h30 hémiparésie gauche</p>
Régulation	<p>AVC identifié CI thrombolyse identifiée Prompt secours pompiers + AP TIH stand by SAU MNV alerté SAU alerté « Stop Triage Thrombectomie »</p>		<p>AVC identifié 22h50 AP e MNV alerté SAU alerté 23 h19 « St thrombecto</p>
SAU	<p>Admission 00h20 Régression déficit pendant le tr Imagerie discriminante 01h12 ACFA paroxystique connue</p>		<p>Admission 2 Régression troubles langage Imagerie discriminante 00h21 Découverte ACFA non connue Dossier : atcd angiopathie amyloïde</p>
Télé expertise	<p>Pas de recanalisation suspension AC en attente IRM</p>		<p>Pas de recanalisation Indication théorique AC mais CI AC</p>

ON SE RAPPELLE....



« On se rappelle... »

Monsieur X 68 ans



J4 Récidive hémiparésie gauche sévère

SMUR- stop CH SJM pour imagerie- TIH hélico CHUGA

CHUGA – CHMS :

Pas de revascularisation- Pas de récupération

Abscès profonds –bactériémie E Coli- abscès cérébral

Echo Cœur TT (EI ?) – Avis infectieux

Décès

Monsieur Z 83 ans

J0-J6 transfert UNV CHMS impossible

Pas d'IRM

J7 transfert cardiologie CHUGA pour occlusion auricule

CHUGA :

Prise de décision difficile – Réunion pluridisciplinaire

Réintroduction AC

Survenue hématome lobaire

Décès

```
graph LR; A[Recanalisation] --> B[Prévention secondaire<br/>Expertise médicale<br/>pluridisciplinaire]; B --> C[Plasticité cérébrale<br/>Rééducation<br/>Nursing];
```

Recanalisation

Prévention secondaire
Expertise médicale
pluridisciplinaire

Plasticité cérébrale
Rééducation
Nursing

Considérations

Pas d'indication de recanalisation = « pas d'entrée dans la filière »

Limites des avis téléphoniques

« on se rappelle » = désorganisation, interruptions de tâche

Inertie

Limites des algorithmes

Situations complexes : AVC ischémiques sous AC, terrains particuliers, etc.

Ressource neuro vasculaire en tension : trop d'avis tue la vie

Propositions

« on se rappelle » → « on s'écrit » ?

Stratifier les demandes d'avis dans le temps

Acculturer les non neurologues : RMM multidisciplinaires

Identifier les patients à haut risque ?