



# Suivi des alertes AIT après la phase aigüe

Séverine COUTIER et Lucie CABREJO

Hôpital Bichat Claude-Bernard, AP-HP, Paris



IPA et neurologue,  
main dans la main!



# L'historique et l'équipe à Bichat

- Expertise reconnue
- Cohorte internationale « TIA registry » et nombreuses publications
- Clinique AIT qui existe depuis 2007 : 4500 SOS AIT
- Organisation 24/24 SOS AIT
- Equipe formée
  - Médecins neurovasculaires diplômés et expérimentés, échodoppler TSA
  - 3 IDE spécialisés en HDJ : expérience, ancienneté, DIU paramédical neurovasculaire
- Programme d'éducation thérapeutique STOP AVC
- Site internet : [attaquercerebrale.org](http://attaquercerebrale.org)

**SOS AIT**

Depuis janvier 2003  
Victoires de la Médecine 2007



**L'AIT en pratique**

APPELEZ LE 0 800 888 AIT

N° Vert 0 800 888 248  
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

**24 heures/24**  
Exclusivement réservé au corps médical

GRUPE HOSPITALIER RICHAT-CLAUDE BERNARD  
ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

IDE spécialisé: Lundi-Vendredi de 9h à 16h  
Neurologue de garde



Déficit brutal qui a complètement récupéré?  
Réorientation dans certains cas (PC, déficit persistant...)



AIT POSSIBLE



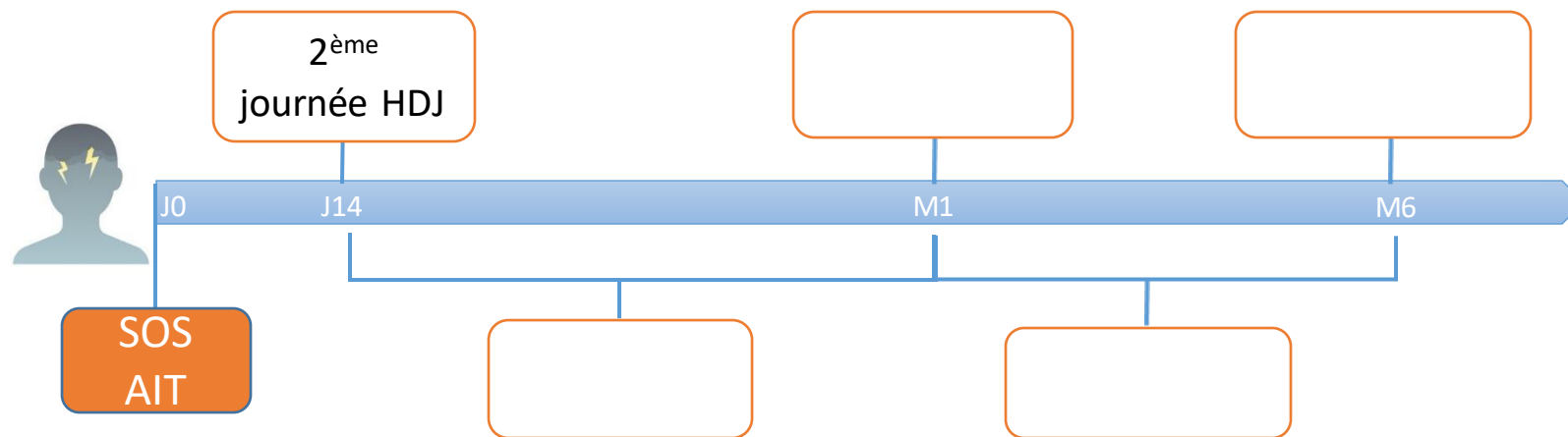

ADMISSION en HDJ  
IRM DWI, écho Doppler TSA, ECG, Bio



Risque AIT élevé?

- Non : RAD (80%)
- Oui : hospitalisation (20%)

74% des patients sortent le même jour  
Durée moyenne de séjour <1j  
95% des patients sortent sous antithrombotique



Et ensuite, quel suivi?

# 2<sup>ème</sup> journée HDJ



## Patient

- A jeun
- Prélèvement sanguin
- ETT/ETO, IRM/ARM



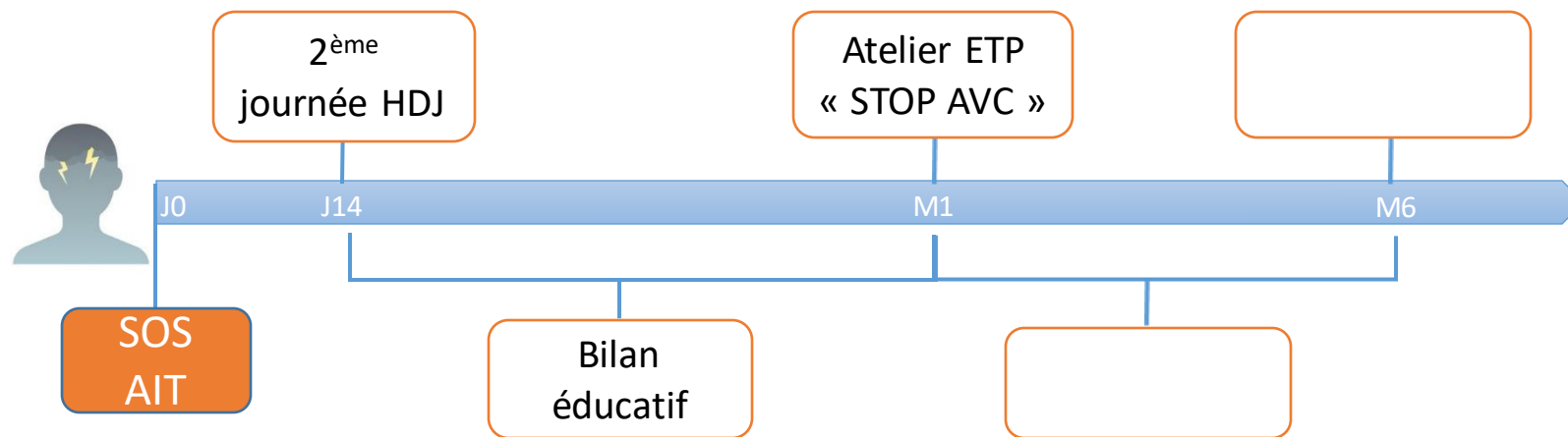
## IDE: un rôle clé!

- Examen neurologique et interrogatoire: récurrence?
- Ecoute du patient (peur de la récurrence?)
- Evaluation de la capacité d'observance
- Identification des FDRCV



## Neurologue

- Conclusion clinique et étiologique: AIT
- Au vu des FDRCV: proposition « STOP AVC »



Et ensuite, quel suivi?

# STOP AVC

## Module 1

2 ateliers 3h

- ✓ Les signes d'alerte de l'AVC et que faire si récidive. (Med + IDE)
- ✓ Alimentation équilibrée après un AVC. (diététicien + Med)

## Module 3

2 ateliers 3 h

- ✓ Les facteurs de risques cardio vasculaires. (Med + IDE)
- ✓ Les médicaments après l'AVC. (Med + IDE)

## Module 2

3 ateliers 3 h: Prendre soin de soi

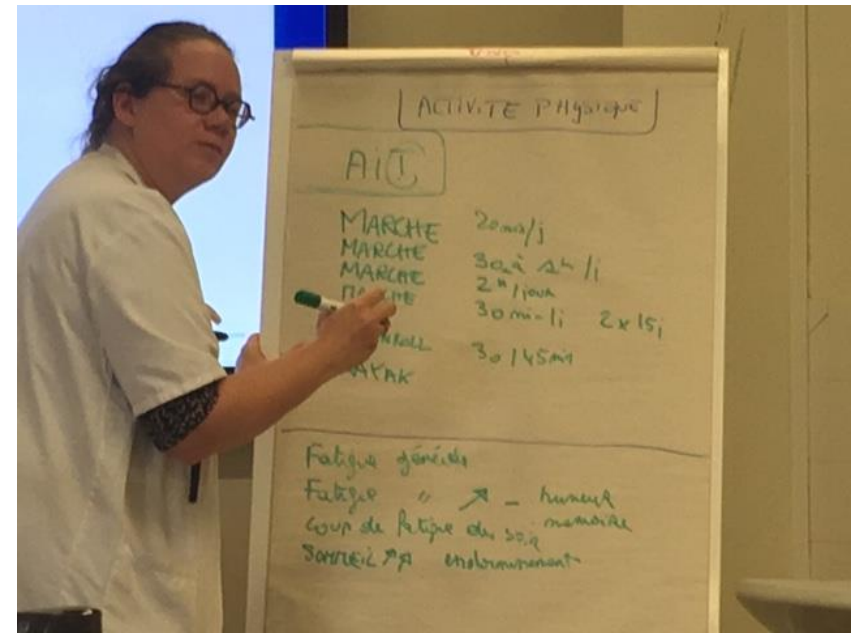
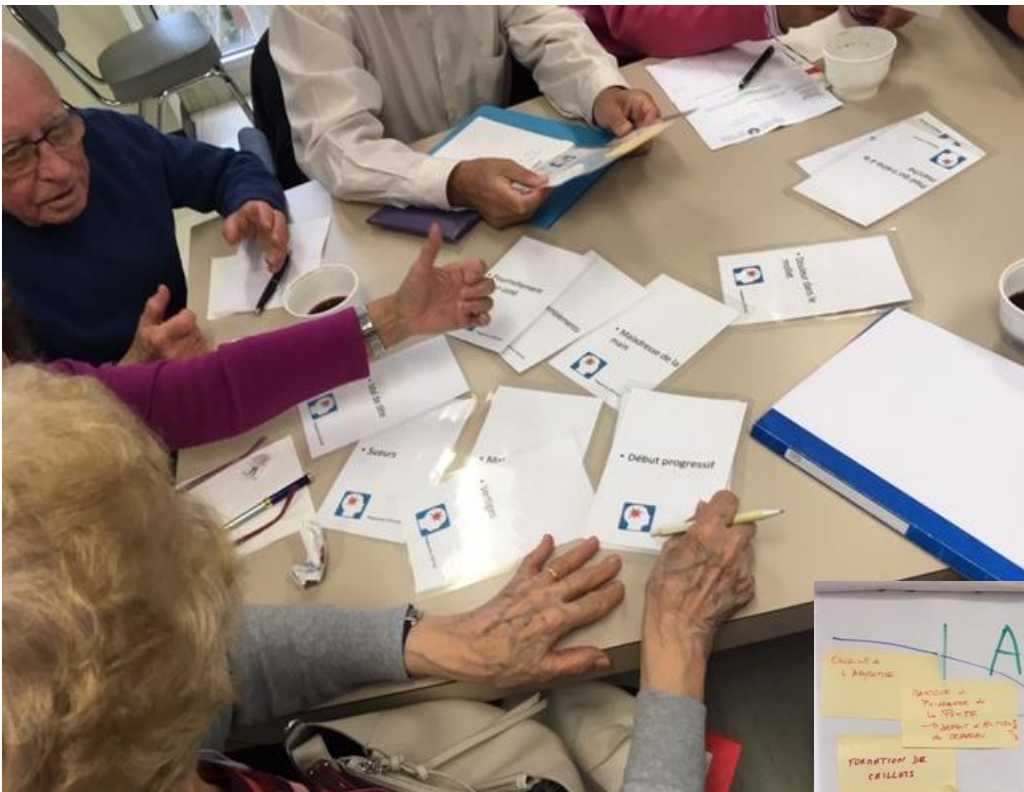
- ✓ La fatigue après AVC. (Med + IDE)
- ✓ Le ressenti. (Psy + Med)
- ✓ Gestion stress et initiation sophrologie (Sophro + med)

## Module 4

2 ateliers 3 h: cœur et AVC

- ✓ Les causes cardiaques d'AVC. (Med + IDE)
- ✓ Les traitements anticoagulants. (Med + IDE)







# Partenaires particuliers

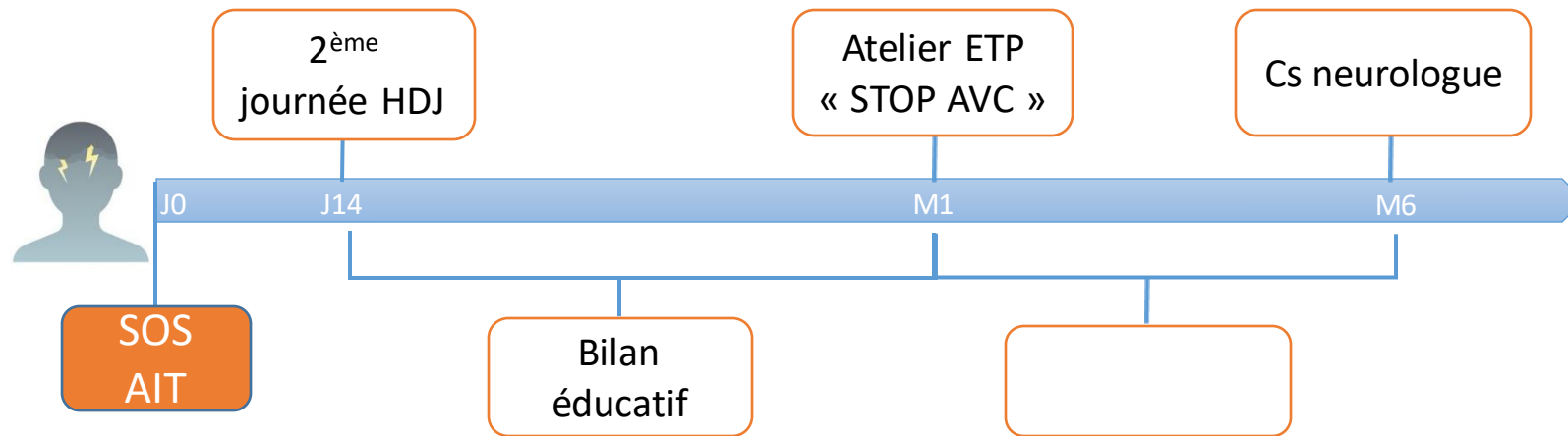
Il était une fois l'éducation  
thérapeutique...



PODCAST

3 épisodes de 20 min

Youtube / plateforme de  
podcast

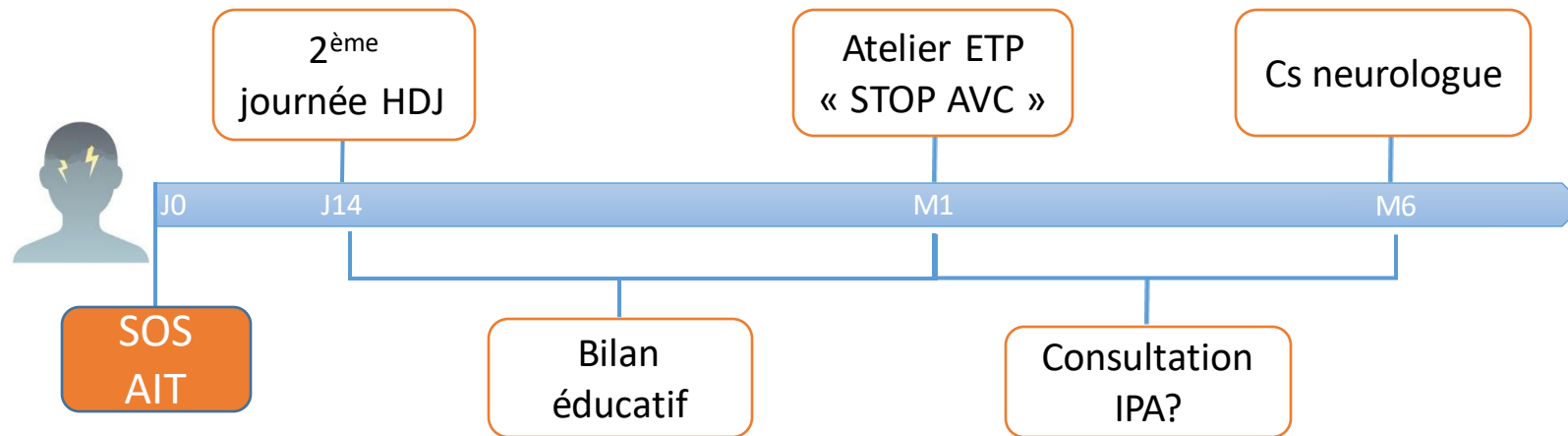


Et ensuite, quel suivi?

# Consultation neurologue



Ressenti



Un suivi innovant!

# Consultation infirmier en pratique avancée



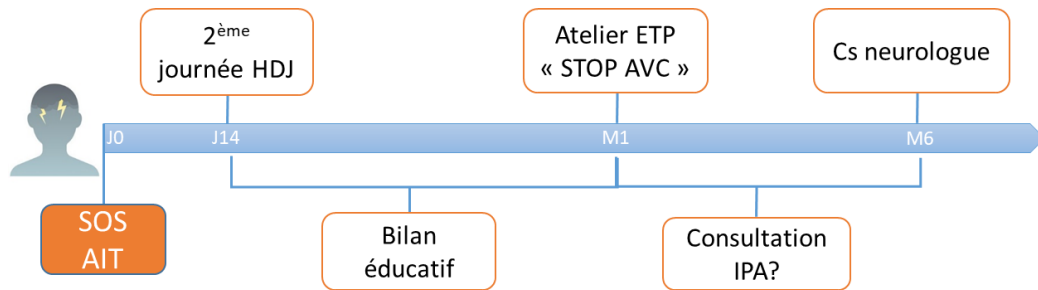
Ressenti



Dans le cadre d'un  
protocole d'organisation!  
En relais des neurologues



# Conclusion



AIT: urgence neurologique!

- ✓ Confirmer le diagnostic
- ✓ Trouver la cause

rôle clé de l'ide

rôle IPA à construire



Prévention secondaire

ETP

Travail d'équipe, avec le patient