



MAI
2017

RETOUR À DOMICILE APRÈS HOSPITALISATION

Suivi en ville après accident ischémique transitoire ou accident vasculaire cérébral

Prado, le service de retour à domicile, est destiné au patient qui le souhaite, après hospitalisation :

- pour accident ischémique transitoire (AIT) ou accident vasculaire cérébral (AVC) sans déficience visible,

ou

- pour AVC avec une ou plusieurs déficiences, dès que l'hospitalisation n'est plus jugée nécessaire par l'équipe médicale.



Il s'appuie sur une prise en charge pluriprofessionnelle : médecin généraliste/traitant, infirmier(e), masseur-kinésithérapeute, orthophoniste, médecin spécialiste (neurologue/ gériatre/médecin de médecine physique et réadaptation).



Ce service vise à :

- favoriser la réalisation d'un bilan étiologique complet ;
- favoriser la mise en place du traitement des facteurs de risque cardio-neuro-vasculaire ;
- sécuriser les thérapeutiques médicamenteuses ;
- systématiser le recours à une consultation pluriprofessionnelle post-AVC.

Et, pour les patients présentant au moins une déficience :

- optimiser le recours à la rééducation pour permettre une récupération fonctionnelle optimale ;
- repérer plus vite et prendre en charge sans délai les complications de l'AVC ou du handicap.



L'ensemble des professionnels contribue à :

- l'éducation du patient ainsi qu'au soutien, à la transmission d'informations aux aidants et au dépistage de leurs difficultés ;
- l'identification des signes d'alerte ;
- la sensibilisation du patient à l'appel du 15 ou du 112 en cas de signes évocateurs de récurrence d'AVC.

Sources :

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/avc_m_351dical_-fiche_de_synth_350se-2006.pdf

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/AVC_Retour_Recos.pdf



Articulation des consultations et visites autour du patient

