

Zeitschrift: Générations plus : bien vivre son âge
Herausgeber: Générations
Band: - (2013)
Heft: 50

Artikel: Comment réagir en cas d'attaque cérébrale?
Autor: Carota, Antonio / Zirilli, Anne
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-831822>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 15.03.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Comment réagir en cas d'attaque

Il s'agit de reconnaître les symptômes rapidement, pour agir de manière adéquate.

Quels sont les symptômes qui font penser à un accident vasculaire cérébral?

– Ce peut être une paralysie: la main, un membre ne fonctionne plus, est devenu insensible ou difficile à contrôler, la bouche est asymétrique. On note des troubles visuels, par exemple perte de vision d'un seul côté, et plus fréquemment encore des troubles du langage et de l'élocution. En cas d'hémorragie cérébrale, le patient peut

avoir des maux de tête particulièrement violents, tel un «coup de tonnerre». Certains vomissent, perdent connaissance, ont des convulsions. Ces symptômes sévères font immédiatement penser à une attaque. Mais d'autres signes à première vue banals, comme une main qui ne répond plus, l'impossibilité de trouver ses mots même pendant quelques minutes, doivent être pris au sérieux. Ce qui doit faire tilt, c'est un changement brusque et aigu de n'importe quelle fonction cérébrale.



Le premier geste à faire est d'appeler tout de suite le 144»

Dr Antonio Carota

Y a-t-il des signes précurseurs?

– Ce sont les mêmes symptômes, mais passagers. Ils disparaissent parfois en 5 à 10 minutes, la plupart du temps en heure, parce que le caillot a migré ou s'est dissous de lui-même. Bien qu'elles ne laissent pas de séquelles, ces «attaques ischémiques transitoires (AIT)» nécessitent, elles aussi, une prise en charge en urgence, car elles

PUB

L'INVISIBLE

Près de chez vous!

Personne n'a besoin de savoir que vous portez une solution auditive



Pour un essai gratuit, contactez-nous près de chez vous

audition plus
vos spécialistes de l'audition



agisson G
l'audition retrouvée

Pully - Oron - Echallens
021 728 98 01

Neuchâtel
032 724 80 15

Genève - Gland
022 738 38 33

cérébrale?

La parole au D^r Antonio Carota.

annoncent souvent une véritable attaque dans un délai variable.

Comment réagir lorsqu'on suspecte une attaque, durable ou transitoire?

– Le premier geste à faire, c'est d'appeler tout de suite le 144 et décrire les symptômes. S'ils font craindre une attaque, les ambulanciers conduiront le patient dans un Stroke Center, tels qu'il en existe au CHUV, à Lausanne, ou aux HUG, à Genève. Il est déconseillé de se rendre en voiture aux urgences ou chez son médecin traitant. Et il ne faut pas prendre de l'aspirine tant que les examens médicaux n'ont pas écarté la possibilité d'une hémorragie cérébrale.

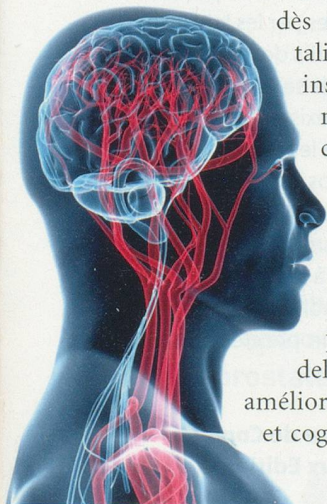
Combien de temps a-t-on devant soi pour éviter le pire?

– Il faut arriver à l'hôpital dans les premières heures pour permettre aux neurologues d'examiner le patient et de faire les investigations nécessaires par CT-Scan ou IRM. La thrombolyse, qui consiste à dissoudre le caillot par des injections de médicaments, doit être entreprise à tout prix dans les 4 à 5 heures – dans certains cas dans les 6 heures – qui suivent l'apparition des symptômes. Ce traitement ne permet pas de restaurer le noyau de la nécrose cérébrale, mais contribue à sauver les tissus alentour qui sont entre la vie et la mort, afin de préserver au maximum les fonctions cérébrales nécessaires aux activités de la vie quotidienne.

Quels conseils en matière de rééducation?

– La rééducation doit commencer dès les premiers jours d'hospitalisation et se poursuivre en institution. Les trois à six premiers mois sont essentiels en cas de paralysie ou d'atteinte des fonctions sensorielles. C'est en effet durant cette période que les traitements de neuroréhabilitation agissent au mieux sur la plasticité des neurones. Au-delà, le patient pourra encore améliorer ses fonctions linguistiques et cognitives.

Propos recueillis
par Anne Zirilli



Sebastian Kaulitzki

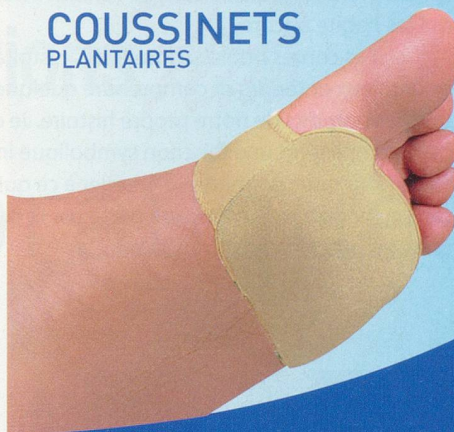
LE REPARTIR
ANTONIO CAROTA
epitact®
PODOLOGIE



VUA
LATV
+ DISPONIBLES
EN PHARMACIE

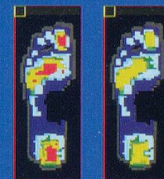
DOULEURS PLANTAIRES, DURILLONS

COUSSINETS PLANTAIRES



Situé sous l'avant-pied, le capiton plantaire permet de répartir les pressions. Avec l'âge, celui-ci s'use peu à peu entraînant douleurs, échauffements et durillons. Epitact® a créé les Coussinets plantaires à l'Epithelium 26® qui remplace le capiton plantaire défaillant. Lavables en machine, ils ont une longue durée de vie et se portent dans toutes vos chaussures.

EPITHELIUM 26®
GEL SILICONE BREVETÉ



SANS E26® AVEC E26®

Coussinets plantaires : 1 paire
S(36-38) Code : 3443732 M(39-41) Code : 3443749
L(42-45) Code : 3443755

Protections
lavables et
réutilisables

DOULEURS PLANTAIRES + "OIGNON"

COUSSINETS DOUBLE PROTECTION



Si vos douleurs plantaires sont associées à un hallux valgus ("oignon"), optez pour les Coussinets double protection. Lavables et réutilisables, ils présentent une durée de vie de plusieurs mois.

Coussinets Double protection : 1 paire
S (<24 cm*) Code : 3692257 M (24-27 cm*) Code : 3692240
L (>27 cm*) Code : 3692234

* Mesure du tour de pied.

CORS, ŒILS-DE-PERDRIX

DIGITUBES®



Avec seulement 1 mm d'Epithelium™, le Digitube® protège efficacement l'orteil et soulage la douleur. Portée régulièrement pendant un mois, cette protection lavable et réutilisable favorise la disparition du cor.

Digitubes® : 1 x 10 cm à découper
S (Ø 22mm) Code : 3446653 M (Ø 25mm) Code : 3446682
L (Ø 33mm) Code : 3446707

Disponibles en Pharmacies, Drogueries et points de vente spécialisés.

Distribution : F. Uhlmann-Eyraud SA - 1217 MEYRIN
www.uhlmann.ch - Email : epitact@uhlmann.ch