

L'UNITÉ DE SURVEILLANCE DE L'ÉPILEPSIE (USE)

Hôpital neurologique de Montréal



Institut-Hôpital
neurologique de Montréal
Montreal Neurological
Institute-Hospital

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre

Bureau d'éducation des patients
Patient Education Office



Table de chevet

Gardez cet espace libre en tout temps. Les techniciens en EEG et les infirmiers/ères utilisent cet espace pour vos soins.

Moniteur

Le moniteur doit être accessible en tout temps par les professionnels de la santé.

Votre casier

C'est ici que vous devez ranger vos effets personnels.



Attention

- Gardez l'espace autour du lit libre en tout temps.
- Demandez au personnel avant de déplacer un meuble.

L'Unité de surveillance de l'épilepsie (USE)

L'Unité de surveillance de l'Épilepsie (USE) à l'Hôpital neurologique de Montréal évalue ce qui se passe quand vous avez une crise d'épilepsie.

À l'USE, nous vous surveillons 24h sur 24 pendant que vous êtes hospitalisé à l'Unité. Nous utilisons une vidéo et un électroencéphalogramme (EEG) pour enregistrer vos crises d'épilepsie.

Les informations que nous obtenons nous permettent de :

- découvrir d'où proviennent vos crises ;
- découvrir quel type d'épilepsie vous avez ;
- décider si vous avez besoin d'autres tests ;
- trouver un plan de traitement pour vous.

L'unité est située au 3^e Nord et comprend 5 lits.

Deux infirmières sont présentes en tout temps sur l'unité.



Que dois-je apporter ?

Veillez apporter :

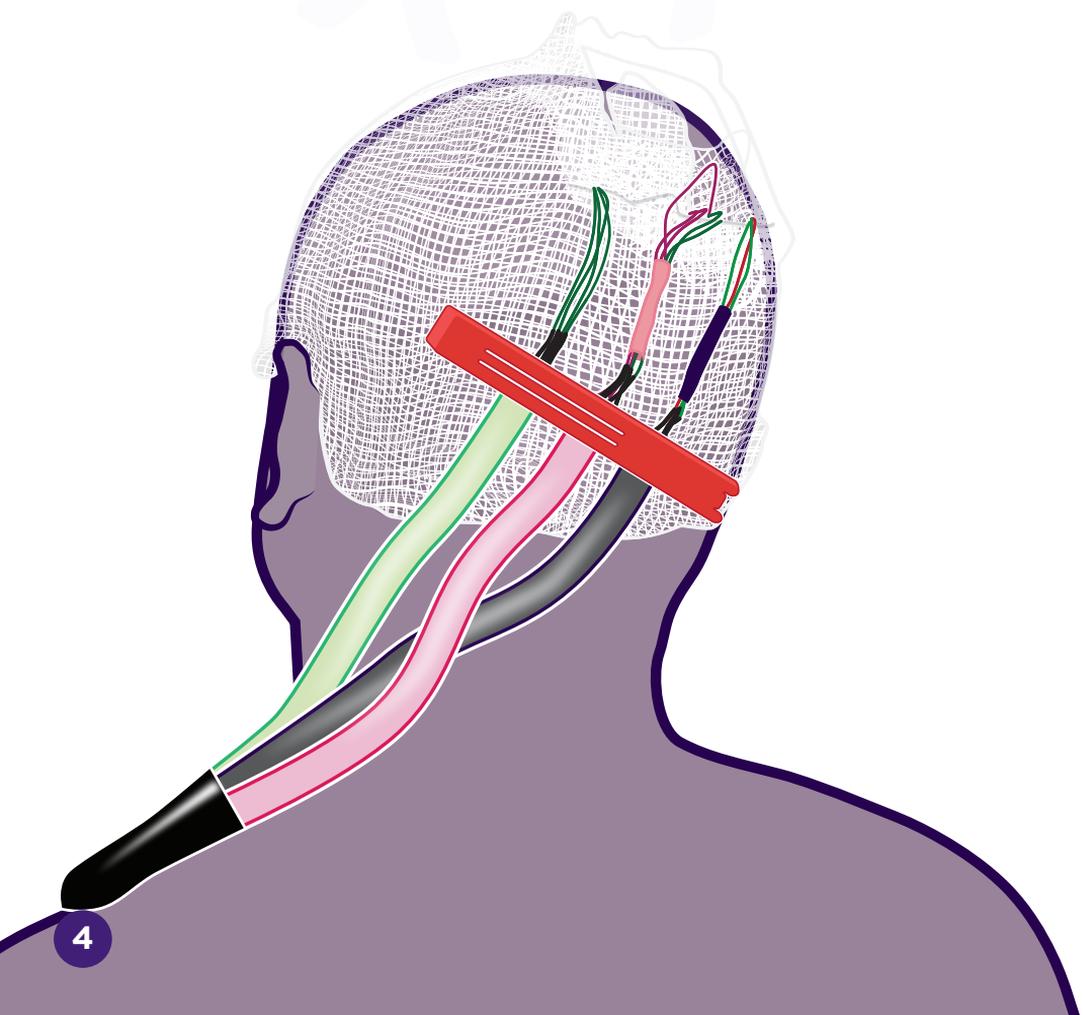
- votre carte d'assurance maladie et votre carte de l'hôpital ;
- les médicaments que vous prenez ;
- des vêtements et chaussures confortables ;
- un cadenas. (Il y a un casier dans chaque chambre où vous pourrez y mettre portefeuille, porte-monnaie, téléphone et autres objets de valeurs.)
- des articles de toilette : savon, shampooing, brosse à dents, dentifrice, mouchoirs, etc.
- des livres, magazines, jeux, votre tablette électronique, ordinateur portable, etc.

Veillez vous assurer que l'espace autour de votre lit est dégagé. Ceci nous aidera à assurer votre sécurité.

Que se passera-t-il à l'Unité de surveillance de l'épilepsie ?

Surveillance EEG et vidéo

Des capteurs (électrodes) reliés à des fils seront placés sur votre cuir chevelu pendant que vous serez à l'unité. Ce sont les capteurs de l'EEG (électroencéphalogramme).



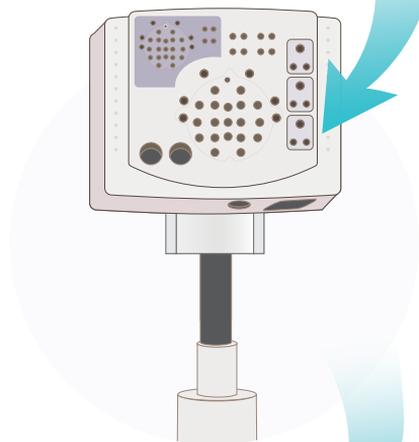
Un EEG enregistre l'activité électrique de votre cerveau.

Les capteurs sont reliés à une petite boîte appelée appareil enregistreur que vous pouvez porter sur votre épaule.

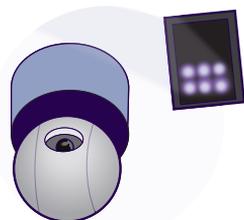
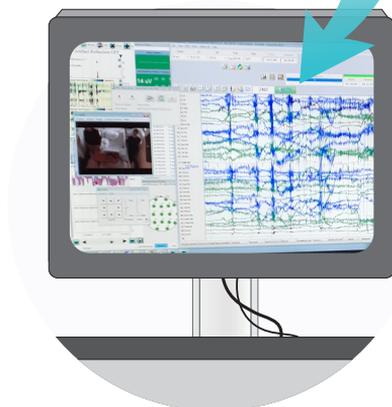


La boîte envoie des informations sur les ondes cérébrales à un récepteur. La boîte et le récepteur sont reliés par un câble.

Ce câble doit toujours être branché au récepteur de sorte que nous ne manquions aucune information.



Le récepteur est relié à un ordinateur dans votre chambre. Une fois par semaine, nous enlevons les capteurs et les fils de votre tête pour que vous puissiez vous laver les cheveux.



La caméra au-dessus de votre lit enregistre également les sons et les images 24h sur 24.



Combien de temps resteraï-je à l'Unité ?

Normalement, un patient reste 7 à 10 jours à l'USE. Le temps que vous passerez à l'Unité dépendra du nombre et des types de crises d'épilepsie que nous enregistrerons.

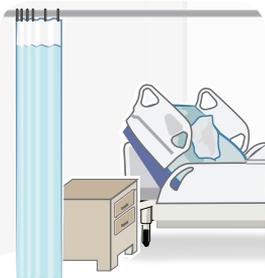
Pendant que vous serez ici, il est possible que vous ayez moins de crises d'épilepsie qu'à la maison. Nous pourrions vous demander de prendre moins de médicaments que d'habitude. Ou nous pourrions vous demander de rester éveillé plus tard dans la nuit que vous ne le faites d'habitude. Ceci est pour essayer de provoquer une crise d'épilepsie. Nous vous demanderons de rester dans votre chambre et de rester branché au système d'enregistrement de l'EEG autant que possible, en particulier quand la dose de vos médicaments est réduite. Ceci pourrait raccourcir la durée du temps que vous passerez à l'hôpital.

Pendant que vous serez ici, veuillez continuer de prendre vos médicaments normalement à moins que le médecin en décide autrement.

Sécurité

Veillez rester le plus possible dans votre chambre. Ceci est particulièrement important quand vous prenez moins de médicaments que d'habitude. Quand la dose de médicaments est réduite, vous êtes plus à risque d'avoir une crise, de tomber et de vous blesser.

La nuit, l'infirmière montera les ridelles (barrières) sur les 3 côtés de votre lit, ceci est pour votre protection.



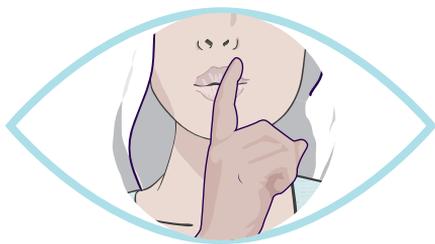
Les rideaux à l'extrémité de votre lit doivent rester ouverts quand vous dormez. Les infirmières doivent pouvoir vous voir et s'assurer que le système d'enregistrement est bien branché et qu'il fonctionne. La porte de la chambre doit être ouverte.

Nous aimerions que vous restiez le plus possible dans votre chambre. Si vous avez besoin d'une pause et souhaitez sortir de votre chambre informez le personnel de vos déplacements.



Veillez prendre des pauses de 15 minutes seulement. Vous devez toujours utiliser un fauteuil roulant quand vous quittez l'Unité.

Si vous choisissez de prendre une pause et de quitter l'Unité, vous devez comprendre que vous prenez le risque d'avoir une crise d'épilepsie ou de tomber pendant que vous n'êtes pas sous la surveillance de notre personnel.



Vie privée et respect

Les patients à l'USE sont des hommes et des femmes de tous âges. La plupart des chambres sont semi-privées.

Nous demandons à tous de respecter l'espace et la vie privée de chacun.



Quand pourrai-je quitter l'hôpital ?

Normalement, nous vous informerons de votre congé 1 ou 2 jours en avance. Quelquefois, le congé peut être annoncée dans un délai plus court. Si vous avez besoin de temps pour prendre des arrangements pour le retour à domicile, veuillez aviser l'infirmière clinicienne du Programme d'épilepsie le plus tôt possible durant votre séjour.

Votre équipe de soins

Voici les personnes qui prendront soin de vous durant votre séjour :



2-3 Jours

Épileptologue

Il s'agit du neurologue spécialiste de l'épilepsie qui est responsable de vos soins. L'épileptologue reverra les résultats de votre EEG tous les jours. Il ou elle viendra vous voir tous les 2 ou 3 jours pour discuter de vos progrès et répondre à vos questions. Vous pourriez avoir plus d'un épileptologue qui vous suivra durant votre séjour.



Tous les jours

Résident(e) ou moniteur(trice) en neurologie

Il s'agit d'un médecin qui continue sa formation en neurologie. Il ou elle vous verra tous les jours.



Infirmières

Il y aura toujours 1 ou 2 infirmières à l'Unité de surveillance de l'épilepsie (EMU). Elles s'assureront que vous êtes en sécurité durant une crise d'épilepsie. Elles observeront votre comportement durant les crises.



Infirmière clinicienne du Programme d'épilepsie

Cette infirmière vous fournira des soins et des informations à vous et à votre famille. C'est la personne à contacter si vous avez des problèmes ou des questions après avoir quitté l'hôpital.



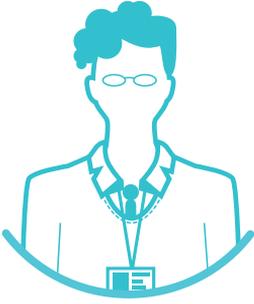
Neuropsychologue

Il s'agit d'un ou d'une psychologue spécialisé(e) qui examine vos aptitudes cognitives comme l'attention, la mémoire et le langage.



Technologue en EEG

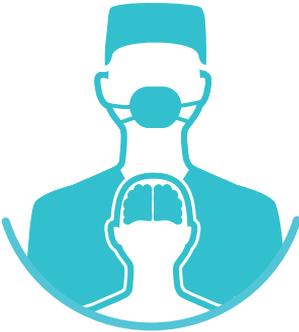
Le ou la technologue en EEG est la personne qui reliera les capteurs (électrodes), les retirera et vérifiera tous les jours que le système d'enregistrement fonctionne.



Travailleuse sociale

La travailleuse sociale vous rencontrera pour s'assurer que vous avez les ressources et le soutien dont vous avez besoin.

Autres membres de l'équipe que vous pourriez rencontrer :



Neurochirurgien

Ce médecin viendra vous voir si la chirurgie est une option de traitement de votre épilepsie.



Neuropsychiatre

Ce médecin pourrait venir vous voir pour déterminer si des facteurs psychologiques ont un rôle dans votre maladie.

Politiques de l'hôpital

Les visiteurs sont les bienvenus à l'Unité entre 9h et 21h. Normalement, les membres de la famille ne peuvent pas passer la nuit à l'Unité. Dans des cas particuliers, nous pouvons prendre des dispositions pour qu'un membre de la famille puisse rester la nuit. Ceci doit être discuté avec l'équipe médicale et l'infirmière clinicienne du Programme d'épilepsie.



Tabac :

Il est interdit de fumer ou de vapoter où que ce soit sur les terrains de l'hôpital. Cette politique inclut le tabac, le cannabis et les substances à base d'herbes et la cigarette électronique. Si vous avez besoin de sortir pour fumer une cigarette, veuillez en discuter avec votre équipe médicale et l'infirmière.



Questions :

Si vous avez des questions ou des inquiétudes, veuillez contacter l'infirmière clinicienne du Programme d'épilepsie au : 514-398-5797

Remerciements :

Élaboré par Chun Ip Koo, Infirmière clinicienne du Programme d'épilepsie.

Révision : Eileen Beany Peterson, Bibliothécaire

Novembre 2010

Adapté avec l'autorisation de l'Epilepsy Monitoring Unit,
London Health Science Centre.