



APP CHR Sambre et Meuse, site Sambre
Centre Hospitalier Régional du Val de Sambre
Rue Chère-Voie, 75
5060 SAMBREVILLE
☎ 071/ 26.52.11
www.chrvs.be

Conception et rédaction : Service Revalidation neurologique. Mise en page : Service Communication. N°2016/6

Service de revalidation
neurologique

Toute l'équipe pluridisciplinaire spécialisée en
revalidation neurologique vous souhaite
la bienvenue au CHR du Val de Sambre



Personnel infirmier



Médecins



Assistante sociale



Logopède



Neuropsychologue

Patient



Ergothérapeutes



Personnel soignant



Kinésithérapeutes

Renseignements

Accueil central

☎ 071/26 52 11

Revalidation neurologique

☎ 071/26 59 51

Brochure éditée en collaboration avec



Héminégligence :

Trouble de l'attention et non de la vision, généralement suite à un AVC droit. Le patient ne réagit pas aux stimulations qui lui sont présentées du côté opposé à la lésion : il se heurte aux obstacles situés sur sa gauche, ne mange que le côté droit de son assiette, ne lit que la partie droite d'un texte...

Spasticité musculaire :

Augmentation exagérée et permanente du tonus musculaire d'un muscle au repos.

Trauma crânien :

Toute atteinte cérébrale provoquée par le contact brusque entre le cerveau et la boîte crânienne, par une fracture ouverte ou par un objet pénétrant.

Troubles cognitifs :

Difficulté pour le cerveau à traiter l'information reçue, la garder en mémoire, s'orienter dans le temps et l'espace, rester concentré sur une tâche, résoudre des problèmes, réguler le comportement pour qu'il soit adapté...

Une équipe à vos côtés

L'équipe pluridisciplinaire vous accompagnera tout au long de votre séjour. Afin que votre hospitalisation se passe dans les meilleures conditions, nous sollicitons l'ensemble de nos compétences et de nos moyens. L'équipe travaille toujours en interdisciplinarité. Nous veillons à harmoniser nos différents points de vue **pour avancer ensemble, à vos côtés, vers des objectifs communs.**

Le programme de révalidation est établi, coordonné et régulièrement actualisé par un **médecin spécialisé en médecine physique et réadaptation** et par un **médecin coordinateur chef de service et spécialisé en médecine physique et réadaptation**. Un **médecin, neurologue**, est **consultant** attaché au service.

Une infirmière en chef, et toute son équipe se relaient de jour comme de nuit pour vous dispenser les soins infirmiers nécessaires tant d'un point de vue technique que physique ou moral. Les infirmières et les aide-soignantes sont à votre écoute et vous accompagnent autant dans l'approche globale de votre pathologie que dans votre programme de révalidation.

L'assistante sociale accueille et informe le patient et sa famille. Elle aide dans les différentes démarches administratives, financières et juridiques. Elle organise et coordonne le retour à domicile ou l'entrée dans une institution adaptée. **Son bureau est situé au rez-de-chaussée, à côté des admissions.**

Les ergothérapeutes évaluent les capacités du patient dans les activités de la vie quotidienne. Elles interviennent dans la rééducation des gestes de tous les jours comme la toilette, l'habillement, la prise et la préparation des repas, les transferts, les déplacements... Elles conseillent sur le choix et l'utilisation d'aides techniques facilitatrices.

La salle d'ergothérapie se situe au rez-de-chaussée dans le service de revalidation cardio-pulmonaire.

Les kinésithérapeutes assurent la rééducation fonctionnelle par des programmes d'exercices adaptés aux différentes pathologies rencontrées et en fonction du stade d'évolution de celles-ci.

La salle kiné se situe à l'entrée du service de revalidation neurologique (étage -1).

Dysarthrie :

Trouble de la réalisation motrice de la parole. Le patient articule difficilement parce que les muscles oro-faciaux se mobilisent mal ou ne se coordonnent pas bien.

Dysphagie :

Difficulté à transférer les aliments de la bouche vers l'estomac. Les patients qui ont des troubles de la déglutition font souvent des fausses routes : les aliments vont vers la trachée au lieu de poursuivre leur route vers l'œsophage.

Hémianopsie:

Perte de la vision dans une partie du champ visuel.

Hémi-parésie :

Faiblesse de la moitié du corps. En cas d'AVC droit, le patient aura le bras et la jambe gauches plus faibles.

Hémiplégie :

Paralysie de la moitié du corps. En cas d'AVC gauche, le patient aura le bras et la jambe droites paralysés.

Anosognosie :

Le patient n'a pas conscience de son déficit qu'il soit moteur, sensoriel ou cognitif. Elle est souvent associée à l'héminégligence.

Aphasie :

Trouble du langage qui survient après une lésion cérébrale, située généralement dans l'hémisphère gauche. Le patient ne parvient pas à retrouver les mots et/ou il ne les comprend pas. La communication écrite est également touchée.

Apraxie :

Impossibilité d'exécuter une action voulue, mais qui ne résulte pas d'un trouble de compréhension de la consigne, d'une paralysie, d'une faiblesse, ni d'un déficit sensoriel. Le patient est incapable d'utiliser adéquatement des objets usuels ou de réaliser des gestes symboliques comme faire un signe d'au revoir.

La logopède intervient pour l'évaluation et la rééducation des troubles du langage, de la parole, de la voix et de la déglutition. Elle réalise une prise en charge individualisée en fonction des troubles mis en évidence par le bilan.

La neuropsychologue évalue dans un premier temps les modifications du fonctionnement cognitif et éventuellement du comportement causées par les lésions cérébrales. Elle propose ensuite une prise en charge individualisée.

Le bureau de la logopède et de la neuropsychologue sont situés en face de la salle kiné.

Une psychologue et une diététicienne pourront également vous consacrer du temps.

Tout au long de votre séjour, notre priorité sera de vous aider à récupérer le plus haut niveau d'autonomie possible. Chacun évolue à son rythme, en fonction de sa pathologie et de ses capacités. Votre motivation et le soutien de votre entourage joueront un rôle primordial dans votre amélioration.

Cette revalidation est la vôtre !

Informations utiles

Tenue vestimentaire : en journée, prévoyez des vêtements confortables, faciles à enfiler et à retirer (pas de vêtements de nuit) ainsi que des chaussures qui ferment bien, antidérapantes et sans lacets.

Les visites sont uniquement autorisées **de 14h30 à 19h30**.

Attention : Nous demandons aux visiteurs de respecter le programme des séances de réhabilitation. En effet, les prises en charge ont lieu tant la matinée que l'après-midi et sont évidemment prioritaires.

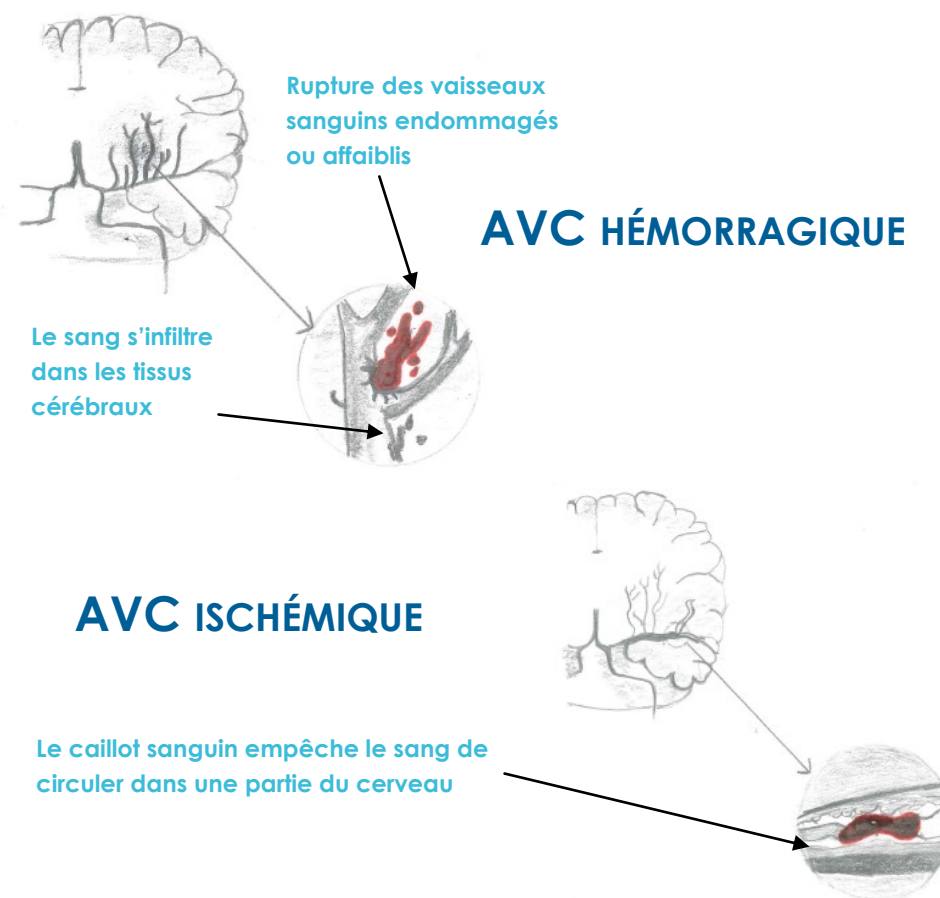
Des réunions pluridisciplinaires sont instaurées tous les jeudis après-midi afin d'apprécier l'évolution fonctionnelle et de redéfinir le projet thérapeutique.

Des rencontres avec votre famille sont également organisées au cours de votre séjour.

Glossaire

AVC : Accident Vasculaire Cérébral

Lésion du cerveau due soit à l'obstruction brutale d'une artère (thrombose ou ischémie) soit à une hémorragie. Les séquelles dépendent de l'étendue et de la localisation de l'AVC.



Dessins réalisés par M. Julien Camilliard