

Coronavirus COVID-19

2021-02-05

Traitement de thrombectomie

En raison de la progression de la maladie à coronavirus COVID-19, nous souhaitons vous transmettre **les consignes** concernant le *traitement de thrombectomie, pour les victimes d'accidents vasculaires cérébraux aigus (AVC)*.

Les établissements offrant les services de thrombectomie en AVC sont :

- Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CH 3)
- CUSM, Hôpital neurologique de Montréal (CH 3)
- CHU de Québec – Université Laval, Hôpital de l'Enfant-Jésus (CH 3)
- CIUSSS de l'Estrie – CHUS, Hôpital de Fleurimont (CH 3)
- CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean, Hôpital de Chicoutimi (CH 2)

CONSIGNES CONCERNANT L'ACCÈS À LA THROMBECTOMIE

- a. Le centre de thrombectomie est responsable d'aviser le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)¹ des difficultés vécues limitant l'accessibilité à la thrombectomie.
- b. Le centre de thrombectomie est responsable d'assurer un support clinique aux établissements référents de son bassin de desserte, comme à l'habitude.
- c. Chaque centre référent doit rapatrier et prioriser, **sans droit de refus et systématiquement le plus tôt possible (en moins de < 48 heures)** les AVC stables à la demande du centre de thrombectomie.
- d. La stabilité de la condition médicale est déterminée par le neurologue traitant du centre de thrombectomie, comme à l'habitude.
- e. Le centre référent qui ne peut pas rapatrier sa clientèle **doit identifier un centre hospitalier de sa région qui dispose de l'expertise AVC qui correspond aux soins requis et qui rapatriera le patient.**
- f. Tous les centres hospitaliers ayant une capacité d'accueil avec expertise AVC peuvent être mis à contribution. Selon le modèle régional AVC, l'appartenance géographique et la capacité d'hospitalisation des centres hospitaliers (CH), les patients sont hospitalisés dans l'ordre habituel : centre tertiaire (CH 3), centre secondaire (CH 2) et centre primaire (CH 1).
- g. L'implication des centres hospitaliers non désignés n'est pas recommandée, que ce soit pour une pré-évaluation à la thrombectomie ou un transfert post-traitement.

¹ Le directeur des services professionnels de l'établissement informe la direction générale des affaires universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques du MSSS.

Toutefois, **pour la région de Montréal, l'implication des centres non désignés avec expertise et présence de neurologue ou d'interniste est une mesure d'exception pour un transfert post-traitement, lorsque la condition du patient est stable.** Dans ces cas, les CH doivent offrir en hospitalisation la réadaptation intensive et précoce aux patients AVC avec équipe interdisciplinaire. Le soutien des centres de réadaptation et le transfert en réadaptation doivent être disponibles rapidement. Le MSSS est informé de la participation des centres hospitaliers non désignés par le centre tertiaire.

Les centres non désignés de la région de Montréal sont :

Vous réferez au Protocole AVC aigu, Réseau montréalais et lavallois
H Santa Cabrini/CEMTL
H Notre-Dame/CSMTL
H de Verdun/CSMTL
H Fleury/CNMTL
H Jean-Talon/CNMTL
H général du Lakeshore/COMTL
H de LaSalle/COMTL
CH de Sainte-Mary/COMTL
H de Lachine/CUSM
CH Hôpital Royal-Victoria/CUSM
CH Hôpital Général de Montréal/CUSM

- h. Les centres de thrombectomie, particulièrement ceux de la région de Montréal, se tiennent mutuellement informés des difficultés d'accès et des contributions possibles de leur établissement au maintien de l'accès régional.
- i. Afin de favoriser la capacité d'hospitalisation du réseau des patients AVC dans tous les CH, les centres de réadaptation doivent prioriser l'admission des patients AVC stables. La même priorité est donnée aux patients AVC avec besoin de soins de longue durée (centre d'hébergement et de soins de longue durée ou autres).
- j. Le *Plan provincial de contingence des centres hospitaliers* de la Direction des services hospitaliers du MSSS indique que **le maintien des activités cliniques chronodépendantes est essentiel.** La rupture des services de thrombectomie ou de thrombolyse n'est donc pas envisagée.