

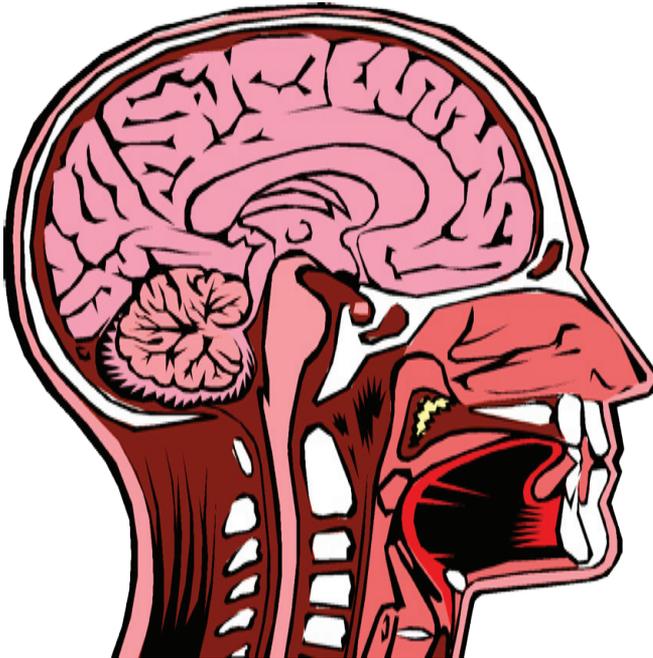


InfoNEURO

Institut et Hôpital neurologiques de Montréal
INFORMATIONS POUR LES PATIENTS

Enregistrement intracrânien

Comprendre vos soins



Préparé par Patricia Kerr, inf, BSc, CSN(C), Sheila Koutsogiannopoulos, inf, BSc, CSN(C), Naomi Akazawa, inf, BSc, du Programme en épilepsie du CUSM, Danielle St-Arnaud, inf, BSc, CSP(C) et Eileen Beany Peterson, MBSI.
Révisé par Dr A. Olivier et Dr J. Hall, Neurochirurgie.

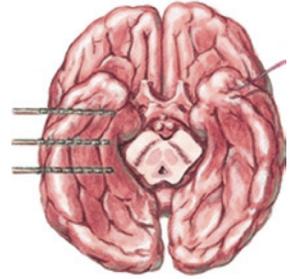
Réalisé par le Centre d'information pour les personnes atteintes de troubles neurologiques, 2006



Centre universitaire de santé McGill
McGill University Health Centre

Qu'est-ce que l'enregistrement intracrânien?

L'enregistrement intracrânien enregistre l'activité du cerveau au moyen d'électrodes en profondeur. Ces électrodes sont des fils très fins placés à l'intérieur du cerveau ou à la surface du cerveau pour enregistrer l'activité électrique.



Pourquoi dois-je avoir un enregistrement intracrânien maintenant?

Vos médecins n'ont pas été en mesure de trouver avec les moyens d'enregistrement habituels l'endroit dans votre cerveau d'où proviennent vos convulsions.

Que dois-je faire pour me préparer pour cette chirurgie?

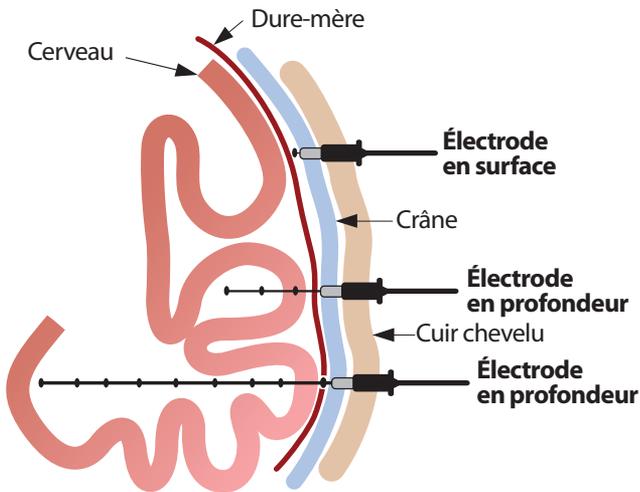
Il est important de :

- Manger sainement et bien vous reposer.
- Avertir votre médecin si vous prenez des remèdes à base de plantes médicinales ou des médicaments en vente libre comme des médicaments antidouleur ou des médicaments contre le rhume ou la grippe.
- Réduire ou arrêter vos médicaments si votre médecin vous le demande.



Que se passera-t-il pendant mon opération?

Votre médecin va insérer les électrodes en profondeur pendant que vous êtes sous anesthésie générale. Elles seront insérées à travers de tout petits trous percés dans votre crâne. Elles peuvent être placées en surface ou plus profondément dans le cerveau.



La chirurgie peut-elle causer des problèmes?

Il existe un légèrement élevé risque que ces problèmes se produisent :

- Une infection
- Des saignements
- De la faiblesse dans une partie de votre corps

Combien de temps durera la chirurgie?

Depuis le moment où on va vous chercher dans votre chambre d'hôpital jusqu'au moment où on vous amène à la salle de réveil, de 4 à 8 heures environ, tout dépendant du nombre d'électrodes qui devront être placées.

Mes cheveux devront-ils être rasés?

Oui. Vos cheveux seront rasés le matin de votre chirurgie. Vos cheveux repousseront rapidement et cacheront les cicatrices.

Que se passera-t-il après mon opération?

Une fois les électrodes insérées, votre tête sera recouverte de pansements. Vous pourrez bouger la tête, mais ne la grattez pas! Ne passez pas vos doigts sous le pansement car ceci augmenterait le risque d'infection.

Vous serez amené(e) à l'Unité de surveillance épileptique, au 3e étage. Le/la technicien(ne) EEG attachera ensuite les électrodes au câble branché dans le mur.

Il y aura également une caméra vidéo pour enregistrer vos crises lorsqu'elles se produiront. En général, la période d'enregistrement dure de 12 à 14 jours.



Comment me sentirai-je après la chirurgie?

Vous vous sentirez peut-être inconfortable les quelques premiers jours. Vous aurez peut-être :

- des maux de tête
- des nausées
- de la difficulté à mâcher



Si vous avez de la douleur ou de la nausée, il est important d'en avertir votre infirmier(ère). Des médicaments peuvent soulager ces symptômes.

Que puis-je faire pendant que je suis sous enregistrement?

Lorsque vous êtes sous enregistrement, vous devez :

- Rester dans le champ de vision de la caméra vidéo de surveillance
- Si possible, être accompagné(e) d'un(e) ami(e) ou d'un proche (qui est familier(ère) avec vos crises)
- Avertir un(e) infirmier(ère) ou un(e) préposé(e) aux patients lorsque vous voulez aller à la salle de bain
- Faire de petites promenades dans votre section de l'hôpital. Vous devez être accompagné(e) d'un de vos proches ou d'un membre du personnel infirmier
- Avoir avec vous tous les articles que vous aurez apportés pour vous aider à passer le temps, comme des livres, des casse-tête, des vidéos, des CD, etc.

Le médecin pourra réduire graduellement vos médicaments contre les convulsions afin d'observer vos crises.

Lorsque vous aurez fait suffisamment de convulsions pour que les médecins aient recueillies toutes les informations dont ils ont besoin, votre médecin enlèvera les électrodes dans la salle d'opération. Ceci prendra environ 20 minutes. Il y aura un point de suture à chaque endroit où aura été insérée une électrode. Ces points de suture doivent rester en place de 10 à 12 jours.

Que se passera-t-il quand les électrodes seront enlevées?

Normalement, vous devriez être prêt(e) à rentrer à la maison dès le lendemain, et vos médicaments seront augmentés jusqu'à leurs doses habituelles.

Votre CLSC, la clinique locale ou votre médecin de famille peuvent enlever vos points de suture.

Les médecins étudieront les résultats de l'enregistrement. Ils vous appelleront pour vous dire s'ils pensent ou non que la chirurgie pourrait vous aider.

Si la chirurgie peut vous aider pour vos crises, vous devez attendre de 6 à 12 semaines, le temps de guérir des électrodes en profondeur.

Si, après un mois, l'équipe du programme en épilepsie n'a toujours pas communiqué avec vous, veuillez appeler l'infirmier(ère) clinicien(ne) du programme en épilepsie au (514) 398-5797.

Appelez immédiatement votre chirurgien(ne) si :

Tel: _____

- **Vos maux de tête augmentent**
- **Vous avez de la fièvre ou de la raideur au cou**
- **Votre plaie devient rouge, enflée, douloureuse ou un liquide commence à suinter de votre plaie.**



Si vous êtes dans l'impossibilité de rejoindre votre chirurgien(ne) ou si vous avez des questions, n'hésitez pas à appeler l'infirmier(ère) clinicien(ne) du programme en épilepsie au (514) 398-5797.