

# Accident Vasculaire Cérébral Et Médecine Physique Et De Réadaptation: Actualités En 2010

[DOWNLOAD HERE](#)

1;Title Page;3 2;Copyright Page;4 3;Liste des auteurs;5 4;Table of Contents;12 5;Avant-propos;14 6;Présentation de l'organisation des unités neuro-vasculaires;15 6.1;Introduction;15 6.2;Définition des unités spécialisées en pathologie neuro-vasculaire;15 6.3;Missions et fonctionnement des unités neuro-vasculaires en France;16 6.4;Réseau gradu de soins;17 6.5;Les filières préhospitalières et post-UNV;17 6.6;Animation et évaluation des filières;18 6.7;Les UNV peuvent-elles diminuer le coût des AVC ?;18 6.8;Conclusions : des textes la mise en œuvre des UNV en France;18 6.9;Références;19 7;Pratiques professionnelles et recommandations : orientation des patients atteints d'AVC;20 7.1;Référence;20 8;Accident vasculaire cérébral et hospitalisation domicile;21 8.1;Introduction;21 8.2;Modalités organisationnelles;21 8.3;Modalités de fonctionnement;23 8.3.1;Nécessité de la présence d'une équipe pluridisciplinaire;23 8.3.2;Nécessité de la laboration d'un projet thérapeutique individualisé de soins et de réadaptation;24 8.3.3;Nécessité d'un gain attendu la réduction;24 8.4;Indications de prise en charge;24 8.4.1;AVC sévères;25 8.4.2;Les patients orientés vers les SSR spécialisés;25 8.4.3;Les patients orientés vers les SSR non spécialisés (soins de suite gériatriques, soins de suite polyvalents);25 8.4.4;Les patients orientés dans les EHPAD;25 8.4.5;Les patients orientés vers le domicile;26 8.4.6;Les séjours de réinduction;26 8.5;Particularités de l'HAD de réadaptation;26 8.5.1;Données socioculturelles;26 8.5.2;Rôle majeur et influence de la structure d'appui;27 8.5.3;Importance du réseau d'aval et l'influence sur les pratiques libérales;27 8.5.4;Valeur ajoutée de l'HAD de réadaptation par rapport à une prise en charge en milieu conventionnel;27 8.5.5;Données économiques;27 8.6;Bases de réflexion pour une organisation cohérente des soins;28 8.6.1;Rôle respectif de l'équipe mobile et de l'HAD de réadaptation;28 8.6.2;Problématiques posées par la prise en charge, en HAD, des patients ayant présenté un AVC sévère et retournant au domicile dès leur sortie du court séjour;28 8.6.3;Place respective de l'HAD polyvalente et généraliste et de l'HAD de réadaptation;28 8.7;Conclusion;29 8.8;Références;29 9;Prévention des récurrences d'accident vasculaire cérébral;30 9.1;Introduction;30 9.2;Prévention de l'hypertension artérielle (HTA) après AVC;30 9.3;Oestrogènes;31 9.4;Lipides;31 9.5;Endartrectomie carotidienne et stent;32 9.6;Aspirine;33 9.7;Ticlopidine et clopidogrel;33 9.8;Dipyridamole;33

9.9;Anticoagulation orale;34 9.10;Autres mesures;34 9.11;Conclusion;35 9.12;Rfrences;35 10;Mcanismes  
crbraux de la rducation : apport de l imagerie fonctionnelle;37 10.1;Introduction;37 10.2;Principes de l  
imagerie fonctionnelle crbrale;37 10.3;Imagerie crbrale et rcupration naturelle post-AVC;38  
10.4;Recherche de biomarqueurs pronostics;40 10.5;Mcanismes d action de la rducation;41 10.6;L  
imagerie fonctionnelle pour guider la dlivrance de nouvelles thrapeutiques;44 10.7;Rfrences;45  
11;Rducation de l quilibre aprs accident vasculaire crbral;47 11.1;Conclusion;51 11.2;Rfrences;52  
12;Actualits sur la prise en charge des AVC en Tunisie;55 12.1;Introduction;55 12.2;pidmiologie;55  
12.3;Units neuro-vasculaires et thrombolyse en Tunisie;57 12.4;Conclusion;57 12.5;Rfrences;58  
13;Stratgies de traitement de la spasticit chez l hmipgique aprs AVC;59 13.1;Introduction;59  
13.2;Prsentation clinique;59 13.3;Spasticit utile ou gnante ?;60 13.4;Arsenal thrapeutique;61  
13.4.1;Traitement mdicamenteux par voie gnrale;61 13.4.2;Traitement mdicamenteux par voie locale;61  
13.4.2.1;La toxine botulique;61 13.4.2.2;Neurolyse chimique;62 13.4.3;Le baclofne par voie intrathcale;62  
13.4.4;Traitement chirurgi EAN/ISBN : 9782817801094 Publisher(s): Springer, Berlin, Springer, Paris  
Format: ePub/PDF Author(s): Le Breton, Frdrique - Davenne, Batrice

[DOWNLOAD HERE](#)

Similar manuals: