



Pratiques optimales de l'AVC au Canada

RECOMMANDATIONS CANADIENNES POUR LES PRATIQUES OPTIMALES DE SOINS DE L'AVC

Systemes de soins de l'AVC

Septième édition, 2026

Encadré 3 : Liste de vérification des renseignements à inclure dans la feuille sommaire d'hospitalisation

Hunter G, Arsenault S (coprésidents du groupe de rédaction)
au nom du comité consultatif des Recommandations canadiennes pour les
pratiques optimales de soins de l'AVC, en collaboration avec le Consortium
Neurovasculaire Canadien, la plateforme CanStroke Essais post-AVC et la
Fédération des sciences neurologiques du Canada

© Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2026.

Encadré 3 Liste de vérification des renseignements à inclure dans la feuille sommaire d'hospitalisation

La feuille sommaire d'hospitalisation pour la transition vers le prochain établissement de soins et prestataire de soins primaires doit comprendre les éléments suivants :

- Diagnostic d'AVC, étiologie et date de survenue de l'AVC
- Facteurs de risque d'AVC
- Antécédents médicaux
- Médicaments
- Résumé de l'hospitalisation, y compris les complications secondaires, les comorbidités, les examens pertinents (p. ex. analyses de laboratoire et examens d'imagerie diagnostique) et les rendez-vous de suivi prévus ou en attente
- Résumé des déficiences liées à l'AVC, des traitements et thérapies, et de l'information reçue
- Niveau de fonctionnement lors de la transition pour ce qui est des activités de la vie quotidienne, de la mobilité fonctionnelle, de la communication fonctionnelle, de la déglutition, des besoins alimentaires, des fonctions vésicale et intestinale et des activités essentielles de la vie quotidienne, y compris toute supervision ou assistance nécessaire
- Stratégies de prévention secondaire (et orientation vers des cliniques), comprenant des objectifs de prévention secondaire de l'AVC pour la personne ayant subi un AVC
- Besoins en matière de santé mentale et de soutien psychologique et émotionnel, et accès aux services
- Antécédents sociaux et familiaux
- Identification des besoins en matière de soins urgents et des enjeux prioritaires
- État de la planification préalable des soins
- Planification des ressources communautaires et des services de soins à domicile, le cas échéant
- Recommandations quant au placement en situation de crise, le cas échéant
- Objectifs continus et à long terme
- Plan de prise en charge future recommandé, comprenant un programme de réadaptation, un programme à domicile, des ressources communautaires, des activités et des programmes, les rôles sociaux et les responsabilités quotidiennes ainsi que les consultations médicales en attente
- Équipement et ressources prescrits, y compris ce qui a été fourni et ce qui est en attente
- Recommandations et plan de reprise de la conduite, le cas échéant
- Reprise des activités sexuelles et des relations significatives
- Recommandations et plan de retour à la vie professionnelle (p. ex. emploi rémunéré ou bénévole, ou formation), le cas échéant
- Identification des responsabilités de suivi du prestataire de soins primaires
- Moyens de communication directe entre le médecin qui a la plus grande responsabilité et le prestataire de soins primaires, le cas échéant