



# Guide d'enseignement

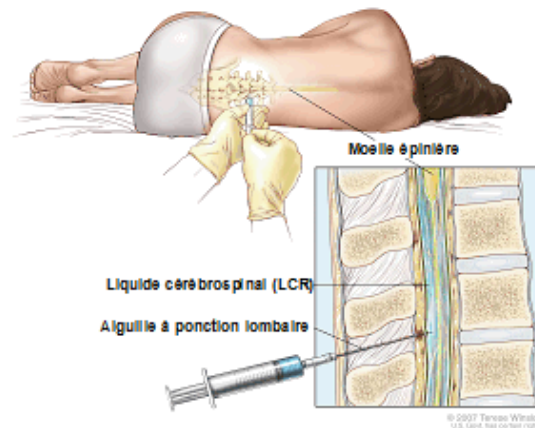
## Sciences neurologiques Pompe intrathécale : Pré-test

Vous subirez prochainement un test pour savoir si vous êtes candidat pour l'installation d'une pompe intrathécale.

Ce test implique l'administration de médicaments directement dans le liquide céphalo-rachidien.

Au lieu d'être administrés par voie orale, ces médicaments sont injectés, à l'aide d'une ponction lombaire, directement dans l'espace intrathécal. Cette façon de faire permet d'administrer de très faibles doses et donc, de diminuer les effets secondaires liés à la médication.

**Ce traitement offre un soulagement, mais ne guérit pas les causes de vos symptômes.**



Site de la ponction lombaire.

## Déroulement de la journée du pré-test : (si traitement pour la spasticité)

Le test peut se dérouler en médecine de jour (ambulatoire) ou sur le département des sciences neurologiques (hospitalisation) et ce, sur une ou plusieurs journées.



- Suivez les recommandations du médecin en lien avec la prise de médicaments.
- Si vous prenez des médicaments qui éclaircissent le sang (p.ex. : Aspirine<sup>MD</sup>, Héparine, Coumadin<sup>MD</sup>, etc.), aviser l'infirmière et le médecin le plus tôt possible pour avoir les directives appropriées.
- Si vous ne respectez pas les directives, le test pourrait être annulé.

### Le matin du test :

- L'infirmière vous installera un cathéter intraveineux (au niveau du bras).
- Le physiothérapeute évaluera votre spasticité et le clonus.
- Le neurochirurgien fera ensuite la ponction lombaire et injectera le médicament directement dans votre dos (espace intrathécal).
- Par la suite, le physiothérapeute effectuera un suivi régulier afin de constater l'effet du médicament sur vos symptômes.
- L'infirmière vous observera étroitement tout au long du test afin de surveiller vos signes vitaux et les effets indésirables de la médication.

Il faut entre **30 minutes et une heure** pour que le médicament commence à agir.

**L'effet optimal** se produit environ **2 à 4 heures** après l'administration, puis vos symptômes initiaux réapparaîtront graduellement (jusqu'à 12 heures suivant l'injection).



Attendez l'infirmière ou le physiothérapeute avant de vous lever. Ils évalueront votre tonus musculaire afin de s'assurer de votre sécurité.

Si le **test démontre une réponse satisfaisante**, le neurochirurgien discutera avec vous de la chirurgie (installation de la pompe intrathécale).

Si le **test ne démontre pas une réponse satisfaisante**, il est possible qu'un deuxième test soit planifié avec un dosage de la médication plus élevé.

## Risques associés

- Risques liés à la ponction lombaire (voir le Guide d'enseignement : Examens diagnostiques : Ponction lombaire)
- Effets indésirables et symptômes de surdosage/sevrage liés à la médication

| Effets indésirables  | Symptômes de surdosage  |
|--|---|
| <b>BACLOFÈNE (LIORESAL)</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fatigue, somnolence</li> <li>▪ Étourdissements</li> <li>▪ Vision trouble</li> <li>▪ Maux de tête</li> <li>▪ Faiblesse musculaire</li> <li>▪ Nausées, vomissements</li> <li>▪ Hypotension (baisse de pression)</li> <li>▪ Bradycardie (diminution de la fréquence cardiaque)</li> <li>▪ Rétention urinaire</li> <li>▪ Convulsions</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Étourdissements</li> <li>▪ Somnolence</li> <li>▪ Hypotension (baisse de pression)</li> <li>▪ Nausées, vomissements</li> <li>▪ Sudation excessive</li> <li>▪ Bradycardie (diminution de la fréquence cardiaque)</li> <li>▪ Confusion, hallucinations</li> <li>▪ Perte de tonus et des réflexes</li> <li>▪ Convulsions</li> <li>▪ Altération de l'état de conscience</li> <li>▪ Dépression respiratoire</li> </ul> |
| <b>CLONIDINE</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fatigue, somnolence</li> <li>▪ Étourdissements</li> <li>▪ Sécheresse de la bouche</li> <li>▪ Œdème des jambes</li> <li>▪ Constipation</li> <li>▪ Nausées</li> <li>▪ Irritabilité</li> <li>▪ Douleurs abdominales</li> <li>▪ Hypotension et hypotension orthostatique (baisse de pression)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hypertension ou hypotension (augmentation ou baisse de pression)</li> <li>▪ Myosis (diminution de la taille des pupilles)</li> <li>▪ Hypothermie</li> <li>▪ Arythmie (fréquence cardiaque irrégulière)</li> <li>▪ Altération de l'état de conscience</li> <li>▪ Dépression respiratoire</li> </ul>   |
| <b>MORPHINE ET HYDROMORPHONE</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Somnolence, fatigue</li> <li>▪ Étourdissements</li> <li>▪ Nausées, vomissements</li> <li>▪ Constipation</li> <li>▪ Rétention urinaire</li> <li>▪ Hypotension (baisse de pression)</li> <li>▪ Confusion</li> <li>▪ Respiration irrégulière</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hypertension ou hypotension (augmentation ou baisse de pression)</li> <li>▪ Agitation</li> <li>▪ Convulsions</li> <li>▪ Dépression respiratoire</li> <li>▪ Altération de l'état de conscience</li> </ul>   |

## Si le pré-test est satisfaisant et que l'installation de la pompe intrathécale est prévue, il est important de savoir que :

Ce traitement offre un soulagement mais ne guérit pas les causes de vos symptômes.



Un **engagement rigoureux** de votre part est requis puisque des **suivis réguliers** avec l'équipe de neuromodulation seront nécessaires pour l'évaluation de vos symptômes et le remplissage de votre pompe intrathécale.

Avisez rapidement l'infirmière si vous êtes dans l'impossibilité de vous présenter à votre rendez-vous. Vous devrez alors planifier une autre date et ce, avant qu'il n'y ait plus de médication dans votre pompe pour éviter un sevrage (état de manque).

Le suivi est variable (**aux 1 à 5 mois**) selon la médication et la dose quotidienne nécessaire.

La **durée de vie** de la pompe intrathécale est d'environ **7 ans**. Celle-ci peut varier selon la dose quotidienne de médicament délivrée. Un changement de la pompe est donc requis avant la fin de la durée de vie de la pompe. Cette intervention se fait en salle d'opération sous anesthésie générale et requiert un court séjour hospitalier (1 à 3 jours) aux soins intermédiaires.

Consulter le Guide d'enseignement : Sciences neurologiques : Pompes intrathécales

## Notes personnelles :

---

---

---

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 1<sup>er</sup> avril 2020. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.

DSI-HEJ/2020-04-01/CD/kl



### Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2020. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.