



Guide d'enseignement

Sciences neurologiques Neurostimulation occipitale

La neurostimulation occipitale est un traitement peu invasif et bénéfique pour soulager la céphalée chronique, l'algie faciale ou la névralgie occipitale.

La stimulation nerveuse occipitale est envisagée lorsque les autres traitements (médications, physiothérapie, infiltrations, etc) n'ont pas, ou peu, amélioré la qualité de vie ou ont entraîné des effets secondaires indésirables.



Qu'est-ce que la stimulation nerveuse occipitale?

La stimulation nerveuse occipitale consiste à stimuler les nerfs occipitaux, soit le grand et petit nerf occipital, qui sont situés à l'arrière de la tête. Ces nerfs sont stimulés par des impulsions électriques envoyées par une ou des électrodes implantées sous la peau. Les impulsions électriques sont générées par un neurostimulateur.

La sensation suscitée varie d'une personne à l'autre, mais pour la plupart, un léger fourmillement est ressenti dans la zone douloureuse.

Cette sensation de fourmillement vise à modifier la sensation douloureuse en empêchant le signal de la douleur de se rendre jusqu'au cerveau ou à « l'embrouiller » afin de tromper la sensation de douleur ressentie.»

Le but est de diminuer la douleur de base, la durée des crises de douleur, leur fréquence ou leur intensité afin d'améliorer la qualité de vie.



L'objectif premier de la neurostimulation est de rendre la douleur tolérable, et non de l'éliminer complètement, afin d'améliorer votre qualité de vie.

Suis-je un candidat potentiel pour ce traitement?

- Le traitement est proposé aux personnes ayant une douleur chronique réfractaire aux autres traitements (médication, physiothérapie, infiltrations, etc.).
- Si vous présentez un changement de votre état de santé physique ou psychologique (dépression, dépendance à l'alcool ou drogue, etc.) vous devrez être traité pour ces problèmes avant l'évaluation pour ce traitement.



Afin de déterminer si vous êtes un candidat à la neurostimulation, une évaluation complète de votre état de santé sera faite par un médecin spécialiste, une infirmière clinicienne, une pharmacienne et une psychologue de l'équipe de neuromodulation.

De plus, des prélèvements sanguins et des examens par imagerie pourraient être demandés afin de compléter votre évaluation.

Pourquoi dois-je rencontrer un psychologue?

Le but de l'évaluation psychologique est de détecter la présence et l'importance des symptômes psychologiques liés à la douleur pouvant nuire au succès de la neurostimulation.

Quand et comment vais-je savoir si je suis un candidat potentiel?

Lorsque le médecin spécialiste aura tous les résultats des examens et des évaluations, une discussion en équipe interdisciplinaire aura lieu.

Si vous n'êtes pas éligible à la neurostimulation, vous serez informé directement par le médecin spécialiste OU une lettre sera envoyée à votre médecin référent.

Advenant un refus, le médecin spécialiste OU le médecin référent vous proposera d'autres options.

Si par contre vous êtes un candidat à la neurostimulation, un rendez-vous avec le médecin spécialiste vous sera proposé, afin de préciser les étapes à venir.

Quelles sont les étapes suivantes?

Lorsque la neurostimulation est envisagée, le tout peut se dérouler en 1 ou 2 phases selon la décision du médecin spécialiste.

Si en **deux phases** :

- Une **phase d'essai** afin de voir si ce traitement est efficace pour vous.
- Une **phase d'implantation permanente** si la phase d'essai est concluante.



Avant la phase d'essai, il est important de discuter avec le médecin spécialiste de vos attentes en lien avec la neurostimulation.

Si en **une phase** :

L'implantation permanente du système complet est faite en salle d'opération. Les effets de la neurostimulation peuvent parfois prendre plusieurs semaines ou mois avant de créer un changement au niveau de la douleur. Ainsi, selon votre situation, le médecin spécialiste peut opter pour cette méthode en une phase seulement.

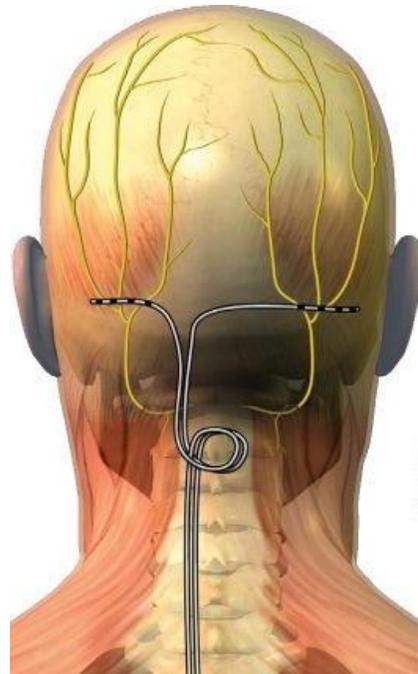
1. Phase d'essai

Cette phase vous permet de découvrir comment vous réagissez à la neurostimulation avant de vous engager dans l'implantation permanente du système.

En salle d'opération (sous anesthésie locale ou générale), une électrode sera introduite sous la peau (parfois, plusieurs électrodes sont introduites). Cette électrode sera reliée à un neurostimulateur externe temporaire.

Par la suite, vous retournerez à votre domicile et un suivi sera fait par l'infirmière de neuromodulation chaque jour.

L'essai est d'environ 1 semaine (parfois plus). Durant cette période, vous aurez à évaluer l'efficacité du traitement sur votre douleur et les effets sur vos activités quotidiennes.



Recommandations	
Au cours de la phase d'essai (1 semaine)	
	<p>Évitez de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tirer ou déconnecter les câbles d'essai. • Lever les bras au-dessus de la tête. • Mouiller les pansements. • Faire des mouvements brusques et répétitifs du cou. • S'étirer de façon extrême. • Soulever un poids de plus de 2,5 kilos (5 lbs). • Dormir sur le ventre. • Conduire un véhicule avec la stimulation ouverte.

Vous devez suivre les recommandations d'activités et de restriction de mouvements au cours de la phase d'essai et d'implantation, puisque cela pourrait nuire au déroulement de votre guérison (déplacement des électrodes, arrêt ou modification de la stimulation).

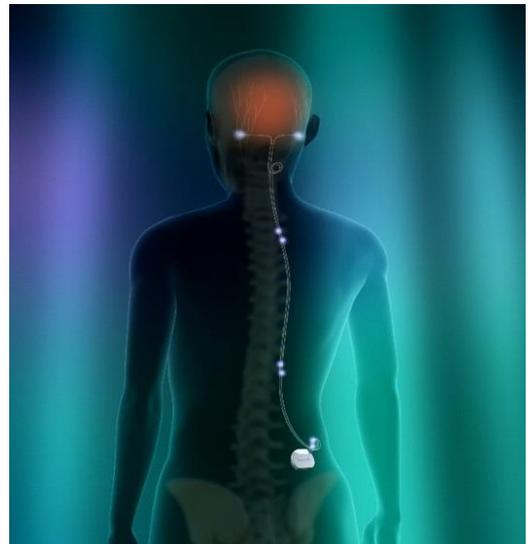
2. Phase d'implantation permanente

Suite à la période d'essai (phase 1), vous devrez évaluer votre degré de soulagement (qui doit répondre à certains critères médicaux en plus d'être satisfaisant pour vous).

Vous aurez l'occasion de discuter avec le médecin à propos de l'efficacité de la stimulation.

Si tous les éléments concordent, vous pourrez choisir de vous faire implanter un neurostimulateur interne permanent (la localisation du neurostimulateur sera discutée avec le médecin spécialiste).

Vous devrez suivre certaines recommandations durant 6 à 8 semaines suivant cette opération.



Recommandations**Au cours de la phase d'implantation (6 à 8 semaines)**

Évitez de :



- Lever les bras au-dessus de la tête.
- Faire des mouvements brusques et répétitifs du cou.
- S'étirer de façon extrême.
- Soulever un poids de plus de 2,5 kilos (5 lbs).
- Dormir sur le ventre.
- Conduire un véhicule avec la stimulation ouverte (*à poursuivre en tout temps après les 6 à 8 semaines*).



Il existe 2 types de neurostimulateurs, un qui est rechargeable et l'autre qui ne l'est pas.

Le neurostimulateur a une durée de vie variable selon l'utilisation que vous en faites et un remplacement de la batterie peut être à prévoir au cours des années.

La stimulation peut varier d'intensité lorsqu'on change de position (se coucher, se tourner la tête etc.). Cette situation aura tendance à diminuer après un certain temps, mais il faudra rester vigilant.

Des besoins d'ajustement du neurostimulateur seront à prévoir, particulièrement dans les premières semaines après l'implantation permanente. Ces besoins d'ajustement sont tout à fait normaux et ne doivent pas vous inquiéter.

Quand devez-vous consulter?

Les complications à la suite de l'installation d'un neurostimulateur sont rares. Si vous présentez un des symptômes suivants, contactez immédiatement l'infirmière clinicienne en neuromodulation. Cette dernière évaluera votre situation et vous donnera des recommandations appropriées à votre état.



- Fièvre à plus de 38,5°C.
- Frissons.
- Écoulement de pus, rougeur ou enflure de la plaie.
- Augmentation de la douleur au niveau de la plaie.

Si vous n'êtes pas en mesure de la rejoindre, vous pouvez communiquer avec info-santé au 811. Présentez-vous dans un centre de santé (urgence, clinique médicale, etc.) si votre état de santé vous inquiète.

Contactez l'infirmière en neuromodulation pour tout problème avec le matériel du neurostimulateur, changement ou déplacement au niveau de la sensation ressentie avec la stimulation.

Suivi avec l'infirmière clinicienne :

L'infirmière clinicienne de la clinique de neuromodulation fait le suivi des patients porteurs d'un neurostimulateur et ce, uniquement en lien avec les problématiques reliées au neurostimulateur. Pour tout autre problème, référez-vous à votre médecin de famille.

Suivi par le médecin spécialiste :

Vous reverrez le médecin spécialiste (ou l'infirmière clinicienne) 7 à 10 jours après l'installation permanente du neurostimulateur.



Un **engagement rigoureux** de votre part est requis puisque des **suivis réguliers** avec l'équipe de neuromodulation seront nécessaires pour assurer l'efficacité de votre neurostimulateur.

Les rendez-vous seront plus fréquents pendant la première année et s'échelonneront de 6 à 12 mois par la suite.

Lien utile et référence

<http://madridsindolor.com/en/types-of-treatment/neurostimulation/>

Narouze, S., Hayek, S., Deer, R.T. eds (2012). Occipital neurostimulation (Chapter 19) *Neurostimulation for the Treatment of Chronic Pain*. Saunders, 167-171

