

C n

n

CØ

Renseignements pour les
patients et leurs familles



CLM, G, U, H, CL, MG

I. Introduction	1
-----------------------	---



. n

n

Ce livret décrit les services disponibles à la clinique des troubles du mouvement. Il tente également de répondre à certaines questions que vous pourriez vous poser en venant à la clinique.

La clinique des troubles du mouvement est située au deuxième étage de l'Hôpital neurologique de Montréal, salle 201 et à l'Hôpital général de Montréal salle L7.312. Nos services sont disponibles pour les patients à travers le réseau du Centre universitaire de santé McGill (CUSM).

| .

n

Les troubles du mouvement sont un groupe de maladies et de syndromes qui causent des mouvements anormaux ou involontaires. Les troubles du mouvement affectent la capacité de produire et de contrôler les mouvements. Ces derniers peuvent alors être trop faibles, trop puissants, non coordonnés ou trop peu contrôlés pour la tâche à accomplir.

Ataxie, Atrophie multisystémique, Chorée, Chorée de Huntington, Dégénérescence corticobasale, Dyskinésie (paroxystique), Dyskinésie/ dystonie tardive

Ataxie

Atrophie multisystémique

Chorée

Chorée de Huntington

Dégénérescence corticobasale

Dyskinésie (paroxystique)

Dyskinésie/ dystonie tardive

De manière générale, il existe deux types de troubles de mouvement : les mouvements excessifs et les lents.

1. **Hyperkinésie** : hyperkinésie ou dyskinésie. Les tremblements et les tics sont des exemples d'hyperkinésie.
2. **Hypokinésie** (**akinésie**) : hypokinésie, lenteur généralisée des mouvements ou akinésie. La **akinésie** est hypokinétique en raison des mouvements volontaires lents ou du fait de rester immobilisé sur place; communément appelé "freezing".

. D n ' n n

L'équipe de la clinique des troubles de mouvement comprend des neurologues ayant une formation spéciale en troubles du mouvement.

- Ils peuvent évaluer vos symptômes pour identifier le trouble du mouvement.
- Ils peuvent demander des examens spécifiques, comme des tests de neuro-imagerie (tomodensitométrie à émission de positron – TEP scan) ou d'imagerie par résonance magnétique. (IRM) et des tests sanguins.
- Ils peuvent vous conseiller sur la thérapie à suivre.
- Ils peuvent vous référer à d'autres membres de notre équipe de

Au CUSM, nous utilisons une approche interdisciplinaire pour les traitements et les soins de nos patients. Cette approche signifie que différents professionnels de la santé mettent leur expertise en commun pour vous donner le meilleur service possible. Notre équipe comprend des médecins, une infirmière, une physiothérapeute, un ergothérapeute et une orthophoniste. D'autres professionnels de la santé, comme un neuropsychiatre, un neurochirurgien ou un gériatre peuvent aussi être consultés.

Le système nerveux comprend le cerveau, la moelle épinière et la colonne vertébrale, ainsi que les nerfs qui parcourent toutes les parties du corps (pour atteindre les mains, les jambes, les bras et le visage). Les neurologues sont des médecins qui sont formés pour examiner le système nerveux, établir un diagnostic et planifier le traitement des maladies et troubles neurologiques.

Les neurologues qui travaillent au sein de notre clinique ont une formation spéciale en troubles du mouvement.

L'infirmière clinicienne spécialisée de la Clinique des troubles du mouvement est une personne ressources pour vous et votre famille. Elle s'occupe de la qualité des soins qui vous sont offerts et aide toute la famille à trouver le support et l'information nécessaires. Votre infirmière peut vous aider à en apprendre plus sur votre condition; elle peut vous expliquer les symptômes de la maladie et comment les contrôler. Votre infir-

mière peut aussi vous renseigner à propos de la médication que vous prenez. En ajout, elle peut vous suggérer des ressources communautaires appropriées à vos besoins. Entre vos visites chez votre neurologue, vous pouvez appeler votre infirmière si vous avez des questions sur votre médication ou tout autre problème de santé relié à votre maladie neurologique. Téléphone : (514) 398-6644 extension 00615 et (514) 934-1934 extension 42944.

La physiothérapeute vous aidera à devenir aussi mobile et indépendant(e) que possible. Elle vous donnera, à vous et à votre famille, des conseils pour effectuer des techniques de transfert sécuritaires (comme se déplacer du lit à une chaise). Votre physiothérapeute peut examiner votre démarche (la manière dont vous êtes capable de marcher) et votre équilibre. Elle peut vous recommander une aide fonctionnelle comme une canne, une marchette ou des appareils orthopédiques pour vous aider à rester ou devenir plus indépendant(e).

Si vous êtes intéressé(e) à faire de l'exercice, votre physiothérapeute peut vous en dire plus au sujet des exercices que vous pouvez faire à la maison. Ce programme d'exercices vous apportera les avantages suivants :

- Augmentation de la force musculaire
- Amélioration de la flexibilité
- Diminution de la douleur
- Amélioration de la forme cardiovasculaire
- Réduction du stress

L'ergothérapeute vous aidera à devenir aussi autonome (indépendant(e)) que possible. Il étudiera à quel point vous êtes capable de faire vos activités quotidiennes. Par exemple, êtes-vous capable de brosser vos cheveux, de vous laver et de vous habiller? Êtes-vous capable de faire vos repas, de travailler, de conduire? Grâce à un programme établi spécialement pour vous, il vous aidera à devenir aussi indépendant(e) que possible.



L'ergothérapeute vous conseillera peut-être d'utiliser des aides fonctionnelles au domicile pour vous aider à rester autonome et en sécurité. Par exemple, il pourrait vous recommander l'utilisation d'un fauteuil roulant. De plus, il pourrait suggérer d'apporter certains changements à votre domicile pour le rendre plus sécuritaire.

L'ergothérapeute évaluera votre capacité à avaler et à manger de façon sécuritaire. Il pourrait établir des règles à suivre pour assurer votre sécurité lorsque vous mangez et buvez. Par exemple, il pourrait vous suggérer une diète spécifique ou des choix d'aliments qui vous conviendraient le mieux.

Votre orthophoniste évaluera votre capacité à communiquer. Elle va examiner le mouvement, la coordination et la force des muscles impliqués pour parler. Par la suite, l'orthophoniste va pouvoir vous donner, ainsi qu'à votre famille, des conseils qui vous permettront de parler le plus clairement possible. Elle fera aussi des recommandations correspondant à vos besoins. L'orthophoniste pourrait vous suggérer un programme d'exercices à faire à la maison et/ou vous donner une recommandation pour une aide à la communication (comme un amplificateur de la voix) et/ou vous signer une consultation pour des services de réadaptation.

• Le diagnostic : il est basé sur l'observation clinique et les tests de laboratoire.

• Le traitement :

Il peut arriver qu'une personne ayant un trouble du mouvement présente des symptômes psychiatriques. Dans ce cas, elle est référée au neuropsychiatre pour un diagnostic. Le neuropsychiatre recommandera également un traitement et/ou de l'aide, selon le diagnostic.

• Le chirurgien :

Les neurochirurgiens se spécialisent dans les chirurgies du cer-

. C n

n

Clinique des troubles du mouvement

2 , **201**

3801, rue Université

Montréal (Québec) H3A 2B4

Tél : (514) 398-4691

Télécopieur : (514) 398-8540

7.312

1650, avenue Cedar

Montréal (Québec) H3G

• Nous encourageons les membres de votre famille à vous accompagner à la clinique.

• Veuillez apporter à la clinique tous les médicaments

Comment se rendre à la Clinique à l'Institut et Hôpital neurologique de Montréal :

La station de métro la plus proche est la station McGill située sur la ligne verte. Cette station se trouve à l'angle de la rue Université et du boulevard de Maisonneuve. Si vous prenez cette route, il y a une marche d'environ 10-15 minutes pour se rendre à l'hôpital. L'hôpital se trouve sur une côte, alors si vous avez des problèmes à marcher, il est recommandé que vous preniez un taxi. Vous pouvez également descendre aux stations de métro Atwater ou Sherbrooke et prendre l'autobus #144.

Les entrées pour les personnes handicapées sont situées au Nord de l'entrée des ambulances à l'arrière de l'hôpital.

Les toilettes accessibles avec un fauteuil roulant sont situées au 1er étage salle 186 et dans la clinique au 2ème étage.

Comment se rendre à la Clinique à l'Hôpital général de Montréal:

La station la plus proche est Guy-Concordia sur la ligne verte. Elle est située à l'intersection de la rue Guy et du

Le stationnement gratuit aux alentours de l'hôpital est très limité. Des places avec parcomètres sont disponibles sur l'avenue Cedar.

Les deux entrées (sur Côte-des-Neiges et l'avenue Cedar) sont accessibles en fauteuil roulant.



. nf n
n



Le Centre d'information de l'Institut et hôpital neurologiques vous aidera en fournissant :

- Les livres, les dépliants et les articles au sujet de votre condition
- Des recherches sur vos questions par une bibliothécaire médicale
- Des ressources communitaires
- Des ordinateurs branchés à l'internet pour vos besoins

n n nf n

*Nous invitons les patients et leur famille –
venez nous voir !*

Institut et Hôpital Neurologiques de Montréal (salle 354)
3801, rue Université, Montréal, H3A 2B4
Tél : (514) 398-5358

Medtronic – Qu'est-que la stimulation cérébrale profonde?:
<http://www.medtronic.com/France/health/parkinson/dbs.html>

Société Parkinson du Québec : <http://www.infoparkinson.org>

Société Parkinson du Canada : <http://www.parkinson.ca>

WEMOVE (World Wide Education and Awareness for Movement Disorders) (Anglais seulement): <http://www.wemove.org>

The Michael J Fox Foundation for Parkinson's Research
(Anglais seulement): www.michaeljfox.org

Société Huntington du Canada: <http://www.hsc-ca.org/french/index.htm>

International Essential Tremor Foundation (Fondation internatio-



les documents fournis par le Centre d'information