

Électroconvulsothérapie (ECT)

ElectroConvulsive Therapy (ECT)

Cette brochure appartient à : _____

Table des matières

Après l'électroconvulsothérapie	1
Qu'est-ce que l'électroconvulsothérapie (ECT)?	1
À qui L'ECT bénéficie-t-elle le plus?	1
Comment l'ECT est-elle effectuée?	2
Effets secondaires courants de l'ECT et comment se soigner	3
Avant le premier traitement d'ECT	5
Préparation à l'hôpital pour l'ECT	6
La nuit d'avant.....	6
Le matin même	6
Après le traitement d'ECT	7
Préparation à la maison pour l'ECT	8
La nuit d'avant.....	8
Le matin même	8
Après le traitement d'ECT	10
Pour en savoir plus sur l'ECT	11
Ce que les mots signifient	12

Au fur et à mesure que vous lisez cette brochure, veuillez noter vos questions et discutez-en avec votre psychiatre, médecin de famille ou votre infirmière.

Si vous entendez ou lisez des mots qui ne vous sont pas familiers, veuillez nous demander de vous les expliquer.

À propos de l'électroconvulsothérapie

Qu'est-ce que l'électroconvulsothérapie (ECT)?

Le traitement consiste à délivrer un courant électrique d'une faible intensité pour déclencher une crise dans le cerveau délicatement contrôlée. Sans que le mécanisme soit connu, cette technique de provocation de crises permet de changer la composition chimique du cerveau, l'aidant à retourner à sa fonction normale.

L'ECT est le plus souvent utilisée pour traiter des cas de dépression grave. Y avoir recours repose sur une décision qui doit être prise quand d'autres traitements n'ont pas fonctionné ou quand un trouble mental doit être traité dans l'immédiat.

Si vous avez des inquiétudes à propos de ce traitement, parlez-en avec votre psychiatre, médecin de famille ou votre infirmière.

À qui L'ECT bénéficie-t-elle le plus?

Ce traitement est bénéfique pour une personne dépressive qui :

- est suicidaire;
- a des délires ou des hallucinations;
- ne répond pas à d'autres traitements; ou
- ne peut pas prendre des médicaments en raison d'effets secondaires.

Parfois, on a recours à l'ECT pour traiter une personne atteinte de manie ou de schizophrénie qui n'a pas fait preuve d'amélioration avec d'autres traitements.

Certaines personnes optent pour l'ECT au lieu de suivre des traitements médicamenteux.

Comment l'ECT est-elle effectuée?

L'ECT est effectuée dans un hôpital. Le traitement en lui-même ne prend que quelques minutes. On vous donne des médicaments pour vous endormir pendant le traitement. En principe, le seul inconfort ressenti se produit au début de l'injection par voie intraveineuse.

Un anesthésiste administre un médicament qui vous endort pendant 5 à 10 minutes. Ce médecin vous donne également un médicament pour détendre vos muscles, afin que vos mouvements soient minimales lors de la provocation de crises.

L'équipe médicale surveille votre pression artérielle, vos battements de cœur et votre respiration en tout temps.

Un psychiatre met deux électrodes sur votre tête, ou bien deux électrodes sur un côté de votre tête (unilatéral) ou un électrode sur chaque côté (bilatéral). Ces électrodes transmettent le courant électrique. Des capteurs sont également placés sur votre tête pour contrôler l'activité du cerveau.

Une petite quantité d'électricité déclenche une crise dans votre cerveau d'une durée d'environ une minute.

Quand vous vous réveillez, vous êtes dans une salle de réveil où les infirmières vous surveillent de près jusqu'à ce que vous ayez récupéré.

Votre psychiatre vous indique combien de traitements sont nécessaires et à quelle fréquence ils seront effectués.

Une fois que vous commencez à vous sentir mieux, votre psychiatre vous explique vos options pour préserver au mieux votre bien-être. Ces options peuvent inclure :

- de la médecine psychiatrique;
- de la thérapie verbale (appelée psychothérapie, une sorte de thérapie où vous vous entretenez avec un professionnel qualifié); ou
- de l'ECT de maintenance (qui consiste en une visite de jour à l'hôpital, généralement entre une à quatre fois par mois).

Effets secondaires courants de l'ECT et comment se soigner

Informez toujours votre psychiatre, médecin de famille ou votre infirmière si vous ressentez des effets secondaires après le traitement.

Effet secondaire courant	Comment se soigner
<p>Courbatures Celles-ci sont le résultat du médicament administré pour détendre vos muscles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prenez un bain chaud. • Faites de l'exercice modéré comme les étirements et la marche. • Prenez un comprimé d'acétaminophène ordinaire (p.ex. du Tylenol régulier) pour atténuer les maux et la douleur.
<p>Confusion Il se peut que vous ayez des moments de confusion ou que vous ne sachiez pas la date ou l'heure (désorienté). Ces effets peuvent être causés par les médicaments qui vous endorment (anesthésie) ou par le traitement lui-même. Ce n'est que temporaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Expliquez à votre famille et à vos amis que cela peut arriver pour qu'ils puissent vous rassurer et vous rappeler où vous êtes, le jour et l'heure.
<p>Pertes de mémoire Il se peut que vous ne vous souveniez même pas du traitement. Pendant plusieurs jours voire plusieurs semaines, vous pourriez avoir des oublis ou avoir de la difficulté à vous souvenir de ce qui vient de se passer (perte de mémoire à court terme). Cet effet s'estompera progressivement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gardez un journal des événements quotidiens à titre de référence. • Écrivez les dates et heures importantes avant chaque traitement et entre les traitements. • Rayez chaque jour au fur et à mesure sur un calendrier. • Demandez à vos proches de vous aider à vous souvenir de choses. • Remettez les décisions importantes jusqu'au moment où vous serez capable de penser clairement et où votre mémoire reviendra.

Effet secondaire courant	Comment se soigner
<p>Maux de tête</p> <p>Les causes probables sont l'anesthésique, le traitement ou ne pas avoir mangé depuis une période de temps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mangez quelque chose. • Demandez qu'on vous prescrive des médicaments contre la douleur avant que les maux de tête ne s'aggravent. • Mettez une serviette froide sur votre front. • Reposez-vous dans une pièce sombre. • Écoutez de la musique relaxante et douce ou des bandes sonores avec exercices de relaxation guidés pour réduire la tension dans vos muscles (demandez à une infirmière où vous pouvez vous en procurer). • Essayez différentes manières de vous distraire comme compter les carreaux de plafond, imaginer que vous faites une promenade dans votre coin préféré, que vous lisez ou dessinez.
<p>Maux d'estomac</p> <p>Les causes probables sont l'anesthésique, ou ne pas avoir mangé ou bu pendant une certaine période.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mangez des petites quantités de nourriture qui vous aideront à calmer votre estomac comme des craquelins ou du pain grillé nature. • Buvez des liquides comme une boisson gazeuse au gingembre ou de l'eau. • Reposez-vous. • Demandez qu'on vous prescrive des médicaments pour soulager les maux d'estomac avant qu'ils ne s'aggravent.

Avant le premier traitement d'ECT

Votre psychiatre vous explique le traitement en détail et vous demande de signer un formulaire de consentement. Avant de le signer, posez des questions sur le traitement ou exprimez vos inquiétudes.

	À l'hôpital	À domicile
Tests sanguins	Un technicien vient dans le service pour prélever des échantillons de sang.	Votre médecin vous donne un formulaire de commande de services de laboratoire à présenter dans un laboratoire de votre communauté afin
Électrocardiogramme (ECG)	Un technicien vient dans le service pour faire cet examen.	d'effectuer des tests sanguins et l'électrocardiogramme (ECG).
Anesthésie	Un anesthésiste vient dans le service pour vous parler.	La clinique de préadmission vous appelle pour prendre rendez-vous avec un anesthésiste.
Durée du traitement	Votre infirmière vous indique la date et l'heure de votre intervention.	Le bureau de réservation vous appelle pour confirmer la date et l'heure à laquelle vous devrez vous présenter à l'hôpital, ainsi que l'endroit où aller.

Préparation à l'hôpital pour l'ECT

La nuit d'avant...

- Prenez une douche ou un bain. Cela vous aidera à vous détendre et à dormir.
- Lavez et séchez vos cheveux. Un cuir chevelu propre conduit mieux le courant électrique.
- Retirez votre vernis à ongles et votre maquillage.
- Ne mangez rien et ne buvez pas après minuit.
Aucuns bonbons, gomme à mâcher, eau ou médicaments (à moins d'indication contraire par votre médecin).
Votre estomac doit être vide au cas où vous vous sentiriez mal après le traitement ou que vous vomissiez; de cette façon, il y a moins de chances que vous vous étouffiez ou que vous aspiriez accidentellement des liquides (phénomène appelé aspiration).

Le matin même...

- Enfilez la chemise et les pantalons d'hôpital. (Nous voulons éviter que vos habits se salissent.)
- Assurez-vous d'avoir un bracelet d'identification de l'hôpital et le cas échéant, un bracelet d'allergie rouge sur votre poignet.
Si vous avez retiré vos bracelets, demandez aux postes infirmiers de vous en procurer un autre avant de quitter le service pour aller au traitement.
- Retirez tous vos bijoux. Demandez à votre infirmière de mettre vos objets de valeur sous verrou au poste infirmier.
- Votre infirmière vérifie votre pression artérielle, votre pouls, votre rythme respiratoire et votre température.
- Environ 90 minutes avant l'heure de traitement prévue, nous pourrions vous donner un médicament avec une petite gorgée d'eau.
- Environ 15 minutes avant l'heure de traitement prévue, vous êtes transféré à la salle de traitement.

Si besoin est, emmenez un étui pour vos lunettes ou vos verres de contact, et une boîte pour votre dentier.

N'oubliez pas

Aucune nourriture, boissons ou médicaments tant que le traitement n'est pas terminé. Aucuns bonbons, gomme à mâcher ni eau.

- Nous vous installons une perfusion intraveineuse dans l'un de vos bras.
- Avant d'administrer l'anesthésique, nous vous demandons de suivre ces consignes :
 - Videz votre vessie en allant faire pipi aux toilettes. Ceci évitera que vous vous fassiez pipi dessus pendant le traitement.
 - Enlevez vos lunettes ou vos verres de contact et mettez-les dans un étui.
 - Enlevez votre dentier et mettez-le dans une boîte.

Après le traitement d'ECT...

Vous reprenez conscience dans la salle de réveil (aussi appelée Unité de soins postanesthésique).

Vous devriez y rester environ 1 heure.

Pendant ce temps :

- Vous recevez de l'oxygène par le biais d'un masque ou de pinces nasales.
- À des intervalles de 5 à 10 minutes, nous vérifions :
 - votre pression artérielle, votre pouls et votre rythme respiratoire;
 - votre aptitude à penser en vous demandant votre nom et où vous êtes; et
 - votre force musculaire en vous demandant de serrer nos mains et en soulevant votre tête de l'oreiller.
- La perfusion intraveineuse est retirée.

De retour au service

- Nous vous aidons à vous allonger sur un lit.
- Votre infirmière vient vous voir régulièrement.
- Une fois complètement éveillé, vous pouvez vous lever, vous habiller et prendre un déjeuner.

Préparation à la maison pour l'ECT

- Demandez à un adulte responsable de :
 - Vous accompagner à l'hôpital et vous reconduire à la maison.
 - Rester avec vous pendant les 24 heures suivant le traitement. Cette mesure préventive est nécessaire pour assurer votre rétablissement complet post-traitement et vérifier que vous n'êtes pas désorienté.

La nuit d'avant...

- Prenez une douche ou un bain. Cela vous aidera à vous détendre et à dormir.
- Lavez et séchez vos cheveux. Un cuir chevelu propre conduit mieux le courant électrique.
- Retirez votre vernis à ongles et votre maquillage.
- Ne mangez rien et ne buvez pas après minuit.
Aucuns bonbons, gomme à mâcher, eau ou médicaments (à moins d'indication contraire par votre médecin).
Votre estomac doit être vide au cas où vous vous sentiriez mal après le traitement ou que vous vomissiez; de cette façon, il y a moins de chances que vous vous étouffiez ou que vous aspiriez accidentellement des liquides (phénomène appelé aspiration).

Le matin même...

- Ne prenez pas de douche ou de bain ce matin.
- Ne mettez pas de maquillage ou de produits parfumés (parfum, eau de toilette, eau de Cologne).
- Laissez tous vos objets de valeur et vos bijoux à la maison.
- Si on vous a demandé de prendre un médicament, prenez-le avec une petite gorgée d'eau 90 minutes avant votre rendez-vous.
- Prévoyez d'arriver au moins 30 minutes avant l'heure de traitement prévue.

N'oubliez pas

Aucune nourriture, boissons ou médicaments tant que le traitement n'est pas terminé. Aucuns bonbons, gomme à mâcher ni eau.

Ce qu'il faut emmener à l'hôpital :

- Carte de services de la Colombie-Britannique **ou** carte de soins de santé de la C.-B. et une pièce d'identité avec photo
- Une liste de tous les médicaments que vous avez pris dans les dernières 24 heures
- Étui pour lunettes ou verres de contact
- Boîte pour dentier
- Quelqu'un pour vous ramener à la maison qui sera responsable de vous pendant les 24 prochaines heures

À l'hôpital :

Enfilez la chemise et les pantalons d'hôpital.

Nous vérifions votre pression artérielle, votre pouls, votre rythme respiratoire et votre température.

Nous installons une perfusion intraveineuse dans l'un de vos bras.

Environ 15 minutes avant votre traitement, videz votre vessie en allant faire pipi aux toilettes. Ceci évitera que vous vous fassiez pipi dessus pendant le traitement.

Avant d'administrer l'anesthésique, nous vous demandons de suivre ces consignes :

- Enlevez vos lunettes ou vos verres de contact et mettez-les dans un étui.
- Enlevez votre dentier et mettez-le dans une boîte.

Après le traitement d'ECT...

Vous reprenez conscience dans la salle de réveil (aussi appelée Unité de soins postanesthésique).

Vous devriez y rester environ 1 heure jusqu'à ce que vous soyez complètement réveillé.

Pendant ce temps :

- Vous recevez de l'oxygène par le biais d'un masque ou de pinces nasales.
- À des intervalles de 5 à 10 minutes, nous vérifions :
 - votre pression artérielle, votre pouls et votre rythme respiratoire;
 - votre aptitude à penser en vous demandant votre nom et où vous êtes; et
 - votre force musculaire en vous demandant de serrer nos mains et en soulevant votre tête de l'oreiller.
- La perfusion intraveineuse est retirée.

À la maison, pendant les 24 heures suivant le traitement :

- Mangez un déjeuner léger.
- Reposez-vous à la maison dans un endroit calme pour le restant de la journée.
- Demandez à un adulte responsable de rester à vos côtés.
- Prenez vos médicaments comme d'habitude.
- Ne voyagez pas non accompagné.
- N'utilisez pas les transports en commun.
- Ne conduisez pas.
- Ne consommez pas d'alcool.

N'oubliez pas

Pour les personnes devant répéter le traitement dans une semaine, veuillez ne pas conduire les jours entre les traitements.

Remarque : Il est important d'observer ces précautions car les effets de l'anesthésique et du traitement peuvent durer de nombreuses heures. Il est important que quelqu'un soit à vos côtés au cas où vous vous sentiriez mal ou soyez désorienté.

Pour en savoir plus sur l'ECT

Vidéos

- Enquête canadienne sur l'électrochoc (ECANEC)/Expertise canadienne sur les normes de l'électroconvulsivothérapie

Site Web : www.canects.org

Allez sur l'onglet « Patients et Familles ».

Vidéos disponibles in anglais, français, punjabi et cantonais.



- International Society for ECT and Neurostimulation (Société internationale pour l'ECT et la neurostimulation)

Site Web (en anglais seulement) : <https://isen-ect.org>

Allez sur l'onglet « Resources for Patients » (Ressources pour les patients).

Puis sélectionnez « Educational Content » (Contenu éducatif).

Choisissez le lien « Videos of ECT Procedure » (Vidéos d'une procédure ECT).



Ce que les mots signifient

Anesthésie (prononciation : *a-nès-té-zi*)

Un médicament que l'on donne aux personnes pour qu'elles s'endorment et qu'elles restent dans un profond sommeil pendant une procédure ou une intervention chirurgicale.

Anesthésiste (prononciation : *a-nès-té-zist*)

Un médecin qui endort les personnes devant subir une procédure ou une intervention chirurgicale.

Délire (prononciation : *dé-lir*)

Quand une personne a des idées ou des croyances irréalistes fondées sur une information fausse.

Électrocardiogramme (prononciation : *é-lek-tro-car-dio-gram*)

Aussi appelé ECG (prononciation : *e-ces-jé*) ou tracé de la fréquence cardiaque « Électro » veut dire électricité ou dans ce cas précis « activité électrique », « cardio » veut dire cœur, « gramme » veut dire impression.

Un test qui vérifie ou enregistre l'activité électrique du cœur et qui imprime le résultat.

Électroconvulsothérapie (prononciation : *é-lek-tro-kon-vul-so-thé-ra-pi*)

Aussi appelée ECT (prononciation : *e-ces-thé*)

« Électro » veut dire électricité, « convulsive » veut dire provoquer une crise (une convulsion), « thérapie » veut dire traiter.

Un traitement ayant recours à l'électricité pour provoquer des crises dans le cerveau.

Hallucination (prononciation : *a-lu-si-na-tion*)

Quand une personne voit des objets physiquement absents, ou bien entend des voix sans que personne ne parle.

Intraveineuse (prononciation : *in-tra-vé-neu-ze*)

Aussi appelé IV (prononciation : *i-vé*)

Injection d'un petit tube creux dans une veine à l'aide d'une aiguille.

Nous espérons que cette information vous a permis de mieux comprendre ce qu'est l'électroconvulsothérapie et pourquoi celle-ci a été choisie comme traitement dans votre plan de soins.

Cette brochure vient appuyer les conseils fournis par votre médecin. Elle ne mentionne pas tous les effets secondaires décrits. Si vous avez des inquiétudes à propos de ce traitement ou voulez vous renseigner sur les autres effets secondaires, discutez-en avec votre psychiatre ou médecin de famille.



www.fraserhealth.ca

Cette information ne remplace pas l'avis de votre prestataire de soins de santé.

Catalogue #265742 (August 2016) French

To order: patienteduc.fraserhealth.ca

