

Role of Alteplase (tPA) in Stroke Care: Information for Patients and Families

Rôle de l'altéplase (tPA) dans les soins d'accident vasculaire cérébral (AVC): Renseignements à l'intention des patients et de leurs familles

What is Alteplase (tPA)?

- Alteplase (tPA) is a “clot-busting” drug, used to break-up the clot that blocks blood flow to the brain. Once the clot is dissolved, blood supply returns to that area of the brain.
- It is given by intravenous (IV), not as a pill.

Who can get Alteplase (tPA)?

- Alteplase (tPA) is not given to everyone who has had a stroke.
- If bleeding in the brain has caused the stroke, you will not be offered Alteplase (tPA).
- Sometimes a person’s medical history or present condition makes it unsafe for Alteplase (tPA) use.
- The doctor and nurse will discuss this with you.

What Tests Need To Be Done Before Alteplase (tPA) will be offered?

- A CT Scan of the brain must be done as soon as possible.
- Blood tests will also be done to check if you have a bleeding condition, as well as check other aspects of your health.

Qu'est-ce que l'altéplase (tPA)?

- L'altéplase (tPA) est un médicament qui élimine les caillots et qui sert à décomposer le caillot qui bloque le flux sanguin vers le cerveau. Une fois le caillot dissout, l'apport sanguin revient à cette zone du cerveau.
- Il est administré par voie intraveineuse (IV) et non sous forme de pilule.

Qui peut recevoir de l'altéplase (tPA)?

- L'altéplase (tPA) n'est pas administrée à toutes les personnes ayant subi un AVC.
- Si un saignement dans le cerveau a provoqué l'AVC, l'altéplase (tPA) ne vous sera pas offerte.
- Parfois, les antécédents médicaux d'une personne ou son état actuel rendent l'utilisation d'altéplase (tPA) dangereuse.
- Le médecin et l'infirmière en discuteront avec vous.

Quels essais doivent être effectués avant que l'altéplase (tPA) ne soit proposée?

- Un tomodensitogramme du cerveau doit être effectué le plus tôt possible.
- Des analyses sanguines seront également effectuées pour vérifier si vous avez des problèmes de saignement, ainsi que pour vérifier d'autres aspects de votre santé.



For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca

Role of Alteplase (tPA) in Stroke Care: Information for Patients and Families-Bilingual
CLI.4110.PL.013.SD.03 January 7, 2019 Page 1 of 2

*Adapted from Thunder Bay Regional and London Health Sciences Centres



There Are Benefits and Risks to Receiving Alteplase (tPA).

If you choose not to have Alteplase (tPA), your care will not be affected. You will receive all other treatments for a person who has had a stroke.

What Are the Benefits of Alteplase (tPA)?

- 1 out of every 8 patients who receive Alteplase (tPA) may have a complete recovery and return back to the way they were before the stroke.
- For those patients who do not have a complete recovery, there may be an improvement in their symptoms following Alteplase (tPA).
- To have these benefits, Alteplase (tPA) must be given within 4.5 hours of when the signs and symptoms of stroke first appeared.

What Are The Risks Of Alteplase (tPA) Treatment?

- 1 out of 16 patients who receive Alteplase (tPA) have a 6.4% chance of bleeding in the brain after receiving Alteplase (tPA)
- If bleeding in the brain happens after Alteplase (tPA), your stroke symptoms may get worse, and you may die.
- Alteplase (tPA) may also cause bleeding in other areas of your body.

After Your Stroke...What Happens Next?

- If you are receiving Alteplase (tPA), you will spend at least 24-hours being closely monitored.
- If you are not receiving Alteplase (tPA), you will be admitted for further assessment.

Il y a des avantages et des risques associés à l'altéplase (tPA).

Si vous décidez de ne pas recevoir d'altéplase (tPA), vos soins ne seront pas touchés. Vous recevrez tous les autres traitements destinés aux personnes ayant subi un AVC.

Quels sont les avantages du traitement par l'altéplase (tPA)?

- 1 patient sur 8 recevant de l'altéplase (tPA) peut obtenir une guérison complète et revenir à l'état antérieur à l'AVC.
- Chez les patients qui ne se rétablissent pas complètement, il pourrait y avoir une amélioration de leurs symptômes après avoir reçu de l'altéplase (tPA)
- Pour obtenir ces avantages, l'altéplase (tPA) doit être administrée dans les quatre heures et demie suivant l'apparition des premiers symptômes.

Quels sont les risques associés au traitement par l'altéplase (tPA)?

- Un patient sur 16 qui a reçu de l'altéplase (tPA) a 6,4 % de risque de saignement dans le cerveau après avoir reçu de l'altéplase (tPA).
- Si des saignements dans le cerveau surviennent après l'altéplase (tPA), les symptômes de l'AVC pourront s'aggraver et vous pourrez mourir.
- L'altéplase (tPA) peut également causer des saignements dans d'autres parties de votre corps.

Après avoir subi un AVC...que se passe-t-il?

- Si vous recevez de l'altéplase (tPA), vous serez surveillé de près pendant au moins 24 heures.
- Si vous ne recevez pas de l'altéplase (tPA), vous serez hospitalisé pour une évaluation plus approfondie.

This publication is available in alternate format upon request.

La présente publication peut être obtenue dans d'autres formats, sur demande.



For more information/Pour de plus amples renseignements :

Health Links-Info Santé - 888-315-9257
or visit/ou visiter : www.southernhealth.ca

Role of Alteplase (tPA) in Stroke Care: Information for Patients and Families - Bilingual
CLI.4110.PL.013.SD.03 January 7, 2019 Page 2 of 2

*Adapted from Thunder Bay Regional and London Health Sciences Centres

