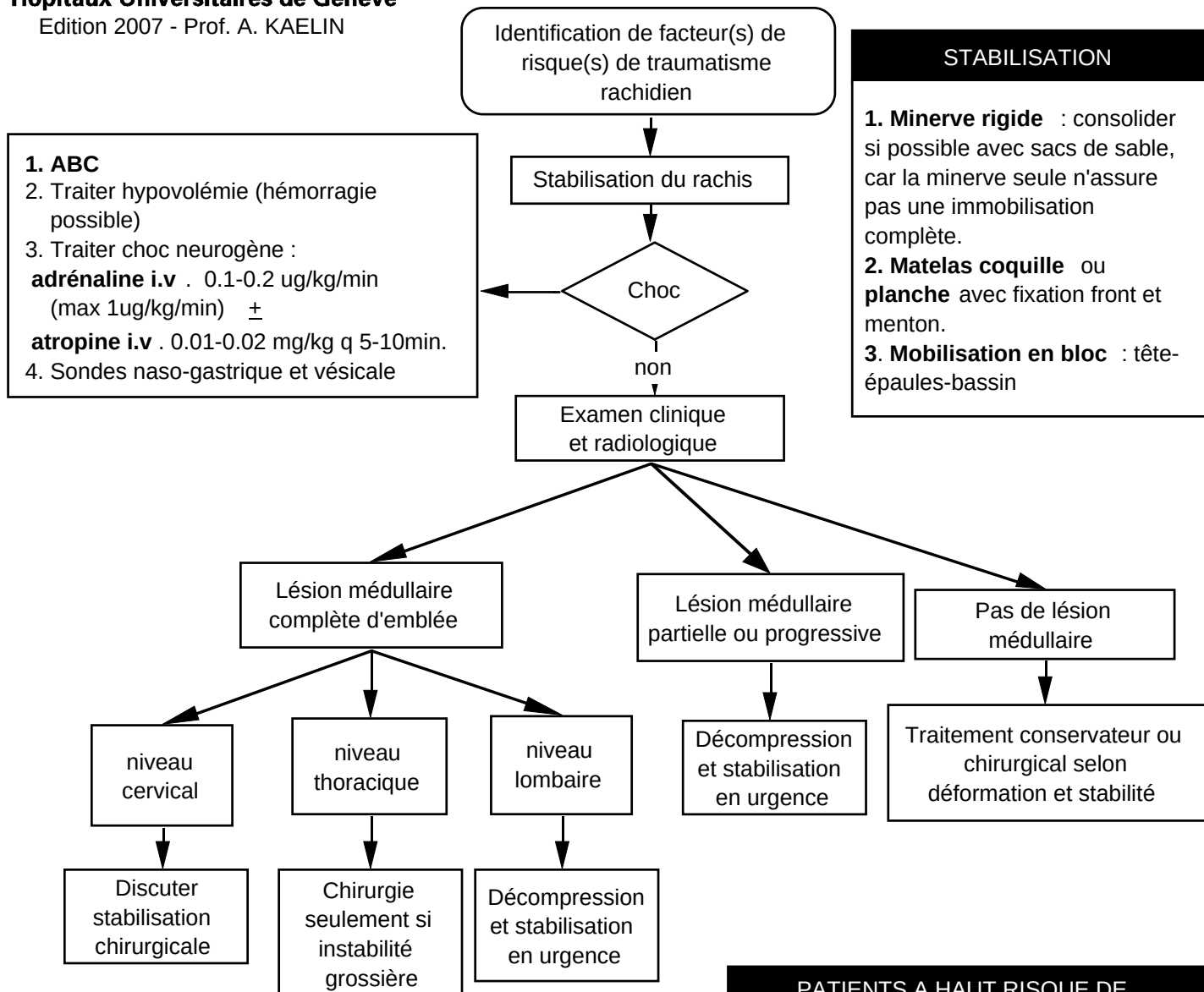


## TRAUMATISME RACHIDIEN



### EVALUATION RADIOLOGIQUE

Patient conscient avec monotraumatisme: Rx de la région douloureuse.  
 Patient conscient ou inconscient avec polytraumatisme: Rx de la colonne en totalité. En priorité faire une colonne cervicale:  
 a.) Toujours un profil même si patient instable  
 b.) Puis face, transbuccale et éventuellement CT-scan cervical  
 c.) Colonne thoracique et lombaire  
 N.B. Un bilan radiologique normal n'exclut pas des lésions médullaires d'origine circulatoire (rupture vasculaire, ischémie). Dans ces cas, la symptomatologie peut être tardive (heures/jours).

### PATIENTS A HAUT RISQUE DE TRAUMA RACHIDIEN

- Traumatisé inconscient
  - Conscient avec douleurs cou, nuque et rachis
  - Accident à haute décélération (circulation, chute > 2 mètres, plongeon) ou notion de trauma obstétrical
  - Déficit neurologique posttraumatique
  - Choc (hypovolémique et/ou neurogène)
  - Difficultés respiratoires
  - Trauma facial ou crânien sévère
- Cave! Une capacité de marche initialement préservée n'exclut pas un traumatisme rachidien!

Voir verso pour examen clinique, reflexes primaires et niveau sensitif

## EXAMEN CLINIQUE

L'observation la plus importante est celle d'un **niveau sensitif** ou **moteur** (cf. schéma ci-contre et tableau ci-dessous). Chez l'enfant conscient, le rachis lésé est généralement douloureux. Il peut apparaître à la palpation une indentation, un crépitement ou un spasme paraspinal. En cas de coma, une lésion du rachis doit être envisagée jusqu'à preuve du contraire. L'examen initial peut être incertain et doit alors être répété à plusieurs reprises.

Les lésions de C1-2 sont habituellement mortelles, celles de C2-7 peuvent entraîner une tétraplégie, celles de T1 et en-dessous une paraplégie.

**Le choc spinal ou neurogène** est caractérisé par :

- paralysie flasque, aréflexie, anesthésie
- Dysrégulation thermique
- Hypotension et bradycardie
- Perte du tonus sympathique : peau chaude, rouge et sèche

**Autres complications aiguës :**

- Incontinence ou rétention urinaire
- Iléus paralytique (cave broncho-aspiration!)
- Ulcères de stress

| REFLEXES<br>PRIMAIRE |         |
|----------------------|---------|
| Réflexe              | Racines |
| Tricipital           | C7,8    |
| Bicipital            | C5,6    |
| Patellaire           | L2-4    |
| Achilléen            | S1      |

