



## TRAUMATISME CRANIO-CEREBRAL

**TCC :** TC avec PC supérieure à 1 minute  
 TC avec amnésie circonstancielle

**COMMOTION CEREBRALE :** TC avec altération post traumatique **immédiate et brève** de l'état neurologique (PC < 1 min. possible)

- SIG :**
- vomissements itératifs (>3) immédiats ou tardifs (> 6 heures) en jet
  - céphalées importantes et progressives
  - convulsion ou crise comitiale
  - somnolence ou irritabilité croissante
  - déficit neurologique focal
  - clinique de fracture de la base (hématome en monocle, hématome de la mastoïde, hématotympan, écoulement LCR)
  - fontanelle bombée

**( \*) Hématome important du scalp ou temporo-pariétal chez les mois de 1 an.**  
 [ La seule indication retenue des 3 incidences RX de crâne en urgence ]

			GCS corrigé < ou = 3 ans
<b>Ouverture des YEUX</b>	spontanée	4	
	à l'appel	3	
	à la douleur	2	
	<b>Aucune</b>	<b>1</b>	
<b>Réponse VERBALE</b>	orientée	5	sourit, babille, interagit
	confuse	4	inadéquat, consolable
	mots inappropriés	6	gémis, peu consolable
	soins incompréhensibles	2	irritable, agité, inconsolable
	<b>aucune</b>	<b>1</b>	
<b>Réponse MOTRICE</b>	exécute les ordres	6	bouge spontanément
	localise la douleur	5	retrait au toucher
	retrait en flexion	4	retrait à la douleur
	flexion stéréotypée	3	
	extension stéréotypée	2	
<b>aucune</b>	<b>1</b>		

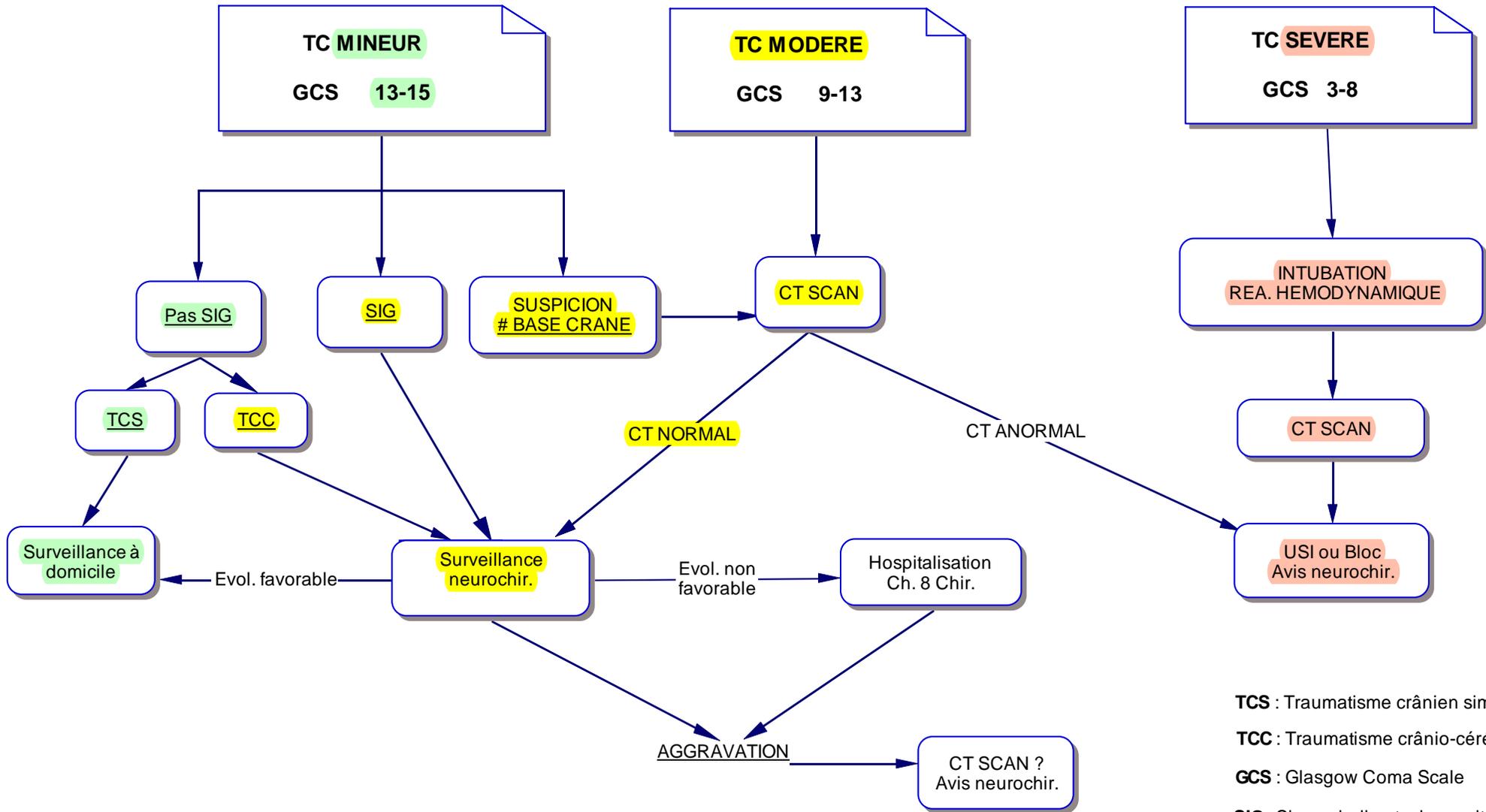
### Prise en charge particulière :

Suspicion de maltraitance, coagulopathies, neuropathies, cardiopathies, maladie des os de verre, polytraumatisé, traumatisme obstétrical ou traumatisme pénétrant

### Méfiance :

TCC sans témoin ; trauma à haute énergie (à assimiler : chute de la table à langer, du lit en mezzanine, de plusieurs marches d'escalier...)

**TRAUMATISME CRANIO-CEREBRAL**



**TCS** : Traumatisme crânien simple

**TCC** : Traumatisme crânio-cérébral

**GCS** : Glasgow Coma Scale

**SIG** : Signes indirects de gravité

Surveillance minimum 6h post traumatique