

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 moins de 1 an.
 [La seule indication retenue des 3 incidences RX de crâne en urgence]

			GCS corrigé < ou = 3 ans
Ouverture des YEUX	spontanée	4	
	à l'appel	3	
	à la douleur	2	
	aucune	1	
Réponse VERBALE	orientée	5	sourit, babille, interagit
	confuse	4	inadéquat, consolable
	mots inappropriés	6	gémît, peu consolable
	soins incompréhensibles	2	irritable, agité, inconsolable
	aucune	1	
Réponse MOTRICE	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	
	aucune	1	

Prise en charge particulière :

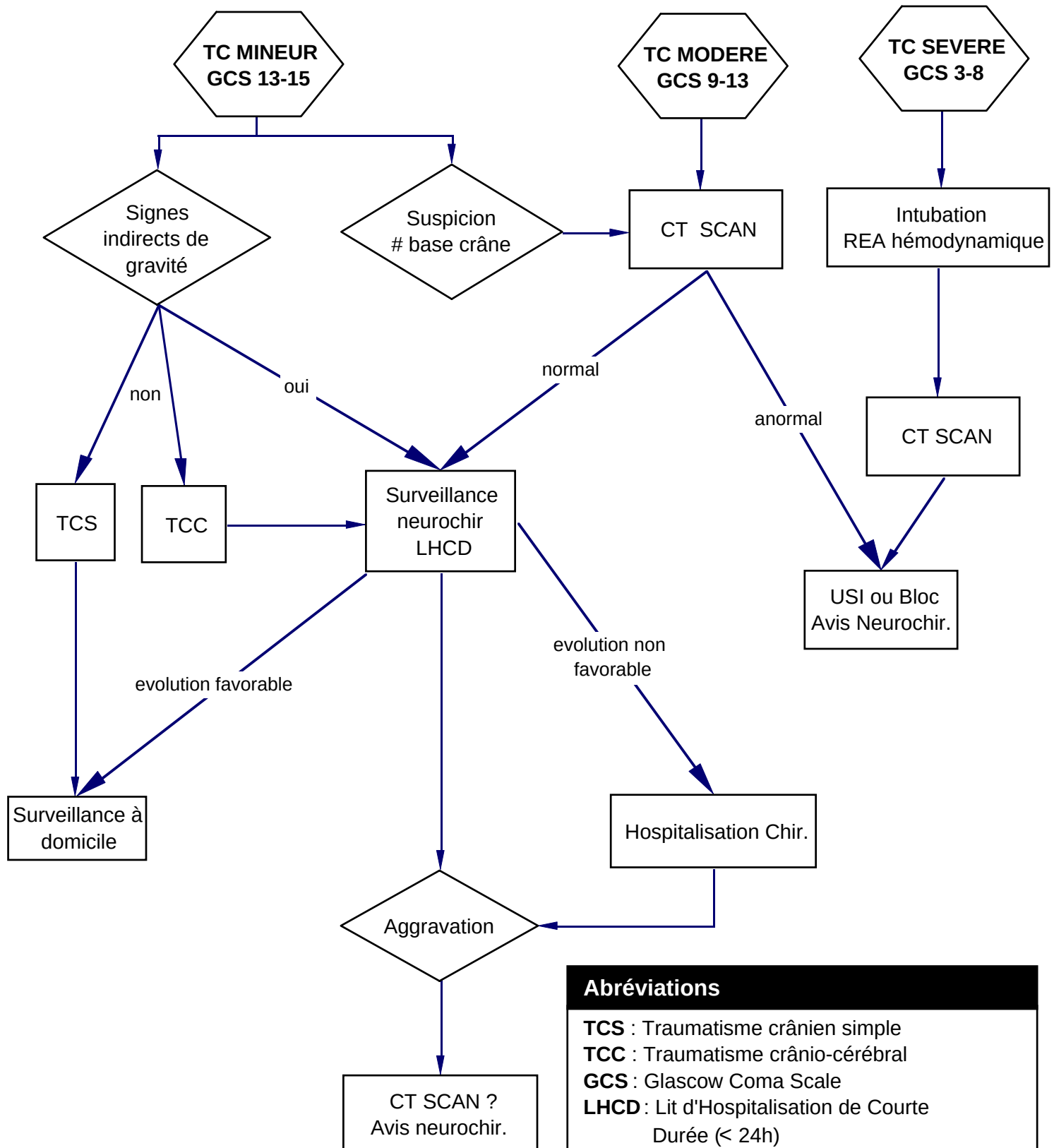
Suspicion de maltraitance, coagulopathies, neuropathies, cardiopathies, maladie des os de verre, polytraumatisé, traumatisme obstétrical ou traumatisme pénétrant

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...)

Patient gardé à jeun : perfusion isotonique complète pour TCC, disponible au SAUP
 (glucose 4,6% / NaCl 0,9%)

TRAUMATISME CRANIO-CEREBRAL



Abréviations

TCS : Traumatisme crânien simple
TCC : Traumatisme crânio-cérébral
GCS : Glasgow Coma Scale
LHCD : Lit d'Hospitalisation de Courte
 Durée (< 24h)

Surveillance minimum 6h post traumatique