



- ***Circonstances particulières*** : voiture, travail scolaire, gym, conflits, stress, surmenage
- ***Prodromes*** (heures): irritable, « traits de génie », boulimie
- ***Aura*** (minutes) : troubles visuels (scotomes hémichamp), troubles neurologiques sensitifs, moteurs
- ***Symptômes accompagnants*** : pâleur, yeux cernés, rougeur visage, fièvre, douleurs abdominales, nausées, vomissements, phonophobie, photophobie
- ***Traitements efficaces***: médicaments (AINS, paracétamol...), repos, sommeil
- ***Aggravation*** : bruit, lumière, mouvements
- ***Séquence d'un épisode typique***
- ***Fréquence des épisodes*** : stable, variable, en diminution, en augmentation
- ***Antécédents médicaux***: IVRS, allergies, affections cardiaques, traumatisme crânio-cervical, anomalies oculaires, médicaments, affections rénales
- ***Anamnèse familiale de céphalées***
- ***Inquiétude de l'enfant et des parents***
- ***Examens complémentaires pratiqués*** : ophtalmo, ORL, Rx crâne, CT, IRM

### **III Situations particulières :**

La majorité des céphalées sont bénignes mais *méfiez-vous si* :

- Première céphalée sévère
- Modifications cliniques : localisation, sévérité, caractère, fréquence, réponse au traitement
- Migraine avec aura invariablement du même côté : anomalie vasculaire ?
- Progression : fréquence ou intensité
- Etat fébrile
- Vomissements matinaux
- Convulsions
- Anomalies à l'examen neurologique : FO, déficit moteur ou sensitif, ataxie, torticolis
- Etat général altéré : perte de poids, fatigue, asthénie, arrêt de croissance
- Traumatisme crânien récent
- Déficit immunitaire