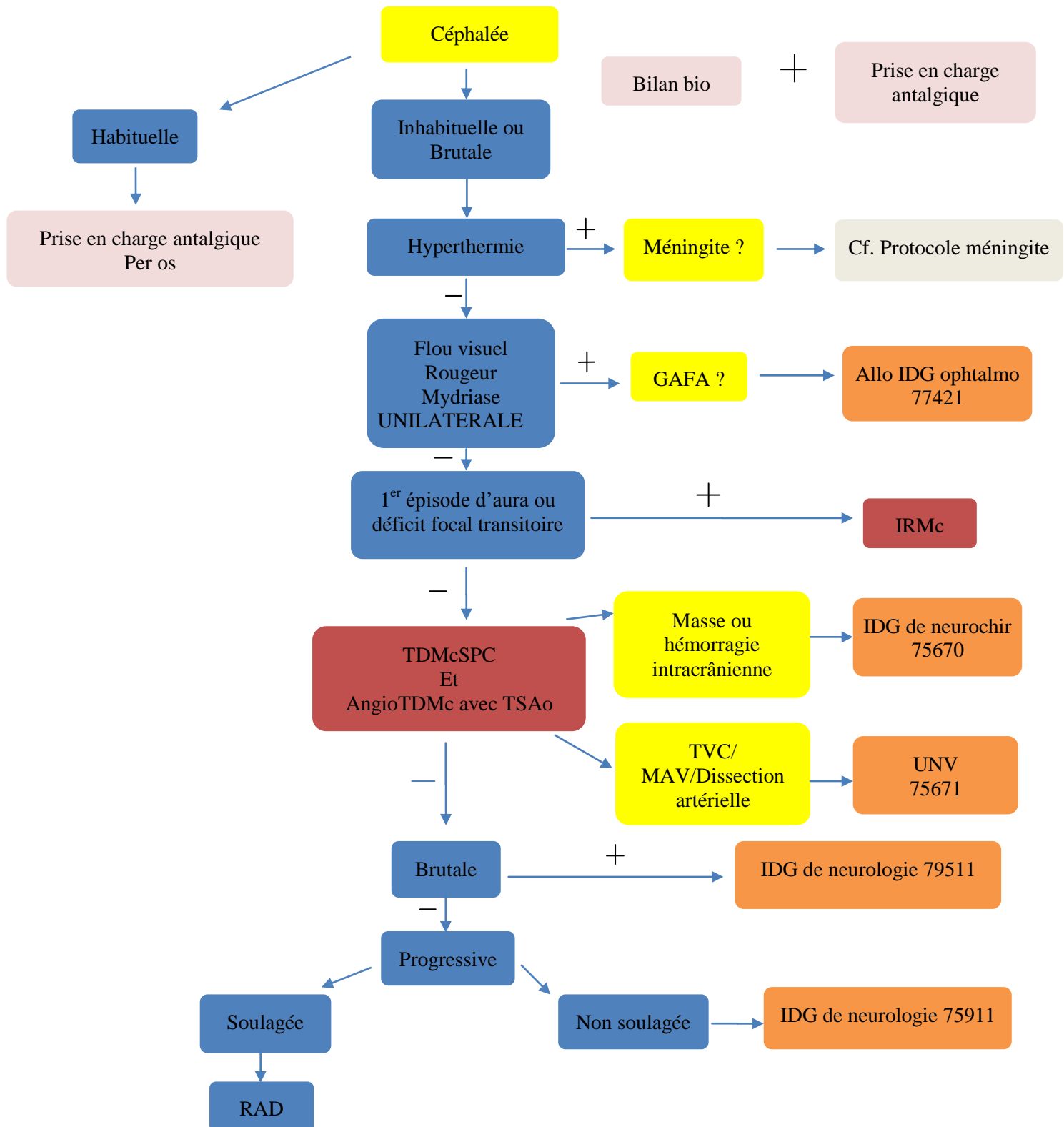


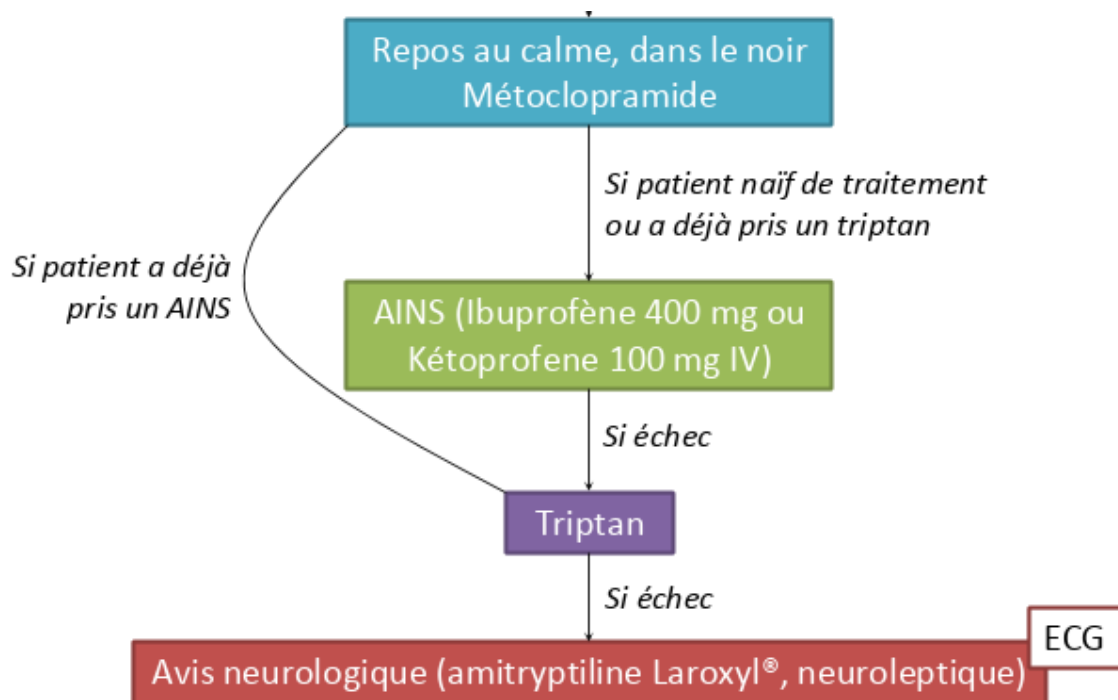
Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Céphalée	Version : 1 Date d'application : 02/2021

I - OBJET DU DOCUMENT :



Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Céphalée	Version : 1 Date d'application : 02/2021

Adaptation antalgique



Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Céphalée	Version : 1 Date d'application : 02/2021

Critères diagnostics de la migraine avec ou sans aura

Migraine sans aura	Migraine avec aura
A. Au moins 5 crises répondant aux critères B à D	A. Au moins 2 crises répondant aux critères B
B. Crises durant de 4 à 72 heures (sans traitement)	B. Au moins 3 des 4 caractéristiques suivantes : - un ou plusieurs symptômes de l'aura totalement réversibles - développement du symptôme de l'aura sur plus de <u>4 minutes</u> = marche migraineuse - durée de chaque symptôme ≤ 60 minutes - intervalle libre maximum de 60 minutes entre aura et céphalée
C. Céphalées ayant au moins 2 des caractéristiques suivantes : - <u>unilatérale</u> - <u>pulsatile</u> - <u>modérée ou sévère</u> - <u>aggravation par les activités physiques de routine</u>	C. L'examen clinique doit être normal entre les crises
D. Durant les céphalées au moins l'un des caractères suivants : - nausées et/ou vomissement - photophobie et phonophobie	
E. L'examen clinique doit être normal entre les crises	

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole Céphalée	Version : 1 Date d'application : 02/2021

Prise de RDV post urgence avec neurologue du CHU :

Secrétariat Dr LEREBOURS Fleur

05 61 77 94 57

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Purpan et Rangueil

III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : X Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

V-DOCUMENTS ASSOCIES :

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N° version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2022