

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole de surveillance des traumatisés crâniens	Version : 3 Date d'application : Septembre 2018

I - OBJET DU DOCUMENT :

1- Recherches de critères aggravants :

- Patient sous anticoagulant, antiagrégants plaquettaires ou présentant des troubles de l'hémostase (hémophile, trouble de la coagulation...)
- Intoxication alcoolique
- Intoxication médicamenteuse
- Convulsion post TC
- Nausées/vomissements
- Patient âgé
- Patient dément ou avec pathologie neuro psychiatrique

2- A l'entrée : T°, Glycémie capillaire, Hémoglobine micro méthode

3- En fonction du Glasgow faire :

- SURVEILLANCE NEUROLOGIQUE : par Glasgow, pupilles (réactives symétriques, recherche de déficit moteur),
- SURVEILLANCE HEMODYNAMIQUE : TA, TT, Diurèse
- SURVEILLANCE RESPIRATOIRE : FR, SpO2

Si G=15 sans critères aggravants	Si G15 associé à au moins 1 des critères aggravants	Si G 14 ou G 13	Si G entre 9 et 12	Si G <8
<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance toutes les 30min la première heure - Puis toutes les heures pendant 4h. 	<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance toutes les 1/2h pendant 2h - Puis toutes les heures pendant 4h. 	<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance toutes les 1/4h pendant 2h - Puis toutes les heures pendant 4h. 	<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance toutes les 1/4h, avec appel du médecin et transfert du patient à la SAUV. 	<ul style="list-style-type: none"> - Urgence vitale (chariot d'urgence) - Puis prise en charge SAUV ou DECHOCAGE

4- Ne pas oublier :

- Maintien axe tête – cou- tronc
- Proclive 30° en fonction avis médical
- Pas de G5%
- Prise en charge de la douleur
- Surveillance de la diurèse

Rédigé par : Dr BASSO
Vérifié par : Dr BASSO
Approuvé par : Dr FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Protocole de surveillance des traumatisés crâniens	Version : 3 Date d'application : Septembre 2018

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
2	Février 2015	Mise à jour
3	Septembre 2018	MAJ

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2019

Rédigé par : Dr BASSO
Vérifié par : Dr BASSO
Approuvé par : Dr FERNANDEZ