

Protocole de dépistage des commotions cérébrales

A l'attention des Médecins d'événements, ou médecin de premier secours

Destinataire : Docteur Jean-Marc SÈNE, Médecin fédéral national de la FMMAF - sous pli confidentiel via PV de la réunion

NOM DU COMBATTANT :

PRÉNOM :

Manifestation ou entraînement :

Adresse.....

Date...../...../..... Heure.....

Stade 1 :

Une seule des situations suivantes doit entraîner une décision d'évacuation immédiate vers un service d'urgence par tous les moyens jugés appropriés par le Médecin de service :

- fracture du crâne
- coma, perte de connaissance quelque soit sa durée
- signe neurologique focal
- convulsions
- amnésie : qu'il s'agisse d'un oubli de la date du jour, du lieu, du nom de son adversaire, des événements qui ont précédé ou suivi cet incident
- toute situation jugée urgente par le Médecin de service et laissée à sa seule appréciation
- patients considérés à risque par le Médecin de service en fonction des antécédents (antécédent de traumatisme crânien).

Stade 2 :

Si le combattant ne présente pas une des situations évoquées dans stade 1, le dépistage doit être effectué à l'aide des 8 items suivants : le Médecin de service devra avoir le programme de la réunion pour connaître les réponses :

- 1- Enumération des signes fonctionnels** = SF : vertiges, céphalées, trouble visuel, nausées, perte de l'équilibre...
 - Présence d'un SF = 1 pt
 - Présence de plus de 2 SF = 2 pt
 - Absence de SF = 0 pt
- 2- Nom de l'entraîneur** : oui = 0 pt / non = 1 pt
- 3- Nom du lieu du combat** : oui = 0 pt / non = 1 pt

4- Nom de son adversaire : oui = 0 pt / non = 1 pt

5- A quel round a eu lieu le malaise : oui = 0 pt / non = 1 pt

6- EMPAN à l'endroit

- Choisir un des 3 empan, le lire à voix haute une fois et faire répéter immédiatement : 58461 ; 63492 ; 87457
- Bonne réponse = 0 pt / réponse non adaptée = 1 pt.

Une seule inversion de chiffre est acceptée et considérée comme une bonne réponse).

7- EMPAN à l'envers de 4 chiffres : Choisir un des 3 empan, le lire à voix haute au rythme d'un chiffre par seconde et faire répéter immédiatement l'empan à l'envers.

Ex : 5863 ; 6425 ; 8643

Bonne réponse = 0 pt / Mauvaise réponse = 1 pt.

Là aussi, une seule inversion est considérée comme une bonne réponse.

8- Donner le jour, le mois et l'année :

Bonne réponse = 0 pt / Mauvaise réponse = 1 pt

TOTAL =

CONCLUSION :

- Si une des situations de l'échelon 1 est remplie
- Si le total du SCORE est supérieur ou égale à 3,

La présomption de commotion cérébrale est forte : prendre la décision d'hospitaliser le combattant.

Remettre au combattant ou un de ses proches la fiche conseil, qu'il/elle soit hospitalisé(e) ou non.

Attention, ce test doit être considéré comme une aide au diagnostic, le Médecin étant et restant le seul juge de sa décision.

Date :

Nom du Médecin :

Signature :

Tampon avec RPPS :