

LES SEQUELLES DU TRAUMATISME CRÂNIEN GRAVE

C.Bonfanti, S.Lerat
ch. Ploërmel

JPMU Décembre 2007

INTRODUCTION

- Le traumatisme crânien représente 75 % des causes de mortalité chez les jeunes de moins de 30 ans et fait suite le plus souvent à un accident de la voie publique.
- L'organisation des secours et les progrès de la médecine ont permis une amélioration du pronostic vital, mais les séquelles peuvent être nombreuses et souvent importantes.

CLASSIFICATION DES TRAUMATISMES CRANIENS

- ◆ TC légers
- ◆ TC modérés
- ◆ TC graves

CLASSIFICATION DES TRAUMATISMES CRANIENS

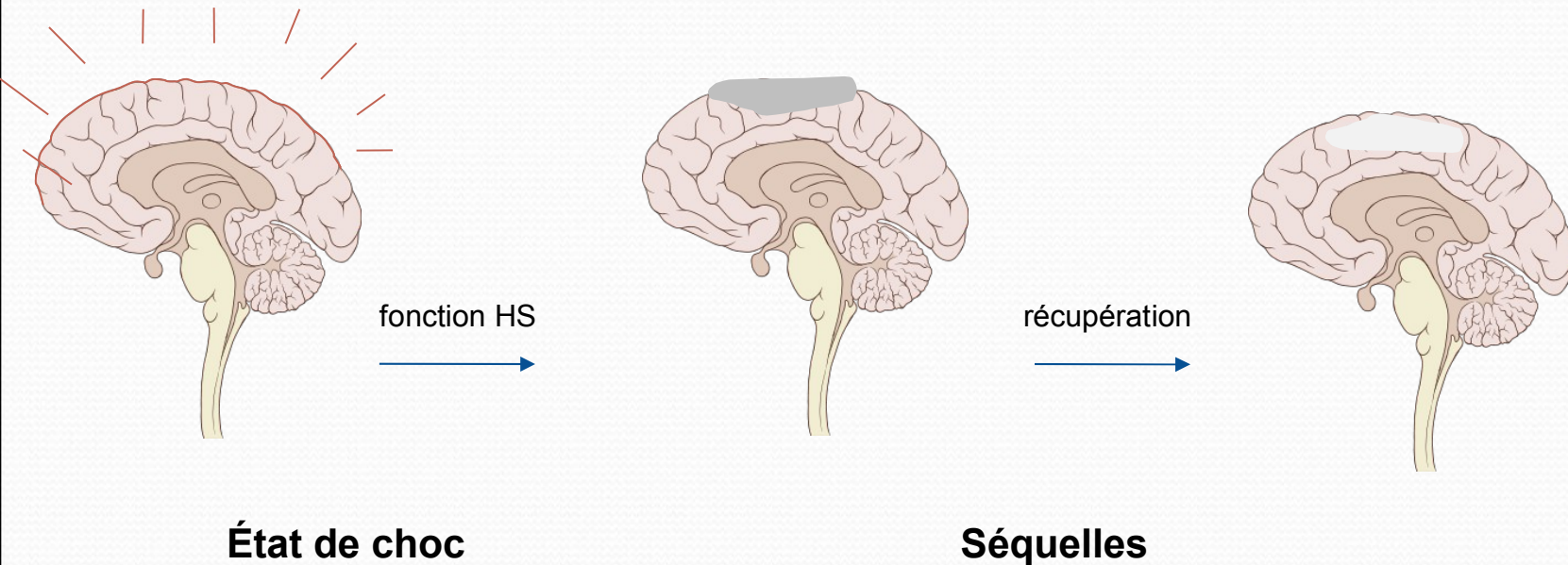
L'échelle de suivi de Glasgow évalue la gravité séquellaire du T.C, et permet une appréciation de l'évolution dans le temps.

GLASGOW OUTCOM SCALE (GOS)

- GOS 1 : *récupération*
- GOS 2 : *handicap modéré*
- GOS 3 : *handicap sévère*
- GOS 4 : *état végétatif*

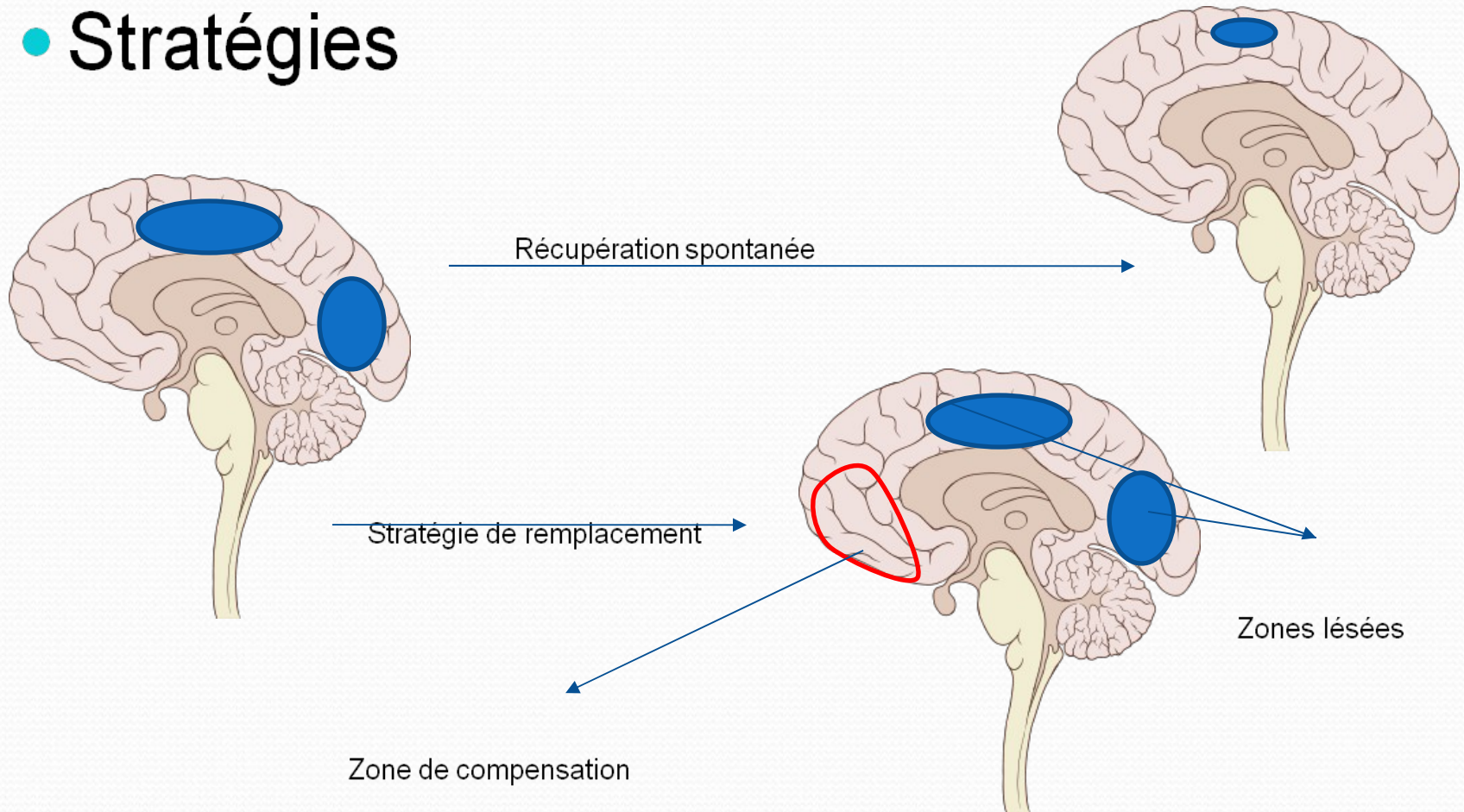
PHASE DE RECUPERATION

- Résorption du choc



PHASE DE RECUPERATION

- Stratégies



LES SEQUELLES

- **Déficits neurologiques :**
 - Paralysie complète unilatérale ou partielle
 - Troubles de l'équilibre
 - Épilepsie
 - Déficits sensoriels
 - Troubles de l'articulation et du langage
 - Troubles de déglutition

LES SEQUELLES

- **Déficits neuropsychologiques:**
 - Troubles du langage
 - Troubles de l'attention
 - Troubles de la mémoire
 - Troubles perceptifs (troubles visuels)
 - Troubles des fonctions d'exécution

LES SEQUELLES

- **Déficits neuropsychiatriques:**
 - **Troubles d'ordre lésionnels**
 - Lésions frontales
 - Lésions temporales
 - **Troubles d'ordre relationnels**
 - Syndromes dépressifs post- traumatiques
 - Névroses traumatiques.

APPRENTISSAGES

Difficultés du traumatisé crânien

- Isolement
- Facteur temps
- Diminution du degré de conscience
- Confusion
- Troubles de la mémoire et de la communication.

APPRENTISSAGES

Moyens d'action

- Favoriser la communication
- Uniformiser l'approche de l'entourage
- Déculpabiliser
- Obtenir l'attention de la victime
- Fixer des objectifs

APPRENTISSAGES




Moyens d'action

- Respecter le rythme de la victime
- Favoriser les périodes de repos
- Conserver des activités de loisirs
- Stimuler par des moyens sensoriels
- Créer des liens entre nouveaux apprentissages et notions bien acquises

RETENTISSEMENT

- **Pour le traumatisé crânien**
 - Invisibilité
 - Variabilité
 - Désorientation temporo-spatiale
 - Ectopie
- **Pour l'entourage**
 - Inquiétudes
 - conflits

CONCLUSION

-  « Les séquelles du traumatisme crânien grave induisent une variété considérable de handicaps de gravités variables ... » (Dr Paul GROS)
-  L'absence de séquelles physiques est loin d'être un critère favorable à la réadaptation. On parle de handicap silencieux.
-  L'intervention de structures spécialisées est un atout majeur dans la réinsertion du traumatisé crânien.

Bibliographie

Séquelles neuropsychologiques consécutives à un traumatisme crânien chez l'adulte-journal de l'infirmière de neurologie et de neurochirurgie (2006)

AREDOC-les TC graves (1997)

Le TC, c'est quoi?-Mieux comprendre le TC questions/réponses-UNAFTC

Livret d'informations destiné aux familles de TC sévères-Pr Ph.Azouzi-Médecine physique et réadaptation, hôpital Poincaré (Garches)

Présentation générale du TC-site du CRLC (centre ressources pour lésés cérébraux), dépendant du CMUDD (Isère)

Les TC graves- Dr Paul Gros, chef de service, centre des Lycéens, Neufmoutiers en Brie