

1

Diagnostic et évaluation de la commotion cérébrale / du TCCL

Qu'est-ce qu'une commotion cérébrale et un traumatisme craniocérébral léger (TCCL)?

La **commotion cérébrale** / le **TCCL** est une blessure qui peut affecter le fonctionnement du cerveau. Elle résulte d'un coup direct à la tête, au visage, à la nuque ou à une autre partie du corps qui fait bouger le cerveau dans la boîte crânienne et peut entraîner des lésions au cerveau. Les chutes, les collisions, les contacts dans les sports ou les coups reçus d'une personne ou d'un objet constituent des exemples d'incidents susceptibles de provoquer une commotion cérébrale.

Si vous soupçonnez une commotion cérébrale, demandez d'obtenir immédiatement une **évaluation** et un **diagnostic** complets et adéquats.

Qui peut diagnostiquer une commotion cérébrale / un TCCL?

Un **médecin**, un **infirmier praticien** ou un **neuropsychologue** possède les qualifications voulues pour poser un diagnostic. Il vous fera passer un examen médical approfondi pour déterminer si vous avez subi des lésions au cerveau, à la nuque ou à la colonne vertébrale susceptibles de nécessiter des soins d'urgence. Votre fournisseur de soins primaires déterminera si d'autres examens doivent être effectués.

Qui peut m'aider en cas de commotion cérébrale / de TCCL?

D'autres professionnels de la santé peuvent soupçonner une commotion cérébrale / un TCCL et vous aider à soulager certains symptômes. Ils vous aiguilleront vers votre médecin de famille ou les services d'urgence afin d'obtenir un diagnostic.

Une équipe de professionnels de la santé peut aider à déceler les symptômes et suggérer un traitement et une prise en charge en concertation avec votre fournisseur de soins primaires. Mais tous les professionnels de la santé ne sont pas aptes à poser un diagnostic médical de commotion cérébrale / TCCL.

Votre équipe de professionnels de la santé joue un rôle :

- en vous donnant de l'information sur la commotion cérébrale et ce que vous devez faire pour aller mieux;



- en tenant votre fournisseur de soins primaires informé des soins qui vous sont donnés;
- en vous envoyant consulter d'autres professionnels de la santé ou en vous mettant en contact avec eux au besoin;
- en communiquant entre eux pour établir un plan de traitement adéquat et suivre vos progrès;
- en s'assurant que vous obtenez de l'aide pour reprendre vos activités quotidiennes.

Voici une liste des différents professionnels de la santé et de leur rôle :

Décision concernant le traitement médical et autorisations	Traitement physique	Préoccupations cognitives, comportementales et émotionnelles
<ul style="list-style-type: none"> • Médecin de famille • Neurologue • Neuropsychologue • Neurochirurgien • Infirmier praticien • Physiatre • Psychiatre • Médecin spécialisé en médecine sportive 	<ul style="list-style-type: none"> • Chiropraticien • Infirmier • Optométriste • Physiothérapeute • Massothérapeute agréé • Thérapeute vestibulaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Psychologue clinique • Neuropsychologue • Diététiste • Ergothérapeute • Psychiatre • Travailleur social • Orthophoniste

Comment diagnostique-t-on une commotion cérébrale / un TCCL?

Les fournisseurs de soins primaires posent un diagnostic de commotion cérébrale / TCCL en excluant des types de lésions au cerveau et à la colonne cérébrale plus sévères. Ils évalueront votre capacité de voir, de marcher, de penser et de vous souvenir des choses. Ils vérifieront aussi votre équilibre, vos réflexes, votre force musculaire, vos habitudes de sommeil et votre humeur. Au besoin, ils peuvent vous faire passer des examens, par exemple une tomodensitométrie de la tête et de la nuque.

Le fournisseur de soins primaires vous posera des questions concernant :

- vos symptômes et vos problèmes de santé;
- le mécanisme de la blessure et la date de l'incident;
- la sévérité et la durée des symptômes;
- les autres blessures causées par l'accident;
- tout problème de santé physique et mentale;
- les facteurs externes susceptibles d'influencer votre rétablissement;
- votre capacité à retenir l'information et à vous en souvenir;
- vos antécédents de commotion cérébrale / TCCL;



- les médicaments d'ordonnance ou en vente libre et les suppléments que vous prenez;
- votre consommation d'alcool, de marijuana ou d'autres drogues.

De nombreux facteurs peuvent influencer le processus de rétablissement d'une personne. Selon des études récentes, le sexe et le genre de la personne peuvent avoir une incidence sur son rétablissement et sur les résultats du traitement. Par exemple, les hommes et les femmes peuvent ressentir des symptômes différents, qui sont généralement plus nombreux chez les femmes et peuvent mettre plus de temps à disparaître.

Il importe de mentionner à votre fournisseur de soins primaires si vous avez ou si vous avez eu des problèmes de santé mentale. Ceux-ci peuvent agir sur vos symptômes et votre rétablissement. Certains symptômes de la commotion cérébrale / du TCCL se retrouvent dans d'autres maladies, comme la douleur chronique, la dépression, les troubles de l'anxiété ou les troubles du sommeil.

Votre fournisseur de soins primaires surveillera dès le début les symptômes suivants :

- toute douleur physique;
- tout changement dans le raisonnement, les émotions et le comportement;
- toute difficulté à communiquer.

Quoi d'autre dois-je savoir à propos du rétablissement?

La plupart des gens se remettent d'une commotion cérébrale / d'un TCCL au terme d'une courte période de repos et d'une reprise graduelle des activités. Vous pouvez obtenir sans crainte votre congé de la clinique ou de l'hôpital après une observation initiale si votre état de santé mentale est normal et que vos symptômes se sont atténués, qu'il n'existe aucun facteur de risque clinique ou problème médical concurrent et que vous avez moins de 65 ans.

Il est important de garder à l'esprit que les symptômes n'ont rien à voir avec le genre. Les hommes et les femmes peuvent ressentir les mêmes symptômes. Chaque commotion cérébrale / TCCL étant unique, la prise en charge doit se faire au cas par cas.

Il faudrait fournir à tous les patients, oralement et par écrit, des conseils et de l'information concernant la commotion cérébrale / TCCL, notamment sur :

- les signes et les symptômes (aggravation des symptômes ou apparition de nouveaux symptômes);
- le moment approprié pour demander un suivi;
- le style de vie à adopter pour favoriser le rétablissement;



- les symptômes postcommotionnels types et des messages rassurants concernant le rétablissement prévu.

Principaux termes

- **Commotion cérébrale / traumatisme craniocérébral léger (TCCL)** : Blessure au cerveau qui peut perturber le fonctionnement du cerveau; causée par un coup direct à la tête, au visage, à la nuque ou à une autre partie du corps qui fait bouger subitement le cerveau dans la boîte crânienne.
- **Diagnostic** : Détermination de la cause ou de la nature d'un problème de santé.
- **Évaluation** : Évaluation de votre état de santé en fonction de vos antécédents médicaux et des examens cliniques.
- **Fournisseur de soins primaires** : La personne que vous consultez le plus souvent en cas de problèmes de santé et qui peut effectuer une évaluation diagnostique si l'on craint une commotion cérébrale.
- **Troubles** : Perturbation ou anomalie du fonctionnement.

Principales recommandations des lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé

Vous trouverez ci-dessous les recommandations clés des lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé de sorte que vous puissiez voir les mesures préconisées pour évaluer et traiter les patients après une commotion cérébrale / un TCCL.

1.1	Il faudrait déceler et diagnostiquer la commotion cérébrale / le TCCL dès que possible afin de permettre aux patients de se rétablir le mieux possible. Un professionnel non spécialisé en médecine peut reconnaître les signes de la commotion cérébrale, mais le diagnostic devrait être posé par un professionnel de la santé.
1.2	Lors de la première consultation, le fournisseur de soins primaires devrait effectuer un examen complet du patient ayant subi une commotion cérébrale / un TCCL. Il devrait entre autres s'informer sur les antécédents et procéder à un examen clinique et à un dépistage des troubles cognitifs afin de déceler les symptômes postcommotionnels ainsi qu'à un examen de la santé mentale.
1.3	Il faudrait déterminer s'il est nécessaire de procéder rapidement à la neuro-imagerie d'après la règle canadienne d'utilisation de la TDM de la tête [Canadian]



<p>CT Head Rule]. Pour les patients qui remplissent les critères, la tomodensitométrie constitue l'examen le plus approprié pour exclure les lésions neurochirurgicales importantes, comme les hémorragies. Il n'est pas recommandé d'effectuer une simple radiographie du crâne.</p>

Ressources supplémentaires

Parcours des soins et du rétablissement de la commotion cérébrale

<http://concussionsontario.org/wp-content/uploads/2018/08/ONF-PatientPathway-Tearaway-WEB-FRENCH.pdf>

Normes de traitement de la commotion cérébrale

http://concussionsontario.org/wp-content/uploads/2018/10/ONF-Standards-for-Post-Concussion-Care-final_FRENCH-oct-2018-1.pdf

Standards for post concussion services (en anglais seulement)

<http://concussionsontario.org/standards/standards-for-high-quality-post-concussion-services-and-concussion-clinics/>

Pink Concussions: Female brain injury from sports, violence, military service (en anglais seulement)

<http://www.pinkconcussions.com>

Commotions cérébrales : Symptômes et traitement

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/commotions-cerebrales-signes-symptomes.html>

Abused and brain injured (en anglais seulement)

<http://www.abitoolkit.ca>

Avertissement à l'intention des utilisateurs

Le contenu des *Lignes directrices sur les commotions cérébrales / traumatismes craniocérébraux légers et les symptômes prolongés, 3^e édition* — concernant les adultes de 18 ans et plus s'appuie sur les connaissances scientifiques accessibles au moment de la production (2017) des textes, de même que sur le consensus des experts ayant participé à l'élaboration des lignes directrices.

Les présentes lignes directrices visent à formuler des recommandations et à faciliter la prise en charge des commotions cérébrales / des traumatismes craniocérébraux légers (TCCL). Elles s'appliquent uniquement à la prise en charge des adultes de plus de 18 ans. Elles ne sont pas destinées aux personnes ayant subi ou susceptibles d'avoir subi une



commotion cérébrale / un traumatisme craniocérébral léger à des fins de diagnostic personnel ou de traitement personnel.

Les patients peuvent utiliser ces lignes directrices quand ils parlent des soins qu'ils reçoivent avec leurs professionnels de la santé. On y traite de l'obtention d'un diagnostic, de la prise en charge des symptômes au début (en phase aiguë) et de la prise en charge du patient lorsque le rétablissement prend du temps (symptômes prolongés). Les patients peuvent porter ces lignes directrices à l'attention de leur professionnel de la santé ou d'autres fournisseurs de soins de santé. Les lignes directrices reposent sur des données scientifiques de qualité à jour, l'expertise des professionnels de la santé et les commentaires des patients.

