



TRAUMATISME VERTEBRO MEDULLAIRE PRE HOSPITALIER

Tout patient traumatisé sévère doit être considéré comme suspect de lésions médullaires, qu'il soit symptomatique ou non.

EVALUATION :

- Bilan d'ambiance systématique
- Elements de circonstance et bilan lésionnel complet (⚠️ lésions associés)
- Echelle de Glasgow détaillée, diamètre et réactivité pupillaire
- Examen neuro avant sédation (signes de focalisation/BBK/HTIC...)
- Score ASIA (cf. annexe), recherche priapisme/béance anale
- PAS/PAD/PAM, FC, SpO2, glycémie capillaire, hémocue, température, EtCO2

MODALITES THERAPEUTIQUES :

- Conditionnement initial : scope, 1 abord vasculaire (VVP/IO/VVC), prélèvement sanguin, collier cervical rigide, décubitus dorsal stricte sur matelas coquille, couverture. Mobilisation en respectant l'axe tête cou tronc, en traction. Pas de plan dur dans le matelas coquille.
- **Hémodynamique :**
 - o Objectif : PAM \geq 80 mm Hg,
 - o Moyens : R.V. 500 ml de NaCl 9‰, Ephédrine 6 mg IVD, noradrénaline sur voie unique
- **Respiratoire :**
 - o Objectif : SpO2 $>$ 90 %, EtCO2 [30-35] mmHg
 - o Moyens : indication large d'IOT (ISR puis entretien d'une sédation profonde), C.I. Sellick, airtraq avec colier cervical ou intubation à 4 mains, sonde gastrique.
- **Hémostase/anémie :**
 - o Indication large d'hémostase : Quickclot + compression, agrafe, sonde de Bivona (utilisation sur guide ++)
 - o Acide tranexamique 1g chez l'adulte et 10 mg/kg si $<$ 30 kg (IVD si IOT sinon IVL)
- **Glycémie :**
 - o Objectif : [8-11 mmol/l] (pas d'insuline, réserver le SG30% aux hypoglycémies profondes).
- **Température :**
 - o Objectif [37 °C]

SURVEILLANCE :

Scope (FC, SpO2, EtCO2, température), Pupilles, PAS/PAD/PAM : 10 min.
2eme Hémocue au cours du transport.

ORIENTATION :

Déchocage de niveau 1.
NB : niveau supérieure à C7 peut masquer une lésion viscérale abdominale



TRAUMATISME VERTEBRO MEDULLAIRE PRE HOSPITALIER

ECRITURE : N. DESSEIGNE

RELECTURE : J. NOUET / M. PICHON

DATE : 14/10/2018

Évaluation motrice		ASIA		Identité du patient	
	D G	Date de l'examen			
C2	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C3	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C4	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C5	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C6	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C7	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
C8	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T1	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T2	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T3	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T4	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T5	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T6	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T7	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T8	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T9	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T10	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T11	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
T12	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
L1	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
L2	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
L3	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
L4	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
L5	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
S1	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
S2	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
S3	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
S4-5	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				

Flexion du coude
Extension du poignet
Extension du coude
Flexion du médus (P3)
Abduction du 5° doigt

0 = paralysie totale
1 = contraction visible ou palpable
2 = mouvement actif sans pesanteur
3 = mouvement actif contre pesanteur
4 = mouvement actif contre résistance
5 = mouvement normal
NT, non testable

Score « motricité » : /100
Contraction anale : oui/non

Flexion de la hanche
Extension du genou
Dorsiflexion de cheville
Extension du gros orteil
Flexion plantaire de cheville

ASIA		Date de l'examen		Identité du patient	
Niveau neurologique*		Sensitif droite	<input type="checkbox"/>	gauche	<input type="checkbox"/>
		Moteur droite	<input type="checkbox"/>	gauche	<input type="checkbox"/>
*Segment le plus caudal ayant une fonction normale					
Lésion médullaire** : Complète ou Incomplète					
** Caractère incomplet défini par une motricité ou une sensibilité du territoire S4-S5					
Échelle d'anomalie ASIA : A B C D E					
A - complète : aucune motricité ou sensibilité dans le territoire S4-S5					
B - Incomplète : la sensibilité mais pas la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel, en particulier dans le territoire S4-S5					
C - Incomplète : la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel et plus de la moitié des muscles testés au-dessous de ce niveau a un score < 3					
D - Incomplète : la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel et au moins la moitié des muscles testés au-dessous du niveau a un score ≥ 3					
E - normale : la sensibilité et la motricité sont normales					
Préservation partielle***		Sensitif droite	<input type="checkbox"/>	gauche	<input type="checkbox"/>
		Moteur droite	<input type="checkbox"/>	gauche	<input type="checkbox"/>
*** Extension caudale des segments partiellement int...					
Syndrome clinique :		Centromédullaire	<input type="checkbox"/>		
		Brown-Sequard	<input type="checkbox"/>		
		Moelle antérieure	<input type="checkbox"/>		
		Cône terminal	<input type="checkbox"/>		

Évaluation sensitive			
Toucher		Piqûre	
D	G	D	G
C2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Score « toucher » : /112
Score « piqûre » : /112
Sensibilité anale : oui/non

0 = absente
1 = diminuée
2 = normale
NT, non testable