

# *Indications des examens*



FMC l'étoile



*d'imagerie*

1997

---

# Recommandations en Imagerie d'urgence

## Radiographie de la tête en urgence

Les questions pertinentes en cas de traumatisme crânien sont :

- 1 - existe-t-il des signes en faveur d'une lésion cérébrale ?
- 2 - existe-t-il des signes en faveur d'un hématome extra-cérébral ?
- 3 - existe-t-il une fracture du crâne et surtout de la base du crâne ? une embarrure est-elle associée ?
- 4 - d'autres organes sont-ils touchés ?

Le scan RX répond à toutes les questions alors que les radiographies de crâne ne répondent qu'à la question 3. Le scan RX remplace les radiographies de crâne et doit être réalisé en première intention pour le groupe 3 et si possible pour le groupe 2 présentés ci-dessous.

Les questions clés pour la prise en charge du patient sont :

- 1 - Le patient doit-il être hospitalisé pour observation ?
- 2 - A-t-il besoin d'un scan RX céphalique ?
- 3 - Est-il nécessaire d'avoir un avis neurochirurgical ?

La réponse à ces questions nécessite une stratégie appropriée et une conférence de consensus a parfaitement précisé la place des examens radiologiques dans les traumatismes crâniens.

Les recommandations pour la gestion des patients adultes présentant un traumatisme crânien peuvent être utilisées pour les enfants.

Situation clinique	Recommandation	Commentaire
--------------------	----------------	-------------

### 1 - Traumatisme crânien asymptomatique

- Céphalées
  - Sensations ébrieuses
  - Hématome, blessure, contusion ou abrasion du scalp
  - Absence de signes des groupes 2 et 3
- Radio du crâne en urgence Pas recommandée S'il ne vit pas seul, peut rentrer à la maison avec une feuille de surveillance.



S'il vit seul, il doit être hospitalisé pour observation.

### 2 - Traumatisme crânien avec modification de la conscience au moment de l'accident ou dans les suites immédiates

- Céphalées progressives
  - Intoxication (drogue, alcool)
  - Histoire peu fiable des circonstances de l'accident
  - Crise comitiale après l'accident
    - Vomissements
    - Amnésie post-traumatique
    - Polytraumatisme
    - Lésions faciales sévères
  - Signes de fracture de la base du crâne - Possibilité de fracture avec dépression ou lésion pénétrante
  - Enfant de moins de 2 ans ou suspicion de maltraitance
- Radio du crâne en urgence Pas recommandée en routine



En l'absence de Scanner RX disponible, radiographies de crâne possible et surveillance clinique.

### 3 - Traumatisme crânien avec altération du niveau de conscience à l'admission

[hit.parade](#)



Xiti

