Trajectoire de prise en charge du traumatisme craniocérébral léger et de la commotion cérébrale au Québec

Mars 2025

Événement impliquant un impact à la tête ou une impulsion transmise à la tête → Suspicion de traumatisme crâniocérébral léger (TCCL) ou de commotion cérébrale (CC)?

Symptômes fréquents :

Symptômes physiques :
- Maux de tête
- Étourdissements – Vertiges
- Vision floue
- Sensibilité à la lumière ou aux bruits
- Nausées
- Fatigue – Troubles de sommeil (p. ex. : avoir de la difficulté à s'endormir)

Symptômes cognitifs :
- Sensation d'être au ralenti
- Difficulté à rester concentré ou attentif
- Difficulté à comprendre ou se rappeler des informations

Symptômes émotionnels :
- Sensation d'être plus émotif que d'habitude (p. ex. : anxiété, irritabilité, tristesse, symptômes dépressifs)

Cette liste n'est pas exhaustive – d'autres symptômes pourraient être observés.

Signaux d'alerte :

Symptômes physiques :
- Maux de tête sévères ou qui s'aggravent
- Vomissements répétés
- Vision double ou perte de vision
- Convulsions (mouvements incontrôlables et répétés du corps)
- Difficulté à marcher ou à parler
- Faiblesse ou perte de sensation dans un bras ou une jambe

Symptômes cognitifs :
- Détérioration de l'état d'éveil
- Difficulté à rester éveillé (somnolence importante)
- Confusion
- Perte de conscience
- Difficulté à reconnaître les gens ou les lieux

Symptômes émotionnels :
- Comportement de plus en plus agité ou agressif
- Pleurs excessifs
- Comportement inhabituel

Retrait de la situation, repos actif de 24 à 48 heures puis reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives.

Aggravation des symptômes dans les heures ou les journées qui suivent l'événement

Évaluation clinique par un médecin, infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne ou un physiothérapeute formé idéalement dans les 48 heures

Consultation médicale immédiate

Diagnostic de TCCL/CC

Présence d'un risque de complications neurologiques graves?

- Oui → Gestion du risque de complications selon l'algorithme approprié de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) → Information, éducation et rassurance sur l'évolution attendue, la nature du suivi et les ressources à court et long terme : contenu adapté au contexte et à la clientèle
- Non → Information, éducation et rassurance sur l'évolution attendue, la nature du suivi et les ressources à court et long terme : contenu adapté au contexte et à la clientèle

Auto-surveillance des symptômes et début ou poursuite de la stratégie de reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives

Tableau clinique suggérant une **évolution lente** : persistance de symptômes sans reprise ou avec reprise partielle des activités intellectuelles, physiques et sportives

Évaluation de l'usager pour dresser son tableau clinique et des facteurs de risque de complications fonctionnelles

Confirmation du diagnostic le cas échéant

Intervention et réadaptation mises en place selon le tableau clinique des symptômes

Présence confirmée de symptômes persistants à l'issue de la période de 90 jours ?

- Oui → Selon les besoins de la personne ayant subi un TCCL/CC
- Non → Contact unique avec l'usager pour finaliser l'épisode

Tableau clinique suggérant une **évolution favorable** : amélioration ou disparition des symptômes avec reprise des activités intellectuelles, physiques et sportives

Contact unique avec l'usager pour finaliser l'épisode

Si l'usager **ne pratique pas** d'activité, incluant les tâches au travail, à risque de collision, chute ou contact. → Reprise complète des activités intellectuelles, physiques et sportives

Si l'usager **pratique** une activité, incluant les tâches au travail, à risque de collision, chute ou contact. → Autorisation par un professionnel de la santé pour la reprise du sport si l'association sportive le demande ou pour le retour au travail selon les directives de l'employeur. → Reprise complète des activités intellectuelles, physiques et sportives

Selon les besoins de la personne ayant subi un TCCL/CC

- Programme Déficience physique
- Programme Services généraux – activités cliniques et d'aide
- Programme Santé mentale
- Médecins spécialistes

24-912-05W

Événement traumatique	Phase initiale	Phase de surveillance	Services précoces	Services complémentaires
	Idéalement dans les 48 heures à la suite de l'événement. **Intervenants :** Médecin (omnipraticien, urgentologue), infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne, physiothérapeute formé pour évaluer et traiter les personnes ayant subi un TCCL/CC	7-14 jours à la suite de la phase initiale **Intervenant :** Usager	90 jours maximum à la suite de la phase de surveillance **Intervenants :** Équipe précoce d'intervention et de réadaptation en TCCL/CC	Peuvent être sollicités pendant les services précoces ou à leur suite **Intervenants :** Médecins spécialistes ou équipes des programmes services

Votre gouvernement

Québec