



FICHE DE TERRAIN POUR L'ÉVALUATION D'UNE COMMOTION CÉRÉBRALE 2/2

Évaluation en moins de 3 minutes

Questions d'orientation :

- Nom, Prénom
- Date
- Dans quelle ville sommes-nous?
- Comment se nomme la compétition?
- A quel niveau de la compétition êtes vous?
(qualification premier tour, Quart, Demi...)

Répondre aux questions d'orientation ci-contre :

La personne connaît la réponse

La personne ne connaît pas la réponse

SYMPTÔMES	NON	OUI	OUI ET SI	
Perte de connaissance ou suspicion			>1 minute	TRANSFERT VERS UN HÔPITAL
Vomissements			itératifs (avec une origine neurologique)	
Crise convulsive				
Signe neurologique déficitaire				
Suspicion de lésion du rachis cervical associée				
Anomalie pupillaire				SI UN SEUL OUI ARRÊT DEFINITIF DE LA COMPÉTITION
Céphalées intenses post chute (ou aggravation brutale)				
Somnolence				
Nausées				
Phono-photophobie				
Comportement inhabituel				
Confusion				
Désorientation temporo spatiale				
Crises toniques posturales				
Ataxie				
Hébété, sonné				
Vertiges				

EN CAS DE CHUTE À RISQUE, une évaluation peut être demandée par l'arbitre, le médecin ou le coach
EN CAS DE DOUTE, il est possible de revoir la chute et les secondes qui suivent grâce à la vidéo
MÊME SI TOUS LES QUESTIONNAIRES SONT NORMAUX, aucune reprise n'est possible sans avis médical

Devant toute commotion cérébrale ou suspicion de commotion cérébrale : arrêt définitif de la compétition

Les autres critères nécessitant un transfert vers un hôpital : troubles de la coagulation • amnésie des faits, somnolence ou obnubilation > 30 mn en l'absence d'avis ou de surveillance médicale possible, score de glasgow anormal, traumatisme cranio facial.

Remettre obligatoirement la fiche de surveillance dès 48H