



COLLÈGE
MONTMORENCY

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions



Par Dominique Sauvé, pht, ressource experte en
commotion cérébrale à la Direction des affaires
 tudiantes et des relations avec la communauté

Novembre 2018 / Pour le personnel de premiers soins

Adoptée au comité de Régie du 13 novembre 2018

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions cérébrales

Novembre 2018 / Pour le personnel de Premiers soins

Qu'est-ce qu'une commotion cérébrale

Une commotion cérébrale se produit lorsque le cerveau se cogne contre les parois de la boîte crânienne, soit par coup direct ou indirect à la tête. Elle est parfois accompagnée de perte de conscience et ne se voit pas sur imagerie médicale. Elle est aussi accompagnée d'une variété de signes et symptômes différents d'une personne à l'autre.

« Au moment de l'incident, l'absence de signes ou de symptômes n'est pas toujours un indice fiable, car les manifestations d'une commotion cérébrale peuvent survenir jusqu'à 48 heures après l'impact. »¹

Il est donc primordial de surveiller une personne ayant potentiellement subi une commotion cérébrale étroitement durant les quatre premières heures car les risques de complication majeure sont augmentés durant cette période. Par la suite, une supervision éloignée est conseillée.

Comment se manifeste une commotion cérébrale ?

Les signes et symptômes suivants peuvent entre autres être observables chez une personne ayant subi une commotion cérébrale :

Signes	Symptômes
Vomissements	Nausées
Désorienté, confus	Mal de tête et/ou de cou
Perte de conscience	Étourdissements
Mauvaise coordination, déséquilibre	Sensibilité à la lumière
Regard vide	Sensibilité au bruit
Trouble d'élocution	Problème de sommeil, fatigue
Lenteur	Vision floue, double
Somnolence	Nervosité, anxiété
Difficulté de concentration	Se sentir perdu, au ralenti, anormal
Changement émotif	Difficulté à se concentrer ou à se souvenir

Tableau 1 / Tiré du Protocole de gestion des commotions cérébrales du MÉES, 2017, Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport de Parachute, 2017, SCAT5

¹ Protocole de gestion des commotions cérébrales pour le milieu de l'éducation et dans le cadre d'activités récréatives et sportives, MÉES, Juillet 2017

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions cérébrales

Novembre 2018 / Pour le personnel de Premiers soins

Rôle de la personne responsable du bien-être, de la santé et de la sécurité du Collège

« En raison d'un signe observé ou d'un symptôme rapporté, d'un signalement, d'un impact ou d'un mouvement brusque de la tête qui aurait pu causer une commotion cérébrale ou d'un doute lié à l'information obtenue de la personne participante ou à ses antécédents de commotions cérébrales, il faut agir avec prudence :

- en retirant immédiatement la personne participante à l'activité ;
- en ne la laissant jamais seul. »²

1. Si la personne participante présente des signaux d'alerte (voir encadré ci-dessous), vous devez organiser un transport pour une évaluation médicale d'urgence vers l'hôpital le plus près.

- Organiser un transport afin qu'elle ne soit pas laissée seule. La personne participante ne peut conduire un véhicule ou prendre les transports en commun seule après avoir potentiellement subi une commotion cérébrale. Il est important d'assurer un relai entre votre prise en charge et celle de la personne responsable de la surveillance pour le premier 4 h ;
- Remplir les **sections 1 et 5** de la *Fiche de suivi* du MÉES annexée et la remettre à la personne chargée de surveiller la personne participante avec le document *Informations commotion cérébrale* du Collège Montmorency ;
- Remplir le rapport d'accident du Collège Montmorency et l'acheminer à la *Sécurité* ;

SIGNAUX D'ALERTE	
✓ Douleur intense au cou	✓ Perte de conscience
✓ Détérioration de l'état de conscience	✓ Vomissements répétés
✓ Comportement inhabituel	✓ Problème d'équilibre grave
✓ Confusion ou irritabilité qui augmentent	✓ Affaiblissement
✓ Vision double	✓ Maux de tête sévères ou qui augmentent
✓ Ne pas reconnaître les endroits ou les gens	✓ Trouble de l'élocution
✓ Crise d'épilepsie ou convulsion	✓ Somnolence importante ou n'est pas réveillé
✓ Faiblesse, picotements ou engourdissements	

² Protocole de gestion des commotions cérébrales pour le milieu de l'éducation et dans le cadre d'activités récréatives et sportives, MÉES, Juillet 2017

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions cérébrales

Novembre 2018 / Pour le personnel de Premiers soins

2. Si la personne participante ne présente aucun signe d'alerte :

Vous devez tout de même :

- Organiser un transport afin qu'elle ne soit pas laissée seule. La personne participante ne peut conduire un véhicule ou prendre les transports en commun seul après avoir potentiellement subi une commotion cérébrale ;
- Il est important d'assurer un relai entre votre prise en charge et celle de la personne responsable de la surveillance pour le premier 4 h ;
- Complétez les **sections 1 et 5** de la **Fiche de suivi du MÉES annexée**³ et remettre à la personne chargée de la surveillance de la personne participante avec le document d'**Informations commotion cérébrale** du Collège Montmorency ;
- Remplir un **Rapport d'accident** du Collège et l'acheminer à la Sécurité ;
- S'assurer d'informer la personne responsable qu'une période de repos stricte doit être observée pendant 48h.

³ http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site_web/documents/loisir-sport/Commotions-cerebrales_Fiche_suivi_FR.PDF

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions cérébrales

Novembre 2018 / Pour le personnel de Premiers soins

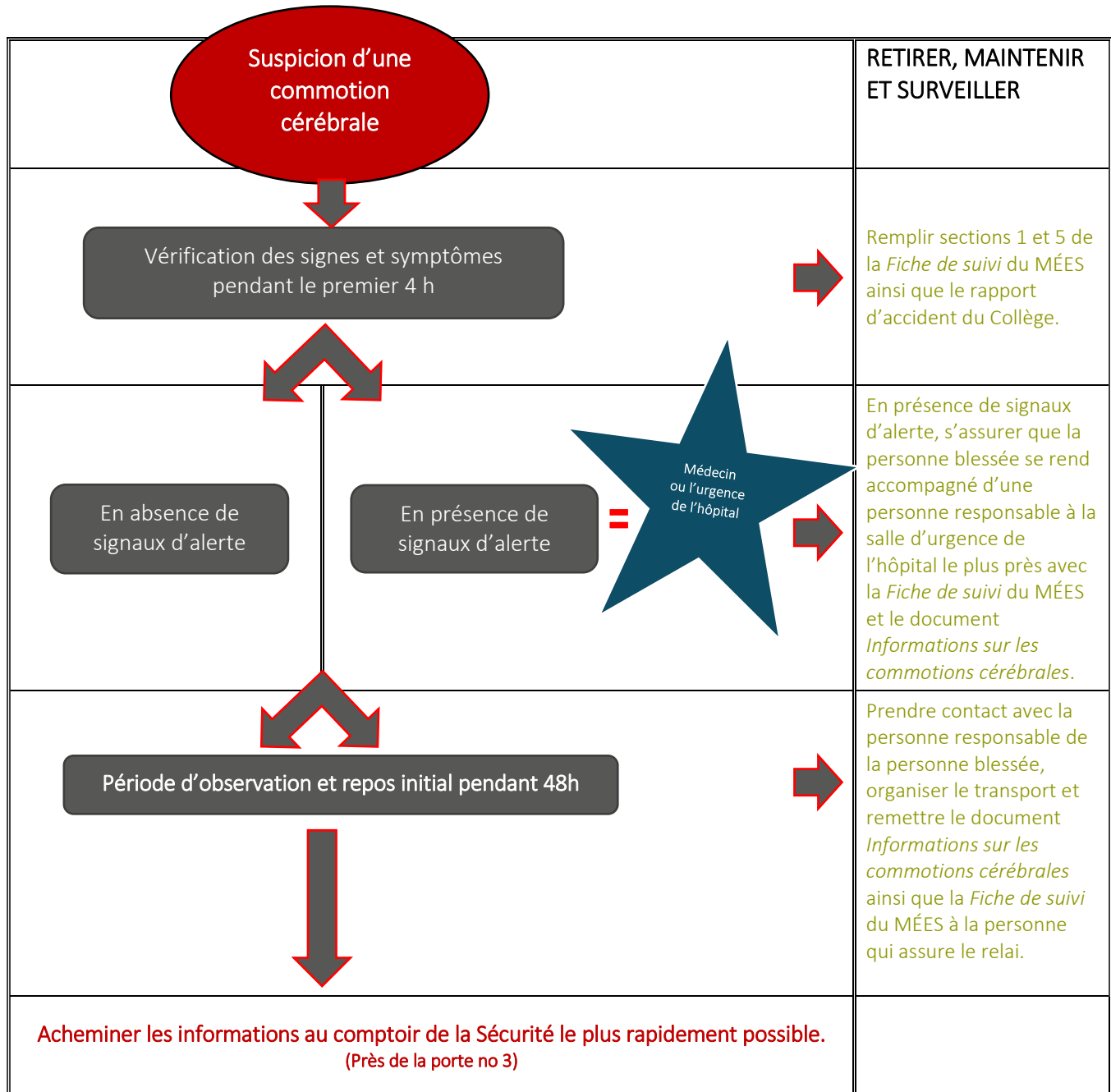


Tableau 2/ Adapté du Protocole de gestion des commotions cérébrales du MÉES, 2017, des Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport : Parachute, 2017 et SCAT5

Procédure sur la gestion des possibles cas de commotions cérébrales

Novembre 2018 / Pour le personnel de Premiers soins

Rôle de la Sécurité

Les rapports d'accident qui sont remis à la Sécurité doivent rapidement être acheminés au Régisseur des Ressources matérielles et à l'infirmière du Collège la journée même ou le jour ouvrable suivant.

Pour de plus amples informations concernant la gestion des commotions cérébrales, veuillez-vous référer à la *Directive sur la Gestion des Commotions Cérébrales auprès des membres de la population étudiante du Collège Montmorency*, disponible sur le site du Collège.

Bibliographie

Concussion in Sport Group. (2017). *OUTIL D'ÉVALUATION DE LA COMMOTION DANS LE SPORT — 5*. Récupéré sur SCATS5-FIFA.COM : <https://resources.fifa.com/image/upload/scat5-sport-concussion-assessment-tool.pdf?cloudid=x6llunak3wsu8qmcwlnn>

Gouvernement du Québec. (2017). *Protocole de gestion des commotions cérébrales pour le milieu de l'éducation et dans le cadre des activités récréatives et sportives*. Québec: pour le ministère de l'Éducation et de l'enseignement Supérieur.

Parachute. (2017). *Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport*. Toronto.