

### 5.1.18. Procédure de prise en charge avant transfert d'un patient présentant un traumatisme craniocérébral modéré ou grave (TCCMG)

HSE	HSJ	CMSSSA	HML
√	√	√	√

Création	Révision	Adoption CECMDPSF
2013-09-13	2022-06-09	2024-12-02

#### 1. Objectif

S'assurer que tous les traumatisés présentant un traumatisme craniocérébral (TCC) avec un résultat à l'échelle de coma de Glasgow plus petit ou égal à 13 sont transférés dans un délai maximal de 60 minutes, et ce, dans des conditions optimales.

Le traumatisme TCC avec un résultat à l'échelle de coma de Glasgow de 13 est un TCC léger complexe, il doit également être transféré au centre de neurotraumatologie.

#### 2. Clientèle visée

Tous les usagers présentant un TCC avec résultat à l'échelle de coma de Glasgow inférieur ou égal à 13. Au besoin, le médecin peut contacter le TTL du centre tertiaire.

#### 3. Procédure et rôle des intervenants

Dès l'arrivée d'un usager traumatisé présentant un état de conscience de 13 ou moins, l'urgentiste doit, le plus rapidement possible, stabiliser celui-ci afin qu'il puisse quitter l'hôpital dans un délai maximal de 60 minutes.

- Il procède donc à la stabilisation initiale, soit le contrôle de l'ABCD.
- Un EDU est réalisé.
- Les radiographies (RXP, bassin, autres) sont faites au chevet de l'usager au besoin.
- Selon le cas, un scan peut être fait sur place avant le transfert. Une discussion avec le TTL du centre receveur est recommandée avant de demander le scan. Afin de ne pas retarder le transfert de l'usager, les urgentistes conviendront ensemble, dans quel hôpital l'usager devra être scanné.

Suite à discussion avec le trauma team leader du centre receveur, un groupe de transfert est désigné. Le dossier est préparé ou faxé au centre tertiaire.

- Si l'usager présente des signes d'instabilité, celui-ci peut être dirigé en radiologie interventionniste ou au bloc opératoire avant son départ.
- L'équipe de transfert est composée d'un des médecins urgentistes au besoin, d'une inhalothérapeute au besoin et d'une infirmière au besoin.

#### 4. Références

Au besoin, se référer aux algorithmes décisionnels pour les clientèles adultes et pédiatriques de l'INESSS inclus à la [procédure de dépistage et de gestion du risque de complications médicales graves pour les patients qui ont subi un TCCL \(5.1.19\)](#) ainsi qu'à [la procédure de transfert pour les cas de traumatisme craniocérébral \(TCC\) avec un résultat au GCS plus petit ou égal à 13 \(5.1.33\)](#).